

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**УТВЕРЖДЕНО**

Методическим советом

ИГМАПО

«24» июня 2021 г. протокол №3

Председатель совета

Заместитель директора

по учебной работе

С.М. Горбачева



**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ВЫПУСКНИКОВ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ  
КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.13 Детская кардиология**

**Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»**

**Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы  
(108 академических часов)**

Иркутск  
2021

Организация-разработчик – ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (директор – профессор В.В. Шпрах).

Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.13 «Детская кардиология» – учебно-методическое пособие / Л.В. Брегель, Т.В. Бойко/ ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России. – Иркутск: РИО ИГМАПО, 2021. - \_\_\_\_\_ с. ISBN \_\_\_\_\_

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками управления научно-методической и образовательной деятельности в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

Рецензенты:

Петрунько И.Л. д.м.н., профессор, зав.каф. медицинской экспертизы ИГМАПО

Ковальская Г.Н. д.ф.н., профессор, зав.каф. фармации ИГМАПО

## ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.13 Детская кардиология  
(далее – программа ординатуры)

### СОГЛАСОВАНА:

Заместитель директора  
по учебной работе

22.06.21  
(дата)

  
(подпись)

С.М. Горбачева

Декан терапевтического  
факультета

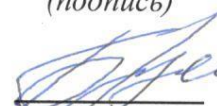
22.06.21  
(дата)

  
(подпись)

Ю.В. Баженова

Заведующая кафедрой  
педиатрии

22.06.21  
(дата)

  
(подпись)

Л.В. Брегель

### ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС
1	23.06.2021 г	В рабочую программу государственной итоговой аттестации на 2021 учебный год внесены изменения в контрольно-измерительные материалы	«24» июня 2021 г. протокол №3

### СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.13 Детская кардиология

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Брегель Людмила Владимировна	д.м.н., проф.	зав. кафедрой	ИГМАПО-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
2.	Бойко Татьяна Васильевна	к.м.н, доц.	доцент	ИГМАПО-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
По методическим вопросам				
4.	Горбачева Светлана Михайловна	д.м.н., проф.	проректор по учебной работе	ИГМАПО-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
5.	Баженова Юлия Викторовна	к.м.н., доцент	декан терапевтического факультета	ИГМАПО-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО

Программа ГИА по специальности 31.08.13 Детская кардиология одобрена на заседании кафедры педиатрии 03.02.2021 г. протокол № 2.

## **Содержание**

- I. Общие положения
- II. Требования к государственной итоговой аттестации
- III. Государственная итоговая аттестация
- IV. Критерии оценки ответа выпускника
- V. Рекомендуемая литература

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.13 «Детская кардиология» разработана на основании:

– Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 30.12.2020) «Об образовании в Российской Федерации»;

– Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1055 Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.13 Детская кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34405);

– Приказа Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (ред. от 17.08.2020) (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136);

– Приказа Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (ред. от 27.03.2020) (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);

– Устава Академии;

– локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-детский кардиолог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.13 «Детская кардиология» составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходится на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

## **II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.13 «Детская кардиология» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-детского кардиолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.13 «Детская кардиология».

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.13 «Детская кардиология».

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

## **III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;



2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.13 «Детская кардиология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.13 «Детская кардиология» и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-детский кардиолог.

### **Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);

- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);
- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);
- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

## **I этап. Междисциплинарное тестирование**

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.13 «Детская кардиология» и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) ИГМАПО. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ИГМАПО.

## Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

**1. Контрольное задание:** Поражение внутренних органов при системной форме ревматоидного артрита включает:

- 1) подострый экстракапиллярный гломерулонефрит
- 2) амилоидоз почек
- 3) полисерозиты
- 4) амилоидоз печени, желудочно-кишечного тракта
- 5) инфаркт миокарда
- 6) миоперикардит

**Инструкция:** выберите правильный ответ по схеме:

А. – если правильный ответ 2),3), 4), 6)

Б. - если правильный ответ 1), 5).

В. – если правильный ответ 2), 5).

Г. – если правильный ответ 5).

**Ответ:** А

**2. Контрольное задание:** Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки.

- |  |                             |
|--|-----------------------------|
| А.   | 1) туберкулез               |
| Профилактические прививки, включенные в национальный календарь профилактических прививок | 2) гепатит В                |
|  | 3) туляремия                |
|  | 4) дифтерия                 |
|  | 5) коклюш                   |
|  | 6) столбняк                 |
|  | 7) чума                     |
|  | 8) корь                     |
| Б.   | 9) эпидемический паротит    |
| Профилактические прививки по эпидемическим показаниям                                    | 10) краснуха                |
|  | 11) бруцеллез               |
|  | 12) полиомиелит             |
|  | 13) сибирская язва          |
|  | 14) бешенство               |
|  | 15) пневмококковые инфекции |
|  | 16) грипп                   |
|  | 17) лептоспироз             |
|  | 18) гемофильная инфекция    |
|  | 19) клещевой энцефалит      |

**Ответ:** А 1), 2), 4), 5), 6), 8), 9), 10), 12), 15), 16), 18)  
Б 3), 7), 11), 13), 14), 17), 19)

**3. Контрольное задание: Выберите из предложенного правильное соотношение артериального давления:**

- А. АД на руках ниже, чем на ногах на 10-15 мм.рт.ст.
- В. АД на правой руке на 10-15 мм.рт.ст. выше, чем на левой руке
- С. АД на руках выше, чем на ногах на 10-15 мм.рт.ст.
- Д. АД на руках и ногах одинаково

**Ответ:** А

**4. Контрольное задание: Выберите из предложенного какая группа здоровья будет определена у ребенка первого месяца жизни, родившегося с ВПС:**

- А. третья
- В. первая
- С. вторая
- Д. четвертая

**Ответ:** А

**5. Контрольное задание: Выберите из предложенных основные диагностические критерии болезни Kawasaki:**

- А. Лихорадка от 37,5 и выше на протяжении 5 дней и более
- В. Негнойный шейный лимфаденит
- С. Яркая гиперемия слизистых полости рта, красные потрескавшиеся губы
- Д. Шум в сердце
- Е. Кожная сыпь
- Ф. Изменения кожи конечностей (отек, гиперемия, шелушение ладоней и стоп)
- Г. Аритмия

**Ответ:** А, В, С, Е, Ф

**6. Контрольное задание: Выберите из предложенного чему соответствует время проведения интервала PQ на ЭКГ:**

- А. проведению возбуждения от синусового узла до атриовентрикулярного узла

- Б. проведению возбуждения от синусового узла до желудочков
- В. проведению возбуждения по желудочкам

**Ответ: Б**

**7. Контрольное задание:** Определите источник ритма:

- А. синусовый ритм
- Б. предсердный ритм
- В. нижнепредсердный ритм
- Г. миграция водителя ритма



**Ответ: А**

**8. Контрольное задание:** Выберите из предложенного признак, характерный для дилатационной кардиомиопатии:

- А. увеличение полостей желудочков
- Б. гипертрофия левого желудочка
- В. гипертрофия правого желудочка
- Г. гипертрофия межжелудочковой перегородки

**Ответ: А**

**9. Контрольное задание:** Физикальные признаки коарктации аорты включают:

- А. снижение пульса и АД на руках
- Б. отсутствие пульса и АД на ногах
- В. систолический шум на верхушке сердца
- Г. систолический шум на основании сердца
- Д. проведение шума в аксиллярную область
- Е. артериальную гипертензию

**Ответ: А, В, Е**

**10. Контрольное задание:** Выберите из предложенного при каком заболевании появляется утренняя скованность:

- А. ревматоидном артрите
- Б. системной красной волчанке
- В. реактивном артрите
- Г. острой ревматической лихорадке

**Ответ:** А

**11. Контрольное задание:** Выберите из предложенного характерный признак для вегетососудистой дистонии по ваготоническому типу:

- А. Склонность к синкопальным состояниям
- Б. Повышение артериального давления
- В. Красный дермографизм
- Г. Тахикардия
- Д. Гипергидроз

**Ответ:** А, В, Д,

**12. Контрольное задание:** Выберите из предложенного симптомы левожелудочковой сердечной недостаточности:

- А. кардиалгии
- Б. боли в животе
- В. одышка
- Г. кашель
- Д. крепитирующие хрипы в нижних отделах легких
- Е. гепатомегалия
- Ж. отеки
- З. тахикардия
- И. спленомегалия

**Ответ:** В, Г, Д, З

**II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников**

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.13 «Детская кардиология».

**Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:**

1. Цель и порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.
2. Основные принципы системы организации детской кардиологической помощи
3. Основные принципы лечения пациентов с сепсисом.
4. Основные принципы лечения пациентов с сердечной недостаточностью.
5. Миокардиты: определение, жалобы, лабораторная диагностика, ЭКГ-диагностика.
6. Кардиомиопатии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, основные принципы лечения.
7. Синдром Кавасаки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, основные принципы лечения.
8. Этиопатогенез Кавасаки-подобного мультисистемного воспалительного синдрома ассоциированного с Covid-19, у детей
9. Основные принципы диагностики, лечения пациентов с воспалительными полиартропатиями (артриты).
10. Основные принципы лечения кардиогенного шока.
11. Организация медицинской реабилитации.
12. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) у детей: определение, этиология, клинические признаки, диагностические признаки, функциональные классы.
13. Ювенильный идиопатический артрит: определение, клинические особенности олигоартрита, медикаментозное лечение.
14. Инфекционный эндокардит: определение, этиология, диагностические критерии, алгоритм постановки диагноза.
15. Легочная гипертензия у детей: определение, клинические проявления, скрининг на наличие ЛГ, тактика лечения.
16. Шок: определение, классификация, общие принципы терапии шока
17. Врожденные пороки сердца: классификация, пренатальная и постнатальная инструментальная диагностика врожденных пороков сердца.
18. Болезнь Шенлейна–Геноха: определение, этиология, клинические признаки, осложнения, принципы лечения.
19. Этиология и патогенез нарушений сердечного ритма и проводимости.

20. Особенности электрокардиограммы при заболеваниях сердца и сосудов.
21. Основные клинические проявления нарушений ритма сердца и проводимости у детей и подростков.
22. Основные клинические проявления артериальной гипертензии у детей и подростков.
23. Клиника и диагностика острой недостаточности кровообращения,
24. Клиника и диагностика острых нарушений сердечного ритма и проводимости.
25. Современные сердечно-сосудистые лекарственные средства в детской кардиологии.
26. Организация и оказание неотложной медицинской помощи при анафилактическом шоке.
27. Организация и оказание неотложной медицинской помощи при приступе Морганьи –Адамса-Стокса.
28. Организация и оказание неотложной медицинской помощи при вегетативном и гипертоническом кризах.
29. Принципы диспансерного наблюдения детей до и после оперативного лечения пороков сердца.
30. Предупреждение развития хронизации заболеваний и инвалидизации детей, страдающих заболеваниями сердечно-сосудистой системы.  
Проведение санитарно-просветительной работы.

**Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:**

1. Техника выполнения «тройного» маневра при обеспечении проходимости дыхательных путей.
2. Техника выполнения закрытого массажа сердца и дыхания по способу «рот в рот через приспособления».
3. Техника проведения закрытого массажа сердца у детей.
4. Ваши действия в случае «напряженного пневмоторакса».
5. Алгоритм противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.
6. Методика расчета показателей здоровья детей.
7. Методика проведения и оценка антропометрического обследования.
8. Разработка мероприятий по профилактике ожирения.
9. Какие лабораторные исследования наиболее информативны для выявления скрытой бактериемии у детей раннего возраста при высокой лихорадке и отсутствии катаральных явлений и иных симптомов, указывающих на локализацию процесса или этиологию заболевания.
10. Алгоритм дифференциальной диагностики синкопальных состояний.



11. Определите источник водителя ритма



12. У ребенка с ОАП диаметром 8 мм к 12 годам отмечено уменьшение шума, снижение толерантности к физической нагрузке. О чем это свидетельствует?
13. Назовите физиологическое соотношение артериального давления на руках и ногах.
14. У ребенка с симптомами сердечной недостаточности по левожелудочковому типу наблюдается брадикардия. Можно ли использовать сердечные гликозиды? Почему?
15. У ребенка имеются противопоказания для использования лекарственного препарата, входящего в стандарт медицинской помощи. Ваши действия.
16. В детской поликлинике нет возможности провести необходимые исследования. Ваши действия.
17. Критерии эффективности диспансерного наблюдения детей с хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
18. Подготовка рекомендаций для пациентов и родителей по первичной и вторичной профилактике заболеваний сердечно-сосудистой системы, ревматических заболеваний и диффузных болезней соединительной ткани у детей.
19. Назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
20. Определить объем и последовательность реабилитационных мероприятий у детей с врожденными пороками сердца.
21. Тактика оказания медицинской помощи при анафилактическом шоке.
22. Алгоритм проведения легочно-сердечной реанимации.
23. Алгоритм оказания медицинской помощи при острой сердечной недостаточности.
24. Алгоритм оказания медицинской помощи при остром миокардите.
25. Общая схема анализа ЭКГ. ЭКГ критерии при миокардитах у детей.
26. Алгоритм оказания медицинской помощи при синдроме слабости синусового узла.
27. Алгоритм оказания медицинской помощи при пароксизмальной тахикардии.
28. Тактика оказания медицинской помощи при синдроме WPW.
29. ЭКГ критерии Синдрома Морганьи – Эдамса – Стокса . Экстренная терапия.

### 30. Допплер-эхокардиографические признаки кардиомиопатий.

#### **Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:**

1. В центральную районную больницу поступил ребенок в возрасте 3 недели с жалобами на частые приступы цианоза с 10-дневного возраста.

Из анамнеза: от 1 беременности, роды в срок, вес при рождении 3500, выписан из р/д на 5 сутки, отмечали шум в сердце, было рекомендовано обследование у кардиолога, но до настоящего времени родители ребенка на обследование не привозили.

При осмотре диффузный цианоз, SpO<sub>2</sub> 75%, в легких дыхание пуэрильное, границы сердца не расширены, шум грубый систолический на всех точках, максимум 2-3 м/р слева от грудины, на основании ослабление 2 тона, печень + 2,0 см из-под края реберной дуги, отеков нет. АД 90/45 на руках, 80/40 на ногах, пульс в норме на всех конечностях.

При обследовании: в ОАК гемоглобин 160 г/л, на ЭКГ признаки гипертрофии правого желудочка, на рентгенограмме грудной клетки гиперпрозрачность легочных полей.

Попытка оксигенотерапии не снижает степени цианоза.

Вопрос 1: Сформулируйте предварительный диагноз

Вопрос 2: Сформируйте план необходимых обследований

Вопрос 3: Определите маршрутизацию ребенка

Ответ

1) ВПС с гиповолемией малого круга. Тетрада Фалло? Тетрада Фалло + ОАП? Врожденный комплекс Эйзенменгера

2). Д-ЭхоКГ, пульсоксиметрия в динамике, КЩС, биохимия крови, консультация кардиохирурга

3) госпитализация в специализированное (кардиологическое) отделение

2. У пациента 16 лет повышенный уровень АД  $\geq 95$  перцентиля при динамическом наблюдении регистрируется постоянно, имеется абдоминальное ожирение ( $> 90$  перцентиля), повышенный уровень ТГ:  $\geq 1,7$  ммоль/л; повышенный уровень глюкозы в крови (натощак):  $\geq 5,6$  ммоль/л, нет признаков гипертрофии левого желудочка, изменений в анализах мочи, признаков ангиопатии сетчатки.

.

1) Сформулируйте диагноз.

2) Определите группу здоровья

3) Имеются ли показания для направления на МСЭ?

Ответ

- 1) Артериальная гипертензия, II степень, высокий риск
- 2) 3 группа здоровья
- 3) нет

### Примеры экзаменационных билетов для собеседования

#### Билет № 1

1. Цель и порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.
2. Техника выполнения «тройного» маневра при обеспечении проходимости дыхательных путей.
3. Ситуационная задача.

#### Билет № 2

1. Основные принципы системы организации детской кардиологической помощи.
2. Техника проведения закрытого массажа сердца у детей.
3. Ситуационная задача.

## IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

### 4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

### 4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Отлично
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно</p>	Хорошо

Характеристика ответа	Оценка
<p>раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	Удовлетворительно
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	Неудовлетворительно

### 4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

## V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

### Основная литература

- 1) Вакцины и вакцинация: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.В. Зверева, Р.М. Хаитова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 640с.- [Электронный ресурс] <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428665.html>
- 2) Кардиология детского возраста / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -784с.- [Электронный ресурс] <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428160.html>
- 3) Клинические рекомендации по кардиологии / под ред. Ф. И. Беялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 160 с.- (Серия "Библиотека врача-специалиста"). [Электронный ресурс] - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435861.html>
- 4) Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи / Тараканов А. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 336с. -[Электронный ресурс] -<http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2393.html>
- 5) Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний / под общ. ред. Е.И. Чазова, Ю.А. Карпова - М. : Литтерра, 2016. – 784с.- [Электронный ресурс] <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502430.htm>
- 6) Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях / Под общей редакцией Т.Г. Авдеевой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - [Электронный ресурс] <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2384.html>
- 7) Хирургическое лечение врожденных пороков сердца Библиография Хирургическое лечение врожденных пороков сердца / Ричард А. Джонас; пер. с англ. под ред. М. В. Борискова. - М. : ГЭОТАР-Медиа,

2017.- 736 с. [Электронный ресурс] -  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440872.html>

- 8) Алгоритмы расчета основных показателей деятельности медицинских организаций : метод. рекомендации [Электронный ресурс] / Е. П. Какорина [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL:  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438800.html>

### Дополнительная литература

- 1) Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных средств / Амелин А.В., Волчков А.В., Дмитриев В.А. и др. / Под ред. Ю.Д. Игнатова, В.Г. Кукеса, В.И. Мазурова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 256с.- [Электронный ресурс]  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415719.html>
- 2) Лучевая диагностика болезней сердца и сосудов: национальное руководство / гл. ред. тома Л.С. Коков, гл. ред. серии С.К. Терновой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. -688с.- (Серия «Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии С. К. Терновой)» - [Электронный ресурс]  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419878.html>
- 3) Пороки сердца у детей и подростков: Руководство для врачей / Мутафьян О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 560с.- [Электронный ресурс] <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970409756.html>
- 4) Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний / Насонова В.А., Насонов Е.Л., Алекперов Р.Т. и др. / Под общ. ред. В.А. Насоновой, Е.Л. Насонова - М. : Литтерра, 2010. -448с.- (Рациональная фармакотерапия: Compendium). - [Электронный ресурс]  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090395.html>
- 5) Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы / Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др. Под ред. И.Н. Макаровой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. -304с. (Серия «Библиотека врача-специалиста»). [Электронный ресурс] -  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416228.html>
- 6) Брегель Л.В., Голенецкая Е.С., Позякина С.С. и др. Актуальные проблемы современной педиатрии: монография. Ч. 1. Ред. Л.В. Брегель. - Иркутск : РИО ИГИУВа, 2009. - 268 с.
- 7) Брегель Л.В., Субботин В.М., Голенецкая Е.С. и др. Актуальные проблемы современной педиатрии: монография. Ч.2. – Иркутск: РИО ИГИУВа, 2010. - 268 с.
- 8) Кондратьева Т.Г., Брегель Л.В. Системная красная волчанка у детей: пособие для врачей. - Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2011. –42с.
- 9) Кондратьева Т.Г., Брегель Л.В. Артериальная гипертензия у детей и подростков: пособие для врачей. - Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2012. –65с.

- 10) Кондратьева, Л.В.Брегель. Ревматизм: пособие для врачей. - Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2013.-37с.
- 11) Бахарева Ю.А., Надирадзе З.З. Острая сердечная недостаточность в педиатрии: Методические рекомендации. - Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2013. – 30 с.
- 12) Толстикова Т.В., Гвак Г.В. Миокардиты у детей: Методические рекомендации. - Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2014. – 32 с.
- 13) Бойко Т.В., Позякина С.С., Голенецкая Е.С. Критерии и методы оценки качества и доступности медицинской помощи: методические рекомендации. - Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2015. - 34с.
- 14) Брегель Л.В., Белозеров Ю.М., Иванов С.Н. Легочная гипертензия у детей - современные аспекты: учебное пособие для врачей. - Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2016. –95с.
- 15) Субботин В.М., Брегель Л.В., Гвак Г.В., Павленок К.Н., Меньшугин И.Н., Каня О.В. Современные подходы к диагностике и лечению сепсиса у детей: пособие для врачей. - Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2016. –40с.
- 16) Матюнова А.Е., Брегель Л.В. Особенности нормальной ЭКГ у детей.- Иркутск: РИО ИГМАПО, 2016. - 32 с.
- 17) Бойко Т.В., Голенецкая Е.С., Позякина С.С. Комплексная оценка состояния здоровья несовершеннолетних: пособие для врачей. - Иркутск: РИО ИГМАПО, 2020. –40с.
- 18) Бойко Т.В., Голенецкая Е.С., Позякина С.С. Младенческая смертность: анализ, профилактика, пути снижения: учеб.пособие для врачей. – Иркутск: РИО ИГМАПО, 2019. – 56 с.