

Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Ставропольский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра госпитальной педиатрии

СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления  
подготовки  
31.05.02 Педиатрия  
/Л.Я.Климов/  
«    »    2026 г.



УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой госпитальной педиатрии

/Э.В.Водовозова/

«    »    2026 г.

**Фонд оценочных средств по дисциплине**

Наименование дисциплины	<b>Функциональные заболевания у детей разного возраста</b>
Направление подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Медицинская и организационно-управленческая деятельность врача - педиатра
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2025

### 1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
ПК – 3	Организовывает и реализует мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья детей, обеспечивает контроль эффективности проведения профилактической работы.

### 2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
ПК-3	Задание закрытого типа на установление соответствия	10 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	13 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	11 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	40 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	84 с эталоном ответов
<b>Итого</b>		158

### 3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	ПК-3	Соотнесите функциональное заболевание с его основным проявлением: А. Колики; Б. Запор; В. Инсомния; 1. Затрудненное засыпание, частые пробуждения ночью; 2. Приступообразные боли в животе, плач, беспокойство ребенка; 3. Редкий стул, трудности дефекации	А → 2 Б → 3 В → 1
2.	ПК-3	Определите причину функциональных нарушений пищеварения у детей грудного возраста: А. Дисбактериоз; Б. Неправильное питание матери; В. Аллергия на белок коровьего молока 1. Повышенное газообразование, колики; 2.	А → 2 Б → 3 В → 1

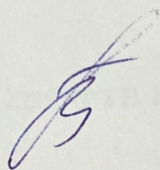
		Изменение микрофлоры кишечника;3. Недостаточное количество питательных веществ в молоке	
3	ПК – 3	Установите связь между симптомами и заболеваниями: А. Тошнота, рвота;Б. Нарушение аппетита;В. Регургитация пищи 1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь;2. Расстройство пищевого поведения;3. Желудочно-кишечные инфекции	А → 3 Б → 2 В → 1
4		1.Расположите этапы развития функциональных заболеваний новорожденных в правильной последовательности: А. Гипоксия плода → Адаптация органов дыхания → Транзиторная гипогликемия → Переходный катаболизм белков В. Адаптация органов дыхания → Гипоксия плода → Переходный катаболизм белков → Транзиторная гипогликемия С. Гипоксия плода → Адаптация органов дыхания → Переходный катаболизм белков → Транзиторная гипогликемия D. Переходный катаболизм белков → Гипоксия плода → Адаптация органов дыхания → Транзиторная гипогликемия	Правильный ответ: С
5.		2. Установите правильную последовательность клинических проявлений транзиторной неврологической дисфункции новорожденного: А. Повышенная возбудимость → Двигательное беспокойство → Сонливость → Нормализация состояния В. Сонливость → Двигательное беспокойство → Повышенная возбудимость → Нормализация состояния С. Повышенная возбудимость → Сонливость → Двигательное беспокойство → Нормализация состояния D. Сонливость → Повышенная возбудимость → Двигательное беспокойство → Нормализация состояния	Правильный ответ: А
6.		Определите правильный порядок появления симптомов физиологического желтуха у новорожденных: А. Желтоватый оттенок кожи → Белки глаз приобретают желтый оттенок → Темнеет моча	Правильный ответ: В

	<p>→ Кал становится светлым</p> <p>В. Белки глаз приобретают желтый оттенок → Желтоватый оттенок кожи → Кал становится светлым → Темнеет моча</p> <p>С. Кал становится светлым → Желтоватый оттенок кожи → Белки глаз приобретают желтый оттенок → Темнеет моча</p> <p>Д. Желтоватый оттенок кожи → Темнеет моча → Белки глаз приобретают желтый оттенок → Кал становится светлым</p>	
7.	<p>Что является основной целью профилактических осмотров?</p> <p>А) Раннее выявление заболеваний и патологических состояний</p> <p>Б) Оценка физического развития ребенка</p> <p>В) Определение группы здоровья</p> <p>Г) Все вышеперечисленное верно</p>	Правильный ответ: Г
8.	<p>Какие этапы включает первичный осмотр новорожденного врачом-педиатром?</p> <p>А) Осмотр кожных покровов и слизистых оболочек</p> <p>Б) Исследование нервной системы и рефлексов</p> <p>В) Оценка антропометрических показателей</p> <p>Г) Все перечисленные пункты входят в осмотр</p>	Правильный ответ: Г
9.	<p>Как часто проводится диспансерный осмотр здоровых детей раннего возраста?</p> <p>А) Один раз в полгода</p> <p>Б) Ежемесячно до достижения ребенком трех месяцев, далее каждые три месяца</p> <p>В) Ежегодно</p> <p>Г) Только при наличии жалоб родителей</p>	Правильный ответ: Б
10.	<p>Какой документ фиксирует результаты периодического медицинского осмотра школьника?</p> <p>А) Медицинская карта амбулаторного больного</p> <p>Б) Индивидуальная карта ребенка</p> <p>В) Заключение врача специалиста</p> <p>Г) Справка формы №086/у</p>	Правильный ответ: Г
11.	<p>Чем определяется группа здоровья ребенка?</p> <p>А) Частотой заболеваемости ОРВИ</p> <p>Б) Условиями проживания семьи</p> <p>В) Комплексной оценкой состояния здоровья</p>	Правильный ответ: В

		ребенка врачами специалистами Г) Социально-экономическим положением семьи	
12		К какой группе относятся дети с хроническими заболеваниями вне обострения? А) Первая группа здоровья Б) Вторая группа здоровья В) Третья группа здоровья Г) Четвертая группа здоровья	Правильный ответ: В
13		Перечислите три основных признака синдрома дыхательных расстройств (СДР) у новорожденных.	Цианоз (синюшность кожных покровов), учащённое дыхание (тахипноэ), втяжение межреберий и грудины при дыхании.
14		Почему возникает транзиторная гипогликемия у новорождённых?	Транзиторная гипогликемия развивается вследствие недостаточного поступления глюкозы от матери в период родов или после рождения, особенно часто встречается у детей, родившихся преждевременно или у матерей с сахарным диабетом.
15		Какой основной механизм развития транзиторной полицитемии у новорождённого?	Повышение концентрации эритроцитов крови (гематокрита)

			вследствие задержки плацентарной циркуляции крови или избыточного поступления материнской крови плоду непосредственно перед рождением.
16		<b>Задачи</b>	

Разработан:  
доцент кафедры госпитальной  
педиатрии, к.м.н.



Т. А. Белаш