

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

**выпускников основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.18 Неонатология**

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

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

**Москва
2022**

Состав рабочей группы
по разработке программы государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.18 Неонатология

| № пп. | Фамилия, имя, отчество | Ученая степень, звание | Занимаемая должность | Место работы |
|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|--|------------------------|
| 1. | Заплатников Андрей Леонидович | д.м.н., профессор | заведующий кафедрой неонатологии им. профессора В.В. Гаврюшова | ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ |
| 2. | Дементьев Александр Анатольевич | к.м.н., доцент | доцент кафедры неонатологии им. профессора В.В. Гаврюшова | ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ |
| 3. | Ахмина Наталия Ивановна | д.м.н., профессор | профессор кафедры неонатологии им. профессора В.В. Гаврюшова | ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ |
| 4. | Дмитриев Андрей Владимирович | д.м.н., профессор | профессор кафедры неонатологии им. профессора В.В. Гаврюшова | ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ |
| 5. | Чабаидзе Жужуна Лазаревна | к.м.н., доцент | доцент кафедры неонатологии им. профессора В.В. Гаврюшова | ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ |
| по методическим вопросам | | | | |
| 1. | Романенко Гульнара Хамидуллаевна | к.м.н., доцент | заместитель директора Института методологии профессионально развития | ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ |

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.18 Неонатология разработана на основании:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп.);
- Федеральный закон от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями и дополнениями);
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 №559 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.07.2021, регистрационный №64401);
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №136н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-неонатолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 02.04.2018, регистрационный №50594);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный №18247);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.05.2023 №206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 01.06.2023, регистрационный №73677);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (с изменениями и дополнениями) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31136);

- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации и Министерства просвещения Российской Федерации от 05.08.2020 №885/390 «О практической подготовке обучающихся» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.09.2020, регистрационный №59778);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (с изменениями и дополнениями) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.04.2016, регистрационный №41754);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.12.2012, регистрационный №26377);

- Нормативные акты и нормативно-правовые документы, регламентирующие профессиональную деятельность врача;

- Устав ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ (далее – Академия);

- локальные акты Академии.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

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

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

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.18 Неонатология составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.18 Неонатология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-неонатолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология.

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

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

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

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

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

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.18 Неонатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.18 Неонатология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-неонатолог.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

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

- способностью критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);
- способностью разрабатывать, реализовывать проект и управлять им (УК-2);
- способностью руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи (УК-3);

- способностью выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);
- способностью планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории (УК-5).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать *общепрофессиональными компетенциями* (далее – ОПК):

- способностью использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности (ОПК-1);
- способностью применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2);
- способностью осуществлять педагогическую деятельность (ОПК-3);
- способностью проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4);
- способностью назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5);
- способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ОПК-6);
- способностью проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу (ОПК-7);
- способностью проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-8);
- способностью проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ОПК-9);
- способностью участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-10).

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

- способностью к оказанию медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале) (ПК-1);
- способностью к проведению медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза (ПК-2);
- способностью к проведению вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей (ПК-3);
- способностью к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-4);

- способностью к проведению анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК-5);
- способностью к оказанию медицинской помощи в экстренной форме (ПК-6).

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.18 Неонатология и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 60 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Академии.

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

Инструкция: выберите один правильный ответ.

1. Низкая оценка по шкале Апгар, не связанная с асфиксией при:

- А. запоздалых родах,
- Б. преждевременных родах,
- В. наложении акушерских щипцов,
- Г. медикаментозной депрессии,
- Д. своевременных родах.

Ответ: Г.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

А. Если правильный ответ 1,2 и 3;

Б. Если правильный 1 и 3;

В. Если правильный ответ 2 и 4;

Г. Если правильный ответ 4;

Д. Если правильный 1,2,3 и 4.

2. Временные противопоказания к вакцинации против гепатита В (далее – ВГВ):

- 1. масса ребенка менее 1500 г.,
- 2. врожденная инфекция,
- 3. респираторный дистресс-синдром,
- 4. геморрагический синдром.

Ответ: А.

Инструкция: установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный

элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем:

3.

| Этапы внутриутробного развития | Исходы нарушений внутриутробного развития |
|--------------------------------|--|
| А - Прогенез | 1 - прерывание беременности |
| Б- Бластогенез | 2 - хромосомные и наследственные заболевания |
| В - Эмбриогенез | 3 - монохорионические близнецы, синингомелия |
| Г-Ранний фетогенез | 4 - пороки развития |
| Д-Поздний фетогенез | 5–задержка внутриутробного развития |
| | 6 - мезенхимозы |
| | 7 – врожденная инфекция |

Ответ: А-1,2,4; Б-1,3,4; В-1,4; Г-1,6,7; Д-5,6,7.

Инструкция: установите правильную последовательность действий.

4. При светлых околоплодных водах необходимо:

А. Придать ребенку положение на правом боку или на спине со слегка запрокинутой головой.

Б. Поместить ребенка под лампу лучистого тепла на заранее согретый матрас.

В. Удалить содержимое из носовых ходов.

Г. Обтереть ребенка сухой пеленкой.

Д. Провести кратковременную тактильную стимуляцию дыхания.

Е. Удалить содержимое из ротовой полости.

Ж. Оценить дыхание.

Ответ: 1-Б,2-Г,3-А,4-Е,5-В,6-Ж.

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

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

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.

2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.

3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.18 Неонатология.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Основные принципы расчета парентерального питания новорожденным детям.

2. Показания к обследованию новорожденного на внутриутробные инфекции и генетическую патологию.

3. Показания к профилактическому применению сурфактантов у новорожденных.

4. Показания к операции заменного переливания крови (далее – ОЗПК).
Основные принципы подбора.

5. Критерии анемии ребенка в неонатальном периоде.

6. Использование шкалы Сильвермана и Даунса в неонатологии, критерии оценки.

7. Назовите показания к проведению ИВЛ у новорожденных, основные принципы подбора параметров вентиляции.

8. Дайте определение понятию «асфиксия», современное определение степени тяжести асфиксии.

9. Дайте определение понятию «гипоксия», назовите основные отличия хронической гипоксии от острой гипоксии.

10. Как в родильном доме определяется количество коек для новорожденных детей и отчего оно зависит.

11. Назовите показания и объемы инфузионной терапии в зависимости от возраста новорожденного ребенка.

12. Дайте определение понятию «полицитемия», какие типы полицитемического синдрома принято выделять.

13. Назовите современные критерии постановки диагноза «гипогликемия», определите тактику ведения.

14. Назовите основные принципы (принципы Сафара) в проведении реанимационной помощи новорожденному ребенку.

15. Назовите диагностические критерии постановки диагноза «гемолитическая болезнь новорожденных».

16. Назовите основные критерии дифференциальной диагностики гемолитической болезни новорожденных и конъюгационной гипербилирубинемии.

17. Критерии постановки диагноза «геморрагическая болезнь новорожденных», типы и основные клинические проявления.

18. Назовите основные типы геморрагического синдрома у новорожденного, причины возникновения.

19. Назовите основные лабораторные критерии постановки диагноза «диссеминированное внутрисосудистое свертывание» (далее – ДВС-синдром) у новорожденных.

20. Основные принципы проведения фототерапии новорожденным, показания и противопоказания.

21. Назовите сроки проведения неонатального скрининга и назовите заболевания на которые производится обследование.

22. Назовите принципы определения внутриутробной гипотрофии у доношенных новорожденных.

23. Назовите принципы определения внутриутробной гипотрофии у недоношенных новорожденных.

24. Назовите сроки и противопоказания к проведению вакцинации БЦЖ у новорожденных.

25. Назовите сроки и противопоказания к вакцинации против вирусного гепатита В (далее – ВГВ).

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

1. Проведение расчета объема переливания эритроцитарной массы при острой и хронической кровопотере у новорожденного.

2. Проведение интубации трахеи и техники непрямого массажа сердца на муляже.

3. Проведение катетеризации вены пуповины на муляже.

4. Проведение расчета парентерального питания у недоношенного ребенка с экстремально низкой массой тела.

5. Расчет объема инфузионной терапии, коррекция электролитных нарушений у новорожденного.

6. Принципы расчета кардиотонических препаратов у новорожденных.

7. Использование различных режимов респираторной поддержки у новорожденных

8. Методики синхронизации новорожденного ребенка с аппаратом ИВЛ при механической вентиляции легких.

9. Принципы подбора эритроцитарной массы и свежезамороженной плазмы при гемолитической болезни по Резус-системе и системе АВО.

10. Основные принципы противосудорожной терапии у новорожденного ребенка.

11. Основные принципы ведения новорожденного с геморрагическим синдромом.

12. Техника проведения люмбальной пункции у новорожденного ребенка.

13. Техника проведения катетеризации мочевого пузыря на муляже.

14. Техника постановки желудочного зонда новорожденному ребенку.

15. Техника проведения плевральной пункции при возникновении у новорожденного ребенка пневмоторакса.

16. Тактика врача-неонатолога при возникновении в родильном доме группового инфекционного заболевания.

17. Гипоксически-гипервентиляционный тест – методика проведения, показания.

18. Тест Апта – методика проведения, показания.

19. Тест Клейхауера-Бетке – методика и показания к проведению.

20. Техника проведения абдоминального амниоцентеза.

21. Техника постановки периферического катетера новорожденному ребенку.

22. Правила расчета и техника проведения операции частичного заменного переливания крови новорожденным с полицитемическим синдромом.

23. Основные принципы коррекции гипогликемии у новорожденного ребенка.

24. Техника проведения, показания и противопоказания к фототерапии у новорожденных с гипербилирубинемией.

25. Правила расчета энтерального питания доношенному новорожденному ребенку.

26. Правила расчета энтерального питания недоношенному новорожденному ребенку.

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

Ситуационная задача 1.

Доношенный мальчик переведен в отделение патологии новорожденных в возрасте 3-х дней жизни с клиникой инфекционного токсикоза и неврологической симптоматикой: острое начало, подъем температуры до 38,7°C, анорексия, мышечная гипотония, гиперестезия кожи, гепатомегалия, акроцианоз, «плавающий» взгляд, арефлексия. Из выписки известно роддома, что мать - носитель вируса простого герпеса (далее – ВПГ) I типа и цитомегаловируса (далее – ЦМВ).

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

А – если правильные ответы 1,2,3.

Б – если правильные ответы 1,3.

В – если правильные ответы 2,4.

Г – правильный ответ 4.

Д – все правильные ответы 1,2,3,4.

1.1 При данной ситуации дифференциальную диагностику целесообразно проводить со следующими заболеваниями:

1. врожденная пневмония;
2. TORCH-синдром;
3. нейроинфекция;
4. врожденный гепатит.

Ответ: Д.

Инструкция: Выберите один правильный ответ:

1.2 По имеющимся данным, вы предположили наиболее вероятный диагноз. Для его уточнения, в анамнезе будут важны сведения об осложнениях беременности у матери в форме:

- А. острая респираторная вирусная инфекция (далее – ОРВИ);
- Б. гестоза беременных;
- В. угроза прерывания;
- Г. обострения герпетической инфекции;
- Д. ангины.

Ответ: Г.

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

- А – если правильные ответы 1,2,3;*
Б - если правильные ответы 1,3;
В – если правильные ответы 2,4;
Г – правильный ответ 4;
Д – все правильные ответы 1,2,3,4.

1.3 Наибольшую диагностическую ценность при выбранном предварительном диагнозе будут иметь:

1. посев крови на стерильность;
2. люмбальная пункция с оценкой ликворограммы и посев ликвора;
3. рентгенограмма грудной клетки;
4. нейросонография.

Ответ: В.

Инструкция: Выберите один правильный ответ:

1.4 В результате проведенного обследования получили данные ликворограммы, косвенно подтверждающие предполагаемый диагноз. Ликвор:

- А. мутный с опалесценцией, белок 300 мг/дл, реакция Панди (++);
- Б. слегка мутный, прозрачный, белок 50 мг/дл, реакция Панди (-);
- В. желтоватый, белок 1000 мг/дл, реакция Панди (+++);
- Г. красноватый, белок 100 мг/дл, реакция панди (-);
- Д. с фибриновыми сгустками, белок 100 мг/дл, реакция Панди (++)

Ответ: Б.

1.5 Ребенку назначен ацикловир (Зовиракс) в дозе (мг/кг/сут):

- А. 20;
- Б. 30;
- В. 40;
- Г. 50;
- Д. 60.

Ответ: Д.

Ситуационная задача 2.

Недоношенный ребенок 28 недель гестации, поступил в отделение реанимации с тяжелой дыхательной недостаточностью, обусловленной респираторным дистресс-синдромом. На основании данных обследования установлен значительный лево-правый сброс крови через открытый артериальный проток с объемной перегрузкой малого круга кровообращения. Частота сердечных сокращений (далее – ЧСС) - 148 уд/мин, Частота дыхания (далее – ЧД) - 75, по шкале Сильвермана – 7 баллов. Среднее артериальное давление -35 мм.рт.ст. Скорость диуреза – 0,3 мл/кг x час. рН крови = 7,2, рО₂- 45 мм.рт.ст., рСО₂ - 55 мм.рт.ст., ВЕ = -10,0.

2.1 Тактика респираторной поддержки новорожденного:

- А. рассеянный кислород в кювез;
 - Б. кислородная палатка;
 - В. вентиляция легких в режиме СРАР;
 - Г. механическая вентиляция легких в режиме IMV;
 - Д. высокочастотная вентиляция.
- Ответ: Г; Д.

2.2 Оцените показатели кислотно-основного равновесия:

- А. компенсированный респираторный ацидоз;
- Б. компенсированный метаболический ацидоз;
- В. декомпенсированный респираторный ацидоз;
- Г. декомпенсированный метаболический ацидоз;
- Д. декомпенсированный смешанный ацидоз.

Ответ: Д.

2.3 Определите тактику проведения инфузионной терапии:

- А. воздержаться от инфузионной терапии;
- Б. назначить инфузионную терапию, но ограничить объем на 1/3 от физиологической потребности;
- В. назначить инфузионную терапию, но ограничить объем на 2/3 от физиологической потребности;
- Г. назначить инфузионную терапию, но увеличить объем на 1/3 от физиологической потребности;
- Д. назначить инфузионную терапию, но увеличить объем на 2/3 от физиологической потребности.

Ответ: Б.

2.4 Ребенку назначают кардиотоническую поддержку:

- А. добутрекс в дозе 3 мкг/кг х мин.
- Б. добутрекс в дозе 5 мкг/кг х мин.
- В. допамин в дозе 3-5 мкг/кг х мин.
- Г. допамин в дозе 5-7 мкг/кг х мин.
- Д. допамин в дозе 7-10 мкг/кг х мин.

Ответ: В.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет №1

1. Показания к операции заменного переливания крови (далее – ОЗПК).
Основные принципы подбора.

2. Техника проведения абдоминального амниоцентеза.

3. Ситуационная задача:

Доношенный мальчик переведен в отделение патологии новорожденных в возрасте 3-х дней жизни с клиникой инфекционного токсикоза и неврологической симптоматикой: острое начало, подъем температуры до 38,7°C, анорексия,

мышечная гипотония, гиперестезия кожи, гепатомегалия, акроцианоз, «плавающий» взгляд, арефлексия. Из выписки известно роддома, что мать - носитель вируса простого герпеса (далее – ВПГ) I типа и цитомегаловируса (далее – ЦМВ).

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

А – если правильные ответы 1,2,3.

Б – если правильные ответы 1,3.

В – если правильные ответы 2,4.

Г – правильный ответ 4.

Д – все правильные ответы 1,2,3,4.

1. При данной ситуации дифференциальную диагностику целесообразно проводить со следующими заболеваниями:

1. врожденная пневмония;
2. TORCH-синдром;
3. нейроинфекция;
4. врожденный гепатит

Ответ: Д.

Инструкция: Выберите один правильный ответ:

2. По имеющимся данным, вы предположили наиболее вероятный диагноз. Для его уточнения, в анамнезе будут важны сведения об осложнениях беременности у матери в форме:

- А. острая респираторная вирусная инфекция (далее – ОРВИ);
- Б. гестоза беременных;
- В. угроза прерывания;
- Г. обострения герпетической инфекции;
- Д. ангины.

Ответ: Г.

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

А – если правильные ответы 1,2,3;

Б – если правильные ответы 1,3;

В – если правильные ответы 2,4;

Г – правильный ответ 4;

Д – все правильные ответы 1,2,3,4.

3. Наибольшую диагностическую ценность при выбранном предварительном диагнозе будут иметь:

1. посев крови на стерильность;
2. люмбальная пункция с оценкой ликворограммы и посев ликвора;
3. рентгенограмма грудной клетки;
4. нейросонография.

Ответ: В.

Инструкция: Выберите один правильный ответ:

4. В результате проведенного обследования получили данные ликворограммы, косвенно подтверждающие предполагаемый диагноз. Ликвор:

- Е. мутный с опалесценцией, белок 300 мг/дл, реакция Панди (++);
- Ж. слегка мутный, прозрачный, белок 50 мг/дл, реакция Панди (-);
- З. желтоватый, белок 1000 мг/дл, реакция Панди (+++);
- И. красноватый, белок 100 мг/дл, реакция панди (-);
- К. с фибриновыми сгустками, белок 100 мг/дл, реакция Панди (++)

Ответ: Б.

5. Ребенку назначен ацикловир (Зовиракс) в дозе (мг/кг/сут):

- А. 20;
- Б. 30;
- В. 40;
- Г. 50;
- Д. 60.

Ответ: Д.

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

| Характеристика ответа | Оценка |
|--|---------|
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному | Отлично |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены | Хорошо |

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

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

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

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

1. Александрович, Ю.С. Респираторная поддержка при критических состояниях в педиатрии и неонатологии / Александрович Ю.С., Пшениснов К.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5418-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454183.html>
2. Володина, Н.Н. Неонатология. Клинические рекомендации / под ред. Н.Н. Володина, Д.Н. Дегтярева, Д.С. Крючко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-6213-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462133.html>
3. Дегтярева, А.В. Негемолитические желтухи у новорожденных детей: учебное пособие / А.В. Дегтярева, Д.Н. Дегтярев, Ю.М. Голубцова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 80 с.: ил. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5116-8. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451168.html>
4. Ионов, О.В. Неотложные состояния у новорожденных детей / Ионов О.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5809-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458099.html>
5. Кешишян, Е.С. Оценка психомоторного развития ребенка раннего возраста в практике педиатра / Кешишян Е.С., Сахарова Е.С., Алямовская Г.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-5831-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458310.html>
6. Кильдиярова, Р.Р. Линейки педиатрические. Диагностика, питание, лечение / Кильдиярова Р.Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5346-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453469.html>
7. Козлов, Ю.А. Хирургические болезни недоношенных детей: национальное руководство / под ред. Ю.А. Козлова, В.А. Новожилова, А.Ю. Разумовского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5072-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450727.html>
8. Крючко, Д.С. Открытый артериальный проток у недоношенных: учебное пособие / Крючко Д.С. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 48 с. - ISBN 978-5-9704-5242-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452424.html>
9. Самсыгина, Г.А. Неонатальный сепсис / Самсыгина Г.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5388-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453889.html>
10. Шабалов, Н.П. Неонатология: в 2 т. Т. 1.: учебное пособие / Н.П. Шабалов и др. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-5770-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457702.html>
11. Шабалов, Н.П. Неонатология: в 2 т. Т. 2.: учебное пособие / Н.П. Шабалов и др. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. -

ISBN 978-5-9704-5771-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457719.html>

12. Шайтор, В.М. Неотложная неонатология: краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, Л. Д. Панова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с.: ил. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5515-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455159.html>

Дополнительная литература:

1. Айламазян, Э.К. Инфекционно-воспалительные заболевания в акушерстве и гинекологии / под ред. Э.К. Айламазяна - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3945-6. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439456.html>

2. Байбарина, Е.Н. Избранные клинические рекомендации по неонатологии / под ред. Е.Н. Байбариной, Д.Н. Дегтярева - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3681-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436813.html>

3. Володин, Н.Н. Желтухи новорожденных / Володин Н.Н., Дегтярев Д.Н., Дегтярева А.В., Нароган М.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 8213 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4802-1. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448021.html>

4. Детская нейрохирургия [Электронный ресурс] / под ред. С.К. Горельшева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440988.html>

5. Доброхотова, Ю.Э. Угроза прерывания беременности в различные сроки гестации / Доброхотова Юлия Эдуардовна - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3697-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436974.html>

6. Козлова, Ю.А. Непроходимость желудочно-кишечного тракта у детей / Козлова Ю.А., Подкаменева В.В., Новожилова В.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-4127-5. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441275.html>

7. Критическое состояние плода: диагностические критерии, акушерская тактика, перинатальные исходы / А. Н. Стрижаков [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4554-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445549.html>

8. Мазанкова, Л.Н. Микродисбиоз и эндогенные инфекции: руководство для врачей / Мазанкова Л.Н., Рыбальченко О.В., Николаева И.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4701-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447017.html>

9. Неотложная неонатология [Электронный ресурс] / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440346.html>

10. Неотложная неонатология [Электронный ресурс]: краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444078.html>

11. Труфанов, Г.Е. Практическая ультразвуковая диагностика в педиатрии / под ред. Труфанова Г.Е., Иванова Д.О., Рязанова В.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 216 с. - ISBN 978-5-9704-4225-8. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442258.html>

12. Хирургическое лечение врожденных пороков сердца [Электронный ресурс] / Ричард А. Джонас; пер. с англ. под ред. М.В. Борискова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440872.html>

13. Чубарова, А.И. Современное ведение детей с синдромом короткой кишки и другими формами / А.И. Чубарова, Ю.В. Ерпулёва – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 88 с. - ISBN 978-5-9704-3604-2. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436042.html>

Интернет-ресурсы:

- База данных систематических обзоров и метаанализов в области здравоохранения Cochrane registry of randomized controlled trials. <http://www.thecochranelibrary.com/>

- Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. <http://www.pubmed.gov/>

- Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru <http://www.medline.ru/>

- Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru <http://www.medlinks.ru/>

- Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. <http://www.who.int/ru/index.html>

- Общероссийская общественная организация содействия охране материнства и детства «Российское общество акушеров-гинекологов» <https://roag-portal.ru/>

- Общероссийская общественная организация содействия развитию неонатологии «Российское общество неонатологов» <https://neonatology.pro/>

- Общественная организация «Российская Ассоциация специалистов перинатальной медицины» <https://raspm.ru/>

- Общероссийская общественная организация «Союз педиатров России» <https://www.pediatr-russia.ru/>