

«ПЕДІАТРІЯ»

Поля форми	Опис поля форми
Київський університет Бориса Грінченка	Факультет здоров'я, фізичного виховання та спорту Педагогічний інститут
Кафедра	фізичної реабілітації та біокінезіології
Програма екзамену з дисципліни: <u>«ПЕДІАТРІЯ»</u>	<u>«Педіатрія»</u>
Курс:	<u>IV, денна форма навчання (Доб-1-16-2.Од.)</u> <u>IV заочна форма навчання (Доб-1-16-2.бз)</u>
Спеціальність:	<u>Дошкільна освіта</u>
Форма проведення:	письмова
Тривалість проведення:	90 хв
Максимальна кількість балів: 40	40 балів В КОЖНОМУ БІЛЕТІ Є ПО 4 ЗАВДАННЯ, КОЖНЕ ЗАВДАННЯ ОЦІНЮЄТЬСЯ В 10 БАЛІВ. <u>1 завдання:</u> Дайте визначення поняттям.....(завдання містить 5 понять відповідно до тематики дисципліни, кожне поняття та відповідно правильне до нього визначення оцінюється в 2 бали, часткова або неповна відповідь - оцінюється в 1 бал. <u>Разом: 10 балів.</u> <u>2 завдання:</u> Розв'яжіть 2 типові задачі, кожна оцінюється в 5 балів. <u>Разом: 10 балів.</u> <u>3 завдання:</u> Намалюйте та заповніть таблицю відповідно до завдання . <u>Разом: 10 балів.</u> <u>4 завдання:</u> Встановіть відповідний взаємозв'язок або скласти логічну схему відповідно до завдання. <u>КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ:</u> 1) повне та правильна відповідь на завдання - 10 балів ; 2) недостатньо повне виконання чи не зовсім правильне виконання завдання (розв'язання задачі) - 8-9 балів ; 3) неповне виконання чи частково правильне виконання завдання з недостатньо обґрунтованими поясненнями чи висновками - 5-7 балів ; 4) часткове виконання роботи із суттєвими погрішностями та необґрунтованими чи відсутніми висновками - 1-4 бали.
Перелік допоміжних матеріалів	-
Орієнтовний перелік питань:	<i>додається</i>
Екзаменатор: _____ Завідувач кафедри: _____	Тимчик О.В. Бісмак О.В.

ОРИЄНТОВНИЙ ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ: «Педіатрія»

1. Розвиток педіатрії в Україні. Внесок в її розвиток Хотовицького С. Х. і Троїцького І. В.
2. Періоди дитячого віку. Характеристика і специфіка розвитку дітей раннього і дошкільного віку.
3. Внутрішньоутробний період розвитку та вплив шкідливих чинників на розвиток організму майбутньої дитини. Гаметопатії.
4. Внутрішньоутробний період розвитку та вплив шкідливих чинників на розвиток організму майбутньої дитини. Ембріотатії, фетопатії.
5. Характеристика доношеної новонародженої дитини (ознаки доношеної дитини, поняття зрілості). Характеристика періоду новонародженості та догляд за новонародженою дитиною.
6. Особливості адаптації дітей до дошкільного закладу. Роль вихователя в організації життя дітей в період адаптації.
7. Спадкові форми патології і типи їх успадкування. Заходи профілактики. Медико-генетичне консультування.
8. Організація режиму дня в дошкільному закладі та його значення в забезпеченні здоров'я дітей.
9. Гігієна харчування дітей раннього і дошкільного віку. Вікові особливості травлення та організація харчування дітей.
10. Значення білків для росту і розвитку організму дитини та зміни в організмі дитини при надмірній чи недостатній кількості їх у раціоні харчування.
11. Значення жирів для росту і розвитку організму дитини і наслідки надмірного та недостатнього вживання їх відповідно добової потреби.
12. Значення вуглеводів для росту і розвитку організму дитини. Наслідки недостатнього та надмірного вживання вуглеводів дитиною.
13. Значення мінеральних речовин, вітамінів для росту і розвитку організму дитини.
14. Гігієнічні основи фізичного виховання дітей. Фізична культура дітей дошкільного віку.
15. Загартовування. Правила та основні фактори загартовування. Фізіологічна дія сонця на організм дитини.
16. Загартовування повітрям, водою. Діючі фактори та фізіологічна дія на організм дитини.
17. Гігієнічні умови виховання дітей в дошкільному закладі. Гігієнічні вимоги до земельної ділянки, будівлі, обладнання.
18. Гігієнічні вимоги до світлового та повітряного режиму приміщень дошкільного закладу, іграшок та одягу дитини. Санітарний режим дошкільного закладу.
19. Контроль за розвитком і станом здоров'я дітей в дошкільному закладі.
20. Визначення стану здоров'я дитини. Групи здоров'я.
21. Загальні закономірності епідеміології інфекційних хвороб та їх профілактика.
22. Імунітет. Методи підвищення специфічного та неспецифічного імунітету у дітей. Календар профілактичних щеплень.
23. Кір; епідеміологія та етіологія, перебіг та профілактика.
24. Краснуха; епідеміологія та етіологія, перебіг та профілактика.
25. Скарлатина; епідеміологія та етіологія, перебіг та профілактика.
26. Вітряна віспа; епідеміологія та етіологія, перебіг та профілактика.
27. Кашлюк; епідеміологія та етіологія, перебіг та профілактика.
28. Епідемічний паротит; епідеміологія та етіологія, перебіг та профілактика.
29. Дифтерія; епідеміологія та етіологія, перебіг та профілактика.
30. Менінгоковий менінгіт; епідеміологія та етіологія, перебіг та профілактика.
31. Надання допомоги дітям з невідкладними станами (утепленні, сонячному ударі, пораненні, опіках, укусах комах).
32. Хвороби періоду новонародженості. Асфіксія. Оцінка стану немовлят,

- народжених в асфіксії; ускладнення, профілактика.
33. Аномалії конституції. Ексудативно-катаральний діатез; етіологія, основні клінічні симптоми, профілактика.
 34. Поняття про алергію, алергічні захворювання (поліноз, набряк Квінке, анафілактичний шок, сироваткова хвороба, кропив'янка); етіологія, перебіг, долікарська медична допомога.
 35. Отит; етіологія, перебіг, профілактика.
 36. Міокардіодистрофія; етіологія, основні симптоми, профілактика, перша допомога.
 37. Вегетосудинна дистонія; причини розвитку у дітей, основні симптоми та профілактика.
 38. Ревматизм; етіологія, перебіг, профілактика.
 39. Позасерцевий прояв ревматизму мала хорея; симптоми, тривалість захворювання, профілактика.
 40. Анемія; етіологія, перебіг, лікування, профілактика.
 41. Гемофілія; перебіг, профілактика.
 42. Ангіна, хронічний тонзиліт; етіологія, перебіг, профілактика.
 43. Бронхіальна астма; етіологія, перебіг, долікарська допомога при приступі, профілактика.
 44. Стоматит; етіологія, перебіг, лікування, контагіозність у дитячому колективі, профілактика.
 45. Гострий гастрит, гастроентерит; етіологія, перебіг, лікування, профілактика.
 46. Пієлонефрит; етіологія, перебіг, лікування, профілактика.
 47. Цистит, вульвовагініт; етіологія, перебіг, профілактика.
 48. Цукровий діабет; етіологія, гормональна регуляція рівня цукру в крові, перебіг, профілактика розвитку коми.
 49. Порушення постави; етіологія, перебіг. Визначення постави. Профілактика порушень постави у дітей.
 50. Плоскостопість; етіологія, перебіг. Визначення форми стопи. Профілактика розвитку плоскостопості у дітей.
 51. Стригучий та різноколірний лишай; етіологія, перебіг. Профілактика грибкових захворювань у дітей.
 52. Короста; збудник, загальний вигляд, спосіб зараження. Профілактика корости в дитячому колективі.
 53. Педикульоз; збудники, загальний вигляд, небезпечність в епідеміологічному плані, перебіг, профілактика.
 54. Аскаридоз; етіологія, розвиток в організмі людини, перебіг, діагностика, профілактика.
 55. Трихоцефальоз; етіологія, перебіг, діагностика, профілактика.
 56. Ентеробіоз; етіологія, перебіг, діагностика, профілактика.
 57. Гіменолепідоз; етіологія, перебіг, діагностика, профілактика.
 58. Кон'юнктивіт; етіологія, перебіг, профілактика у дитячому колективі.
 59. Функціональні порушення вищої нервової діяльності у дітей. Профілактика нервовості у дітей.
 60. Неврози у дітей. Форми, причини, що викликають невроз, профілактика.
 61. Захворювання немовлят та дітей раннього віку. Поняття про диспепсії, дистрофії, рахіт. Профілактика їх розвитку у дітей.
 62. *Задача 1.* Ви відпочиваєте біля річки. У цей час на берег витягли з води утопленика. Як надати допомогу потерпілому?
 63. *Задача 2.* Ви встановили, що ваш сусід увімкнув електроприлад у мережу, де були оголені дроти, і дістав ушкодження електричним струмом. Під час огляду ви побачили, що він

- рукою міцно тримав оголені дроти, у судомах, блідий, укритий холодним потом, зіниці розширені, не дихає. Ваші дії в цій ситуації?
64. *Задача 3.* У дитини раптом виникло відчуття свербіння, болю, скреготу у вусі. Під час огляду в слуховому ході виявлено комаху. Як надати допомогу такій дитині?
65. *Задача 4.* Спекотного літнього дня дитині, яка була разом з вами на пляжі, раптом стало погано. Виникли головний біль, запаморочення, задишка, серцебиття, шум у вухах, кволість, млявість, підвищилась температура тіла, почалося блювання. Дихання часте. Пульс 120 за 1 хв. Виходячи з наявних умов, яку допомогу треба надати потерпілому? Діагноз?
66. *Задача 5.* Внаслідок опіку окропом виник опік другого ступеня стегна і гомілки. У людини, що надає допомогу, брудні руки, немає води та стерильного матеріалу. В наявності – спирт, розчин калію перманганату, носові хусточки. Яка послідовність надання першої (долікарської) допомоги? _____
67. *Задача 6.* Дитині 6 міс. Мати скаржиться, що у дитини температура тіла підвищилась до 40°C, вона стала неспокійною, відмовляється від їжі, блює. Захворювання розпочалось близько 10 год. тому з підвищення температури тіла до 38°C, блювання, неспокій, який посилювався коли брали дитину на руки. При огляді немовля неспокійне; неспокій посилювався при доторканні до тіла дитини, малюк здригається. Шкіра чиста, бліда, велите тім'ячко напружене. Ригідність м'язів потилиці. Випорожнення один раз на добу. Поставте орієнтований діагноз. Вкажіть довжину інкубаційного періоду. Профілактика та заходи в осередку. _____
68. *Задача 7.* Дитині 5,5 років. Скаржиться на підвищення температури тіла (до 39,4°C), кволість, дворазове блювання, біль у зіві при ковтанні, припухлість шиї. Хворіє 24 години; мати давала амідопірин. Відвідує дитячий садок. Останні 4 роки не проводились щеплення через астматичний бронхіт. При огляді: температура тіла 39,9°C, дитина квола, шкіра бліда. Дихання через ніс порушене, голос гугнявий. У підщелепній і підборідній ділянках м'яка не болюча припухлість, яка опускається до ключиці. З рота солодкуватий запах. Мигдалики майже змикаються по середній лінії, вкриті білувато-сірим суцільним нальотом, який погано знімається і переходить на м'яке піднебіння, язичок. Який діагноз можна поставити дитині? Розкажіть про профілактику захворювання. _____
69. *Задача 8.* Дитині 5 років. Скаржиться на кашель, нежить, підвищення температури тіла до 38°C, кволість, головний біль. Хворіє 3-ю добу. При огляді спостерігаються слизові виділення з носа, кашель, кон'юнктивіт, світлобоязнь, симптоми загальної інтоксикації. На слизовій оболонці щік навпроти малих корінних зубів дрібні білі плямки, які не знімаються шпателем. У будинку, де живе дитина, були аналогічні випадки захворювання. Поставте попередній діагноз. Розкажіть про профілактику захворювання. _____
70. *Задача 9.* Захворювання у дитини 5 років почалось раптово. Значно підвищилась температура, погіршилось самопочуття, з'явився біль при ковтанні. При огляді: у горлі помітне гостре почервоніння, на шиї – припухлі залози. Язик на початку захворювання обкладений, потім червоніє. На вигляд нагадує стиглу малину. На другий день, на тілі у дитини виник яскравий висип у вигляді дуже дрібних плямочок. Шкіра стала рожевою. На обличчі висип не з'явився, а на щоках яскравий рум'янець особливо помітний тому, що підборіддя і ніс бліді. Визначте захворювання, розкажіть про можливі ускладнення, назвіть тривалість інкубаційного періоду, профілактичні заходи.
71. *Задача 10.* Дитині 3 роки. Хвороба розпочалась з покашлювання, незначного підвищення температури. Потім у дитини з'явився приступоподібний кашель, під час якого лице червоніє, очі сльозяться, білки очей «наливаються» кров'ю. Приступ складається з багатьох кашлевих поштовхів, які виникають швидко, один за одним і перериваються тривалим вдихом з наступним свистом. Визначте захворювання, назвіть збудника, довжину інкубаційного

періоду, можливі ускладнення, профілактичні заходи.

- 72. Задача 11.** Захворювання почалося з нежитю, головного болю, млявості, зниження апетиту, підвищення температури. При огляді через 4–5 днів від початку хвороби в дитини спостерігається підвищення температури до 39–40°C, на шкірі, за вухами, на обличчі, шії з'явився висип у вигляді червоних плямочок, які злегка височать над поверхнею шкіри. Водночас з висипом збільшились нежить і світлобоязнь, повіки припухлі, обличчя стало одутлим, голос – грубішим, кашель – нав'язливим і болісним. Визначте захворювання, назвіть збудника, шлях зараження, можливі ускладнення, профілактичні заходи.
- 73. Задача 12.** Захворювання почалося раптово. У дитини з'явився головний біль, температура підвищилась до 38–39°C. Водночас на голові, на різних ділянках тіла з'явився висип у вигляді дрібних розкиданих плямочок, які перетворюються на пухирці наповненні прозорою рідиною. Через 3–4 дні пухирці підсихають і вкриваються кірочкою, яка через кілька днів відпадає. Визначте захворювання, назвіть збудника, тривалість інкубаційного періоду, ускладнення і профілактичні заходи.
- 74. Задача 13.** У дитини з'явився висип у вигляді дрібних темно-рожевих плям неправильної форми, який швидко поширюється по всьому тілу (він найбільш помітний на тулубі й задніх поверхнях рук і ніг), температура 38–39°C. При огляді: збільшення та болісність лімфатичних вузлів. Через 1–2 дні температура нормалізується, висип сходить. Визначте захворювання, назвіть збудника, тривалість інкубаційного періоду, профілактичні заходи.
- 75. Задача 14.** У дитини різко підвищилась температура, з'явився невеликий озноб, опух за одним вухом. Через 2–3 дні такий самий опух з'являється за другим вухом і поширюється на підборіддя. Мочки вух випинаються. Опух м'який і болісний. Дитині боляче розкривати рота, жувати, тому вона відмовляється від їжі, навіть тоді, коли хоче їсти. За симптомами визначте захворювання, назвіть джерело зараження, шлях передачі, тривалість інкубаційного періоду, профілактику.
- 76. Задача 15.** Мати, виявивши в дитини білих «черв'ячків», що викликають у неї свербіж і неспокій, доставила їх у лабораторію. При огляді: гельмінти до 1 см, ниткоподібні, білі, кінці тіла загострені, у деяких – злегка закручені. Визначити вид гельмінтів.
- 77. Задача 16.** У лабораторію принесли кал для визначення гельмінтозу. При опитуванні хворого з'ясувалось, що в нього можлива наявність гостриків. Чи правильно надіслано випорожнення в лабораторію, якщо ні, який матеріал потрібен для аналізу на ентеробіоз
- 78. Задача 17.** Лаборант виявив у мазку яйця гостриків і карликового ціп'яка. Чи можливе таке поєднання? Чи може спостерігатися в однієї людини зараження водночас двома видами гельмінтів, чи це помилка лаборанта?
- 79. Задача 18.** Чим пояснити, що висівання кишкової палички в змивах із рук дітей, що заражені гостриками, вище, ніж у незаражених?
- 80. Задача 19.** Чому ентеробіозом хворіють інколи протягом багатьох місяців за тривалості життя гостриків не більше 1–2 місяців?
- 81. Задача 20.** Чи може рівень захворюваності ентеробіозом у дитячих садках бути показником їх загального санітарного стану?
- 82. Задача 21.** У хворого, який протягом тижня хворіє пневмонією, при мікроскопії харкотиння випадково виявлено личинки. Про який діагноз можна думати в даному випадку?
- 83. Задача 22.** Якими з названих далі гельмінтозів можна захворіти через забруднені овочі: аскарідоз, ентеробіоз, гіменолепідоз і трихоцефальоз?
- 84. Задача 23.** При якому з перелічених гельмінтозів основним методом діагностики є зіскоб із складок шкіри із заднього проходу: аскарідоз, ентеробіоз, гіменолепідоз і трихоцефальоз?

85. *Задача 24* У хірургічне відділення потрапила дитина з підозрою на хронічний апендицит. Чи потрібно її обстежувати на гельмінти, чи може який-небудь із гельмінтозів викликати подібні симптоми
86. *Задача 25.* В лабораторію доставлені оформлені випорожнення з проханням дослідити на наявність лямблій. Чи доцільно проводити такі дослідження? _____
87. *Задача 26.* У хворого в фекаліях виявлені цисти лямблій. Чи достатньо цього для підтвердження паразитування лямблій в кишечнику, чи є необхідність виявлення вегетативних стадій лямблій в дуоденальному вмісті? _____
88. *Задача 27.* Дитині 4 роки. Мама розповідає лікарю, що дитина бліда, жаліється на біль у поперековій ділянці та головний біль. Після огляду лікар підозрює хворобу нирок тому, що у дитини шкіра бліда, набряки під очима, позитивний симптом Пастернацького, підвищений артеріальний тиск. Ваша думка, чи правильні припущення лікаря і на підставі яких об'єктивних даних лікар запідозрив захворювання нирок.
89. *Задача 28.* Дівчинка 6 років скаржиться на спрагу, схуднення, свербіння шкіри, дратівливість. При огляді шкіра і слизові оболонки сухі, на щоках рум'янець, язик обкладений білим нальотом. Серце працює ритмічно, частота серцевих скорочень – 120 уд за 1 хв. Печінка виступає 3- під краю реберної дуги на 4 см. Добова кількість сечі – 3000 мл. Рівень цукру в крові – 15,5 моль/л, сечі – 3 %. Поставте орієнтовний діагноз.
90. *Задача 29.* Хлопчик 7-ми років скаржиться на періодичну появу фурункулів на шкірі. Мати зауважує, що півроку тому хлопчик перехворів на тяжку форму грипу. Фурункули турбують близько 3-х місяців. При огляді патології внутрішніх органів не виявлено. Вміст цукру в крові – 8 моль/л. Про яке захворювання можна думати? Які рекомендації слід дати?