

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования**

**РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ имени Н.И. Пирогова**

Педиатрический факультет

КАФЕДРА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ПЕДИАТРИИ

ЗАДАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ

ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

по специальности 31.05.02 «ПЕДИАТРИЯ»

Москва, 2023

ЗАДАНИЕ 1.

Ребёнок 4 месяца, (проживает в Москве) на профилактическом приёме у врача-педиатра участкового в детской поликлинике.

Вопросы:

1. Укажите вакцинальный статус пациента на момент осмотра.
2. Какие мероприятия следует провести перед профилактической прививкой?
3. Составьте план иммунизации ребёнка до 2 лет.

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ (вакцина, возраст)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ		
	V1	V2	V3	R1	R2	R3
Гепатит В						
Пневмококковая инфекция указать: конъюгированная (ПКВ)/полисахаридная (ППВ)						
Ротавирусная инфекция*						
Полиомиелит указать: инактивированная (ИПВ), живая оральная (ОПВ)						
Дифтерия, коклюш, столбняк указать: АКДС, АаКДС, АаКДС-М*						
Дифтерия, столбняк указать: АДС, АДС-М						
Гемофильная инфекция тип b						
Сезонный грипп						
Корь						
Эпидемический паротит						
Краснуха						
Ветряная оспа*						
Гепатит А*						
Менингококковая инфекция*						
Папилломавирусная инфекция*						
По эпидемическим показаниям указать: против какой инфекции, название вакцины						

Реакция Манту/Диаскинтест										Против туберкулёза		
Дата										Дата	V	R1
Результат										Вакцина указать: БЦЖ-М, БЦЖ		

* Региональный календарь профилактических прививок (Приказ ДЗМ от 4 марта 2022 года N 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»)

ЗАДАНИЕ 2.

Ребёнок родился от ВИЧ-инфицированной матери. Мать получила трёхэтапную антиретровирусную профилактику.

Вопросы:

1. Какие вакцины можно применять для вакцинации этого ребёнка?
2. Составьте план иммунизации ребёнка до 2 лет.

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ (вакцина, возраст)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ		
	V1	V2	V3	R1	R2	R3
Гепатит В						
Пневмококковая инфекция указать: конъюгированная (ПКВ)/полисахаридная (ППВ)						
Ротавирусная инфекция*						
Полиомиелит указать: инактивированная (ИПВ), живая оральная (ОПВ)						
Дифтерия, коклюш, столбняк указать: АКДС, АаКДС, АаКДС-М*						
Дифтерия, столбняк указать: АДС, АДС-М						
Гемофильная инфекция тип b						
Сезонный грипп						
Корь						
Эпидемический паротит						
Краснуха						
Ветряная оспа*						
Гепатит А*						
Менингококковая инфекция*						
Папилломавирусная инфекция*						
По эпидемическим показаниям указать: против какой инфекции, название вакцины						

Реакция Манту/Диаскинтест											Против туберкулёза		
Дата											Дата	V	R1
Результат											Вакцина указать: БЦЖ-М, БЦЖ		

* Региональный календарь профилактических прививок (Приказ ДЗМ от 4 марта 2022 года N 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»)

ЗАДАНИЕ 3.

Ребёнок 3 года, проживает в Москве, готовится к поступлению в детское дошкольное образовательное учреждение (детский сад). Вакцинирован по календарю профилактических прививок России.

Вопросы:

1. Укажите вакцинальный статус пациента на момент осмотра.
2. Какие профилактические прививки следует провести ребёнку перед поступлением в детский организованный коллектив?

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ (вакцина, возраст)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ		
	V1	V2	V3	R1	R2	R3
Гепатит В						
Пневмококковая инфекция указать: конъюгированная (ПКВ)/полисахаридная (ППВ)						
Ротавирусная инфекция*						
Полиомиелит указать: инактивированная (ИПВ), живая оральная (ОПВ)						
Дифтерия, коклюш, столбняк указать: АКДС, АаКДС, АаКДС-М*						
Дифтерия, столбняк указать: АДС, АДС-М						
Гемофильная инфекция тип b						
Сезонный грипп						
Корь						
Эпидемический паротит						
Краснуха						
Ветряная оспа*						
Гепатит А*						
Менингококковая инфекция*						
Папилломавирусная инфекция*						
По эпидемическим показаниям указать: против какой инфекции, название вакцины						

Реакция Манту/Диаскинтест										Против туберкулёза		
Дата										Дата	V	R1
Результат										Вакцина указать: БЦЖ-М, БЦЖ		

* Региональный календарь профилактических прививок (Приказ ДЗМ от 4 марта 2022 года N 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»)

ЗАДАНИЕ 4.

Девочка 9 лет, прибыла в Москву из ближнего зарубежья. Два месяца назад перенесла дифтерию ротоглотки, лечилась в стационаре. Вакцинальный статус ребёнка не известен.

Вопросы:

1. Тактика врача по вакцинации реконвалесцента дифтерии.
2. Составьте план иммунизации ребёнка до 14 лет

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ (вакцина, возраст)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ		
	V1	V2	V3	R1	R2	R3
Гепатит В						
Пневмококковая инфекция указать: конъюгированная (ПКВ)/полисахаридная (ППВ)						
Ротавирусная инфекция*						
Полиомиелит указать: инактивированная (ИПВ), живая оральная (ОПВ)						
Дифтерия, коклюш, столбняк указать: АКДС, АаКДС, АаКДС-М*						
Дифтерия, столбняк указать: АДС, АДС-М						
Гемофильная инфекция тип b						
Сезонный грипп						
Корь						
Эпидемический паротит						
Краснуха						
Ветряная оспа*						
Гепатит А*						
Менингококковая инфекция*						
Папилломавирусная инфекция*						
По эпидемическим показаниям указать: против какой инфекции, название вакцины						

Реакция Манту/Диаскинтест										Против туберкулёза		
Дата										Дата	V	R1
Результат										Вакцина указать: БЦЖ-М, БЦЖ		

* Региональный календарь профилактических прививок (Приказ ДЗМ от 4 марта 2022 года N 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»)

ЗАДАНИЕ 5.

В отделение второго этапа выхаживания поступили на 7 сутки жизни недоношенные дети из двойни. Роды на сроке гестации 32-33 нед. Первый из двойни – масса тела 1850 г., второй ребёнок – 1790 г.

Вопросы:

1. Укажите особенности вакцинации недоношенных детей.
2. Составьте план иммунизации этих детей до 2 лет.

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ (вакцина, возраст)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ		
	V1	V2	V3	R1	R2	R3
Гепатит В						
Пневмококковая инфекция указать: конъюгированная (ПКВ)/полисахаридная (ППВ)						
Ротавирусная инфекция*						
Полиомиелит указать: инактивированная (ИПВ), живая оральная (ОПВ)						
Дифтерия, коклюш, столбняк указать: АКДС, АаКДС, АаКДС-М*						
Дифтерия, столбняк указать: АДС, АДС-М						
Гемофильная инфекция тип b						
Сезонный грипп						
Корь						
Эпидемический паротит						
Краснуха						
Ветряная оспа*						
Гепатит А*						
Менингококковая инфекция*						
Папилломавирусная инфекция*						
По эпидемическим показаниям указать: против какой инфекции, название вакцины						

Реакция Манту/Диаскинтест										Против туберкулёза		
Дата										Дата	V	R1
Результат										Вакцина указать: БЦЖ-М, БЦЖ		

* Региональный календарь профилактических прививок (Приказ ДЗМ от 4 марта 2022 года N 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»)

ЗАДАНИЕ 6.

Ребёнок 2 г.11 мес., проживает в Москве, готовится к поступлению в детское дошкольное образовательное учреждение через 2 месяца. Вакцинирован по календарю профилактических прививок России до возраста 7 мес. (мать от дальнейшей вакцинации отказалась). В настоящее время получено согласие матери на иммунопрофилактику.

Вопросы:

1. Укажите вакцинальный статус пациента на момент осмотра.
2. Какие профилактические прививки следует провести ребёнку перед поступлением в детский организованный коллектив?
3. Тактика врача-педиатра участкового по иммунизации этого ребёнка.

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ (вакцина, возраст)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ		
	V1	V2	V3	R1	R2	R3
Гепатит В						
Пневмококковая инфекция указать: конъюгированная (ПКВ)/полисахаридная (ППВ)						
Ротавирусная инфекция*						
Полиомиелит указать: инактивированная (ИПВ), живая оральная (ОПВ)						
Дифтерия, коклюш, столбняк указать: АКДС, АаКДС, АаКДС-М*						
Дифтерия, столбняк указать: АДС, АДС-М						
Гемофильная инфекция тип b						
Сезонный грипп						
Корь						
Эпидемический паротит						
Краснуха						
Ветряная оспа*						
Гепатит А*						
Менингококковая инфекция*						
Папилломавирусная инфекция*						
По эпидемическим показаниям указать: против какой инфекции, название вакцины						

Реакция Манту/Диаскинтест										Против туберкулёза		
Дата										Дата	V	R1
Результат										Вакцина указать: БЦЖ-М, БЦЖ		

* Региональный календарь профилактических прививок (Приказ ДЗМ от 4 марта 2022 года N 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»)

ЗАДАНИЕ 7.

На приёме мать с ребёнком 11 мес., проживают в Москве. Два месяца назад девочка перенесла острый пиелонефрит. До заболевания вакцинировалась по календарю профилактических прививок.

Вопросы:

1. Укажите вакцинальный статус ребёнка на момент осмотра.
2. Тактика врача-педиатра участкового по вакцинации этого ребёнка.

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ (вакцина, возраст)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ		
	V1	V2	V3	R1	R2	R3
Гепатит В						
Пневмококковая инфекция указать: конъюгированная (ПКВ)/полисахаридная (ППВ)						
Ротавирусная инфекция*						
Полиомиелит указать: инактивированная (ИПВ), живая оральная (ОПВ)						
Дифтерия, коклюш, столбняк указать: АКДС, АаКДС, АаКДС-М*						
Дифтерия, столбняк указать: АДС, АДС-М						
Гемофильная инфекция тип b						
Сезонный грипп						
Корь						
Эпидемический паротит						
Краснуха						
Ветряная оспа*						
Гепатит А*						
Менингококковая инфекция*						
Папилломавирусная инфекция*						
По эпидемическим показаниям указать: против какой инфекции, название вакцины						

Реакция Манту/Диаскинтест										Против туберкулёза		
Дата										Дата	V	R1
Результат										Вакцина указать: БЦЖ-М, БЦЖ		

* Региональный календарь профилактических прививок (Приказ ДЗМ от 4 марта 2022 года N 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»)

ЗАДАНИЕ 8.

Ребёнок 9 мес., находится в закрытом учреждении (дом ребёнка).

Вопросы:

1. Тактика вакцинации детей, пребывающих в закрытых учреждениях.
2. Укажите вакцинальный статус ребёнка на момент осмотра.
3. Какие профилактические прививки следует провести ребёнку до 2-летнего возраста?

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ (вакцина, возраст)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ		
	V1	V2	V3	R1	R2	R3
Гепатит В						
Пневмококковая инфекция указать: конъюгированная (ПКВ)/полисахаридная (ППВ)						
Ротавирусная инфекция*						
Полиомиелит указать: инактивированная (ИПВ), живая оральная (ОПВ)						
Дифтерия, коклюш, столбняк указать: АКДС, АаКДС, АаКДС-М*						
Дифтерия, столбняк указать: АДС, АДС-М						
Гемофильная инфекция тип b						
Сезонный грипп						
Корь						
Эпидемический паротит						
Краснуха						
Ветряная оспа*						
Гепатит А*						
Менингококковая инфекция*						
Папилломавирусная инфекция*						
По эпидемическим показаниям указать: против какой инфекции, название вакцины						

Реакция Манту/Диаскинтест											Против туберкулёза		
Дата											Дата	V	R1
Результат											Вакцина указать: БЦЖ-М, БЦЖ		

* Региональный календарь профилактических прививок (Приказ ДЗМ от 4 марта 2022 года N 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»)

ЗАДАНИЕ 9.

Ребёнок родился от матери, перенесшей гепатит D в третьем триместре беременности.

Вопросы:

1. Тактика неонатолога по вакцинации новорождённого.
2. Какие профилактические прививки следует провести ребёнку до 2-х лет?

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ (вакцина, возраст)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ		
	V1	V2	V3	R1	R2	R3
Гепатит В						
Пневмококковая инфекция указать: конъюгированная (ПКВ)/полисахаридная (ППВ)						
Ротавирусная инфекция*						
Полиомиелит указать: инактивированная (ИПВ), живая оральная (ОПВ)						
Дифтерия, коклюш, столбняк указать: АКДС, АаКДС, АаКДС-М*						
Дифтерия, столбняк указать: АДС, АДС-М						
Гемофильная инфекция тип b						
Сезонный грипп						
Корь						
Эпидемический паротит						
Краснуха						
Ветряная оспа*						
Гепатит А*						
Менингококковая инфекция*						
Папилломавирусная инфекция*						
По эпидемическим показаниям указать: против какой инфекции, название вакцины						

Реакция Манту/Диаскинтест											Против туберкулёза		
Дата											Дата	V	R1
Результат											Вакцина указать: БЦЖ-М, БЦЖ		

* Региональный календарь профилактических прививок (Приказ ДЗМ от 4 марта 2022 года N 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»)

ЗАДАНИЕ 10.

Ребёнок 6,5 лет, проживает в Москве, готовится к поступлению в школу.
Вакцинирован по календарю профилактических прививок России.

Вопросы:

1. Укажите вакцинальный статус пациента на момент осмотра.
2. Какие профилактические прививки следует провести ребёнку до 7 лет?

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ (вакцина, возраст)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ		
	V1	V2	V3	R1	R2	R3
Гепатит В						
Пневмококковая инфекция указать: конъюгированная (ПКВ)/полисахаридная (ППВ)						
Ротавирусная инфекция*						
Полиомиелит указать: инактивированная (ИПВ), живая оральная (ОПВ)						
Дифтерия, коклюш, столбняк указать: АКДС, АаКДС, АаКДС-М*						
Дифтерия, столбняк указать: АДС, АДС-М						
Гемофильная инфекция тип b						
Сезонный грипп						
Корь						
Эпидемический паротит						
Краснуха						
Ветряная оспа*						
Гепатит А*						
Менингококковая инфекция*						
Папилломавирусная инфекция*						
По эпидемическим показаниям указать: против какой инфекции, название вакцины						

Реакция Манту/Диаскинтест											Против туберкулёза		
Дата											Дата	V	R1
Результат											Вакцина указать: БЦЖ-М, БЦЖ		

* Региональный календарь профилактических прививок (Приказ ДЗМ от 4 марта 2022 года N 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»)

ЗАДАНИЕ 11.

Новорождённый ребёнок из семьи, в которой отец – носитель HBsAg.

Вопросы:

1. Тактика неонатолога по вакцинации новорождённого.
2. Какие профилактические прививки следует провести ребёнку до 2-х лет?

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ (вакцина, возраст)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ		
	V1	V2	V3	R1	R2	R3
Гепатит В						
Пневмококковая инфекция указать: конъюгированная (ПКВ)/полисахаридная (ППВ)						
Ротавирусная инфекция*						
Полиомиелит указать: инактивированная (ИПВ), живая оральная (ОПВ)						
Дифтерия, коклюш, столбняк указать: АКДС, АаКДС, АаКДС-М*						
Дифтерия, столбняк указать: АДС, АДС-М						
Гемофильная инфекция тип b						
Сезонный грипп						
Корь						
Эпидемический паротит						
Краснуха						
Ветряная оспа*						
Гепатит А*						
Менингококковая инфекция*						
Папилломавирусная инфекция*						
По эпидемическим показаниям указать: против какой инфекции, название вакцины						

Реакция Манту/Диаскинтест										Против туберкулёза		
Дата										Дата	V	R1
Результат										Вакцина указать: БЦЖ-М, БЦЖ		

* Региональный календарь профилактических прививок (Приказ ДЗМ от 4 марта 2022 года N 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»)

ЗАДАНИЕ 12.

Мать с ребёнком 10 мес. прибыла из зоны вооружённого конфликта. Вакцинальный статус ребёнка – профилактические прививки не проводились.

Вопросы:

1. Тактика врача по вакцинации пациента.
2. Составьте план иммунизации ребёнка до 2-летнего возраста.

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ (вакцина, возраст)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ		
	V1	V2	V3	R1	R2	R3
Гепатит В						
Пневмококковая инфекция указать: конъюгированная (ПКВ)/полисахаридная (ППВ)						
Ротавирусная инфекция*						
Полиомиелит указать: инактивированная (ИПВ), живая оральная (ОПВ)						
Дифтерия, коклюш, столбняк указать: АКДС, АаКДС, АаКДС-М*						
Дифтерия, столбняк указать: АДС, АДС-М						
Гемофильная инфекция тип b						
Сезонный грипп						
Корь						
Эпидемический паротит						
Краснуха						
Ветряная оспа*						
Гепатит А*						
Менингококковая инфекция*						
Папилломавирусная инфекция*						
По эпидемическим показаниям указать: против какой инфекции, название вакцины						

Реакция Манту/Диаскинтест											Против туберкулёза		
Дата											Дата	V	R1
Результат											Вакцина указать: БЦЖ-М, БЦЖ		

* Региональный календарь профилактических прививок (Приказ ДЗМ от 4 марта 2022 года N 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»)

ЗАДАНИЕ 13.

Вы – врач отделения медицинской профилактики пришли в школу для планирования профилактических прививок. Девочка 12 лет, проживает в Москве, вакцинировалась по календарю.

Вопросы:

1. Какие профилактические прививки должен иметь этот ребёнок?
2. Составьте план иммунизации до 14 лет.

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ (вакцина, возраст)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ		
	V1	V2	V3	R1	R2	R3
Гепатит В						
Пневмококковая инфекция указать: конъюгированная (ПКВ)/полисахаридная (ППВ)						
Ротавирусная инфекция*						
Полиомиелит указать: инактивированная (ИПВ), живая оральная (ОПВ)						
Дифтерия, коклюш, столбняк указать: АКДС, АаКДС, АаКДС-М*						
Дифтерия, столбняк указать: АДС, АДС-М						
Гемофильная инфекция тип b						
Сезонный грипп						
Корь						
Эпидемический паротит						
Краснуха						
Ветряная оспа*						
Гепатит А*						
Менингококковая инфекция*						
Папилломавирусная инфекция*						
По эпидемическим показаниям указать: против какой инфекции, название вакцины						

Реакция Манту/Диаскинтест										Против туберкулёза		
Дата										Дата	V	R1
Результат										Вакцина указать: БЦЖ-М, БЦЖ		

* Региональный календарь профилактических прививок (Приказ ДЗМ от 4 марта 2022 года N 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»)

ЗАДАНИЕ 14.

Новорождённый ребёнок из семьи, в которой в этой же квартире, но в отдельной комнате, проживает дедушка, больной туберкулёзом.

Вопросы:

1. Тактика неонатолога по вакцинации новорождённого.
2. Какие профилактические прививки следует провести ребёнку до 2-летнего возраста?

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ (вакцина, возраст)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ		
	V1	V2	V3	R1	R2	R3
Гепатит В						
Пневмококковая инфекция указать: конъюгированная (ПКВ)/полисахаридная (ППВ)						
Ротавирусная инфекция*						
Полиомиелит указать: инактивированная (ИПВ), живая оральная (ОПВ)						
Дифтерия, коклюш, столбняк указать: АКДС, АаКДС, АаКДС-М*						
Дифтерия, столбняк указать: АДС, АДС-М						
Гемофильная инфекция тип b						
Сезонный грипп						
Корь						
Эпидемический паротит						
Краснуха						
Ветряная оспа*						
Гепатит А*						
Менингококковая инфекция*						
Папилломавирусная инфекция*						
По эпидемическим показаниям указать: против какой инфекции, название вакцины						

Реакция Манту/Диаскинтест											Против туберкулёза		
Дата											Дата	V	R1
Результат											Вакцина указать: БЦЖ-М, БЦЖ		

* Региональный календарь профилактических прививок (Приказ ДЗМ от 4 марта 2022 года N 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»)

ЗАДАНИЕ 15.

В семье двое детей. Мать от вакцинации детей отказывалась с момента их рождения. В настоящее время один ребёнок госпитализирован с диагнозом «Корь, типичная, среднетяжёлое течение». Второй ребёнок – 5,5 лет, при осмотре здоров. Мать согласие на проведение профилактических прививок дала.

Вопросы:

1. Тактика врача в отношении здорового ребёнка.
2. Составьте план иммунизации ребёнка до 7-летнего возраста.

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ (вакцина, возраст)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ		
	V1	V2	V3	R1	R2	R3
Гепатит В						
Пневмококковая инфекция указать: конъюгированная (ПКВ)/полисахаридная (ППВ)						
Ротавирусная инфекция*						
Полиомиелит указать: инактивированная (ИПВ), живая оральная (ОПВ)						
Дифтерия, коклюш, столбняк указать: АКДС, АаКДС, АаКДС-М*						
Дифтерия, столбняк указать: АДС, АДС-М						
Гемофильная инфекция тип b						
Сезонный грипп						
Корь						
Эпидемический паротит						
Краснуха						
Ветряная оспа*						
Гепатит А*						
Менингококковая инфекция*						
Папилломавирусная инфекция*						
По эпидемическим показаниям указать: против какой инфекции, название вакцины						

Реакция Манту/Диаскинтест										Против туберкулёза		
Дата										Дата	V	R1
Результат										Вакцина указать: БЦЖ-М, БЦЖ		

* Региональный календарь профилактических прививок (Приказ ДЗМ от 4 марта 2022 года N 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»)

ЗАДАНИЕ 16.

На приёме у педиатра мать с ребёнком 4,5 лет, которые прибыли из зоны вооружённого конфликта. Вакцинальный статус ребёнка – со слов матери «какие-то прививки проводились до 6-7 месяцев, затем не было вакцин». При осмотре: на левом плече имеется рубчик после вакцинации против туберкулёза.

Вопросы:

1. Тактика врача по вакцинации ребёнка.
2. Составьте план иммунизации ребёнка до 7-летнего возраста.

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ (вакцина, возраст)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ		
	V1	V2	V3	R1	R2	R3
Гепатит В						
Пневмококковая инфекция указать: конъюгированная (ПКВ)/полисахаридная (ППВ)						
Ротавирусная инфекция*						
Полиомиелит указать: инактивированная (ИПВ), живая оральная (ОПВ)						
Дифтерия, коклюш, столбняк указать: АКДС, АаКДС, АаКДС-М*						
Дифтерия, столбняк указать: АДС, АДС-М						
Гемофильная инфекция тип b						
Сезонный грипп						
Корь						
Эпидемический паротит						
Краснуха						
Ветряная оспа*						
Гепатит А*						
Менингококковая инфекция*						
Папилломавирусная инфекция*						
По эпидемическим показаниям указать: против какой инфекции, название вакцины						

Реакция Манту/Диаскинтест										Против туберкулёза		
Дата										Дата	V	R1
Результат										Вакцина указать: БЦЖ-М, БЦЖ		

* Региональный календарь профилактических прививок (Приказ ДЗМ от 4 марта 2022 года N 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»)

ЗАДАНИЕ 17.

Ребёнок 6 лет. Из анамнеза известно, что мать от вакцинации против туберкулёза, гепатита В, кори, эпидемического паротита и краснухи отказывалась, мотивируя отказ тем, что у мальчика была гемолитическая болезнь новорождённых. Другие профилактические прививки были проведены по индивидуальному графику в полном объёме.

Вопросы:

1. Какие профилактические прививки имеются у ребёнка?
2. Тактика врача по вакцинации пациента.
3. Составьте план иммунизации ребёнка до 7-летнего возраста.

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ (вакцина, возраст)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ		
	V1	V2	V3	R1	R2	R3
Гепатит В						
Пневмококковая инфекция указать: конъюгированная (ПКВ)/полисахаридная (ППВ)						
Ротавирусная инфекция*						
Полиомиелит указать: инактивированная (ИПВ), живая оральная (ОПВ)						
Дифтерия, коклюш, столбняк указать: АКДС, АаКДС, АаКДС-М*						
Дифтерия, столбняк указать: АДС, АДС-М						
Гемофильная инфекция тип b						
Сезонный грипп						
Корь						
Эпидемический паротит						
Краснуха						
Ветряная оспа*						
Гепатит А*						
Менингококковая инфекция*						
Папилломавирусная инфекция*						
По эпидемическим показаниям указать: против какой инфекции, название вакцины						

Реакция Манту/Диаскинтест										Против туберкулёза		
Дата										Дата	V	R1
Результат										Вакцина указать: БЦЖ-М, БЦЖ		

* Региональный календарь профилактических прививок (Приказ ДЗМ от 4 марта 2022 года N 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»)

ЗАДАНИЕ 18.

На приёме у врача-педиатра участкового мать с ребёнком 2,5 лет, проживают в Москве. Три месяца назад, после перенесённого ОРЗ, у ребёнка выявлен сахарный диабет 1 типа, инсулинотерапия назначена. Вакцинальный статус – до заболевания прививался по календарю профилактических прививок.

Вопросы:

1. Какие профилактические прививки проведены ребёнку?
2. Тактика врача по дальнейшей вакцинации пациента.

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ (вакцина, возраст)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ		
	V1	V2	V3	R1	R2	R3
Гепатит В						
Пневмококковая инфекция указать: конъюгированная (ПКВ)/полисахаридная (ППВ)						
Ротавирусная инфекция*						
Полиомиелит указать: инактивированная (ИПВ), живая оральная (ОПВ)						
Дифтерия, коклюш, столбняк указать: АКДС, АаКДС, АаКДС-М*						
Дифтерия, столбняк указать: АДС, АДС-М						
Гемофильная инфекция тип b						
Сезонный грипп						
Корь						
Эпидемический паротит						
Краснуха						
Ветряная оспа*						
Гепатит А*						
Менингококковая инфекция*						
Папилломавирусная инфекция*						
По эпидемическим показаниям указать: против какой инфекции, название вакцины						

Реакция Манту/Диаскинтест										Против туберкулёза		
Дата										Дата	V	R1
Результат										Вакцина указать: БЦЖ-М, БЦЖ		

* Региональный календарь профилактических прививок (Приказ ДЗМ от 4 марта 2022 года N 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»)

ЗАДАНИЕ 19.

Мать с ребёнком 3 мес. вызвала врача-педиатра участкового по поводу повышения температуры тела до 39°C, беспокойства ребенка, покраснения, отёчности и болезненности в области передней поверхности бедра, куда вчера была сделана профилактическая прививка АКДС. При осмотре – гиперемия и отёк в месте введения вакцины 10×10 см.

Вопросы:

1. Оцените состояние ребёнка.
2. Тактика врача по дальнейшей вакцинации этого пациента.
3. Составьте план иммунизации ребёнка до 2 лет.

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ (вакцина, возраст)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ		
	V1	V2	V3	R1	R2	R3
Гепатит В						
Пневмококковая инфекция указать: конъюгированная (ПКВ)/полисахаридная (ППВ)						
Ротавирусная инфекция*						
Полиомиелит указать: инактивированная (ИПВ), живая оральная (ОПВ)						
Дифтерия, коклюш, столбняк указать: АКДС, АаКДС, АаКДС-М*						
Дифтерия, столбняк указать: АДС, АДС-М						
Гемофильная инфекция тип b						
Сезонный грипп						
Корь						
Эпидемический паротит						
Краснуха						
Ветряная оспа*						
Гепатит А*						
Менингококковая инфекция*						
Папилломавирусная инфекция*						
По эпидемическим показаниям указать: против какой инфекции, название вакцины						

Реакция Манту/Диаскинтест										Против туберкулёза		
Дата										Дата	V	R1
Результат										Вакцина указать: БЦЖ-М, БЦЖ		

* Региональный календарь профилактических прививок (Приказ ДЗМ от 4 марта 2022 года N 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»)

ЗАДАНИЕ 20.

Ребёнок 12 мес., проживает в Москве. Из анамнеза известно, что у ребёнка аллергия на куриные яйца.

Вопросы:

1. Укажите вакцинальный статус ребёнка на момент осмотра.
2. Тактика врача по вакцинации этого пациента.
3. Составьте план иммунизации ребёнка до 2-летнего возраста.

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ (вакцина, возраст)	ВАКЦИНАЦИЯ			РЕВАКЦИНАЦИЯ		
	V1	V2	V3	R1	R2	R3
Гепатит В						
Пневмококковая инфекция указать: конъюгированная (ПКВ)/полисахаридная (ППВ)						
Ротавирусная инфекция*						
Полиомиелит указать: инактивированная (ИПВ), живая оральная (ОПВ)						
Дифтерия, коклюш, столбняк указать: АКДС, АаКДС, АаКДС-М*						
Дифтерия, столбняк указать: АДС, АДС-М						
Гемофильная инфекция тип b						
Сезонный грипп						
Корь						
Эпидемический паротит						
Краснуха						
Ветряная оспа*						
Гепатит А*						
Менингококковая инфекция*						
Папилломавирусная инфекция*						
По эпидемическим показаниям указать: против какой инфекции, название вакцины						

Реакция Манту/Диаскинтест										Против туберкулёза		
Дата										Дата	V	R1
Результат										Вакцина указать: БЦЖ-М, БЦЖ		

* Региональный календарь профилактических прививок (Приказ ДЗМ от 4 марта 2022 года N 207 «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»)

ЗАДАНИЕ 21

Многоуровневая система оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению в Российской Федерации.

ЗАДАНИЕ 22

Роль врача-педиатра участкового при направлении ребёнка на медико-социальную экспертизу (МСЭ).

ЗАДАНИЕ 23

Алгоритм действия педиатра при экстренной госпитализации ребенка в инфекционное отделение стационара.

ЗАДАНИЕ 24

Цели и задачи первого врачебного патронажа к новорождённому ребёнку (по приказу ДЗМ). Понятие о факторах риска. Группы риска.

ЗАДАНИЕ 25

Принципы непрерывного динамического наблюдения за новорождённым недоношенным ребенком на педиатрическом участке детской поликлиники.

ЗАДАНИЕ 26

Понятие о непрерывном наблюдении за здоровьем ребенка первого года жизни на педиатрическом участке детской поликлиники.

Понятие «этапный эпикризный срок».

ЗАДАНИЕ 27

Кабинет здорового ребенка детской поликлиники.

Виды (группы) нервно-психического развития детей раннего возраста.

ЗАДАНИЕ 28

Организация «стационара на дому». Цели и задачи.

Принципы обеспечения динамического наблюдения, необходимого обследования и оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях больному ребёнку.

ЗАДАНИЕ 29

Тактика дифференцированного наблюдения за ребёнком с хроническим заболеванием в период клинико-лабораторной ремиссии (форма 030/у) на педиатрическом участке детской поликлиники.

ЗАДАНИЕ 30

Понятие об уровнях оказании медицинской помощи.

Особенности направления детей на консультацию к врачам-специалистам 2-го и 3-го уровня.

ЗАДАНИЕ 31

Правила комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних при профилактических осмотрах.

ЗАДАНИЕ 32

Принципы медицинского наблюдения за ребёнком с хроническим заболеванием (период клинико-лабораторной ремиссии) в условиях детского амбулаторного центра.

ЗАДАНИЕ 33

Алгоритм действий педиатра-педиатра участкового при подготовке ребёнка к поступлению в детское дошкольное образовательное учреждение.

Оформление электронной медицинской документации, необходимой для посещения ребёнком детского дошкольного учреждения.

ЗАДАНИЕ 34

Медико-психологические критерии готовности ребенка к поступлению в детское дошкольное образовательное учреждение.

ЗАДАНИЕ 35

Оценка адаптации ребенка в период начала посещения детского дошкольного образовательного учреждения (критерии степени тяжести адаптации).

ЗАДАНИЕ 36

Принципы медицинского контроля здоровья детей.

Понятие о группах здоровья.

ЗАДАНИЕ 37

Медико-психолого-педагогические критерии готовности ребенка к обучению в общеобразовательной школе. Понятие «школьная зрелость».

ЗАДАНИЕ 38

Алгоритм действий педиатра детского образовательного учреждения при выявлении ребенка с острым инфекционным заболеванием.

ЗАДАНИЕ 39

Единая медицинская информационно-аналитическая система (ЕМИАС)
– возможности для пациента амбулаторного уровня.

ЗАДАНИЕ 40

Принципы наблюдения и реабилитации часто и длительно болеющих
детей в амбулаторных условиях.

ЗАДАНИЕ 41

Скрининг-программы при массовом обследовании детей в организованных детских образовательных коллективах. Этапы. Цели и задачи.

ЗАДАНИЕ 42

Модернизация здравоохранения: стационарзамещающие технологии в амбулаторно-поликлинической практике.

ЗАДАНИЕ 43

Профилактические осмотры несовершеннолетних. Цели и задачи.
Возрастные особенности.

ЗАДАНИЕ 44

Понятие «инвалид детства». Медико-социальное обеспечение детей-инвалидов.

Работа врача-педиатра участкового с детьми-инвалидами. Возможности и принципы реабилитации детей, относящихся к категории «инвалид детства», в амбулаторно-поликлинических условиях.

ЗАДАНИЕ 45

Профилактический осмотр. Правила определения медицинских групп для занятий несовершеннолетними физической культурой.

ЗАДАНИЕ 46

Антонова Екатерина, 2 года 10 мес. Диагноз: Ветряная оспа.

Эпидемиологический анамнез: имела контакт по ветряной оспе в детском саду.

Дата заболевания.....*20 мая*

Дата обращения к врачу.....*20 мая*

Дата установления диагноза.....*20 мая*

Последний день посещения детского сада.....*17 мая*

Задание:

1. Оформите экстренное извещение об инфекционном заболевании (форма 058/у).
2. Укажите противоэпидемические мероприятия в очаге.
3. Перечислите показания к госпитализации детей с ветряной оспой.
4. Укажите принципы лечения ребенка с ветряной оспой на педиатрическом участке.

ЗАДАНИЕ 47

Денисов Костя, 10 лет. Диагноз: Коклюш.

Эпидемиологический анамнез: не выяснен.

В семье есть контактные лица:

- 1). Брат, 2 года, детский организованный коллектив не посещает, профилактические прививки против коклюша проведены по календарю;
- 2). Сестра, 4 месяца, которая в возрасте 3 месяцев была привита (V1 АКДС).

Дата заболевания.....**15 августа**

Дата обращения к врачу**31 августа**

Дата установления диагноза.....**7 сентября**

Последний день посещения школы.....**25 мая**

Задание:

1. Какие сведения вносятся в экстренное извещение об инфекционном заболевании (форма 058/у).
 2. Противоэпидемические мероприятия в семье.
 3. Основные принципы лечения больных коклюшем.
-

ЗАДАНИЕ 48

Остапенко Андрей, 7 лет. Диагноз: Шигеллёз.

Эпидемиологический анамнез: ребёнок вывезен 15 июля из детского санатория «Подмосковье» в связи со вспышкой в санатории шигеллёза.

Дата заболевания.....**14 июля**

Дата обращения к врачу**15 июля**

Задание:

1. Какие сведения вносятся в экстренное извещение об инфекционном заболевании (форма 058/у).
2. Укажите противоэпидемические мероприятия в очаге кишечной инфекции.
3. Профилактика острых кишечных инфекций в летних детских оздоровительных учреждениях.
4. Принципы диспансерного наблюдения и реабилитации ребёнка, перенесшего шигеллёз.

ЗАДАНИЕ 49

Работа врача-педиатра участкового по профориентации подростков.

ЗАДАНИЕ 50

Задачи врача-педиатра участкового в работе с подростками при постановке на воинский учёт и с призывниками.

ЗАДАНИЕ 51

Виды утопления. Особенности утопления в морской воде.

ЗАДАНИЕ 52

Понятие «Базовая сердечно-лёгочная реанимация».

Принципы и последовательность проведения базовой сердечно-лёгочной реанимации у детей.

ЗАДАНИЕ 53

Понятие «Расширенная сердечно-лёгочная реанимация».

Принципы и последовательность проведения расширенной сердечно-лёгочной реанимации у детей.

ЗАДАНИЕ 54

Возрастные особенности проведения сердечно-лёгочной реанимации у детей.

ЗАДАНИЕ 55

Алгоритм действий при инородном теле дыхательных путей у ребёнка раннего возраста.

ЗАДАНИЕ 56

Выбор тактических решений и принципы оказания медицинской помощи бригадой скорой медицинской помощи при травматическом шоке (стадия централизации кровообращения), вследствие дорожно-транспортного происшествия, ребёнку 5-летнего возраста.

ЗАДАНИЕ 57

Тактика врача скорой медицинской помощи при ожоговом шоке у детей.

Методики расчёта площади ожоговой поверхности.

ЗАДАНИЕ 58

Выбор лечения и тактические решения при геморрагическом шоке у детей на догоспитальном этапе

ЗАДАНИЕ 59

Основные этапы оказания медицинской помощи при остром отравлении у детей на догоспитальном этапе.

ЗАДАНИЕ 60

Алгоритм первичных мероприятий бригады скорой медицинской помощи при утоплении ребёнка в холодной пресной воде.

ЗАДАНИЕ 61

Выбор лечения и тактические решения при ингаляции продуктов горения и окиси углерода (пожар) на догоспитальном этапе.

ЗАДАНИЕ 62

Выбор лечения и тактические решения при электротравме различной степени тяжести у детей на догоспитальном этапе.

ЗАДАНИЕ 63

Лечение и выбор тактических решений при общем переохлаждении (замерзании) различной степени тяжести и обморожении на догоспитальном этапе.

ЗАДАНИЕ 64

Алгоритм оказания медицинской помощи при перегревании на догоспитальном этапе.

Понятие тепловой и солнечный удар.

ЗАДАНИЕ 65

Алгоритм оказания медицинской помощи ребёнку при анафилактическом шоке на догоспитальном этапе.

ЗАДАНИЕ 66

Выбор тактических решений и принципы лечения ребёнка на догоспитальном этапе при укусе гадюки.

ЗАДАНИЕ 67

Алгоритм оказания медицинской помощи при остром стенозирующем ларинготрахеите различной степени тяжести.

Показания к госпитализации.

ЗАДАНИЕ 68

Неотложные мероприятия на догоспитальном этапе при длительном сдавливании (краш-синдром).

ЗАДАНИЕ 69

Лечебно-тактические мероприятия на догоспитальном этапе у ребёнка с тупой травмой живота и признаками внутреннего кровотечения.

ЗАДАНИЕ 70

Первая врачебная помощь при черепно-мозговой травме у детей на догоспитальном этапе.