

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра пропедевтики детских болезней
с курсом дополнительного профессионального образования**

СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки
31.08.13 «Детская кардиология»
 / И.Г. Кузнецова /
« 22 » мая 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой пропедевтики детских
болезней с курсом дополнительного
профессионального образования
 / С.М. Безроднова /
« 22 » мая 2024 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование практики	Клиническая практика № 4
Наименование дисциплины	Детская кардиология
Направление подготовки	31.08.13 «Детская кардиология»
Направленность (профиль)	Подготовка кадров высшей квалификации
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2024

Перечень компетенций, формируемых дисциплиной

« детская кардиология »

наименование дисциплины

31.08.13

код и наименование направления подготовки (специальности)

Код компетенции	Содержание компетенции
УК	Универсальные компетенции
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего, 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
ПК	Профессиональные компетенции
ПК-1	готовность 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, 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-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
ПК-9	готовность к формированию у населения мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
УК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	1
	Задание закрытого типа на установление последовательности	1
	Задание открытого типа с кратким ответом	1
	Задание закрытого типа	4
УК-2	Задание закрытого типа на установление соответствия	1
	Задание открытого типа/задача	1
	Задание закрытого типа	2
УК-3	Задание закрытого типа на установление соответствия	1
	Задание открытого типа с кратким ответом	1
	Задание закрытого типа	1
ПК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	1
	Задание открытого типа/задача	1
	Задание закрытого типа	2
ПК-2	Задание открытого типа/задача	1
	Задание открытого типа с кратким ответом	2
	Задание закрытого типа	4
ПК-3	Задание открытого типа/задача	1
	Задание закрытого типа	2
ПК-4	Задание закрытого типа на установление соответствия	1
	Задание открытого типа/задача	1
	Задание закрытого типа	4
ПК-5	Задание закрытого типа на установление соответствия	1
	Задание открытого типа/задача	1
	Задание открытого типа с кратким ответом	1
	Задание закрытого типа	5
ПК-6	Задание закрытого типа на установление соответствия	2
	Задание открытого типа/задача	1
	Задание открытого типа с кратким ответом	1
	Задание закрытого типа	6
ПК-7	Задание закрытого типа на установление соответствия	1
	Задание закрытого типа на установление последовательности	1
	Задание открытого типа/задача	1

ПК-8	Задание закрытого типа на установление соответствия	2
	Задание открытого типа с кратким ответом	1
	Задание закрытого типа	1
ПК-9	Задание закрытого типа на установление последовательности	1
	Задание открытого типа с кратким ответом	1
	Задание закрытого типа	7
ПК-10	Задание закрытого типа на установление соответствия	1
	Задание закрытого типа на установление последовательности	1
	Задание открытого типа с кратким ответом	1
	Задание закрытого типа	1
ПК-11	Задание открытого типа/задача	1
	Задание закрытого типа	1
Всего		88

УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;**Задание закрытого типа на установление соответствия**

1. Прочитайте текст и установите соответствие

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

Установите соответствие между типом блокады и анатомическим уровнем нарушения проведения импульса:			
А	Синоатриальная блокада	1	Нарушение проведения по ножкам и разветвлениям пучка Гиса
Б	Внутрипредсердная блокада	2	Замедление или прекращение проведения через АВ-соединение
В	Атриовентрикулярная блокада	3	Нарушение выхода импульса из синусового узла
Г	Внутрижелудочковая блокада	4	Замедление проведения по проводящим путям предсердий

Правильные ответы: А-3; Б-4; В-2; Г-1

Задание закрытого типа на установление последовательности

Построить верную последовательность из предложенных элементов.

Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА)

1. Установите правильную последовательность изменений при естественном течении большого дефекта межжелудочковой перегородки без хирургической коррекции.

А) Формирование необратимой легочной гипертензии (синдром Эйзенменгера)

Б) Повышение давления в легочной артерии;

В) Сброс крови слева-направо через ДМЖП; объемная перегрузка левых отделов сердца

Г) Развитие сердечной недостаточности в раннем возрасте

Правильный ответ: ВГБА

Задание открытого типа с кратким ответом / вставить термин, словосочетание....., дополнить предложенное

1. Циркадный индекс при холтеровском мониторинге ЭКГ рассчитывается как отношение _____ к _____. В норме у детей этот показатель составляет _____

Правильный ответ: средней дневной ЧСС к средней ночной ЧСС; 1,24-1,44.

Задание закрытого типа

Выберите несколько правильных ответов

1. Какие из перечисленных признаков характерны для острой сердечно-сосудистой недостаточности?

А) бледность кожных покровов

Б) нитевидный пульс

В) снижение артериального давления

Г) повышение артериального давления

Правильные ответы: А; Б; В

2. Возбудителями острого миокардита чаще всего являются:

А) вирусы гриппа

Б) вирусы Коксаки

В) простейшие

Г) вирусы ЕСНО

Правильные ответы: А; Б; Г

3. Занятия лечебной гимнастикой при артериальной гипертензии назначают:

А) сразу после исчезновения жалоб, связанных с кризом

- Б) не назначают лечебную гимнастику
- В) через две недели после гипертонического криза
- Г) через месяц после купирования криза

Правильный ответ: А

4. Какие изменения на ЭКГ характерны для синусовой брадикардии:

- А) удлинение интервалов R-R
- Б) уменьшение интервалов R-R
- В) отрицательные зубцы Т
- Г) нормальная продолжительность интервала QT

Правильные ответы: А; Г

УК-2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;

Задание закрытого типа на установление соответствия

1. Прочитайте текст и установите соответствие

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

Установите соответствие между типом коммуникативной ситуации и наиболее эффективной моделью поведения руководителя/врача для толерантного и продуктивного взаимодействия:			
А	В коллективе возник конфликт на национальной почве между двумя медсестрами	1	Организация беседы с отцом с привлечением переводчика (при необходимости), уважение его роли, но разъяснение медицинских аспектов с участием матери
Б	Родители отказываются от вакцинации ребенка с МАРС, ссылаясь на статьи в интернете и советы "народных целителей"	2	Организация совместного заседания с участием заведующего отделением для выработки единой стратегии на основе объективных данных
В	Родители ребенка с ВПС принадлежат к культуре, где решение о лечении принимает исключительно отец, а мать пассивна	3	Проведение индивидуальной беседы с каждым участником конфликта, акцент на профессиональных качествах и общей цели — здоровье пациента
Г	Врач-кардиолог и кардиохирург не могут согласовать сроки операции из-за разногласий в оценке рисков	4	Привлечение внешнего эксперта или обращение к федеральным клиническим рекомендациям для разрешения конфликта

Правильные ответы: А-3; Б-4; В-1; Г-2

Задание открытого типа/задача

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

1. В отделение поступил ребенок 3 лет с диагнозом "Тетрада Фалло" для плановой предоперационной подготовки. Семья — мигранты из страны Средней Азии, исповедуют ислам. Мать говорит по-русски с трудом, отец владеет языком лучше. Лечащий врач (молодой специалист) сообщает вам, что отец ребенка категорически отказывается подписывать информированное согласие на операцию, так как считает, что "переливание донорской крови" (которое может потребоваться во время операции) "осквернит" ребенка. Хирург в разговоре с отцом проявил нетерпение и сказал, что "если не подпишут, то выпишутся и будут лечиться там, где умеют". Между лечащим врачом и хирургом возник конфликт:

лечащий врач считает, что нужно привлечь переводчика и имама, хирург настаивает на давлении на семью.

Предложите пошаговый алгоритм действий по урегулированию конфликта внутри коллектива.

Правильный ответ: заведующий отделением проводит следующие мероприятия: 1. Раздельно беседует с лечащим врачом и хирургом, чтобы снять эмоциональное напряжение. 2. Провести совещание с участием конфликтующих сторон и старшей медсестры. Сделать акцент на профессиональных целях. Напомнить правила корпоративной этики. 3. Зафиксировать принятое коллегиальное решение и распределить зоны ответственности.

Задание закрытого типа

1. При обсуждении тактики лечения ребенка с малыми аномалиями сердца (МАРС) и жалобами на боли в груди, коллеги (кардиолог и невролог) придерживаются противоположных точек зрения на природу болей. Какое решение руководителя будет способствовать эффективной работе коллектива?

- А) организовать совместный клинический разбор с участием обоих специалистов для выработки консенсуса
- Б) назначить дополнительные инструментальные методы диагностики, результаты которых помогут объективизировать дискуссию
- В) принять сторону того специалиста, чей авторитет в отделении выше
- Г) сослаться на федеральные клинические рекомендации, регламентирующие ведение детей с МАРС

Правильные ответы: А; Б; Г

2. Синдром Такоцубо (стрессовая кардиомиопатия) наиболее чаще встречается:

- А) у азиатской популяции
- Б) у латиноамериканской популяции
- В) у афроамериканской популяции
- Г) у европеоидной популяции

Правильные ответы: А

УК-3. готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего, 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

Задание закрытого типа на установление соответствия

1. Прочитайте текст и установите соответствие

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

Установите соответствие между целевой аудиторией и учебной задачей и наиболее эффективной формой/методом обучения:			
А	Студенты 4 курса, первое знакомство с детской кардиологией. Задача: дать общее представление о распространенности и структуре ВПС	1	проблемная лекция с клиническими примерами, интерактивными опросами
Б	Ординаторы 1 года обучения. Задача: углубить понимание тактики ведения	2	тематическая беседа с использованием простых визуальных материалов (схе-

	новорожденного с критическим ВПС до транспорта в кардиохирургический центр.		мы, инфографика), активным вовлечением в диалог, ответами на вопросы
В	«Школе здоровья по детской кардиологии» для родителей. Задача: объяснить суть диагноза и принципы немедикаментозного лечения.	3	тренинг на симуляционном оборудовании (манекен-ребенок) с отработкой навыков по станциям: оценка, вызов врача, базовые мероприятия
Г	Медицинские сестры кардиологического отделения. Задача: отработать алгоритм неотложной помощи при синкопе у ребенка с аритмией.	4	симуляционное занятие высокого уровня в полной обстановке ОРИТ с распределением ролей, последующим структурированным разбором

Правильные ответы: А-1; Б-4; В-2; Г-3

Задание открытого типа с кратким ответом / вставить термин, словосочетание....., дополнить предложенное

1.Создание ситуации успеха на практическом занятии, которое повышает мотивацию и уверенность конкретного студента – это принцип _____

Правильный ответ: положительного подкрепления

Задание закрытого типа

1.Какой наиболее адекватный итоговый контроль для оценки сформированности практического умения «Измерение АД у детей разного возраста» у студентов 4 курса педиатрического факультета?

А) написание реферата по теме «История создания сфигмоманометра»

Б) практическое задание: измерение АД у симулированного пациента за ограниченный промежуток времени

В) тестовый контроль по вопросам этиологии и патогенеза АГ у детей

Г) устный опрос по клинической картине гипертонических кризов у детей

Правильные ответы: Б)

ПК-1. готовность 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, 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

Задание закрытого типа на установление соответствия

1.Прочитайте текст и установите соответствие

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

Установите соответствие между клинической находкой у подростка с гипертензией и наиболее вероятным направлением диагностического поиска:			
А	Абдоминальный шум, разница АД на руке и ноге >20 мм рт.ст.	1	Исключение реноваскулярной патологии (коарктации аорты, стеноза почечных артерий)
Б	Ожирение по центральному типу, «лунообразное» лицо	2	Исключение эндокринной патологии (гиперальдостеронизм)
В	Мышечная слабость, полиурия, парадоксальная ночная полидипсия	3	Исключение патологии почек (гломерулонефрит)
Г	Отеки, изменение цвета мочи, олигу-	4	Исключение эндокринной патологии

рия в анамнезе	(синдром/болезнь Кушинга)
----------------	---------------------------

Правильные ответы: А-1; Б-4; В-2; Г-3

Задание открытого типа/задача

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

1. Пациент 16 лет с установленным диагнозом «Первичная артериальная гипертензия, 1 степень». На фоне немедикаментозной терапии в течение 6 месяцев сохраняется стабильное повышение АД до 140-145/85-90 мм рт. ст. (при норме <95 перцентилья для соответствующего возраста, пола и роста). Какие решения являются обоснованными?

- А) Продолжить наблюдение с немедикаментозной терапией еще 3 месяца.
- Б) Начать медикаментозную терапию с назначения бета-адреноблокатора.
- В) Назначить 24-часовое мониторирование АД (СМАД) для подтверждения уровня повышения и оценки циркадного ритма.
- Г) Начать терапию с назначения ингибитора АПФ, как препарата первой линии у подростков без противопоказаний.

Правильные ответы: В, Г.

Задание закрытого типа

Выберите несколько правильных ответов

1. Для диагностики острой ревматической лихорадки по Киселю-Джонсу-Нестерову основными критериями являются
 - А) повышение титра антистрептолизина «О» (АСЛО)
 - Б) малая хорея
 - В) полиартрит
 - Г) снижение зубца Т на ЭКГ

Правильные ответы: Б; В

2. Для гипертрофической кардиомиопатии при ультразвуковом исследовании сердца характерно
 - А) гипертрофия межжелудочковой перегородки
 - Б) увеличение полости левого желудочка
 - В) увеличение полости правого желудочка
 - Г) гипертрофия предсердий

Правильный ответ: А) гипертрофия межжелудочковой перегородки

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми

Задание открытого типа/задача

Латентное течение острой ревматической лихорадки? АВ блокада I степени. Соп.: Хронический тонзиллит.

На момент осмотра нет больших критериев ОРЛ: нет кардита (признаков вальвулита при аускультации, признаков застойной СН); нет мигрирующего артрита; нет малой хореи; кольцевидной эритемы и подкожных ревматических узелков. Из малых признаков: есть удлинение интервала PQ; нет документально подтвержденной стрептококковой инфекции, нет лабораторных признаков воспаления (СОЭ, СРБ). На данном этапе требуется дообследование для исключения латентного течения ОРЛ. Ребенок не может быть допущен к занятиям в спортивной секции (плавание). Не показано проведение первичной профилактики ОРЛ (назначение антибиотиков).

Задание открытого типа с кратким ответом / вставить термин, словосочетание....., дополнить предложенное

1. После успешной транскатетерной окклюзии дефекта межпредсердной перегородки (ДМПП) устройством "Amplatzer" первый контрольный осмотр детского кардиолога с проведением ЭхоКГ рекомендуется через _____ месяц(-ев).

Правильный ответ: 1 месяц

2. Стойкая брадикардия у новорожденного с соотношением ЧСС/ЧСС плода $< 0,7$, выявленная пренатально, наиболее часто ассоциирована с _____.

Правильный ответ: АВ-блокадой плода

Задание закрытого типа

3. Минимальный обязательный объем обследования при плановом ежегодном визите ребенка с неоперированным малым мышечным дефектом межжелудочковой перегородки (ДМЖП) включает:

- А) определение уровня NT-proBNP
- Б) эхокардиография
- В) рентгенография грудной клетки
- Г) электрокардиография

Правильные ответы: Б) эхокардиография; Г) электрокардиография

4. Укажите аускультативный паттерн, патогномоничный для обструктивной кардиомиопатии:

- А) систолического шума изгнания во II-III межреберье слева от грудины, усиливающегося в положении стоя и при пробе Вальсальвы
- Б) систоло-диастолический шум («машинный») во II-III межреберье слева от грудины
- В) шум «волчка» в правой надключичной ямке
- Г) дующий систолический шум на вершущке, проводится в левую аксиллярную область

Правильный ответ: А) систолического шума изгнания во II-III межреберье слева от грудины, усиливающегося в положении стоя и при пробе Вальсальвы

5. Ребенку, перенесшему болезнь Kawasaki с формированием гигантских аневризм коронарных артерий, назначают:

- А) ацетилсалициловую кислоту в низкой дозе (3-5 мг/кг/сут.)
- Б) ацетилсалициловую кислоту в дозе 30-50 мг/кг/сут.
- В) ибупрофен в дозе 10 мг/кг/сут.
- Г) ибупрофен 30 мг/кг/сут.

Правильный ответ: А) ацетилсалициловую кислоту в низкой дозе (3-5 мг/кг/сут.)

6. При осмотре ребенка в возрасте 1 месяца в поликлинике педиатр выслушал систолический шум во II-III межреберье слева от грудины. Что необходимо предпринять педиатру в рамках диспансерного осмотра:

- А) направить на ЭхоКГ
- Б) собрать анамнез заболевания у матери ребенка
- В) оценить есть ли признаки сердечной недостаточности и разницы АД на верхних и нижних конечностях
- Г) расценить как невинный функциональный шум

Правильный ответ: А); Б); В)

7. Укажите корректные действия врача детского кардиолога при проведении скрининга и постановки диагноза «Артериальная гипертензия»?

- А) проведение не менее трех измерений АД с интервалом 1-2 минуты в спокойной обстановке, расчет среднего значения
- Б) использование для оценки АД у детей и подростков тех же критериев, что и для взрослых ($\geq 140/90$ мм рт. ст.)
- В) сравнение полученных значений АД с перцентильными таблицами, учитывающими возраст, пол и рост ребенка, для определения степени АГ
- Г) измерение артериального давления (АД) на обеих руках с использованием манжеты соответствующего размера (ширина охвата плеча 40%, длина — 80-100%)

Правильный ответ: А); В); Г)

ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Задание открытого типа/задача

У ребенка развился гипоксический (одышечно-цианотический) приступ.

Обоснование: в условиях ЧС и скученности дети с ВПС в состоянии декомпенсации крайне уязвимы к инфекциям. Изоляция — ключевое противоэпидемическое мероприятие. Параллельный запрос жизненно важных препаратов — лечебная тактика.

2. В регионе объявлена эпидемия гриппа с высоким числом осложнений. В детское кардиологическое отделение планово госпитализирован ребенок 10 лет с дилатационной кардиомиопатией (ДКМП) и низкой фракцией выброса. Какое ключевое противоэпидемическое мероприятие вы организуете в первую очередь для защиты этого конкретного пациента?

Правильный ответ: строгая изоляция в боксе, ограничение посещений, вакцинация персонала и членов семьи, уход за пациентом в маске.

Задание закрытого типа

Выберите несколько правильных ответов

1. После аварии на объекте с выбросом радиоактивных изотопов йода в кардиологический диспансер обращаются родители ребенка 7 лет с компенсированным врожденным порок сердца. Какая специфическая мера защиты необходима ребенку?

- А) срочный приём йодита калия
- Б) промывание желудка
- В) выезд за пределы региона
- Г) очистительная клизма

Правильный ответ: А) срочный приём йодита калия; В) выезд за пределы региона

2. Какие патологические состояния могут развиваться у подростка, длительно проживающего на территории с повышенным радиационным фоном?

- А) нарушения сердечного ритма
- Б) перикардит
- В) периодическая болезнь
- Г) ранний атеросклероз

Правильный ответ: А); Б); Г)

ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей

Задание закрытого типа на установление соответствия

1. Прочитайте текст и установите соответствие

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

Установите соответствие между видом исследования и его основной целью в детской кардиологии:			
А	Проспективное когортное исследование	1	Оценка эффективности новой хирургической методики коррекции ВПС путем сравнения отдаленных результатов в основной и контрольной группе
Б	Рандомизированное контролируемое исследование (РКИ)	2	Выявление факторов риска внезапной сердечной смерти у подростков-спортсменов

			на основе анализа историй болезни за 10 лет
В	Ретроспективное когортное исследование	3	Анализ связи между курением матери во время беременности и риском развития дефектов межжелудочковой перегородки у ребенка
Г	Исследование «случай-контроль»	4	Изучение отдаленных исходов и качества жизни у детей, перенесших операцию по поводу тетрады Фалло, наблюдая за ними в течение 20 лет

Правильные ответы: А-4; Б-1; В-2; Г-3

Задание открытого типа/задача

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

1. В крае за год среди детского населения (100 000) было впервые выявлено 12 случаев острой ревматической лихорадки (ОРЛ) и 15 случаев болезни Кавасаки. Какой вывод можно сделать?

Правильный ответ: первичная заболеваемость синдромом Кавасаки 15 на 100 000 детского населения выше первичной заболеваемости ОРЛ (12 на 100 000 детского населения) в данном регионе.

Задание закрытого типа

1. Какой статистический критерий необходимо использовать для проверки значимости различий в эффективности достижения целевого АД между группой приверженных и не приверженных пациентов?

- А) χ^2 Пирсона
- Б) точный критерий Фишера
- В) Т-критерий Стьюдента
- Г) критерий Манна-Уитни

Правильный ответ: А); Б)

2. Укажите признаки указывающие на критическое, нестабильное состояние при миокардите у ребенка 3х лет, напрямую угрожающее жизни в ближайшие часы:

- А) резко выраженная брадикардия
- Б) гепато-спленомегалия
- В) одышка более 50 в 1 мин., влажные хрипы в нижних отделах лёгких
- Г) $SpO_2 \geq 98\%$

Правильный ответ: А); Б); В)

3. Главным преимуществом проспективного когортного исследования по сравнению с исследованием «случай-контроль» при оценке отдаленных исходов после операции по поводу тетрады Фалло является:

- А) отсутствие систематических ошибок
- Б) более точная оценка временной последовательности «воздействие → исход»
- В) возможность изучения нескольких исходов одновременно
- Г) меньшая стоимость и время проведения

Правильный ответ: Б)

4. При планировании анкетирования родителей для оценки доступности кардиологической помощи в сельской местности, ключевым принципом обеспечения репрезентативности выборки является:

- А) максимальный размер выборки
- Б) случайный (рандомизированный) отбор респондентов
- В) анкетирование только тех, кто обращался за помощью
- Г) использование открытых вопросов

Правильный ответ: Б)

ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Задание закрытого типа на установление соответствия

1. Прочитайте текст и установите соответствие

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

Установите соответствие между типом врожденного порока сердца и характерным для него типом цианоза:	
А Тетрада Фалло	1 Диффузный центральный цианоз с рождения
Б Транспозиция магистральных артерий	2 Отсутствие цианоза (бледный тип порока)
В Стеноз лёгочной артерии	3 Периферический цианоз (акроцианоз) холодных конечностей
Г Коарктация аорты	4 Центральный цианоз, появляющийся или усиливающийся при крике (приступ гипоксемии)

Правильные ответы: А-4; Б-1; В-2; Г-1

Задание открытого типа/задача

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

1. У ребенка 11 лет через 10 дней после перенесенной ОРВИ появились слабость, одышка при умеренной нагрузке, снижение аппетита. При обследовании: ЧСС 110 в мин, тоны сердца ослаблены, систолический шум на верхушке, АД 95/60, гепатомегалия +2 см. На ЭКГ: снижен вольтаж, синусовая тахикардия, отрицательные зубцы Т в грудных отведениях. ЭхоКГ: дилатация ЛЖ (КДР — Z-score +2.5), ФВ ЛЖ 46%, умеренный выпот в полости перикарда (до 5 мм). Какой наиболее вероятный диагноз? Ваше обоснование клинического диагноза.

Правильный ответ: острый вирусный миоперикардит.

Обоснование клинического диагноза: Связь с перенесенной ОРВИ (указание на вирусный триггер). Клиника бивентрикулярной сердечной недостаточности (одышка, отеки, гепатомегалия). ЭКГ: низкий вольтаж + инверсия Т — признаки поражения миокарда.

ЭхоКГ: дилатация ЛЖ и систолическая дисфункция — ключевой критерий миокардита.

Перикардиальный выпот — часто сопутствующий миоперикардит.

Задание открытого типа с кратким ответом / вставить термин, словосочетание....., дополнить предложенное

1. Дилатация ЛЖ со сниженной ФВ, диффузная гипокинезия по данным эхокардиографии признак _____.

Правильный ответ: острого вирусного миокардита.

Задание закрытого типа

1. Характерный аускультативный феномен при дефекте межпредсердной перегородки:

- А) фиксированное расщепление II тона
- Б) акцент II тона над лёгочной артерией
- В) глухость тонов в третьей аускультативной точке
- Г) усиление I тона

Правильный ответ: А) расщепление II тона

Выберите несколько правильных ответов

2. Какие симптомы является поводом для подозрения на инфекционный эндокардит у больного с пороком сердца или у больного после радикальной коррекции порока сердца

- А) субфебрилитет
- Б) петехиальная сыпь
- В) носовые кровотечения

Г) желтушность кожных покровов

Правильный ответ: А) субфебрилитет; Б) петехиальная сыпь; В) носовые кровотечения

3. При остром миокардите на эхокардиограмме можно выявить:

А) глобальную гипокинезию

Б) уменьшение полостей сердца

В) снижение фракции выброса левого желудочка

Г) приглушение сердечных тонов

Правильные ответы: А) глобальная гипокинезия; В) снижение фракции выброса левого желудочка

4. При пароксизмальной тахикардии наиболее характерным симптомом является

А) частота сердечных сокращений 120 ударов в мин

Б) частота сердечных сокращений более 160-180 ударов в мин, ритмичность сердечных сокращений

В) частота сердечных сокращений 140 ударов в мин

Г) перебои (выпадения) сердечных сокращений

Правильный ответ: Б) частота сердечных сокращений более 160-180 ударов в мин, ритмичность сердечных сокращений

5. Инфекционно-токсическое поражение миокарда при пневмонии характеризует:

А) нарушение проводимости (удлинение PQ)

Б) перегрузка левого желудочка

В) блокада левой ножки пучка Гиса

Г) снижение зубца Т, приглушение тонов сердца

Правильный ответ: Г) снижение зубца Т, приглушение тонов сердца

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи

Задание закрытого типа на установление соответствия

1. Прочитайте текст и установите соответствие

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

Установите соответствие между типом гипертрофии при гипертрофической кардиомиопатии (ГКМП) и наиболее характерным ЭхоКГ-признаком:			
А	Асимметричная гипертрофия межжелудочковой перегородки (МЖП)	1	Равномерное утолщение межжелудочковой перегородки (МЖП) и задней стенки левого желудочка (ЗСЛЖ)
Б	Концентрическая гипертрофия	2	Гипертрофия преимущественно в области верхушки левого желудочка (ЛЖ)
В	Срединно-желудочковая обструкция	3	Отношение толщины межжелудочковой перегородки /задней стенки левого желудочка (МЖП/ЗСЛЖ) >1,3-1,5
Г	Апикальная гипертрофия	4	Гипертрофия папиллярных мышц, обструкция на уровне средней трети левого желудочка (ЛЖ)

Правильные ответы: А-3; Б-1; В-4; Г-2

Задание открытого типа/задача

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

1. Ребенок 12 лет с идиопатической легочной артериальной гипертензией (ИЛАГ) получает бозентан. При плановом визите через 6 месяцев отмечается стабильное состояние, СДЛА

по ЭхоКГ 70 мм рт.ст. (ранее 72 мм рт.ст.), NT-proBNP без динамики. Ваша тактика? Возможно ли добавить силденафил к текущей терапии?

Правильный ответ: направить на катетеризацию правых отделов сердца с оценкой гемодинамики и вазореактивности. Нет, не добавлять силденафил к текущей терапии в данный момент.

Обоснование: Отсутствие значимой динамики СДЛА и NT-proBNP требует объективной оценки гемодинамики для коррекции терапии. Не рекомендуется до проведения правых отделов сердца с оценкой гемодинамики и вазореактивности добавлять силденафил к текущей терапии, так как комбинированная терапия базируется на точных гемодинамических данных.

Задание открытого типа с кратким ответом / вставить термин, словосочетание....., дополнить предложенное

1. Препарат, назначаемый в высоких дозах (30-50 мг/кг/сут) в острой фазе болезни Kawasaki для противовоспалительного и антиагрегантного эффекта, _____.

Правильный ответ: ацетилсалициловая кислота (Аспирин)

Задание закрытого типа

Выберите один правильный ответ.

1. Минимальная частота планового ЭхоКГ-контроля при диспансерном наблюдении ребенка со стабильным течением гипертрофической кардиомиопатии (без обструкции, без аритмий, без прогрессирования гипертрофии) составляет:

- А) 1 раз в 3 месяца
- Б) 1 раз в 6 месяцев
- В) 1 раз в 12-24 месяца
- Г) 1 раз в 3 года

Правильный ответ: В) 1 раз в 12-24 месяца

2. В случае приступа Морганьи-Эдамса-Стокса при атриовентрикулярной блокаде к средствам неотложной терапии относятся

- А) атропин и адреналин
- Б) атропин и строфантин
- В) адреналин и коргликон
- Г) дигоксин и препараты калия

Правильный ответ: А) атропин и адреналин

3. Стандартный курс лечения антибиотиками при неосложненном течении инфекционного эндокардита:

- А) 2-3 недели
- Б) 4-6 недель
- В) 10 дней
- Г) 6-8 недель

Правильный ответ: Б) 4-6 недель

4. Более быстрое диуретическое действие оказывает:

- А) гипотиазид
- Б) лазикс (фуросемид)
- В) диакарб
- Г) верошпирон

Правильный ответ: Б) лазикс (фуросемид)

5. Абсолютные показания к выполнению перикардиоцентеза у ребенка:

- А) тампонада сердца
- Б) подозрение на гной перикардит
- В) сухой фибринозный перикардит
- Г) вирусный перикардит

Правильные ответы: А) тампонада сердца; Б) подозрение на гной перикардит

6. Первая линия терапии неосложненной первичной артериальной гипертензии у подростков:

- А) β -блокаторы
- Б) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- В) блокаторы рецепторов ангиотензина II
- Г) мочегонные препараты

Правильные ответы: Б) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента; В) блокаторы рецепторов ангиотензина

ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Задание закрытого типа на установление соответствия

1. Прочитайте текст и установите соответствие

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

Установите соответствие между этапом медицинской эвакуации ребенка с нестабильной гемодинамикой и основными задачами на этом этапе:			
А	Транспортировка бригадой СМП (реанимобиль)	1	Проведение специализированной диагностики (ЭхоКГ, катетеризация), определение окончательной тактики (операция, интервенционное лечение)
Б	Отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) центра	2	Распознавание угрожающего состояния, оказание неотложной помощи в объеме первой помощи, вызов специализированной бригады
В	Первый контакт (вызов СМП, поликлиника)	3	Обеспечение непрерывного мониторинга и поддержания жизненных функций во время транспортировки, коррекция терапии
Г	Специализированное кардиохирургическое/интервенционное отделение	4	Углубленная оценка, продолжение интенсивной терапии, подготовка к специализированному вмешательству

Правильные ответы: А-3; Б-4; В-2; Г-1

Задание открытого типа/задача

1. В медицинской эвакуации в условиях реанимобиля нуждается ребенок 3х лет с подозрением на острый миокардит. У пациента гемодинамика нестабильна: АД 70/40 мм рт. ст., ЧСС 180 в мин, SpO₂ 92% в условиях реанимобиля. Какие мероприятия являются обязательными для обеспечения безопасной транспортировки?

Правильный ответ: подключение к портативному монитору (ЭКГ, АД, SpO₂) с непрерывным наблюдением; обеспечение надежного венозного доступа; начало инфузионной терапии (например, кристаллоидов) и инотропной поддержки (добутамин/дофамин) по показаниям; фиксация пациента на носилках, подготовка портативного кислородного баллона и отсоса.

Обоснование: при нестабильной гемодинамике ключевое – обеспечить мониторинг и возможность быстрого вмешательства; фиксация и кислород — базовые меры безопасности. Задание открытого типа с кратким ответом / вставить термин, словосочетание....., дополнить предложенное

1. На амбулаторном приеме детский кардиолог ребенку 3х лет поставил предварительный диагноз синдром Кавасаки. Перечислите характерные клинические признаки:

- А) фебрильная лихорадка более 5 дней
- Б) ярко-красные сухие губы
- В) конъюнктивит, односторонний лимфаденит
- Г) гипотермия

Правильный ответ: А); Б); В)

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

Задание закрытого типа на установление последовательности

Построить верную последовательность из предложенных элементов.

Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА)

1. Последовательность действий врача при составлении индивидуальной программы медицинской реабилитации (ИПР) для ребенка 10 лет, перенесшего операцию радикальной коррекции дефекта межжелудочковой перегородки (ДМЖП) 2 месяца назад.

А) выдача итогового документа реабилитации (ИПР) пациенту с разъяснением рекомендаций

Б) проведение комплексной оценки пациента: анализ анамнеза операции, данных ЭхоКГ, результатов нагрузочного теста (ВЭМ), оценка психологического статуса, качества жизни; оценка исходного функционального состояния пациента (определение функционального класса (ФК) сердечной недостаточности, переносимости нагрузки)

В) определение реабилитационного диагноза с указанием степени нарушения функции

Г) определение конкретных реабилитационных мероприятий на ближайший этап (напр., ЛФК группа II, углекислые ванны №10, консультация психолога с курсом игротерапии, прием препаратов калия и магния)

Правильный ответ: БВГА

Задание открытого типа с кратким ответом / вставить термин, словосочетание....., дополнить предложенное

1. Основным немедикаментозным методом для коррекции синдрома дезадаптации и повышенной тревожности у подростков с имплантированным кардиовертером-дефибриллятором (ИКД) является _____.

Правильный ответ: когнитивно-поведенческая психотерапия

2. Дополнительным немедикаментозным методом к когнитивно-поведенческой психотерапии для коррекции синдрома повышенной тревожности после РЧА терапии синдрома WPW с частой пароксизмальной тахикардией является _____.

Правильный ответ: биологически-обратная связь (БОС) по параметрам ЭМГ

Задание закрытого типа

1. Критерием эффективности психологической реабилитации подростка с имплантированным электрокардиостимулятором является:

- А) возобновление социальной активности
- Б) заниженная самооценка
- В) отказ от приема седативных препаратов
- Г) формирование адекватного отношения к устройству

Правильный ответ: А); Г)

ПК-9 готовность к формированию у населения мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Задание закрытого типа на установление последовательности

1. Установите правильную последовательность при первичном выявлении гипертрофической кардиомиопатии у ребёнка.

- А) Сбор подробного семейного анамнеза (внезапная смерть, кардиомиопатии у родственников), обследование родителей
- Б) Оценка симптомов (одышка, боли в груди, синкопе, сердцебиение) и физикальный осмотр (аускультация, пульс, АД), сбор семейного анамнеза
- В) Определение тактики: наблюдение, медикаментозная терапия (бета-блокаторы и др.) или рассмотрение вопроса о хирургическом лечении/имплантации ИКД.
- Г) Оценка данных электрокардиографии (ЭКГ) в 12 отведениях, ЭхоКГ, ХМ ЭКГ, велоэргометрии,

Правильный ответ: БГАВ

Задание открытого типа с кратким ответом / вставить термин, словосочетание....., дополнить предложенное

1. Первым и обязательным этапом лечения любой артериальной гипертензии у детей является _____, которая включает коррекцию диеты (DASH-подход), нормализацию массы тела, увеличение физической активности и отказ от вредных привычек.

Правильный ответ: модификация образа жизни или немедикаментозная терапия

Задание закрытого типа

Выберите один правильный ответ

Выберите несколько правильных ответов

1. Какие из перечисленных аргументов наиболее убедительны для мотивации родителей к полному 10-дневному курсу антибиотикотерапии при стрептококковой ангине у ребенка?

- А) «Если не пролечить ангину 10 дней, у ребенка может развиться порок сердца»
- Б) «Курс нужно прервать, как только спадет температура, чтобы не нагружать печень»
- В) «10-дневный курс антибиотиков гарантированно уничтожает стрептококк и предотвращает ревматическую атаку»
- Г) «Ревматизм может развиваться даже после легкой ангины, которую лечили неправильно или недостаточно долго»

Правильные ответы: А) «Если не пролечить ангину 10 дней, у ребенка может развиться порок сердца»; В) «10-дневный курс антибиотиков гарантированно уничтожает стрептококк и предотвращает ревматическую атаку»; Г) «Ревматизм может развиваться даже после легкой ангины, которую лечили неправильно или недостаточно долго»

2. Какие препараты являются препаратами первого выбора для лечения пациента с гипертрофической обструктивной кардиомиопатией?

- А) дигоксин
- Б) лазикс
- В) пропранолол
- Г) верапамил

Правильные ответы: В) пропранолол; Г) верапамил

3. Какая терапия показана подростку 16 лет с высоким риском внезапной сердечной смерти (в анамнезе — эпизод фибрилляции желудочков, успешная реанимация)

- А) коронарное шунтирование
- Б) септальная миэктомия
- В) установка имплантируемого кардиовертебра-дефибриллятора
- Г) ЭФИ и РЧА

Правильный ответ: В) установка имплантируемого кардиовертебра-дефибриллятора

4. В каких случаях септальная миэктомия у ребёнка с ГКМП будет неэффективна:

- А) необструктивная форма ГКМП
- Б) терминальная стадия ГКМП (систолическая дисфункция, "выгоревшая" ГКМП)
- В) обструктивная форма ГКМП
- Г) при наличии протезированного митрального клапана

Правильный ответ: А) необструктивная форма ГКМП; Б) терминальная стадия ГКМП (систолическая дисфункция, "выгоревшая" ГКМП)

5. Укажите диагностические критерии метаболического синдрома у детей и подростков:

- А) артериальная гипертензия (выше 95 перцентиля)
- Б) глюкоза натощак $\geq 5,6$ ммоль/л
- В) гиперурикемия > 400 мкмоль/л
- Г) повышение триглицеридов $\geq 1,7$ ммоль/л

Правильный ответ: А) артериальная гипертензия (выше 95 перцентиля); Б) глюкоза натощак $\geq 5,6$ ммоль/л; повышение триглицеридов $\geq 1,7$ ммоль/л

6. Укажите наиболее важные мероприятия для профилактики ятрогенного инфекционного эндокардита у пациента при установке центрального катетера

- А) регулярно менять постельное белье пациента
- Б) контролировать температуру тела пациента
- В) регулярно проветривать палату
- Г) строго соблюдать алгоритм обработки рук и места установки катетера при каждом его использовании

Правильный ответ: Г) строго соблюдать алгоритм обработки рук и места установки катетера при каждом его использовании

7. Наиболее эффективный первый шаг для повышения приверженности к пожизненной антикоагулянтной терапии у девочки-подростка с механическим протезом клапана:

- А) выдать подробную памятку о препарате
- Б) обсудить ее страхи и опасения (например, по поводу образа жизни, косметических процедур), дать четкие и реалистичные правила
- В) увеличить частоту контрольных анализов
- Г) рассказать о драматических случаях тромбозов при отмене препарата

Правильный ответ: Б) обсудить ее страхи и опасения (например, по поводу образа жизни, косметических процедур), дать четкие и реалистичные правила

ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Задание закрытого типа на установление соответствия

1.Прочитайте текст и установите соответствие

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца

Установите соответствие между конкретной ситуацией в отделении детской кардиологии и принципом организации/управления, который является ключевым для ее разрешения:			
А	Врачи отделения по-разному интерпретируют показания к назначению определенного антиаритмического препарата, что приводит к разнородной практике лечения	1	Оптимизация внутренних маршрутов пациента и графика работы специалистов. Внедрение предварительной записи или выделение отдельных часы для послеоперационных пациентов.
Б	Родители пациента жалуются главному врачу на длительные очереди к узким специалистам (например, к врачу функциональной диагностики) для получения направления на операцию.	2	Разработка, утверждение на заседании отделения и внедрение единого внутреннего клинического протокола (алгоритма) лечения конкретной патологии на основе актуальных клинических рекомендаций.
В	В отделение поступила партия нового дорогостоящего препарата для лечения	3	Четкое распределение обязанностей и зон ответственности в соответствии с

	легочной гипертензии. Необходимо обеспечить его правильное хранение, учет и назначение.		должностными инструкциями. При необходимости — ротация.
Г	Между двумя палатными медицинскими сестрами возник конфликт из-за неравномерного, по их мнению, распределения нагрузки.	4	Создание регламента (приказа по отделению/больнице): назначение ответственного лица (старшая медсестра), ведение журнала учета, определение критериев назначения (решение консилиума).

Правильные ответы: А-2; Б-1; В-4; Г-3

Задание закрытого типа на установление последовательности

1. Пошаговое действие медицинской сестры в чрезвычайной ситуации в отделении кардиологии КДКБ экстренной помощи пациенту под руководством врача:

А) организация рабочего пространства

Б) подготовка медикаментов, необходимых для экстренной помощи пациенту

В) обеспечение преемственности при передаче пациента в ОРИТ

Г) начало базового жизнеобеспечения пациента

Правильный ответ: АГБВ

Задание открытого типа с кратким ответом / вставить термин, словосочетание....., дополнить предложенное

1. После стабилизации состояния пациента с нестабильной гемодинамикой в ОРИТ, врач вносит все данные об изменениях пациента и выполненных назначениях специалиста в медицинскую карту так как медицинская карта является _____. Медицинская карта является основой для преемственности лечения, обеспечения безопасности и _____ как пациента так и врача.

Правильный ответ: фундаментальным лечебным и юридическим документом; защиты прав

Задание закрытого типа

Выберите несколько правильных ответов

1. Какие документы являются обязательными для регламентации работы врача-ординатора в детском кардиологическом отделении с точки зрения организации труда и правового поля?

А) трудовой договор и должностная инструкция

Б) личная медицинская книжка

В) порядок оказания медицинской помощи детям с кардиологическими заболеваниями

Г) клинические рекомендации (протоколы лечения) по профилю «детская кардиология»

Правильный ответ: А); В); Г)

ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Задание открытого типа/задача

1. В детском кардиологическом отделении за год прооперировано 120 детей с дефектом межжелудочковой перегородки (ДМЖП). У 6 из них в послеоперационном периоде развился полная АВ-блокада, потребовавшая имплантации ЭКС.

Рассчитайте показатель частоты послеоперационных осложнений данного вида в процентах.

Правильный ответ: 5%

Обоснование: $(6 / 120 * 100\%)$.

Задание закрытого типа

1. Показатель «младенческая смертность» рассчитывается как:

А) количество детей, умерших в возрасте до 1 года на 1000 новорожденных за один год

Б) количество детей, умерших в возрасте до 1 месяца на 100 новорожденных за один год

В) 1000 новорожденных за один год на количество детей умерших в возрасте до 1 года

Г) 100 новорожденных за один год на количество детей умерших в возрасте до 1 года

Правильный ответ: А)