

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрии-2» Контрольно- измерительные средства для рубежного контроля -2 по дисциплине «Пропедевтика детских болезней-1»		044/68- 19 Страница 1 из 11

**Контрольно- измерительные средства для рубежного контроля -2
по дисциплине «Пропедевтика детских болезней-1»**

Название ОП: 6В 10102 «Педиатрия»

Код дисциплины: ВАР 3205-1

Название курса: «Пропедевтика детских болезней-1».

Количество учебных часов / кредитов: 180 часов (6 кредитов)

Курс и семестр: 3 курс, V семестр

Кафедра «Педиатрии-2»
Контрольно- измерительные средства для рубежного контроля -2 по дисциплине
«Пропедевтика детских болезней-1»

044/68- 19
Страница 2 из 11

Составитель:

1. Заведующая кафедрой, профессор Бектенова Г.Е
2. Доцент Жумабеков Ж.К
3. Ассистент Баймакова Г.Ш
4. Ассистент Балтабаева К.Т
5. Ассистент Онласбекова Г.М
6. Ассистент Адильбекова А.Т
7. Ассистент Шагираева С.К

Заведующая кафедрой, профессор  Бектенова Г.Е

Протокол № 28 Дата 26.06.2023

Вопросы программы для промежуточной аттестаций

Составитель:

1. Заведующая кафедрой, профессор Бектенова Г.Е
2. Доцент Жумабеков Ж.К
3. Ассистент Баймакова Г.Ш
4. Ассистент Балтабаева К.Т
5. Ассистент Онласбекова Г.М
6. Ассистент Адильбекова А.Т
7. Ассистент Шагираева С.К

Заведующая кафедрой, профессор  Бектенова Г.Е

Протокол № 11 Дата 26.06.2023

Техническая спецификация и тестовые задания (вопросы билетов для контроля или другие задания) для рубежного контроля 1и2 или промежуточной аттестации

Составитель:

1. Заведующая кафедрой, профессор Бектенова Г.Е
2. Доцент Жумабеков Ж.К
3. Ассистент Баймакова Г.Ш
4. Ассистент Балтабаева К.Т
5. Ассистент Онласбекова Г.М
6. Ассистент Адильбекова А.Т
7. Ассистент Шагираева С.К

Заведующая кафедрой, профессор  Бектенова Г.Е

Протокол № 11 Дата 26.06.2023

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрии-2» Контрольно- измерительные средства для рубежного контроля -2 по дисциплине «Пропедевтика детских болезней-1»		044/68- 19 Страница 3 из 11

Контрольно-измерительные средства-2

1. Рубежный экзамен - вопросы по двухканальной программе.

Сердечно-сосудистая система

1. Обследование больных детей разного возраста с сердечно-сосудистой патологией.
2. Пальпаторно-перкуSSIONные особенности.
3. Назовите афазию сердца и сосудов у маленьких детей.
4. Какие особенности сердцебиения выполняются у детей.
5. Механизмы передачи сердечных шумов.

Исследование крупных и периферических сосудов у детей.

1. Исследование периферических кровеносных сосудов у детей.
2. Особенности сосудов периферических аппаратов.
3. Диагностика критических исследований специалистов.

Аускультация сердца у детей

1. Мужественность аускультации сердца у детей.
2. Особенности аускультации жужек у детей при недавно перенесенных патологиях.
3. Диагностика значимости.
4. Аускультация аппаратуры, особенностей у детей.
5. Методики измерения артериального давления у детей, методы его оценки.
6. Инструментальная диагностика специалистов.

Пищеварительная система

1. Специалист по объективному исследованию органов пищеварения: данные выявлены при местном обследовании желудка.
2. Линии топографии живота. Как называется рабочая зона? Расстояние между проекциями внутренних органов на регионы.
3. Назовите жалобы пациентов с заболеваниями органов пищеварения. При осмотре пациента можно ли выявить признаки переломов асцитной системы? (состояние, выражение лица, цвет кожи и слизистых оболочек, симптомы со стороны печени)
4. Механизм возникновения болевого синдрома при заболеваниях внутренних органов. Клиническая характеристика различных видов болей в животе.
5. Причины рвоты. Клинические различия при рвоте разного происхождения.
6. Назовите причины разных видов запоров. Клиническая характеристика каждого вида запоров. Причины поноса (поноса). Клинические особенности различных видов диареи.
7. Осмотр языка (цвет, влажность, наличие мазков, размер языка, состояние слизистой оболочки, раны, рубцы). Осмотр полости рта (ангулярный стоматит, изменение цвета слизистой оболочки, сыпь, кровоизлияние, патология челюсти, кариозные зубы, неприятный запах изо рта).
8. Методы определения нижней границы живота (перкуSSIONный, «шумовой» метод). Нормальное расположение нижней границы живота у детей.
9. Методы поверхностной пальпации живота. Правила пальпации. Цель поверхностной пальпации живота. Нормальные показатели.
10. В. П. Образцова и Н. Д. Сколько этапов пальпации учитывают при глубокой скользящей пальпации внутренних органов по методике Стражеско?

11. Методы объективного и лабораторно-инструментального исследования поджелудочной железы у детей. Возрастные особенности поджелудочной железы у детей: размер, состояние зрелости, прибавка в весе, изменение активности ферментов в зависимости от возраста детей и характера питания.

12. Клинико-лабораторная характеристика кала у детей.

13. Диагностические возможности инструментальных методов исследования органов пищеварения у детей.

Мочепускающая система

1. Основные жалобы пациентов с заболеваниями мочевыводящих путей, механизм их развития и диагностическое значение.

3. Клинический (общий) анализ мочи. Макроскопические, микроскопические и биохимические показатели.

4. Относительная плотность мочи. Интерпретация результатов исследования мочи по методике Зимницкого. Анурия. Ишурия. Гипостенурия. Изостенурия. Дизурия. Что такое отрицательный диурез?

5. Основные причины мутности мочи.

6. Что такое диурез? Олигурия. Анурия. Ишурия. Полиурия. Соотношение дневного и ночного диуреза.

7. Гормональный механизм отека почек. Суть белкового баланса.

8. Механизм развития артериальной гипертензии при заболевании почек.

9. Протеинурия. Малая и большая протеинурия. Почечная и внепочечная протеинурия. Физиологическая протеинурия.

10. Лейкоцитурия. Диагностическая ценность. В общем анализе мочи, при исследовании Нечипоренко и Аддиса количество лейкоцитов в норме.

11. Задачи бактериологического исследования мочи. Условия сбора мочи на бактериологическое исследование.

12. Методы пальпации почек.

13. Пальпация области болевых точек (4 балла).

14. Методы симптомов Пастернака. Нормальные показатели, изменения при патологии.

Кровотворная система

1. Общий анализ крови. Показания к традиционному методу анализа цельной крови. Стандарты.

2. Лабораторные методы определения баланса железа в организме: сывороточное железо, способность сыворотки связывать общее железо, трансферрин, ферритин, стандарты.

3. Методы объективного исследования органов кроветворения у детей: исследование селезенки, нормативные показатели и возрастные особенности.

4. Методы объективного исследования органов кроветворения у детей: данные обследования.

5. Методы объективного исследования органов кроветворения у детей: исследование периферических лимфатических узлов, нормативные показатели и возрастные особенности.

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрии-2» Контрольно- измерительные средства для рубежного контроля -2 по дисциплине «Пропедевтика детских болезней-1»			044/68- 19 Страница 5 из 11

6. Патологические изменения при общем осмотре ребенка с патологией системы кровообращения со стороны костной и сердечно-сосудистой систем.
7. Пальпация селезенки, перкуссия.
8. Методы инструментальных и лабораторных исследований при патологии системы кровообращения.

Эндокринная система

1. Основные эндокринные заболевания гипофиза. Возможные жалобы и данные проверки. Дополнительные диагностические тесты (СТГ, ТТГ, ФСГ, ЛГ, пролактин)
2. Методы и приемы исследования и пальпации щитовидной железы. Степень увеличения щитовидной железы по классификации ВОЗ.

V–семестр. Рубежный контроль-2

Вариант-1

1. Какой объем желудка у ребенка 12 месяцев?
 - A. 80-100 мл.
 - B. 300 мл.
 - C. 500 мл.
 - D. 800 мл.
 - E. 700 мл.
2. Укажите соотношение длины тела ребенка и кишечника:
 - A. 2: 1
 - B. 5,4: 1
 - C. 1: 1
 - D. 8,3: 1
 - E. 3: 1
3. Возрастной индекс печени у детей, выступающий вдоль арки стены на 1-2 см:
 - A. до 1-2 лет
 - B. до 10 лет
 - C. до 5-7 лет
 - D. До 2-3 лет
 - E. до 12 лет
4. Каковы особенности процесса всасывания в тонком кишечнике у детей раннего возраста?
 - A. Абсорбированная вода, витамины, минералы
 - B. всасываются небольшие количества соли, воды и глюкозы.
 - C. витамины и глюкоза всасываются
 - D. абсорбция гидролизированных белков, жиров, углеводов
 - E. усваиваются только вода и минералы
5. Каковы особенности микрофлоры кишечника у грудничков?
 - A. преобладают кишечные палочки
 - B. преобладает флора кокков
 - C. Преобладают лактобациллы
 - D. Преобладание грибковой флоры
 - E. bifidumflora

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрии-2» Контрольно- измерительные средства для рубежного контроля -2 по дисциплине «Профилактика детских болезней-1»			044/68- 19 Страница 6 из 11

6. Причина рвоты (срыгивания) у здорового ребенка:
 - А. горизонтальное положение живота
 - Б. сердечная недостаточность
 - С. аэрофагия
 - Д. все вышеперечисленное, включая А и В.
 - Е. все вышеперечисленное, включая А, В, С.
7. Причины кишечной инвагинации у детей включают, но не ограничиваются:
 - А. длина толстой кишки
 - Б. высокая перистальтика кишечника
 - С. наличие антиперистальтического движения
 - Д. большой размер жировых складок
 - Е. ретроцекальное расположение отростка
8. У взрослых диаметр клубочков составляет:
 - А. 45 мкм
 - Б. 88 мкм
 - С. 150 мкм
 - Д. 190 мкм
 - Е. 210 мкм
9. Объем мочевого пузыря у младенцев составляет:
 - А. 30 мл.
 - Б. 80 мл.
 - С. 100 мл.
 - Д. 200 мл.
 - Е. 1000 мл.
10. Количество (количество) мочи в сутки у месячного ребенка:
 - А. 4-6 раз
 - Б. 6-10 раз
 - С. 10-15 раз
 - Д. 15-20 раз
 - Е. 20-25 раз
11. Среднесуточный диурез у 10-летнего ребенка:
 - А. 500-1000 см³
 - Б. 1000-1200 см³
 - С. 1300-1500 см³
 - Д. 2000-2500 см³
 - Е. 1500-2000 см³
12. Гломерулонефрит характеризуется:
 - А. повышение систолического артериального давления
 - Б. повышение пульсового давления
 - С. повышение диастолического давления
 - Д. снижение центрального венозного давления
13. В каком возрасте после рождения исчезает гипертония нижних конечностей?
 - А. От 1 до 2 месяцев
 - Б. От 2 до 3 месяцев
 - С. От 3 до 4 месяцев
 - Д. От 8 до 10 месяцев

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра «Педиатрии-2» Контрольно- измерительные средства для рубежного контроля -2 по дисциплине «Пропедевтика детских болезней-1»		044/68- 19 Страница 7 из 11

Е. 9-10 месяцев

14. Каковы особенности черепа у младенцев?

А. Площадь вала над поверхностью

В. Площадь поверхности над валом

С. Ширина края носа

Д. макрогнатия

Е. закрытие суставов черепа

15. Какие симптомы не отвечают симптомокомплексу сколиоза?

А. асимметрия плечевого пояса

В. асимметрия плеч

С. асимметрия шеи

Д. асимметрия щиколотки

Вариант-2

1. В каком возрасте у ребенка строение почек неполное?

А. До 1 года

В. До 2 лет

С. До 3 лет

Д. До 10 лет

Е. до 14 лет

2. Какова масса почек у новорожденного?

А. 1:50

В. 1:80

С. 1: 100

Д. 1: 150

Е. 1: 200

3. Плотность мочи у новорожденного:

А. 1006-1012

В. 1002-1006

С. 1012-1020

Д. 1020-1025

Е. 1025-1030

4. На первом году жизни диаметр клубочкового мешка составляет:

А. 45 мкм

В. 88 мкм

С. 150 мкм

Д. 190 мкм

Е. 210 мкм

5. Соотношение толщины утолщения и слизистой оболочки почек у новорожденного:

А. 1/2

В. 1/3

С. 1/4

Д. 1/5

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра «Педиатрии-2»			044/68- 19		
Контрольно- измерительные средства для рубежного контроля -2 по дисциплине			Страница 8 из 11		
«Пропедевтика детских болезней-1»					

Е. 1/10

6. В каком возрасте структура связки такая же, как у взрослых?

А. 1 год

В. 2 года

С. 5 лет

Д. 10 лет

Е. 14 лет

7. Анатомические особенности почек у младенцев не включают:

А. относительно большой размер (по сравнению со взрослыми)

В. частичное строительство

С. относительно высокой

Д. слабая фиксация

Е. Пробковая поверхность развита слабо.

8. Эозинофильный лейкоцитоз характеризуется, кроме:

А. сепсис

Б. при гельминтозах

Отек Квинке

Д. при анафилактическом шоке

Е. при сывороточной болезни

9. Гиперхромная анемия указывает на:

А. острая постгеморрагическая анемия

Б. хроническая постгеморрагическая анемия

С. гемолитическая анемия, вызванная ходьбой

Д. Нарушения синтеза гемоглобина

Е. макроцитоз

10. Причины гемолитической анемии, помимо:

Группа А. В случае переливания несовместимой крови

Б. при наследственном гемоглобинозе

С. при лихорадке

Д. Дефицит витамина В12

Е. явные ожоги

11. Назовите ведущую триаду гемолитической анемии:

А. бледность, зубная боль, лихорадка

Б. бледность, гепатоспленомегалия, желтуха

С. бледность, лихорадка, септическая вспышка

Д. бледность, лихорадка, кровотечение

Е. бледность, слабость, нарушение вкуса

12. Завершение миелинизации головного мозга происходит:

А. 1-2 года

В. 2-3 года

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		
		
SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра «Педиатрии-2» Контрольно- измерительные средства для рубежного контроля -2 по дисциплине «Пропедевтика детских болезней-1»		044/68- 19 Страница 9 из 11

С. 3-5 лет

Д. 1 месяц

Е. 6 месяцев

13. Особенности состава спинномозговой жидкости у новорожденных:

А. высокий уровень белка, низкий лимфоцитарный цитоз

В. Реакция Панде отрицательная, эритроцитов мало.

С. ксантохромия, без белка

Д. Количество белка уменьшилось, количество сахара увеличилось

Е. Реакция Панде положительная, цитоз нейтрофильный.

14. У новорожденных спинной мозг завершается на следующих уровнях:

А. L 1-2

В. L 2-3

С. L 3-4

Д. T 11-12

Е. T 12-L1

15. Какая субпопуляция Т-лимфоцитов в первую очередь ответственна за проникновение чужеродных агентов?

А. Т-лимфоциты

В. Супрессоры Т-лимфоцитов

С. Хелперы лимфоцитов

Д. Активные Т-лимфоциты

Е. Киллеры Т-лимфоцитов

Билеты Рубежный контроль-2

Билет №1

1. Сколько этапов пальпации учитывается при проведении глубокой скользящей пальпации внутренних органов по методике Образцова и Стражеско.

2. Методы объективного исследования органов кроветворения у детей: данные обследования.

Билет №2

1. Клинико-лабораторная характеристика кала у детей.

2. Методы объективного исследования органов кроветворения у детей: исследование селезенки, нормативные показатели и возрастные особенности.

Билет №3

1. Методы объективного и лабораторно-инструментального исследования поджелудочной железы у детей.

2. Механизм развития артериальной гипертензии при заболевании почек.

QNTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Qntüstik Qazaqstan medicina akademiasy» AQ			 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»		
Кафедра «Педиатрии-2» Контрольно- измерительные средства для рубежного контроля -2 по дисциплине «Пропедевтика детских болезней-1»			044/68- 19 Страница 10 из 11		

Билет №4

1. Методы поверхностной пальпации живота. Правила пальпации. Цель поверхностно-ориентированной пальпации живота. Нормальные показатели.
2. Методы объективного исследования органов кроветворения у детей: исследование периферических лимфатических узлов, нормативные показатели и возрастные особенности.

Билет №5

1. Задачи бактериологического исследования мочи. Условия сбора мочи на бактериологическое исследование.
2. Какие лабораторные исследования показывают активность воспалительного процесса в суставах?

Билет №6

1. Осмотр языка (цвет, влажность, наличие мазков, размер языка, состояние слизистой оболочки, раны, рубцы).
2. Пальпация селезенки, перкуссия.

Билет №7

1. Механизм болевого синдрома при заболеваниях внутренних органов.
2. Методы пальпации почек. Пальпация области болевых точек (4 балла).

Билет №8

1. Методы симптомов Пастернака. Нормальные показатели, изменения при патологии.
2. Оценка рефлекторной функции, мышечного тонуса, двигательной активности

Билет №9

1. Методы объективного обследования органов пищеварения: данные, полученные при местном осмотре живота.
2. Основные жалобы пациентов с заболеваниями мочевыводящих путей, механизм их развития и диагностическое значение.

Билет №10

1. Методы объективного исследования гепатобилиарной системы у детей. Возрастные особенности печени у детей.
2. Особенности функции печени у детей.

Билет № 11

1. Возрастные особенности поджелудочной железы у детей: размер, развитие, рост массы.
2. Изменение активности ферментов в зависимости от возраста детей и характера питания.

Билет № 12

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрии-2» Контрольно- измерительные средства для рубежного контроля -2 по дисциплине «Пропедевтика детских болезней-1»		044/68- 19 Страница 11 из 11

1. Изучение функции и чувствительности черепных нервов.
2. Клиническая характеристика различных видов болей в животе.

Билет № 13

1. Осмотр ротовой полости (ангулярный стоматит, изменение цвета слизистой оболочки, сыпь).
2. Обследование периферических лимфатических узлов, нормативных показателей и возрастных особенностей.