Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького Кафедра анестезиологии, реаниматологии и неонатологии

Утверждаю:

Проректор по последипломному

образованию ки

д.мед.н. Колесников А.Н.

WHUBEPCHOTO

2017

Г...

подпись)

ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ КОМПЛЕКСНОГО ТЕСТОВОГО
КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«НЕОНАТОЛОГИЯ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.18
«НЕОНАТОЛОГИЯ»

# ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ КОМПЛЕКСНОГО ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.18

# «НЕОНАТОЛОГИЯ»

Индекс	Наименование раздела (модуля)	ЗЕТ	Коды	Наименован
раздела	дисциплины		контрол	ие
(модуля)			ируемых	оценочных
дисципли			компетен	средств
ны			ций	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Б1.Б5.1	Организация деятельности лечебно-		УК-1,	Тестовые
	профилактических учреждений охраны		ПК-1,	задания,
	здоровья матери и ребенка и	1	ПК-2,	ситуационные
	медицинской помощи новорожденным		ПК-5,	задачи
			ПК-9	
Б1.Б5.2	Физиология пери - и неонатального		ПК-1,	Тестовые
	периодов. Основы перинатальной		ПК-2,	задания,
	медицины.	2	ПК-5,	ситуационные
		_	ПК-6,	задачи
			ПК-8,	
D4 D5 4	*		ПК-9	
Б1.Б5.3	Физиологический уход и грудное	l	УК-1,	Тестовые
	вскармливание новорожденного		ПК-1,	задания,
	ребенка	_	ПК-2,	ситуационные
		4	ПК-5,	задачи
			ПК-6,	
			ПК-8,	
F1 F5 4	П		ПК-9	Т
Б1.Б5.4	Патология пери - и неонатального		ПК-1,	Тестовые
	периодов		ПК-2,	задания,
		12	ПК-5,	ситуационные
			ПК-6, ПК-8,	задачи
			ПК-6,	
Б1.Б5.5	Инфекции пери - и неонатального		УК-1,	Тестовые
D1.D3.3	периода.		ЛК-1, ПК-1,	задания,
	Основы инфекционного контроля.		ПК-1,	ситуационные
	основы инфекционного контроли.	5	ПК-5,	задачи
		2	ПК-6,	зада ти
			ПК-8,	
			ПК-9	
Б1.Б5.6	Интенсивная терапия и выхаживание		ПК-1,	Тестовые
21.20.0	детей с очень малой массой тела при		ПК-2,	задания,
	рождении	_	ПК-5,	ситуационные
	1 //	4	ПК-6,	задачи
			ПК-8,	77.
			ПК-9	

Б1.Б5.7	Неотложные состояния и интенсивная терапия новорожденных	3	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9	Тестовые задания, ситуационные задачи
Б1.Б5.8	Особенности фармакотерапии новорожденных	2	ПК-1, ПК-6, ПК-8, ПК-9,	Тестовые задания, ситуационные задачи
	Промежуточная аттестация в формате зачёт с оценкой	1		
	ВСЕГО:	34		

## Тестовые задания (образцы) по специальности НЕОНАТОЛОГИЯ

#### Тестовое задание № 1

Новорожденный ребенок от II беременности, 37 недель. Из анамнеза известно: мать ребенка имеет положительный HBsAg статус в течение 5 лет. Отец ребенка гепатита В отрицает. Какая медицинская тактика должна использоваться в данном выпада?

- А) вакцинация против гепатита В на вторые сутки жизни;
- В) \*при наличии специфического иммуноглобулина против гепатита В рекомендуется одновременное его введение с вакциной;
- С) вакцинация не проводится;
- D) все вышеперечисленное неверно.

#### Тестовое задание № 2

В новорожденного к концу вторых суток появилось желтушная окраска кожных покровов, расценено как физиологическая желтуха. Что из перечисленного характерно для этого состояния в дальнейшем?

- А) \*продолжительность желтухи менее 14 дней
- В) длительность желтуха более 20 дней
- С) появление признаков интоксикации
- D) повторный прирост интенсивности желтухи после периода ее уменьшения
- Е) появление обесцвеченного стула, темной окраски мочи.

#### Тестовое задание № 3

Ребенок 3-х дней. Масса 3300гр. Родился от первой беременности первых родов, которые протекали без особенностей. Состояние ребенка удовлетворительное, температура тела 36,6ОС. При обследовании выявлено покраснение кожных покровов, которое появилось сразу после рождения, а максимальную выраженность приобрело на второй день жизни. Укажите Ваш диагноз.

- А. анулярная эритема;
- В. токсическая эритема;
- С.\* транзиторная эритема;
- D. узловатая эритема;
- Е. простая эритема.

#### Тестовое задание № 4

Доношенный ребенок родился в асфиксии. Околоплодные воды мекониальные. У ребенка наблюдается апноэ. ЧСС 60 уд. в минуту. В легких аускультативно определяются влажные хрипы. Чем обусловлено тяжелое состояние ребенка?

- А. асфиксией;
- В. расстройствами дыхания;
- С. брадикардией;
- D. наличием мекония в околоплодных водах, ротоглотке ребенка;
- Е. \*всем перечисленным выше.

#### Тестовое задание № 5

У недоношенного ребенка, который родился в состоянии тяжелой асфиксии, на 3 сутки жизни появились вздутие живота, в течение 2 суток не было стула, судороги тонического характера, брадикардия, рвота кофейной гущей, кровотечение из мест инъекций, вечером развилось коматозное состояние. Какие симптомы наиболее достоверно указывают на наличие некротического энтероколита?

- А. Вздутие живота, коматозное состояние, судороги;
- В. Рвота кофейной гущей, асфиксия в анамнезе;

- С. \*Вздутие живота, задержка стула, недоношенность, асфиксия;
- D. Брадикардия, задержка стула, недоношенность;
- Е. Кома, рвота кофейной гущей, асфиксия в анамнезе.

Оценивание результатов государственной итоговой аттестации - в соответствии с действующими локальными нормативными документами.

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького Кафедра анестезиологии, реаниматологии и неонатологии

Утвержден

на заседании кафедры

«os» o4 //2017 r

протокол № 6

Зав. кафедрой

мед.н. Колесников А.Н

(подпись)

ФОНД

ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОРДИНАТОРОВ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.18
«НЕОНАТОЛОГИЯ»

# ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ФОНД

# ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ КОМПЛЕКСНОГО ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ

# ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВЙ АТТЕСТАЦИИ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.18 «НЕОНАТОЛОГИЯ»

- 1. Перечень проверяемых компетенций в соответствии с ГОС ВПО.
- 2. Перечень контролируемых практических умений и навыков.
- 3. Перечень неотложных состояний.

Оценивание результатов государственной итоговой аттестации - в соответствии с действующими локальными нормативными документами.

# Тестовые задания (образцы) по специальности НЕОНАТОЛОГИЯ

#### Тестовое задание № 1

При прии осмотре новорожденного выявлены признаки, которые указывают на вероятность наличия TORCH-инфекции: задержка развития, микроцефалия, гепатоспленомегалия, анемия тяжелой степени, глухота. Какое обследование в первую очередь необходимо назначить данному ребенку?

А.вирусологическое исследование мочи, крови;

В.НСГ:

С. \*вирусологическое исследование, IgA, IgM-антитела;

D.вирусологическое исследование ликвора, IgE, IgM-антитела;

Е.тест Sabin-Feldman.

# Тестовое задание № 2

У недоношенного ребенка, с клиническими проявлениями сепсиса назначена терапия (антибактериальная, инфузионная, ингибиторы протеолитических ферментов, витамины, оксигенотерапия) в течение 3-х дней малоэффективна. Какова Ваша дальнейшая тактика лечения?

А. \*изменение антибактериальной терапии;

В. добавить противогрибковые препараты;

С. инфузия ССП;

D. переливание донорской крови

Е. назначить трофические препараты.

### Тестовое задание № 3

Доношенный ребенок родился в ягодичном предлежании. В родах применялось пособие по Цовьянову. В течение первых 20 секунд жизни реакция на отсасывание слизи из верхних дыхательных путей, тактильную стимуляцию отрицательные: мышечная гипотония, дыхание отсутствует. Какие показания к ИВЛ маской в данном случае?

А. \*отсутствие дыхания;

В. мышечная гипотония;

С. ягодичное предлежание;

Д. пособие по Цовьянову;

Е. все выше перечисленное.

#### Тестовое задание № 4

Ребенок от III беременности протекала на фоне обострения хронического пиелонефрита, с угрозой прерывания беременности в 11-12, 20-21 недели. Роды в сроке 35-36 недель, масса при рождении 1550,0 гр. У новорожденного отмечается апноэ, "мраморность" кожи, дыхательные расстройства. Какие физикальные методы обследования Вам необходимо провести?

А. перкуссия грудной клетки;

В. аускультация легких и сердца;

С. пальпация органы брюшной полости;

D. неврологическое обследование:

Е.\* все вышеперечисленное.

# Тестовое задание № 5

Новорожденный мальчик от II беременности сроком 37-38 недель. Пренатально по данным ультрозвукового исследования выявлены признаки многоводие (полигидроамнион). Которые надо провести обязательные медицинские вмешательства?

- А.\* проверка проходимости пищевода
  В. отсасывания слизи из ротовой полости и носоглотки
  С. цитологическое и бактериологическое исследование желудочного аспирата;
  D. дополнительное обследование новорожденного (УЗИ внутренних органов);
- Е. все перечисленное.