

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе  
и качеству образования

\_\_\_\_\_ С.А.Льянова

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Б1.В.08 НЕОНАТОЛОГИЯ**

Основной профессиональной образовательной программы специалитета

**Направление специальности (специалитет)**

**31.05.01 Лечебное дело**

Направленность (профиль подготовки)

**Лечебное дело**

**Квалификация выпускника**

**Врач лечебник**

**Форма обучения**

**Очная**

**МАГАС, 2024г.**

Составители ФОС

1. К.м.н., ст.преп. кафедры «Педиатрии» Ф.Х. Аушева  
(Ф.И.О., должность, подпись)

ФОС одобрен на заседании кафедры «Педиатрии»

Протокол заседания № 1 от «21» мая 2024 г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ Албакова М.Х./  
(подпись)

ФОС одобрен учебно-методическим советом медицинского института.

протокол № 8 от «22» мая 2024 года

Председатель Учебно-методического совета факультета \_\_\_\_\_ / Гагиева Д.А.  
(подпись)

ФОС рассмотрен на заседании Учебно-методического совета университета

протокол № 8 от «22» мая 2024г.

Председатель Учебно-методического совета университета \_\_\_\_\_ / Хашегульгов Ш.Б.  
(подпись)

## **1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы**

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

- 1) начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
- 2) основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
- 3) завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

При освоении дисциплины (модуля) компетенции, закрепленные за ней, реализуются по темам (разделам) дисциплины (модуля), в определенной степени (полностью или в оговоренной части) и на определенном этапе, что приведено в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы **ОПК-7, ПК-2 ПК-6**

Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы	Степень реализации компетенции при изучении дисциплины (модуля)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)		
		Знания	Умения	Владения (навыки)
<b>ОПК-7</b>  Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	<b>ОПК-7. ИД1</b> – Использует современные методики сбора и обработки информации	<b>ОПК-7.ИД2</b> – Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретировать его результаты <b>ОПК-7.ИД3</b> – Проводит анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивать их и определять прогноз развития событий	ОПК-7 ИД-4 - Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у новорожденных
<b>Профессиональные компетенции (ПК) и индикаторы их достижения</b>				
<b>ПК-2</b> Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	<b>ПК-2 -</b> Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза ПК-2. ИД1 – Собирает жалобы, анамнез жизни и	ПК-2 ИД 11 - Знает основы раннего эмбриогенеза, наследственных заболеваний ПК-2 ИД12 - Знает основные классы химических соединений, их характеристики, влияние на	ПК-2. ИД 3 – Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента ПК-2. ИД5 – Направляет пациента на инструментальное обследование	<b>ПК-2. ИД2</b> Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); ПК-2 ИД4 - Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии

	заболевания пациента	организм человека ПК-2 ИД13 – Знает физиологическ ие взаимосвязи систем органов.	при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.ИД8 Проводит дифференциальн ую диагностику с другими заболеваниями/с остояниями, в том числе неотложными ПК-2.ИД9 - Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2. ИД6 – Направляет пациента на консультацию к врачам специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.ИД7 - Направляет пациента для оказания специализированно й медицинской помощи в стационарных условиях или в
--	-------------------------	---	--	---

				<p>условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p><b>ПК-6</b> Научно-исследовательский</p>	<p><b>ПК-6 ИД 1</b> Способен к участию в решении научно-исследовательских задач и представлению их результатов в виде публикаций и участия в научных конференциях</p>	<p>ПК-6 ИД-1 – Готов применить алгоритм и методику проведения научно-практических исследований</p>	<p>ПК-6 ИД-2 - Проводит анализ научной литературы и результатов научного исследования, оценивать уровень доказательности полученных данных</p>	<p>ПК-6 ИД-3 - Проводит анализ и готовит материалы для публичного представления результатов научной работы (презентацию, доклад, тезисы, статью)</p>

## 2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время текущей аттестации

Шкала оценивания	Показатели и критерии оценивания
5, «отлично»	Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры.
4, «хорошо»	Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.
3, «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют.
2, «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время промежуточной аттестации

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
5, отлично	<p><b>Оценка «5 (отлично)»</b> выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал и демонстрирует это на занятиях и экзамене, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагал его, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, использовал в ответе материал учебной и монографической литературы, в том числе из дополнительного списка, правильно обосновывал принятое решение.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрировали <b>высокую степень овладения программным материалом.</b></p>

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	<p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – высокий.</b></p>
4, хорошо	<p><b>Оценка «4, (хорошо)»</b> выставляется обучающемуся, если он твёрдо знает материал, грамотно и по существу излагает его на занятиях и экзамене, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>хорошую степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – хороший (средний).</b></p>
3, удовлетворительно	<p><b>Оценка «3 (удовлетворительно)»</b> выставляется обучающемуся, если он имеет и демонстрирует знания на занятиях и экзамене только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>достаточную (удовлетворительную) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – достаточный.</b></p>
2, не удовлетворительно	<p><b>Оценка «2 (не удовлетворительно)»</b> выставляется обучающемуся, который не знает большей части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и экзамене. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</b></p>



Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	<p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающимся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>не сформированы</b>.</p>

**Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося на зачете по дисциплине**

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
зачтено	<p><b>Результат «зачтено»</b> выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрировал знание материала, грамотно и по существу излагал его, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял использовал в ответах учебно-методический материал исходя из специфики практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>высокую</b> (15....13) / <b>хорошую</b> (12..10) / <b>достаточную</b> (9...7) <b>степень овладения программным материалом</b>.</p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне от достаточного до высокого.</p>
не зачтено	<p><b>Результат «не зачтено»</b> выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.</p> <p>Как правило, «не зачтено» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом</b>.</p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, <b>не сформированы</b></p>

### **3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций используются следующие типовые контрольные задания:

#### **3.1. Текущий контроль успеваемости**

##### **Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)**

###### **ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ №1**

Раздел: Медицинское обслуживание новорожденных детей.

План:

1. Принципы организации медицинского обслуживания.
2. Первичный и последующий туалет новорожденных
3. Профилактические прививки
4. Особенности врачебного осмотра новорожденного ребенка.
5. Современные методы оценки состояния плода

Вопросы и задания для самостоятельной работы

1. Ультразвуковое исследование.
2. Кардиотография.
3. Оценка биофизической активности плода.
4. Методы визуального контроля.
5. Инвазивные диагностические процедуры

###### **ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 2**

Раздел: Медицинское обслуживание новорожденных детей.

План:

1. Задачи и принципы неврологического осмотра.
2. Неврологический осмотр.
3. Скрининг на фенилкетонурию и врожденный гипотериоз.

4. Недоношенность и анатомо-физиологические особенности организма ребенка.

Вопросы и задания для самостоятельной работы

1. План неврологического осмотра
2. Общий осмотр
3. Оценка черепно-мозговой иннервации
4. Оценка мышечно-постурального тонуса и рефлексов

### ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 3

Раздел: Транзиторные физиологические состояния новорожденных

План:

1. Транзиторные состояния.
2. Взаимосвязь между транзиторными состояниями и патологическими процессами в периоде новорожденности.
3. Задержка внутриутробного развития.
4. Асфиксия новорожденных и принципы интенсивной терапии.
5. Вскармливание здоровых новорожденных и детей первых месяцев.

Вопросы и задания для самостоятельной работы

1. Особенности акта дыхания в раннем неонатальном периоде.
2. Транзиторное кровообращение.
3. Транзиторная гиперфункция желез внутренней секреции.
4. Транзиторные изменения кожных покровов.
5. Критерии оценки новорожденного по В.Апгар

### ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ № 4

Раздел: Заболевания новорожденных

План:

1. Нарушение метаболизма в периоде новорожденности.
2. Болезни кожи, подкожной клетчатки, пуповинного остатка.
3. Врожденные инфекции.
4. Сепсис и менингит.

5. Дыхательные расстройства у новорожденных.
6. Заболевания сердечно-сосудистой системы
7. Заболевания желудочно-кишечного тракта
8. Заболевания почек и мочевой системы
9. Заболевания крови

Вопросы и задания для самостоятельной работы

1. Желтухи новорожденных
2. Гемолитическая болезнь новорожденных
3. Эндокринопатии у новорожденных
4. Перинатальные поражения ЦНС
5. Генетические аспекты неонатологии
6. Геморрагический синдром
7. Принципы выхаживания недоношенных детей.

#### **Типовые темы рефератов**

1. Синдром дыхательных расстройств (СДР) у новорождённых. Понятие. Причины. Течение. Профилактика. Оценка степени тяжести СДР (шкала Сильвермана и шкала Даунс).
2. Пневмопатии новорожденных. Причины. Патогенез. Клинические формы. Профилактика.
3. Пневмопатии новорожденных. Отечно-геморрагический синдром легких. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
4. Пневмопатии новорожденных. Массивная аспирация. Поли сегментарный ателектаз легких. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
5. Пневмопатии новорожденных. Рассеянные ателектазы легких. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

6. Пневмопатии новорожденных. Болезнь гиалиновых мембран.  
Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз.  
Лечение.
7. Гемолитическая болезнь новорожденного. Этиология. Патогенез.  
Клинические формы. Осложнения и исходы. Профилактика.  
Диспансерное наблюдение детей.
8. Гемолитическая болезнь новорожденного, обусловленная  
несовместимостью крови матери и плода по резус-антигену.  
Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз.
9. Гемолитическая болезнь новорожденного, обусловленная  
несовместимостью крови матери и плода по антигенам системы АВО.  
Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз.
10. Гемолитическая болезнь новорожденного. Консервативное лечение.  
Операция заменного переливания крови (показания, техника,  
осложнения).
11. Геморрагическая болезнь новорожденного. Причины. Патогенез.  
Клинические формы. Профилактика.
12. Геморрагическая болезнь новорожденного. Диагностика.  
Дифференциальный диагноз. Лечение.
13. Заболевания кожи и подкожной клетчатки у новорождённых  
неинфекционной природы: склерема, склередема, адипонекроз,  
опрелость, токсическая эритема. Причины. Клиника.  
Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
14. Инфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки у  
новорожденных: везикулопустулез, пузырьчатка, псевдофурункулёз,  
экссфолиативный дерматит Риттера, флегмона. Этиология. Клиника.  
Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
15. Организация обслуживания новорожденных в родильном доме Правила  
ведения истории развития. Правила выписки новорожденного. Приказ  
318, 345.

16. Заболевания пупочного канатика, пупочной ранки неинфекционной природы: свищи, кисты. Клиника. Диагностика. Лечение.
17. Инфекционные заболевания пупочной ранки и пупочного канатика: омфалит, флебит и тромбоартериит пупочных сосудов, фунгус, гангрена пупочного канатика. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
18. Внутрютробная пневмония новорожденных. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Диспансерное наблюдение.
19. Геморрагический синдром новорожденных. Особенности гемостаза новорожденных детей. Дифференциальный диагноз геморрагической болезни новорожденных, тромбоцитопенической пурпуры (аллоиммунной и трансиммунной), ДВС синдром. Особенности терапии.
20. Недоношенный новорожденный ребенок. Понятие. Причины. Профилактика недонашивания беременности. Факторы, способствующие повышенной заболеваемости и летальности недоношенных.
21. Классификация недоношенности. Оценка параметров физического и нервно психического развития недоношенного ребёнка. Диспансерное наблюдение.
22. Понятие о трехэтапной системе выхаживания недоношенных детей. Организация режима и ухода за недоношенными детьми в родильном доме в зависимости от степени зрелости.
23. Организация ухода за недоношенными детьми на втором этапе выхаживания. Показания и противопоказания для перевода недоношенных детей на второй этап выхаживания. Правила выписки детей.
24. Терморегуляция у недоношенных новорожденных детей. Понятие термонеutralной зоны. Холодовой стресс, гипотермия, холоддовая

- травма: определение понятий, патогенез, критерии диагностики и степени тяжести, лечение. Понятие быстрого и медленного согревания. Осложнения, возникающие при согревании, и их профилактика.
25. Первичная и реанимационная помощь новорожденному в родзале, согласно методическому письму от 2020 года. Шкала Апгар и её значение в клинической практике.
26. Кровообращение плода. Механизм первого вдоха. Период острой гемодинамической адаптации. Осмотр новорожденного в родзале.
27. Острая гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Причины. Патогенез Классификация, Оценка степени тяжести (по шкале Апгар).
28. Хроническая внутриутробная гипоксия плода. Причины. Патогенез. Исходы.
29. Понятие о перинатальном и неонатальном периодах. Пограничные (переходные) состояния новорожденных. Клинические проявления. Тактика ведения.
30. Анемии новорожденных. Определение. Классификация. Патогенез. Особенности клинической картины. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная помощь. Показания к использованию эритропоэтина.
31. Постнатальная адаптация и пограничные состояния
32. Организация и оказание помощи новорожденным детям с различной патологией перинатального периода в условиях стационара
33. Клинико-лабораторные и инструментальные методы обследования
34. Оказание помощи новорожденным детям с перинатальной патологией в родильном доме.
35. Оказание помощи недоношенным детям на втором этапе выхаживания
36. Принципы пренатальной диагностики состояний, угрожающих плоду и новорожденному

37. Оказание помощи больным и недоношенным детям в условиях специализированного родильного дома (перинатального центра)
38. Реанимация и интенсивная терапия новорожденных в условиях Городского Неонатального Центра
39. Оказание лечебно-консультативной помощи доношенным новорожденным в составе выездной бригады реанимации
40. Перинатальная кардиология
41. Функциональная диагностика и нейросонография
42. Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных
43. Пороки развития, сопровождающиеся дыхательной недостаточностью
44. Врожденная кишечная непроходимость
45. Родовая травма
46. Аноректальные пороки развития
47. Опухоли у новорожденных
48. Перинатология как раздел медицины
49. Плод
50. Патология беременности и ее влияние на плод
51. Оценка благополучия внутриутробного состояния плода
52. Родильный блок
53. Антенатальные хирургические вмешательства
54. Технологии респираторной поддержки в неонатологии
55. Проблемы отлучения от ИВЛ новорожденных детей
56. Терморегуляция и обеспечение термонеutralитета у новорожденных высокого риска
57. Энтеральное и парентеральное питание новорожденных детей
58. Врожденные дефекты метаболизма
59. Перинатальная неврология
60. Общие аспекты внутриутробных инфекций
61. Врожденный герпес
62. Врожденная цитомегалия



- 63. Врожденный токсоплазмоз
- 64. Врожденный листериоз
- 65. Врожденный хламидиоз
- 66. Лечение сурфактантами
- 67. Медикаментозное лечение открытого артериального протока
- 68. Антибиотикотерапия в неонатологии
- 69. Заместительная иммунотерапия в неонатологии
- 70. Фармакологические аспекты лечения легочной гипертензии в неонатологии
- 71. Фармакологические аспекты лечения неврологических заболеваний в неонатологии
- 72. Технология СРАР в выхаживании новорожденных
- 73. Отлучение от ИВЛ новорожденных детей
- 74. Нутритивные стратегии в неонатологии

#### **Типовые тесты / задания**

1 Какой из перечисленных показателей наиболее точно отражает состояние здравоохранения в стране?

- А. уровень рождаемости
- Б. уровень смертности
- В. количество врачей на душу населения
- Г. младенческая смертность

2 Какая доза вакцины БЦЖ используется при вакцинации новорожденных детей?

- А. 0.005 мг
- Б. 0.05 мг
- В. 0.5 мг
- Г. 5 мг

3 Через какое время после введения новорожденному ребенку вакцины БЦЖ в месте инъекции может появиться папула, везикула или пустула?

- А. через 1 неделю
- Б. через 2-3 недели
- В. через 4-6 недель
- Г. через 2-3 месяца

4 Какая температура воздуха должна поддерживаться в родильном зале и после родовых палатах?

- А. не ниже 20-22°C
- Б. не ниже 22-24°C
- В. не ниже 24-26°C
- Г. не ниже 26-28°C

5 Наиболее часто вызывают судорожный синдром у новорожденных от

- А. матерей с сахарным диабетом
- Б. асфиксия и родовая травма
- В. пороки развития ЦНС
- Г. гипогликемия и гипокальциемия
- Д. гипербилирубинемия

6 У новорожденного ребенка при повышении у него уровня Ht более 65% могут наблюдаться

- А. цианоз
- Б. тяжелая гипербилирубинемия
- В. угнетение ЦНС
- Г. все перечисленные симптомы

7 Укажите поздние симптомы гипотиреоза

- А. отставание в психомоторном развитии
- Б. сухость кожи, склонность к запорам, зантагнувшаяся желтуха
- В. отеки, грудной голос, низкий рост волос
- Г. все ответы правильные

8 При каком виде геморрагического синдрома назначение витамина К является патогенетической терапией?

- А. капилляропатии

- Б. тромбоцитопении
- В. гипопротромбинемии
- Г. фибринолизе

9 Для новорожденных от матерей с сахарным диабетом характерны

- А. гипогликемия
- Б. гипокальциемия
- В. гипербилирубинемия
- Г. все перечисленные симптомы

10 Какие симптомы характерны для гипомagnesемии?

- А. возбуждение ЦНС
- Б. угнетение ЦНС
- В. угнетение дыхания
- Г. одышка

### **Типовые контрольные вопросы**

1. Понятие о перинатальной, неонатальной и младенческой смертности. Структура заболеваемости и смертности новорожденных и детей первого года жизни. Задачи неонатологов по снижению неонатальной смертности.
2. Питание беременной и кормящей женщины. Первичная и вторичная гипогалактия. Поддержка грудного вскармливания.
3. Особенности постнатальной адаптации к внеутробной жизни. Транзиторные, пограничные состояния у новорожденных.
4. Недоношенные дети: причины невынашивания, классификация, морфофункциональные особенности недоношенных детей. Трехэтапная система выхаживания. Выхаживание и вскармливание в родильном доме и на втором этапе выхаживания. Особенности выхаживания и развития детей с экстремально низкой массой тела.
5. Гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, клиническая картина. Оценка степени тяжести. Принципы реанимации в родовом зале.

6. Особенности поражений ЦНС у детей с ЭНМТ и ОНМТ. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Последствия и прогноз. Лечение.
7. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного: этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальный диагноз, диагностика, лечение. Показания к заменному переливанию крови. Диспансерное наблюдение.
8. Респираторный дистресс-синдром у новорожденных: этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Исходы и прогноз.
9. Пневмонии у новорожденных: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Диспансеризация.
10. Дыхательные нарушения в периоде новорожденности (транзиторное тахипноэ, синдром аспирации мекония, ателектазы, синдром Вильсона-Микити, респираторный дистресс-синдром II типа). Причины, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Диспансеризация.
11. Бронхолегочная дисплазия: факторы риска, классификация, диагностика, принципы терапии, профилактика.
12. Геморрагический синдром у новорожденных. Первичные и вторичные геморрагические расстройства. Причины, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Неотложная помощь при кровотечениях. Диспансеризация.
13. Эмбриофетопатии у новорожденных (генные, хромосомные, токсические, эндокринные, мультифакториальные). Этиология, классификация, клиника, дифференциальный диагноз, принципы диагностики и лечения. Профилактика. Диспансеризация.
14. Транзиторные эндокринопатии у новорожденных (диабетическая фетопатия, неонатальный транзиторный гипотиреоз, гипокальциемия). Этиология, классификация, клиника, дифференциальный диагноз, принципы диагностики и лечения. Профилактика. Неотложная терапия при гипогликемии. Диспансеризация.

15. Желтухи новорожденных (конъюгационные, гемолитические, паренхиматозные, механические). Патогенез. Клинико - лабораторная характеристика. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии. Диспансеризация.
16. Организация пренатального и неонатального скрининга. Роль медико-генетической консультации в выявлении наследственной патологии и врожденных пороков развития у детей.
17. Заболевания органов мочевой системы плода и новорожденного: врожденный невротический синдром, врожденные пороки ОМС, пиелонефрит, острое повреждение почек. Причины, патогенез, классификация, клиника, дифференциальный диагноз, диагностика, лечение.

### **3.2. Промежуточная аттестация**

#### **Типовые вопросы к промежуточной аттестации (зачет с оценкой)**

1. История неонатологии.
2. Предмет неонатологии. Основные понятия курса. Статистические показатели.
3. Основные периоды развития неонатологии как отрасли медицины.
4. Значение в общей и специальной педагогике.
5. Роль данного курса в подготовке педагога дефектолога. Роль А. Шаффер, А.П. Матвеева, Л. Любченко, Г.Б. Гецова и др. в развитии представлений об физиологических особенностях новорожденных.
6. Медицинское обслуживание новорожденных детей.
7. Основные группы учреждений, оказывающие неонатальную помощь.
8. Роды и первичный туалет новорожденных.
9. Профилактические прививки.
10. Характеристика современных методов оценки состояния плода (ультразвук, кардиотокография, биофизическая активность плода, доплерометрия, визуальный контроль, генетические методы, инвазивные диагностические процедуры).

- 11.Правила первичного и повторного осмотра новорожденного.
- 12.Задачи, принципы и план неврологического осмотра.
13. Транзиторные физиологические состояния новорожденных
- 14.Транзиторная гипервентиляция, особенности дыхания.
- 15.Транзиторное кровообращение.
- 16.Половой криз.
- 17.Особенности функции почек.
- 18.Транзиторный катар кишечника, дисбактериоз.
- 19.Особенности обмена веществ.
- 20.Изменения кожного покрова.
- 21.Причины заболеваний новорожденных.
- 22.Задержка внутриутробного развития.
- 23.Недоношенность.
- 24.Вскармливание новорожденных.
- 25.Асфиксия новорожденных и принципы интенсивной терапии.
- 26.Нарушение метаболизма.
- 27.Болезни кожи, подкожной клетчатки, пуповинного остатка.
- 28.Врожденные инфекции.
- 29.Сепсис и менингит.
- 30.Желтухи новорожденных.
- 31.Гемолитическая болезнь новорожденных.
- 32.Дыхательные расстройства.
- 33.Заболевания С.С.С.,
34. Заболевания ЖКТ.
35. Заболевания почек и мочевой системы.
- 36.Эндокринопатии.
- 37.Заболевания крови.
38. Заболевания ЦНС.
- 39.Генетические аспекты неонатологии.
- 40.Принципы выхаживания недоношенных детей.

- 41.Анатомо-физиологические особенности организма недоношенных детей.
- 42.Принципы интенсивной терапии новорожденных детей, родившихся с асфиксией.
- 43.Взаимосвязь между транзиторными состояниями и патологическими процессами в периоде новорожденности.
- 44.Профилактические прививки.
- 45.Скрининг на фенилкетонурию и врожденный гипотериоз.
- 46.Ультразвуковое исследование состояния плода.
- 47.Методы визуального контроля.
- 48.Оценка гормональной функции фетоплацентарного комплекса.
- 49.Оценка биофизической активности плода.
- 50.Неврологический осмотр, характеристика основных этапов

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания достижения запланированных результатов обучения по дисциплине (модулю)**

##### **Текущая аттестация**

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре (практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала;
- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются такие процедуры и технологии как тестирование и опрос на семинарах (практических занятиях).

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания (далее – ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.

По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания.

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

Типы практических контрольных заданий:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.
- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Оценивание обучающегося на текущей аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.



## **Промежуточная аттестация**

Форма промежуточной аттестации: зачет.

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;
- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов;
- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;
- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

Оценивание обучающегося на промежуточной аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.