



**ИНСТИТУТ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА
КАФЕДРА ПРОПЕДЕВТИКИ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ**

РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ

ПРОПЕДЕВТИКА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

МОСКВА

Пособие по дисциплине «Пропедевтика детских болезней» включает контрольные вопросы и задания. Пособие составлено сотрудниками кафедры пропедевтики детских болезней Института материнства и детства ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет).

Составители: д.м.н. И.Г. Михеева
д.м.н. А.Б. Моисеев
д.м.н. А.Б. Сафонов
д.м.н. Л.Н. Цветкова
к.м.н. Е.Е. Вартапетова
к.м.н. Т.Г. Верещагина
к.м.н. О.Б. Кольбе
к.м.н. О.Б. Курасова
к.м.н. Л.Е. Ларина
к.м.н. С.Г. Семин
к.м.н. П.М. Цветков
к.м.н. С.А. Петросова
к.м.н. А.А. Миронов
асс. Я.А. Гуськова
асс. П.А. Лопанчук
асс. М.Ю. Милёхина
Дизайн: асс. Н.В. Ферапонтова

Под редакцией
заведующего кафедрой А.Б. Моисеева и доцента Т.Г. Верещагиной

Пособие составлено согласно ФГОС ВО-специалитет по специальности 31.05.02 – «Педиатрия», утвержденному Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 965 г. в соответствии с программой дисциплины «Пропедевтика детских болезней». Пособие предназначено для студентов педиатрических факультетов медицинских вузов и может использоваться для самостоятельной работы при подготовке к занятиям, а также для текущего и итогового контроля знаний.

ОГЛАВЛЕНИЕ

МЕТОДЫ ОБЪЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА.....	4
КОЖА, СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ, ПРИДАТКИ КОЖИ И ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ СЛОЙ	6
ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНЫЙ АППАРАТ	15
ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ.....	21
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА.....	32
СИСТЕМА ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ.....	45
СИСТЕМА КРОВЕТВОРЕНИЯ.....	58
МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА.....	64

МЕТОДЫ ОБЪЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА

Анамнез заболевания (расспрос)

1. Назовите типичные варианты вопросов врача при выяснении жалоб со стороны родителей и ребенка
.....
.....
.....
2. На какие группы делятся жалобы? Их характеристики
.....
.....
.....
3. Какие сведения отражаются в анамнезе настоящего заболевания? Перечислите вопросы, которые задают при остром заболевании
.....
.....
.....
4. Особенности сбора анамнеза заболевания при хронических заболеваниях
.....
.....
.....
5. Перечислите выводы, которые следует отразить в заключении по анамнезу заболевания?
.....
.....
.....

Оценка тяжести состояния больного ребенка

6. Понятие «оценка тяжести состояния пациента», ее значение? Кто определяет оценку, какими терминами?
.....
.....
.....
.....

7. Понятие «оценка самочувствия» ребенка. Кто определяет оценку, какими терминами?

.....

.....

.....

.....

8. На основании каких показателей оценивается функциональное состояние организма ребенка в целом, а также глубина и распространенность поражения при заболеваниях?

.....

.....

.....

.....

.....

9. Какими клиническими симптомами проявляется синдром токсикоза?

.....

.....

.....

.....

10. Назовите критерии оценки тяжести состояния больного ребенка

.....

.....

.....

.....

11. В каких случаях состояние пациента считается удовлетворительным?

.....

.....

.....

.....

.....

12. В каких случаях состояние пациента считается средней тяжести?

.....

.....

.....

.....

.....

13. В каких случаях состояние пациента считается тяжелым и крайне тяжелым?

.....

.....

.....

.....

.....

КОЖА, СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ, ПРИДАТКИ КОЖИ И ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ СЛОЙ

Методика исследования кожи и подкожно-жирового слоя

1. Перечислите последовательность действий при исследовании кожи, слизистых оболочек, придатков кожи, подкожно-жировой клетчатки (алгоритм действий)

.....

.....

.....

.....

2. Перечислите, какие условия необходимы для оптимального осмотра кожи. Техника осмотра кожи, места, требующие особого внимания

.....

.....

.....

.....

3. Перечислите, какую информацию получают при осмотре кожи

.....

.....

.....

.....

4. Какие пробы проводятся для определения ломкости сосудов?

.....

.....

.....

.....

5. Техника осмотра видимых слизистых оболочек и склер. Укажите, какие характеристики видимых слизистых оболочек и склер необходимо оценить при осмотре?

.....

.....

.....

.....

.....

6. Что относится к придаткам кожи? Какую информацию можно получить при их исследовании?

.....

.....

.....

.....

7. Перечислите характеристики подкожно-жирового слоя, получаемые при осмотре

.....

.....

.....

.....

8.. Какие характеристики определяются при пальпации подкожно-жирового слоя у детей?

.....

.....

.....

.....

9. Заполните таблицу. Стандартные области для определения толщины складок подкожно-жирового слоя.

Стандартные области	У дошкольников и школьников	У детей раннего возраста

10. Какими методами можно объективно оценить выраженность подкожно-жирового слоя?

.....

.....

.....

.....

11. Понятие «тургор мягких тканей». Чем обусловлен, места и техника определения

.....

.....

.....

.....

.....

12. Методы исследования периферических отеков, их локализация в зависимости от патологии

.....

.....

.....

.....

.....

13. Перечислите дополнительные (инструментальные и лабораторные) методы диагностики при поражении кожи:

.....

.....

.....

.....

Семиотика поражения кожи и подкожно-жирового слоя

1. Заполните таблицу. Симптомы поражения кожи, слизистых оболочек, придатков кожи и подкожно-жирового слоя, определяемые при осмотре пациента. Укажите, какие характеристики вы должны оценить при осмотре и как они меняются в различных клинических ситуациях?

Исследуем ый орган	Характеристи ки	Семиотика поражения	
		Возможные изменения признака	Причины
Кожа			

Видимые слизистые (.....)			
Склеры			
Волосы			
Ногти			
Подкожно- жировой слой			

2. Заполните таблицу. Симптомы поражения кожи и подкожно-жирового слоя, определяемые пальпаторно. Укажите, какие характеристики вы должны оценить при пальпации и как они меняются в различных клинических ситуациях?

Исследуем ый орган	Характеристи ки	Семиотика поражения	
		Возможные изменения признака	Причины
Кожа			
Подкожно- жировой слой			

3. Что такое морфологические элементы кожи?

.....

.....

.....

.....

4. На какие группы можно разделить все морфологические элементы?

.....

.....

.....

.....

.....

5. Перечислите характеристики, используемые при описании элементов сыпи

.....

.....

.....

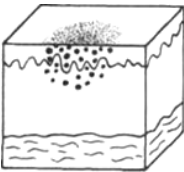
.....

.....

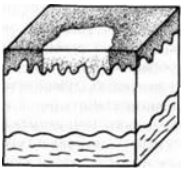
6. Заполните представленную схему, применяя сведения о классификации элементов.



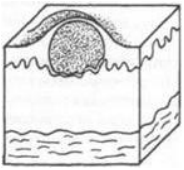
7. Ниже на рисунках приведены примеры морфологических элементов. Укажите, какие из них первичные, а какие – вторичные. Дайте краткую характеристику каждому из них. При каких ситуациях (заболеваниях) возможно их появление?



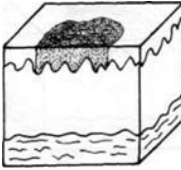
Пятно
.....
.....
.....
.....



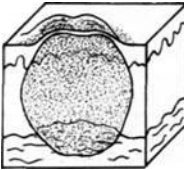
Депигментация
.....
.....
.....
.....



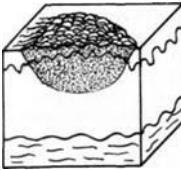
Узелок (папула)
.....
.....
.....
.....



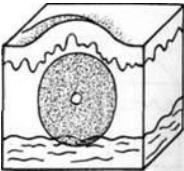
Гиперпигментация
.....
.....
.....
.....



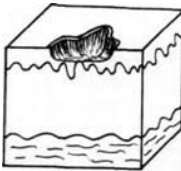
Узел
.....
.....
.....
.....



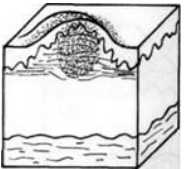
Чешуйка
.....
.....
.....
.....



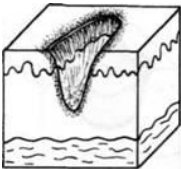
Бугорок
.....
.....
.....
.....



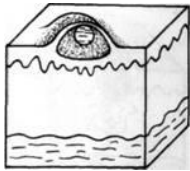
Эрозия
.....
.....
.....
.....



Волдырь
.....
.....
.....
.....



Ссадина
.....
.....
.....
.....



Пузырек

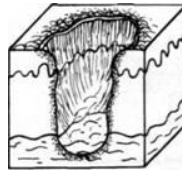
.....

.....

.....

.....

.....



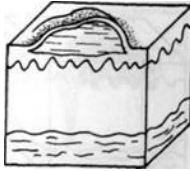
Язва

.....

.....

.....

.....



Пузырь

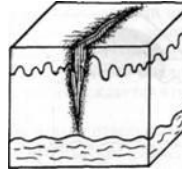
.....

.....

.....

.....

.....



Трещина, надрыв

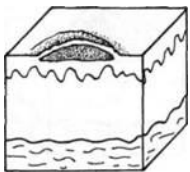
.....

.....

.....

.....

.....



Гнойничок (пустула)

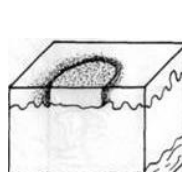
.....

.....

.....

.....

.....



Атрофия

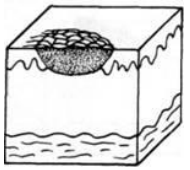
.....

.....

.....

.....

.....



Корка

.....

.....

.....

.....

.....



Рубец

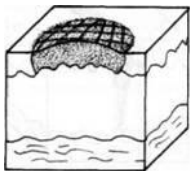
.....

.....

.....

.....

.....



Лихенификация

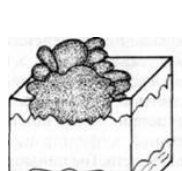
.....

.....

.....

.....

.....



Вегетация

.....

.....

.....

.....

.....

8. Перечислите состояния и заболевания, при которых наблюдаются:

- Гиперемия кожи и слизистых оболочек

.....

.....

.....

.....

- Бледность кожи и слизистых оболочек

.....

.....

.....

.....

- Желтушность кожи и слизистых оболочек

.....

.....

.....

.....

- Цианоз кожи и слизистых оболочек

.....

.....

.....

.....

9. Укажите отличия:

- Анемии и псевдоанемии

.....

.....

.....

.....

- Истинной и ложной желтух

.....

.....

.....

.....

10. Перечислите возможные изменения при поражении придатков кожных покровов:

.....

.....

.....

.....

.....

11. Перечислите отличия отеков сердечного и почечного происхождения:

1.
2.
3.
4.

12. Перечислите критерии оценки тяжести при поражении кожи и подкожно-жирового слоя

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНЫЙ АППАРАТ

Методика исследования

1. Перечислите последовательность действий при исследовании костно-мышечной системы (алгоритм действий)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Перечислите, какую информацию получают при общем осмотре ОДА?

.....

.....

.....

3. Перечислите, какие параметры оценивают при осмотре головы у детей

.....

.....

.....

.....

4. Перечислите, какие параметры оценивают при осмотре челюстно-лицевой области и зубов

.....

.....

.....

.....

.....

5. Перечислите, какую информацию получают при пальпации и перкуссии костей черепа?

.....

.....

.....

.....

6. Перечислите характеристики большого родничка

.....

.....

.....

.....

7. Перечислите, какие параметры оценивают при осмотре грудной клетки

.....

.....

.....

.....

.....

8. Перечислите, на какие характеристики следует ориентироваться при определении формы грудной клетки

.....

.....

.....

.....

9. Опишите характерные признаки конической, цилиндрической, плоской грудной клетки

.....

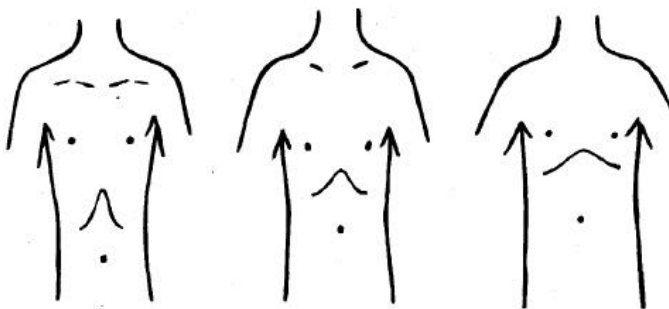
.....

.....

.....

.....

.....



.....

.....

.....

.....

10. Перечислите, какую информацию получают при пальпации и перкуссии грудной клетки

.....

.....

.....

.....

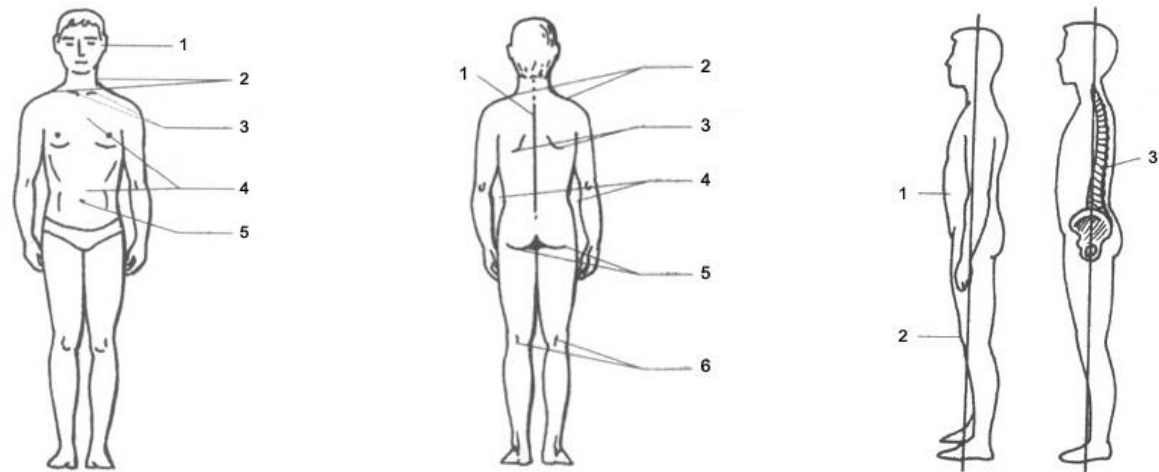
11. В каком положении пациента проводится исследование позвоночника? Какие параметры следует оценить при осмотре? На представленных рисунках укажите, на что следует обратить внимание для оценки осанки ребенка?

.....

.....

.....

.....



.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

12. Какую информацию можно получить при пальпации и перкуссии позвоночника?

.....

.....

.....

.....

13. Перечислите, какие параметры оценивают при осмотре и пальпации конечностей

.....

.....

.....

.....

14. Опишите приемы для выявления плоскостопия

.....

.....

.....

.....

15. Перечислите, какие параметры оценивают при осмотре и пальпации суставов конечностей. Как можно оценить функции суставов конечностей?

.....

.....

.....

.....

.....

16. Перечислите, какие параметры оценивают при осмотре мышц. Как определяется мышечный тонус при осмотре ребенка?

.....

.....

.....

.....

.....

17. Перечислите, какие параметры определяются при пальпации мышц. Как определяется мышечный тонус, мышечная сила, двигательная активность?

.....

.....

.....

.....

.....

18. Какие дополнительные лабораторные и инструментальные исследования проводятся для оценки костно-мышечной системы? Какую информацию можно получить?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Костная система

Семиотика поражений

1. Какие Вы можете назвать врожденные поражения костной системы?

.....

.....

.....

.....

2. Перечислите приобретенные заболевания костной системы:

.....

.....

.....

.....

3. Перечислите клинические признаки при остеомиелите:

.....

.....

.....

.....

4. Дайте определение понятию «рахит», перечислите его различные варианты:

.....

.....

.....

.....

5. Охарактеризуйте клинический симптомокомплекс рахита:

.....

.....

.....

.....

6. Перечислите ранние признаки рахита:

.....

.....

.....

.....

7. Каковы возможные причины возникновения рахита?

.....

.....

.....

.....

.....

8. В чем заключается профилактика возникновения рахита?

.....

.....

.....

.....

9. Что такое «боли роста»? С чем связаны такие состояния? В каком возрасте отмечаются?

.....

.....

.....

.....

10. Перечислите врожденные заболевания суставов у детей:

.....

.....

.....

.....

11. Перечислите приобретенные заболевания суставов у детей:

.....

.....

.....

.....

12. Укажите на основные клинические признаки при поражении суставов:

.....

.....

.....

.....

13. Перечислите возможные нарушения со стороны зубов у детей:

.....

.....

.....

.....

Мышечная система

Семиотика поражений

14. Перечислите признаки сниженного мышечного тонуса у детей:

.....

.....

.....

.....

15. Чем может быть обусловлено недостаточное развитие мышечного слоя у детей? Мышечная асимметрия?

.....

.....

.....

.....

16. Перечислите признаки гипо- и гипертонуса у новорожденных детей. Каким образом можно определить состояние тонуса?

.....

.....

.....

.....

17. Укажите причины, приводящие к невозможности или ограничению активных и пассивных движений:

.....

.....

.....

.....

18. Показатели содержания Ca^{++} и P^{++} в сыворотке крови:

.....

.....

.....

.....

19. Перечислите критерии оценки тяжести состояния:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ

Методика исследования

1. Перечислите последовательность действий при исследовании системы дыхания у детей (алгоритм действий)

.....

.....

.....

.....

2. Перечислите внешние топографические ориентиры грудной клетки, позволяющие локализовать патологические процессы

.....

.....

.....

.....

3. Изобразите
топографические линии на
передней, боковой и задней
поверхностях грудной клетки,
использующиеся при
исследовании органов
дыхания у детей.

4. На что следует обратить внимание при общем осмотре при исследовании органов дыхания?

.....

.....

.....

5. Какую информацию получают при исследовании верхних дыхательных путей?

.....

.....

.....

6. Какую информацию получают при осмотре грудной клетки?

.....

.....

.....

7. Какие показатели определяются для оценки дыхания у детей?

.....

.....

.....

.....

8. Заполните таблицу. Изменение частоты дыхания у детей с возрастом.

Возраст	Число дыханий в 1 минуту	
	в среднем	колебания
Новорожденный		
1 год		
5 лет		
10 лет		
15 лет		
Взрослые		

9. Заполните таблицу. Изменение характеристик дыхания у детей с возрастом.

Характеристики дыхания	Изменения с возрастом, чем объясняются
Тип	
Глубина	
Ритм	
Соотношение вдоха и выдоха	
Соотношение частоты дыхания и частоты сердечных сокращений	

10. Какую информацию получают при пальпации грудной клетки у детей?

.....

.....

.....

.....

11. Что такое голосовое дрожание? Опишите технику и последовательность проведения, особенности у детей

.....

.....

.....

.....

12. Назовите виды перкуссии легких по технике исполнения у детей и их связь с возрастом ребенка?

.....

.....

.....

.....

13. Опишите особенности правил и техники сравнительной перкуссии легких у детей. С какого возраста проводится перкуссия верхушек легких у детей?

.....

.....

.....

.....

14. Перечислите последовательность сравнительной перкуссии легких у детей. Значение метода для клинической практики

.....

.....

.....

.....

15. Опишите особенности правил и техники топографической перкуссии у детей. Что определяется при топографической перкуссии легких у детей? Перечислите последовательность действий, положение врача и больного. Значение метода для клинической практики

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

16. Нарисуйте схему топографических границ легких у детей (верхние, нижние и границы между долями), возрастные особенности границ.

17. С какого возраста можно определять подвижность нижнего края легких у детей? Опишите технику определения, значение метода для клинической практики

.....

.....

.....

.....

18. Перечислите основные правила аускультации легких у детей. На что следует обратить внимание для определения характера основного дыхательного шума?

.....

.....

.....

.....

19. Какие основные дыхательные шумы выделяют при аускультации легких у детей?

.....

.....

.....

.....

20. Механизмы возникновения везикулярного и ларинго-трахео-бронхиального дыхания.

Изобразите схематично эти виды дыхания (линия вверх – вдох, линия вниз – выдох, толщиной линий отобразить звучность вдоха и выдоха)

.....

.....

.....

.....

21. Механизм формирования пуэрильного дыхания, изобразите схематично этот тип дыхания

.....

.....

.....

.....

--

22. Перечислите основные инструментальные методы исследования органов дыхания, использующиеся в педиатрической практике, и их диагностические возможности

.....

.....

.....

.....

23. Перечислите основные лабораторные методы исследования органов дыхания, использующиеся в педиатрической практике, и их диагностические возможности

.....

.....

.....

.....

24. Перечислите, какие показатели могут быть исследованы при компьютерной спирографии у детей (ФВД). Значение метода для клинической практики

.....

.....

.....

.....

ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ

Семиотика поражения

1. Перечислите наиболее часто встречающиеся жалобы при поражении системы органов дыхания у детей

.....

.....

.....

.....

.....

2. На что следует обратить внимание при сборе анамнеза заболевания и жизни у детей с заболеваниями органов дыхания?

.....

.....

.....

.....

3. На что следует обратить внимание при общем осмотре у детей с заболеваниями органов дыхания? Какой цианоз характерен для заболеваний органов дыхания у детей? Его локализация

.....

.....

.....

.....

4. Перечислите симптомы, характерные для поражения полости носа у детей. Семиотика изменений отделяемого из носовых ходов

.....

.....

.....

.....

5. Перечислите, какие виды кашля (по характеристикам) выделяют у детей

.....

.....

.....

.....

6. Перечислите характеристики кашля при различных заболеваниях у детей

.....

.....

.....

.....

7. Перечислите, какие изменения голоса отмечаются при заболевании органов дыхания у детей

.....

.....

.....

.....

8. Опишите характерные изменения лица ребенка с аденоидными вегетациями

.....

.....

.....

.....

9. Перечислите, какие виды ангины Вы знаете? Какими изменениями они характеризуются?

.....

.....

.....

.....

.....

10. Укажите, как меняется соотношение между ЧСС и ЧД у детей при патологии:

.....

.....

.....

.....

11. Укажите, при каких состояниях и заболеваниях отмечается учащение дыхания (тахипноэ) и урежение дыхания (брадипноэ)?

.....

.....

.....

12. Какие виды одышки Вы знаете?

.....

.....

.....

13. Заполните таблицу. Клинические проявления и причины появления разных видов одышки

Вид одышки	Клинические проявления	Возможные причины

14. Назовите причины болезненности при пальпации грудной клетки

.....

.....

.....

15. Чем характеризуются боли при плеврите, их причины у детей

.....

.....

.....

16. Заполните таблицу. Интерпретация изменений голосового дрожания у детей

Изменения голосового дрожания	Причины

17. Перечислите, какие изменения перкуторного звука определяются при поражении органов дыхания?

.....

.....

.....

.....

18. Заполните таблицу. Интерпретация результатов сравнительной перкуссии легких у детей

Изменения перкуторного звука	Возможные причины

19. Опишите изменения при перкуссии, характерные для экссудативного плеврита и изобразите в виде рисунка:

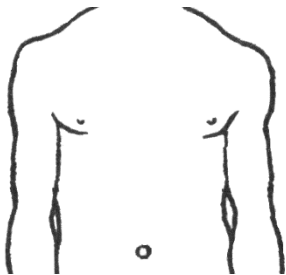
.....

.....

.....

.....

.....



20. Перечислите, какие изменения можно выявить при топографической перкуссии легких

.....

.....

.....

.....

21. Заполните таблицу. Интерпретация результатов топографической перкуссии легких у детей

Изменения	Возможные причины (заболевания и синдромы)

22. Заполните таблицу. Интерпретация результатов выслушивания патологических типов дыхательных шумов у детей.

Патологические типы дыхательных шумов	Возможные причины

23. Перечислите типы побочных дыхательных шумов у детей

.....

.....

.....

24. Перечислите типы сухих хрипов у детей, их характеристика и механизм возникновения

.....

.....

.....

.....

25. Перечислите типы влажных хрипов у детей, их характеристика и механизм возникновения

.....

.....

.....

.....

26. Заполните таблицу. Интерпретация результатов выслушивания хрипов у детей.

Типы хрипов	Возможные причины

27. Опишите, что такое крепитация? Механизм возникновения. При каких заболеваниях у детей встречается?

.....

.....

.....

.....

28. Опишите механизм возникновения и характеристики шума трения плевры, причины появления

.....

.....

.....

.....

29. Что такое бронхофония? Как исследуется? Причины появления у детей

.....

.....

.....

.....

30. Дайте определение синдрому дыхательной недостаточности у детей?

.....

.....

.....

.....

31. Назовите основные причины ДН при поражении органов дыхания у детей

.....

.....

.....

.....

32. Назовите основные проявления ДН у детей

.....

.....

.....

.....

33. Заполните таблицу. Причины, механизмы и клинические симптомы типов дыхательной недостаточности.

Патофизиологические механизмы ДН	Причины	Клинические симптомы + ФВД
Обструктивный синдром		
Рестриктивные виды ДН		
Нарушение диффузии газов через АК мембрану		

34. Заполните таблицу. Степени ДН у детей (клинические симптомы, инструментально-лабораторные данные).

Степени ДН	Проявления
I	
II	
III	
IV	

35. Заполните таблицу. Синдромы воспалительных поражений дыхательной системы.

Синдром	Клинические и инструментально-лабораторные проявления
Ринит	
Фарингит	
Ангина (тонзиллит)	
Синусит	
Ларингит	
Стенозирующий ларингит (круп ложный, истинный)	
Трахеит	
Простой бронхит	
Обструктивный бронхит	
Бронхиолит	
Пневмония	
Плеврит	

36. Перечислите критерии оценки тяжести состояния при заболеваниях органов дыхания у детей

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА

Методика исследования

1. Перечислите последовательность действий при исследовании CCC у детей (алгоритм действий)

.....

.....

.....

.....

2. Изобразите топографические ориентиры и линии на передней поверхности грудной клетки, используемые при исследовании CCC

.....

.....

.....

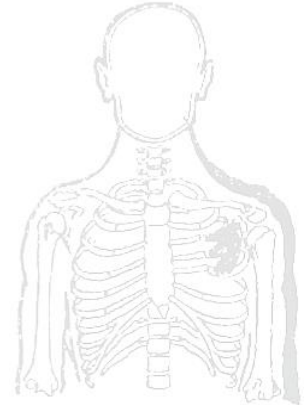
.....

.....

.....

.....

.....



3. Какую информацию можно получить при локальном осмотре области сердца и сосудов?

.....

.....

.....

.....

4. Назовите последовательность пальпации области сердца и магистральных сосудов у детей

.....

.....

.....

.....

.....

5. Какую информацию можно получить при пальпации области сердца и магистральных сосудов у детей?

.....

.....

.....

.....

.....

6. Перечислите характеристики верхушечного толчка, определяемые при пальпации

.....

.....

.....

.....

.....

7. Заполните таблицу. Изменение локализации верхушечного толчка с возрастом ребенка.

Возраст в годах	Положение верхушечного толчка (указать межреберье и топографическую линию)
0-2	
3-7	
8-12	
старше 12 лет	

8. Нормативные показатели площади и силы верхушечного толчка у детей

.....

.....

.....

9. Перечислите последовательность пальпации периферических артерий у детей. Какую информацию можно получить при их исследовании?

.....

.....

.....

10. На каких сосудах проводят комплексную оценку свойств артериального пульса у детей? Перечислите характеристики пульса

.....

.....

.....

.....

11. Правила подсчета частоты пульса у детей, способы оценки.
Заполните таблицу. Изменение частоты пульса у детей с возрастом

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Возраст	Частота пульса у детей	
	средняя	колебания
новорожденные		
1 год		
5 лет		
10 лет		
15 лет		
Взрослые		

12. Заполните таблицу. Оценка свойств артериального пульса у детей.

Характеристики пульса	Как проводится оценка	Термины, обозначающие норму и патологию
Ритм		
Наполнение		
Напряжение		
Величина		
Симметричность		
Частота		

13. Назовите виды перкуссии, используемые при исследовании сердца у детей. Перечислите правила топографической перкуссии

.....

.....

.....

.....

14. Дайте определение понятию «относительная» и «абсолютная» сердечная тупость

.....

.....

.....

.....

.....

15. Сколько границ сердечной тупости у детей определяют? Перечислите, какими отделами сердца они образованы. Перечислите последовательность определения границ относительной и абсолютной сердечной тупости

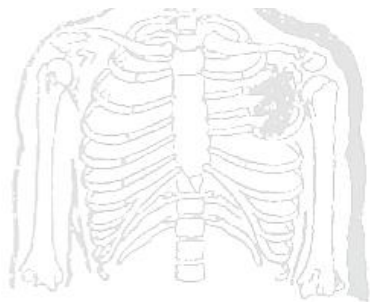
.....

.....

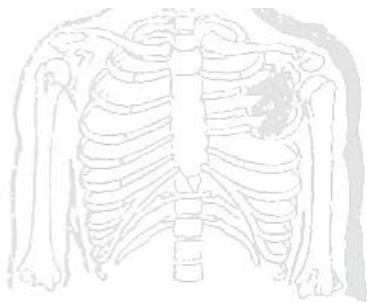
.....

.....

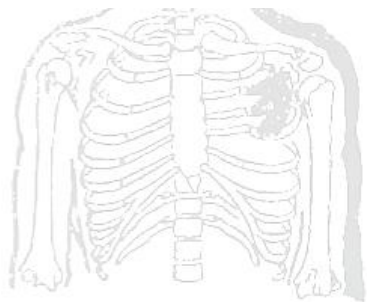
16. Нарисуйте схематично границы относительной и абсолютной тупости сердца у детей в 3-х возрастных группах.



0-2 года



3-6 лет



7-12 лет

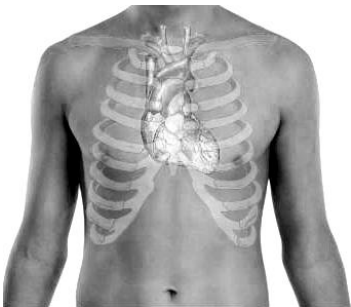
17. Как измерить поперечник относительной тупости сердца (изобразите на рисунке)? Как меняется его размеры с возрастом ребенка?

.....

.....

.....

.....



18. Чем образован сосудистый пучок, как определяют его границы у детей, какова его ширина?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

19. Схематично представьте на рисунке места проекции клапанов сердца на переднюю грудную стенку и классические точки аускультации сердца у детей

.....

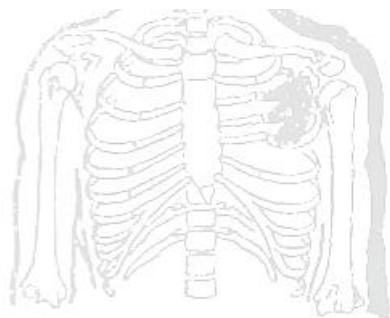
.....

.....

.....

.....

.....



20. Перечислите последовательность аускультации сердца у детей. Какие приемы используют для уточнения аускультативной картины?

.....

.....

.....

.....

21. Перечислите, какие характеристики оцениваются при аускультации сердца у детей

.....

.....

.....

22. Перечислите главные компоненты в образовании I-го (систолического) тона сердца. Его характеристики у детей

.....

.....

.....

.....

23. Перечислите главные компоненты в образовании II-го (диастолического) тона сердца. Его характеристики у детей

.....

.....

.....

24. Перечислите особенности аускультативной картины сердца у детей. Как она меняется с возрастом?

.....

.....

.....

.....

25. Что такое эмбриокардия? В каком возрасте это явление считается физиологическим?

.....

.....

.....

.....

26. Чем обусловлено появление III тона сердца? Его локализация и характеристики. Является ли он физиологическим для детей?

.....

.....

.....

.....

27. Укажите, в каких экстракардиальных точках проводят аускультацию при заболеваниях ССС. Какую информацию можно получить?

.....

.....

.....

.....

28. Правила измерения АД у детей. Опишите технику измерения АД на руках и на ногах

.....

.....

.....

.....

29. Какими способами можно оценить показатели измеренного АД у детей?

.....

.....

.....

.....

30. Заполните таблицу. Формулы для расчета средних цифр артериального давления у детей.

Возраст/пол	Мальчики		Девочки	
	систолическое	диастолическое	систолическое	Диастолическое
До 1 года				
Старше 1 года				

31. Отличается ли величина АД у детей на обеих руках и на руках и ногах (бедренных артериях)? Если да, то насколько и почему? Дайте пояснения

.....

.....

.....

.....

32. Перечислите основные дополнительные инструментальные методы исследования ССС, используемые в педиатрической практике, и их диагностические возможности

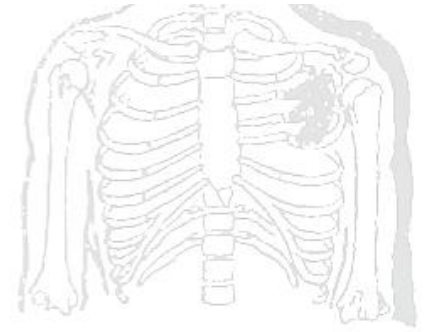
.....

.....

.....

.....

33. Что такое кардио-торакальный индекс (изобразите на схеме, см. R-графическое исследование сердца), для чего используется в клинической практике? Дайте нормативные величины в зависимости от возраста



34. Что такое малое или каплевидное сердце у подростков?

35. Перечислите пробы для оценки функционального состояния CCC у детей

36. Какие показатели определяют при проведении пробы с недозированной физической нагрузкой у детей (по Н.А.Шалкову)? Как они оцениваются?

37. С какой целью проводятся нагрузочные функциональные пробы? Какие диагностические вопросы решаются по их результатам?

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА

Семиотика поражения

1. Перечислите наиболее частые жалобы у детей с заболеваниями сердца

2. Перечислите жалобы, характерные для сердечной недостаточности у детей, для нарушений ритма?

.....

.....

.....

3. Перечислите жалобы, характерные для нарушений ритма у детей?

.....

.....

.....

4. На что следует обратить внимание при общем осмотре у детей с заболеваниями сердца?

.....

.....

.....

5. Перечислите варианты изменения цвета кожи при сердечной патологии. Перечислите характеристики сердечного цианоза

.....

.....

.....

.....

6. Назовите характеристики сердечных отеков у детей и их локализацию в зависимости от возраста

.....

.....

.....

7. Как деформируется грудная клетка у детей с заболеваниями сердца?

.....

.....

.....

.....

8. Заполните таблицу. Интерпретация результатов пальпации верхушечного толчка у детей.

Характер изменений	Возможные причины
Усиление верхушечного толчка	
Ослабление верхушечного толчка	
Разлитой верхушечный толчок	
Смещение верхушечного толчка	

9. Перечислите причины появления сердечного толчка

.....

.....

.....

.....

10. Типы патологических пульсаций у детей при заболеваниях ССС.

.....

.....

.....

.....

11. Что такое сердечное дрожание (симптом «кошачьего мурлыкания»)? Назовите причины появления, локализацию и связь с систолой и диастолой

.....

.....

.....

.....

12. Заполните таблицу. Интерпретация результатов перкуссии границ относительной тупости сердца у детей.

Изменения	Причины
Смещение правой границы вправо	
Смещение правой границы влево	
Смещение левой границы влево	
Смещение левой границы вправо	
Смещение верхней границы	

13. Заполните таблицу. Интерпретация результатов аускультации тонов сердца.

Изменения	Причины
Ослабление I тона	
Усиление I тона	
Ослабление II тона	
Усиление II тона	

Ослабление обоих тонов	
Усиление обоих тонов	
Появление патологическо го III и IV тонов	

14. Дайте определение понятию «шумы сердца», механизм их возникновения. На какие группы делят шумы у детей?

.....

.....

.....

15. Перечислите характеристики, необходимые для описания шумов сердца

.....

.....

.....

.....

16. Причины и механизмы появления органических шумов сердца у детей

.....

.....

.....

.....

17. Что такое функциональные шумы сердца? Причины их появления у детей

.....

.....

.....

18. Заполните таблицу. Дифференциальная диагностика органических и функциональных шумов по их характеристикам.

Характеристика шумов	Органический	Функциональный

19. Заполните таблицу. Наиболее характерные особенности аускультативной картины при приобретенных пороках сердца.

Название порока	Аускультативные признаки
Митральная недостаточность	
Митральный стеноз	
Аортальная недостаточность	
Стеноз устья аорты	
Недостаточность трехстворчатого клапана	
Стеноз трехстворчатого клапана	
Стеноз клапана легочной артерии	
Недостаточность клапана легочной артерии	

20. Назовите основные причины повышения систолического и диастолического АД

.....

.....

.....

.....

21. Перечислите основные жалобы и симптомы, которые отмечаются при артериальной гипертензии

.....

.....

.....

.....

22. Заполните таблицу. Синдромы воспалительных поражений сердца.

Синдром	Клинические и инструментально-лабораторные проявления
Миокардит	
Эндокардит	
Перикардит	

23. На какие группы делятся наиболее часто встречающиеся ВПС? Перечислите названия ВПС, входящие в эти группы

.....

.....

.....

.....

.....

.....

24. Какие ВПС входят в группу пороков со сбросом крови «слева направо» (артериально-венозный сброс)? Какими признаками характеризуется эта группа пороков сердца?

.....

.....

.....

25. Какие ВПС входят в группу пороков с венозно-артериальным сбросом крови и артериальной гипоксемией? Какими признаками характеризуется эта группа пороков?

.....

.....

.....

26. Какие ВПС входят в группу синдрома шлюза (пороки с препятствием кровотоку)? Какими признаками характеризуется эта группа пороков?

.....

.....

.....

27. Заполните таблицу. Изменения гемодинамики и основные клиничко-инструментальные данные, характерные для ВПС.

ВПС	Характеристики
ДМЖП (дефект межжелудочковой перегородки)	
ОАП (открытый артериальный проток)	
ДМПП (дефект межпредсердной перегородки)	
Тетрада Фалло	
ТМС (транспозиция магистральных сосудов)	
КА (коарктация аорты)	

28. Опишите изменение гемодинамики и основные клиничко-инструментальные данные, характерные для следующих приобретенных пороков сердца

Порок сердца	Характеристики
Недостаточность митрального клапана	
Стеноз митрального клапана	
Недостаточность аортального клапана	
Недостаточность трехстворчатого клапана	

29. Дайте определение термину «сердечная недостаточность»

.....

.....

.....

.....

30. Какие варианты сердечной недостаточности в зависимости от гемодинамических нарушений выделяют?

.....

.....

.....

.....

31. Перечислите наиболее частые признаки застойной сердечной недостаточности

.....

.....

.....

.....

32. Заполните таблицу. Степени недостаточности кровообращения у детей.

Стадия	Симптомы недостаточности кровообращения	
	По левожелудочковому типу	По правожелудочковому типу

33. Перечислите критерии оценки тяжести состояния и синдромы поражения, встречающиеся при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

СИСТЕМА ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Методика исследования

1. Перечислите внешние топографические ориентиры передней брюшной стенки. На какие квадранты, этажи и более узкие области делят живот для локализации изменений (обозначьте на рисунке)?

.....

.....

.....

2. Перечислите, какие органы брюшной полости проецируются на соответствующие области передней брюшной стенки

.....

.....

.....

3. Перечислите последовательность действий при исследовании органов пищеварения у детей (алгоритм действий)

.....

.....

.....

4. Какую информацию можно получить при общем осмотре пациента с заболеваниями органов пищеварения?

.....

.....

.....

5. Какую информацию можно получить при общем осмотре полости рта? Опишите методику осмотра полости рта у детей, последовательность действий. Какие приемы используют для фиксации ребенка?

.....

.....

.....

6. Какую информацию можно получить при общем осмотре живота у детей? В каком положении ребенка проводится осмотр живота?

.....

.....

.....

7. Какую информацию можно получить при перкуссии живота?

.....

.....

.....

.....

8. Перечислите правила пальпации живота у детей. Какое положение должно быть у больного и врача?

.....

.....

.....

.....

9. Какую информацию можно получить при поверхностной пальпации живота? Особенности методики поверхностной пальпации живота у детей, последовательность действий

.....

.....

.....

.....

10. Приведите полное название метода глубокой пальпации живота. Какие отделы органов пищеварения и в какой последовательности исследуются при глубокой пальпации живота?

.....

.....

.....

.....

11. Перечислите, какие 4 момента включает методика глубокой пальпации отделов желудочно-кишечного тракта

.....

.....

.....

.....

12. Какие характеристики отделов толстой кишки определяют при глубокой пальпации?

.....

.....

.....

.....

13. Заполните таблицу. Данные пальпации отделов толстой кишки у детей.

Отделы	Частота прощупывания	Характеристики
Сигмовидная кишка		
Слепая кишка		
Восходящая и нисходящая		

Поперечно ободочная		
------------------------	--	--

14. Какую информацию можно получить при аускультации живота?

.....

.....

.....

15. Какую информацию можно получить при перкуссии печени? Границы какой тупости (относительной или абсолютной) определяют при перкуссии печени?

.....

.....

.....

16. Техника перкуссии границ печени по методу В.П. Образцова, последовательность действий, положение врача и больного. Значение метода для клинической практики

.....

.....

.....

.....

17. По каким линиям определяют границы печени по методу В.П. Образцова?

Верхние

.....

.....

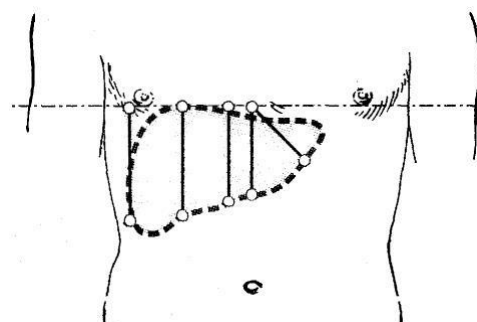
.....

Нижние

.....

.....

.....



18. Заполните таблицу. Нормативные показатели перкуторных границ печени у детей.

Границы		Дети раннего возраста и дошкольники	Школьники и взрослые
верхние (указать ребра)	правая срединно-ключичная		
	правая парастеральная		
	правая передняя подмышечная		
нижние (допустимо)	правая срединно-ключичная		
	правая парастеральная		

	правая передняя подмышечная		
	передняя срединная		
	левая реберная дуга		

19. Какую информацию можно получить при перкуссии печени по методу М.Г. Курлова? Используют ли этот метод у детей? Если да, то какое значение имеет метод для клинической практики?

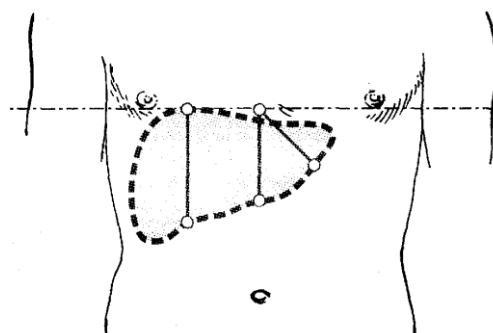
.....

.....

.....

.....

20. Методика определения границ и размеров печени по методу М.Г. Курлова, последовательность действий. По каким линиям и точкам определяют границы печени? Сколько размеров можно определить? Показать на рисунке



.....

.....

.....

.....

.....

21. Дайте нормативные границы и размеры при перкуссии печени по методу М.Г. Курлова для взрослых и старших школьников

.....

.....

.....

.....

.....

22. В чем особенность определения границ и размеров печени у детей в отличие от взрослых?

.....

.....

.....

.....

23. Какие методы пальпации печени используются у детей в зависимости от возраста? Каким должно быть положение пациента и врача?

.....

.....

.....

.....

24. Перечислите, по каким линиям пальпируется нижний край печени у детей: младшей возрастной группы

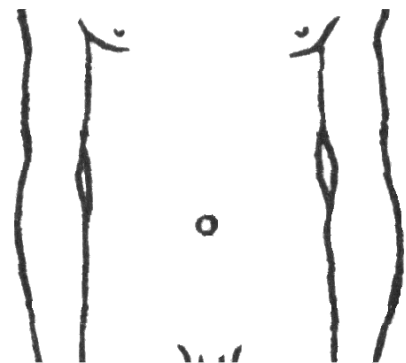
.....

старшей возрастной группы

25. Какие характеристики нижнего края печени следует описать при его пальпации?

26. Где находится точка проекции желчного пузыря? Пальпируется ли желчный пузырь у детей? Какие дополнительные симптомы, косвенно указывающие на поражение желчного пузыря и желчевыводящих путей, можно определить?

27. Какие болевые точки и зоны на передней брюшной стенке косвенно указывают на поражение поджелудочной железы? Изобразите их на рисунке



28. Где находится точка проекции аппендикса на переднюю брюшную стенку (точка Мак Бурнея)? Как и с какой целью определяется симптом Щеткина–Блюмберга)?

29. Укажите, какие характеристики необходимы для оценки акта дефекации и внешнего вида стула?

30. Заполните таблицу. Характеристики стула у здоровых детей.

Характеристики	У детей на ГВ	У детей на ИВ	У детей 2-го полугодия	У детей старше года
Частота дефекация				
Консистенция и форма				
Цвет				
Запах				
Примеси				

31. Перечислите, какие основные инструментальные методы исследования применяются для обследования детей с заболеваниями органов пищеварения?

.....

.....

.....

.....

32. Заполните таблицу. Эндоскопические методы исследования органов пищеварения у детей.

Название метода	Диагностические возможности

33. О состоянии каких органов системы пищеварения можно получить информацию при ультразвуковом исследовании? Диагностические возможности этого метода

.....

.....

.....

.....

34. Заполните таблицу. Рентгенологическое исследование органов пищеварения у детей.

Название метода	Диагностические возможности

35. Какие функциональные методы исследования органов пищеварения используются у детей?

.....

.....

.....

.....

36. Перечислите, какие лабораторные исследования кала проводятся у детей?

.....

.....

.....

.....

37. Перечислите показатели, исследуемые при анализе кала на копрограмму. Диагностические возможности этого анализа.

.....

.....

.....

.....

38. Какие биохимические показатели определяются у детей с заболеваниями органов пищеварения? Их значение для оценки функционального состояния органов пищеварения?

.....

.....

.....

.....

СИСТЕМА ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Семиотика поражений

1. Перечислите факторы, способствующие развитию патологии со стороны системы органов пищеварения:

.....

.....

.....

.....

2. Перечислите жалобы, возникающие при поражении системы органов пищеварения:

.....

.....

.....

.....

.....

3. Перечислите синдромы поражения системы органов пищеварения:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Перечислите наиболее частые аномалии ЖКТ, возникающие в результате нарушения процессов реканализации кишечной трубки:

.....

.....

.....

.....

5. Перечислите возможные изменения со стороны слизистой оболочки полости рта:

.....

.....

.....

6. Какие изменения могут наблюдаться со стороны языка:

.....

.....

.....

7. Перечислите заболевания и патологические состояния, нарушающие акт сосания:

.....

.....

.....

8. Заполните таблицу:

Уровень поражения ЖКТ	Диспепсические жалобы

9. Перечислите факторы, уточняющие характер болевого абдоминального синдрома:

.....

.....

.....

.....

10. Укажите, как различаются боли в животе, в зависимости от времени приема пищи. Дайте характеристику каждой группе:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Перечислите отделы ЖКТ, характеризующиеся болями в животе:

ранними

.....

.....

поздними

.....

.....

12. Укажите причины появления тошноты:

.....

.....

.....

изжоги:

.....

.....

.....

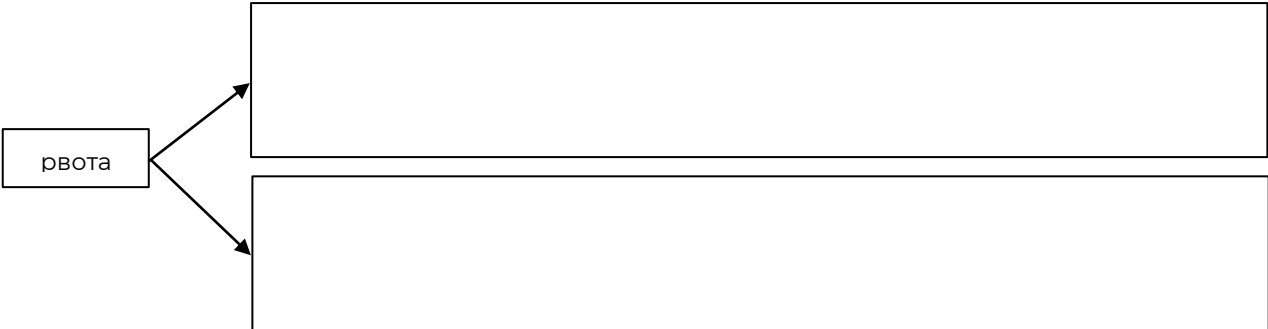
отрыжки:

.....

.....

.....

13. Заполните блок-схему и дайте необходимые комментарии:



14. Заполните таблицу:

	Признаки кровотечений	Возможные причины кровотечений
Верхние отделы пищеварительного тракта		
Нижние отделы пищеварительного тракта		

15 Заполните таблицу:

Заболевание	Характер стула	Изображение
Сальмонеллез		
Дизентерия		
Брюшной тиф		
Холера		

16. Перечислите клинические признаки поражения печени

.....

.....

.....

17. Перечислите клинические признаки печеночной недостаточности

.....

.....

.....

.....

18. Перечислите клинические признаки поражения поджелудочной железы

.....

.....

.....

.....

19. Что такое «синдром мальабсорбции»?

.....

.....

.....

20. Перечислите причины синдрома мальабсорбции и его клинические проявления

.....

.....

.....

21. Перечислите признаки синдрома «острого живота»

.....

.....

.....

22. Отсутствие стула в течение считается запором.

23. Перечислите заболевания, сопровождающиеся запорами

.....

.....

.....

.....

24. Назовите критерий увеличения живота

.....

.....

25. Перечислите заболевания, сопровождающиеся увеличением живота

.....

.....

.....

.....

26. Перечислите жалобы, характерные для заболеваний пищевода

.....

.....

.....

.....

27. Перечислите жалобы и клинические признаки, характерные для поражения желудка и двенадцатиперстной кишки

.....

.....

.....

.....

28. Схематично изобразите и опишите мойнингановский ритм болей:

29. Обозначьте на схеме локализацию болей при поражении различных отделов системы органов пищеварения

.....

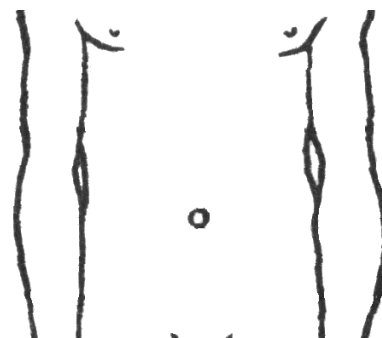
.....

.....

.....

.....

.....



30. Заполните таблицу

Биохимические синдромы поражения печени	Биохимические показатели

31. Приведите классификацию синдрома желтухи с указанием причин его возникновения:

32. Заполните таблицу, посвященную дифференциальному диагнозу синдрома желтухи:

Группа/заболевания	Клинические проявления	Лабораторные показатели

33. Перечислите и опишите «пузырные» симптомы:

34. Дайте определение понятию «кишечный дисбактериоз»

35. Перечислите причины, вызывающие его:

36. Перечислите клинические проявления кишечного дисбактериоза:

37. Заполните таблицу:

Недостаточность	
Ферментативная желудка	
Панкреатическая	
Внешнесекреторная печени	

38. Заполните таблицу. Кoproлогическое исследование:

Показатели	Возможные изменения	Возможные причины изменений

39. Болезненность при пальпации в каких точках и зоне может свидетельствовать о заинтересованности в патологическом процессе поджелудочной железы?

40. Перечислите клинические признаки острого гастроэнтероколита:

41. Заполните таблицу:

Синдром	Клинические признаки	Изображение
Энтеритический		
Колитный		

42. Перечислите критерии оценки тяжести при поражении системы органов пищеварения:

СИСТЕМА КРОВЕТВОРЕНИЯ

Методика исследования

1. Перечислите последовательность действий при исследовании системы органов кроветворения (алгоритм действий)

.....

.....

.....

2. Какую информацию можно получить при общем и локальном осмотре при заболеваниях органов кроветворения? Перечислите, какие структуры следует осмотреть и описать

.....

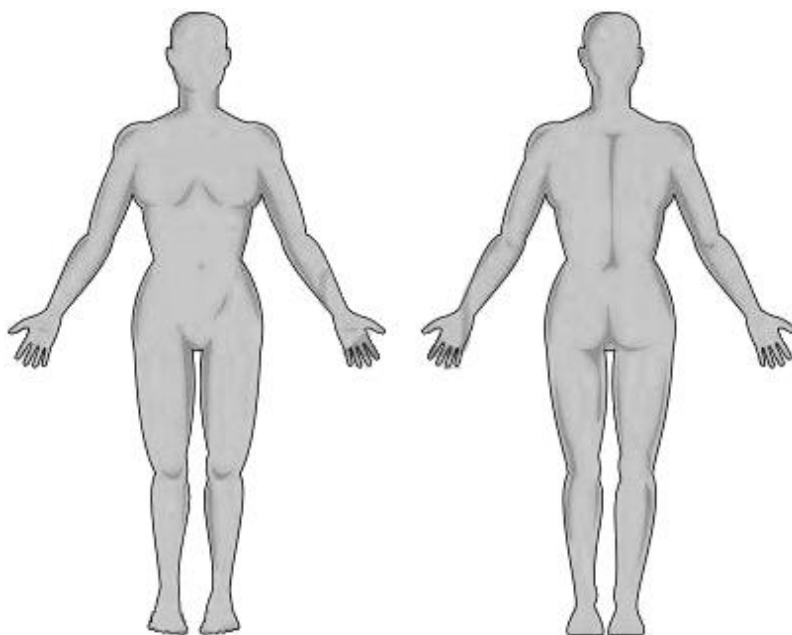
.....

.....

.....

3. Перечислите, какие группы периферических лимфоузлов доступны при пальпации. Назовите их. Дать цифровое обозначение на рисунке

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14



4. Заполните таблицу. Пальпация лимфоузлов у детей.

Группы лимфоузлов	Локализация	Область сбора лимфы	Возможность пальпации у здоровых детей
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

5. Заполните таблицу. Характеристики пальпируемых лимфоузлов у здоровых детей.

Характеристика	Допускается у здоровых детей
Количество пальпируемых групп лимфоузлов	
Количество лимфоузлов в группе с одной стороны	
Величина (указать размеры в мм)	
Консистенция	
Подвижность	
Болезненность	

6. Изобразите топографические ориентиры (линии и ребра) расположения селезенки на рисунке

.....

.....

.....

.....

7. Какие клинические методы используются при исследовании селезенки?

.....

.....

.....

.....



8. Перечислите характеристики, определяемые в случае пальпации нижнего полюса селезенки

.....

.....

.....

.....

9. В каком положении проводится перкуссия селезенки? Опишите технику перкуссии

.....

.....

.....

10. Дайте приблизительные нормативные показатели перкуторных размеров селезенки для детей младшего и старшего возраста

.....

.....

.....

.....

11. Какие дополнительные методы используются для исследования селезенки?

.....

.....

.....

.....

.....

12. Костномозговая пункция. Выбор места и техника получения костного мозга у детей разного возраста

.....

.....

.....

.....

13. На что следует обратить внимание при анализе миелограммы?

.....

.....

.....

.....

.....

СИСТЕМА КРОВЕТВОРЕНИЯ

Семиотика поражений

1. Перечислите основные клинические и лабораторные синдромы поражения кроветворной системы

.....

.....

.....

.....

2. Что понимают под синдромом анемии? Перечислите его клинические признаки

.....

.....

.....

.....

3. Перечислите степени анемии с указанием для каждой из них уровня гемоглобина

.....

.....

.....

.....

4. Каким образом оценивается регенераторная способность костного мозга?

.....

.....

.....

.....

5. Как подразделяется кроветворение в зависимости от его регенераторной способности?

.....

.....

.....

.....

6. Перечислите основные причины анемии у детей

.....

.....

.....

.....

7. Что такое пойкилоцитоз?

.....

.....

8. Что такое анизоцитоз?

.....

.....

9. Что понимают под синдромом лейкоцитоза у ребенка в возрасте до и после 1-го года?

.....

.....

.....

.....

10. Что понимают под синдромом лейкопении у ребенка в возрасте до и после 1 года?

.....

.....

.....

.....

11. Что понимается под термином «геморрагический синдром»?

.....

.....

.....

.....

12. Заполните таблицу. Типы кровоточивости. Перечислите и изобразите типы кровоточивости при геморрагическом синдроме (ГС), назовите основные элементы для каждого типа и заболевания, для которых характерен этот тип ГС.

Тип кровоточивости	Рисунок	Описание

13. Заполните таблицу.

Тип кровоточивости	Причины

14. При каких состояниях отмечается синдром увеличения лимфатических узлов?

.....

.....

.....

.....

15. Опишите синдром гемолиза

.....

.....

.....

.....

.....

[illegible]

.....

.....

.....

.....

[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

Методика исследования

1. Перечислите последовательность действий при исследовании мочевыделительной системы у детей (алгоритм действий).

.....

.....

.....

2. Перечислите внешние топографические ориентиры, позволяющие определить положение почек и мочевого пузыря

.....

.....

.....

3. На что следует обратить внимание при общем и локальном осмотре при исследовании мочевыделительной системы? Какую информацию можно получить?

.....

.....

.....

4. Какие методы используются для выявления почечных отеков? Перечислите характеристики почечных отеков

.....

.....

.....

.....

5. Опишите технику пальпации почек в разном положении, топографические ориентиры. Должны ли пальпироваться почки у детей?

.....

.....

.....

6. Перечислите характеристики почек в случае их пальпации

.....

.....

.....

7. Опишите технику пальпации мочевого пузыря у детей, топографические ориентиры. Может ли пальпироваться мочевой пузырь у детей?

.....

.....

.....

8. Опишите технику перкуссии мочевого пузыря у детей. Какую информацию можно получить при перкуссии?

.....

.....

.....

.....

9. Техника выполнения симптома поколачивания области почек у детей. Какую информацию можно получить?

.....

.....

.....

10. Как оценить адекватность суточного диуреза у детей?

.....

.....

.....

.....

11. Заполните таблицу. Суточное количество мочи в зависимости от возраста.

Возраст	Суточное количество мочи, мл
1-й месяц жизни	
6 мес - 1 год	
1 год - 7 лет	
8 - 11 лет	
12-15 лет	

12. Заполните таблицу. Суточное число мочеиспусканий в зависимости от возраста.

Возраст	Суточное число мочеиспусканий
1-й месяц жизни	
6 мес - 1 год	
1 год - 7 лет	
8 - 11 лет	
12-15 лет	

13. Укажите, какие характеристики мочеиспусканий необходимы для оценки состояния МВС

.....

.....

.....

.....

.....

14. Укажите, какие характеристики внешнего вида мочи следует оценить

.....

.....

.....

.....

15. Перечислите, какие пробы и исследования необходимы для оценки функционального состояния почек

.....

.....

.....

.....

16. Опишите технику проведения пробы Зимницкого. Какие показатели оцениваются? О каких функциях МВС можно получить информацию?

.....

.....

.....

.....

17. Какие биохимические показатели крови исследуются для оценки функционального состояния почек? Дайте нормативы

.....

.....

.....

.....

18. Какие функции почек характеризует клиренс по эндогенному креатинину? Как он определяется? Приведите формулы для расчета клубочковой фильтрации

.....

.....

.....

.....

19. Укажите на диаграмме динамику изменений этого показателя у новорожденных, детей 1-го года жизни, детей старше года и взрослых, ориентируясь на средние нормативные показатели (ось абсцисс – возраст, ось ординат – клиренс по эндогенному креатинину).



20. Заполните таблицу. Основные инструментальные методы исследования МВС и их диагностические возможности.

Название метода	Диагностические возможности

21. Опишите технику сбора мочи для общего анализа

.....

.....

.....

.....

.....

22. Заполните таблицу. Физические свойства мочи, собранной для общего анализа и их особенности у детей.

Признаки	Норматив взрослых	Норматив для детей	Особенности у детей раннего возраста
Цвет			
Прозрачность			
Реакция (pH)			
Относительная плотность			

23. Заполните таблицу. Биохимический состав мочи, особенности у детей.

Показатели	Норма для взрослых	Норма для детей	Особенности у детей
Белок			
Сахар			
Кетоновые тела			
Желчные пигменты			

24. Заполните таблицу. Микроскопия осадка в общем анализе мочи.

Показатели	Норма для взрослых	Норма для детей	Особенности у детей
Лейкоциты			
Эритроциты			
Эпителий			
Цилиндры			
Соли			
Бактерии			

25. Какие диагностические возможности имеет анализ мочи по Нечипоренко? Опишите технику сбора анализа и нормативные показатели

.....

.....

.....

26. Диагностические возможности анализа мочи на бактериурию. Техника сбора анализа, нормативные показатели

.....

.....

.....

.....

27. Укажите, какую информацию можно получить при осмотре живота у детей с подозрением на асцит

.....

.....

.....

28. Опишите технику выявления свободной жидкости в брюшной полости методом флюктуации

.....

.....

29. Опишите технику выявления свободной жидкости в брюшной полости методом перкуссии. Какое положение больного при этом используется

.....

.....

.....

МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

Семиотика поражений

1. Перечислите факторы, способствующие развитию патологии со стороны МВС:

.....

.....

.....

.....

2. Заполните таблицу. Аномалии развития почек.

Группы аномалий развития	Нозологические формы

3. Заполните таблицу. Жалобы и клинические симптомы и синдромы при поражении МВС.

Симптомы, синдромы	Причины

4. Заполните таблицу. Мочевой синдром.

Симптомы	Причины

5. Что такое дизурический синдром?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Заполните таблицу. Нарушения акта мочеиспускания.

Нарушение/симптом	Наиболее частые причины

7. Заполните таблицу. Основные нарушения мочеотделения.

Вид нарушения	Определение	Основные причины

8. Что такое гипостен- и изостенурия?

.....

.....

.....

.....

.....

9. При каких заболеваниях отмечаются?

.....

.....

.....

10. Для какого заболевания характерно снижение клубочковой фильтрации?

.....

.....

11. При каком уровне снижения клиренса выявляются нарушения других показателей?

.....

.....

12. Заполните таблицу. Нефротический синдром.

Клинические и лабораторные симптомы	Основные причины

13. Заполните таблицу. Нефритический синдром.

Клинические и лабораторные симптомы	Основные причины

14. Что такое уремия?

.....

.....

.....

15. Опишите основные механизмы развития почечной артериальной гипертензии:

.....

.....

.....

.....

16. Опишите механизм образования почечных отеков:

.....

.....

.....

17. Заполните таблицу. Основные клинические и лабораторные признаки острой почечной недостаточности (ОПН).

18. Что понимается под синдромом ХПН?

.....

.....

.....

.....

19. Заполните таблицу. Основные клинические и лабораторные критерии ХПН.

.....

.....

.....

.....

[illegible]