



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол №10 от 20.05.2025 г.

Комплект оценочных материалов по дисциплине	Диетология и нутрициология в педиатрии
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия
Квалификация	Врач-педиатр
Форма обучения	очная

Разработчик (и): кафедра факультетской и поликлинической педиатрии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Н.А. Белых	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующая кафедрой
Ю.В. Деева	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент кафедры

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Е.А. Смирнова	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой внутренних болезней
Н.М. Шарапина		ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Главный врач ГБУ РО «Городская детская поликлиника №7»

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Педиатрия
Протокол № 9 от 17.04.2025 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 5 от 24.04.2025г.

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Диетология и нутрициология в педиатрии».

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	40	30
ПК-4 Способен проводить профилактические мероприятия, в т.ч. санитарно-просветительскую работу, среди детей и их родителей	40	20
Итого	80	50

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины «Диетология и нутрициология в педиатрии».

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией								
ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения										
	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: установите правильную последовательность течения целиакии А – клиническая манифестация Б – декомпенсация В – латентная Г – ремиссия Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
	А	Б	В	Г						
	2.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: установите последовательность стадий развития рахита А – повышение функционирования паращитовидных желез Б – гипокальциемия В – дефицит витамина Д Г – абсорбция Са и Р Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							
3.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: в какой последовательности проводят терапию при БЭН II степени А – этап оптимального питания Б – этап толерантного питания В – этап репарационного питания Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г							
4.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: в какой последовательности оцениваются клинические критерии при БЭН А – оценка соматического статуса Б – оценка тургора тканей В – оценка физического статуса Г – оценка кожных покровов/слизистых									

		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							
5.		Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: в какой последовательности А – нарушение синтеза гемоглобина Б – укорочение продолжительности жизни эритроцитов В – недостаточное поступление железа Г – нарушение пролиферации клеток Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							
6.		Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: установите последовательность основных звеньев патогенеза А – снижение митилкобаламина Б – нарушение синтеза ДНК В – недостаточное поступление В12 Г – снижение тетрагидрофолиевой кислоты Д – нарушение кроветворения Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							
7.		Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: определите последовательность этапов лечения при ГФА А – лечение осложнений Б – диетотерапия В – коррекция дефицитных состояний Г – медикаментозная терапия сапроптерин Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							
8.		Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: определите последовательность этапов неонатального скрининга при муковисцидозе А – повторный тест на ИРТ Б – потовая проба В – ДНК-диагностика Г – определение иммунореактивного трипсина (ИРТ) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:								

		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																											
9.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: определите последовательность алгоритма ведения пациента с ГФА А – диагностический поиск при неэффективности лечения Б – амбулаторное лечение В – неонатальный скрининг/молекулярная диагностика Г – диспансерное наблюдение Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																									
А	Б	В	Г																											
10.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: определите последовательность периодов развития БЭН А – прогрессирование Б – начальный В – реконвалесценция Г – стабилизация Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																									
А	Б	В	Г																											
11.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие степени ожирения с избытком массы тела в процентах К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>I</td><td>1</td><td>50-99</td></tr><tr><td>Б</td><td>II</td><td>2</td><td>15-24</td></tr><tr><td>В</td><td>III</td><td>3</td><td>100</td></tr><tr><td>Г</td><td>IV</td><td>4</td><td>25-49</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	I	1	50-99	Б	II	2	15-24	В	III	3	100	Г	IV	4	25-49	А	Б	В	Г					
	Объект		Характеристика																											
А	I	1	50-99																											
Б	II	2	15-24																											
В	III	3	100																											
Г	IV	4	25-49																											
А	Б	В	Г																											
12.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие оптимального соотношения кальция и фосфора в разные возрастные периоды К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>1й год</td><td>1</td><td>1:1.5</td></tr><tr><td>Б</td><td>Ранний возраст</td><td>2</td><td>1:1.2</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	1й год	1	1:1.5	Б	Ранний возраст	2	1:1.2																	
	Объект		Характеристика																											
А	1й год	1	1:1.5																											
Б	Ранний возраст	2	1:1.2																											

		В	Дошкольный возраст	3	2:1
		Г	Школьники	4	1:1
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
13.		Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие степени тяжести рахита с клиническим вариантом К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Объект		Характеристика	
	А	Легкая	1	фосфопенический	
	Б	Средняя	2	Без значительных отклонений содержания Са и Р	
	В	тяжелая	3	кальцийпенический	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
14.		Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите верное соответствие назначаемых препаратов предложенной патологии К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Объект		Характеристика	
	А	Лактулоза	1	БЭН	
	Б	Лактазар	2	Атопический дерматит	
	В	Педиа шур	3	Функциональные запоры	
	Г	Пимекролимус	4	Лактазная недостаточность	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
15.		Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите верное соответствие типа СД с его краткой характеристикой К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Объект		Характеристика	
	А	СД I типа	1	Генетически обусловленный	
	Б	СД II типа	2	Возникает во время беременности	
	В	Специфический СД	3	Иммуноопосредованный	
	Г	Гестационный	4	Инсулинорезистентный	

	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>СД</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		СД			А	Б	В	Г																				
	СД																												
А	Б	В	Г																										
16.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите верное соответствие дефицита микроэлемента с нозологией К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Объект</td> <td></td> <td>Характеристика</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Витамин Д</td> <td>1</td> <td>Гипохромная анемия</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Витамин В12</td> <td>2</td> <td>Цинга</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Железо</td> <td>3</td> <td>Макроцитарная анемия</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Витамин С</td> <td>4</td> <td>Рахит</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Объект		Характеристика	А	Витамин Д	1	Гипохромная анемия	Б	Витамин В12	2	Цинга	В	Железо	3	Макроцитарная анемия	Г	Витамин С	4	Рахит	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																										
А	Витамин Д	1	Гипохромная анемия																										
Б	Витамин В12	2	Цинга																										
В	Железо	3	Макроцитарная анемия																										
Г	Витамин С	4	Рахит																										
А	Б	В	Г																										
17.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие назначаемого препарата с нозологией К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Объект</td> <td></td> <td>Характеристика</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>ЖДА</td> <td>1</td> <td>Инсулин</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Рахит</td> <td>2</td> <td>Лактулоза</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>СД</td> <td>3</td> <td>Витамин Д</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Запор</td> <td>4</td> <td>Мальтофер</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Объект		Характеристика	А	ЖДА	1	Инсулин	Б	Рахит	2	Лактулоза	В	СД	3	Витамин Д	Г	Запор	4	Мальтофер	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																										
А	ЖДА	1	Инсулин																										
Б	Рахит	2	Лактулоза																										
В	СД	3	Витамин Д																										
Г	Запор	4	Мальтофер																										
А	Б	В	Г																										
18.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие характеристики кала и нозологии К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Объект</td> <td></td> <td>Характеристика</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Запор</td> <td>1</td> <td>Чередование запоров и диареи</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Лактазная недостаточность</td> <td>2</td> <td>Стул по типу «овечего»</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Муковисцидоз</td> <td>3</td> <td>Водянистый стул</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>БЭН</td> <td>4</td> <td>Жирный стул</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:		Объект		Характеристика	А	Запор	1	Чередование запоров и диареи	Б	Лактазная недостаточность	2	Стул по типу «овечего»	В	Муковисцидоз	3	Водянистый стул	Г	БЭН	4	Жирный стул								
	Объект		Характеристика																										
А	Запор	1	Чередование запоров и диареи																										
Б	Лактазная недостаточность	2	Стул по типу «овечего»																										
В	Муковисцидоз	3	Водянистый стул																										
Г	БЭН	4	Жирный стул																										

		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																											
19.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие оценки подкожно-жирового слоя со степенью БЭН К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>I степень</td><td>1</td><td>Отсутствие на лице теле и конечностях</td></tr><tr><td>Б</td><td>II степень</td><td>2</td><td>Уменьшение на животе</td></tr><tr><td>В</td><td>III степень</td><td>3</td><td>Уменьшение на животе и конечностях</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	I степень	1	Отсутствие на лице теле и конечностях	Б	II степень	2	Уменьшение на животе	В	III степень	3	Уменьшение на животе и конечностях	А	Б	В	Г									
	Объект		Характеристика																											
А	I степень	1	Отсутствие на лице теле и конечностях																											
Б	II степень	2	Уменьшение на животе																											
В	III степень	3	Уменьшение на животе и конечностях																											
А	Б	В	Г																											
20.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие оценки статуса питания к индексу массы тела (старше 12 лет) К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Ожирение</td><td>1</td><td>19</td></tr><tr><td>Б</td><td>Повышенное питание</td><td>2</td><td>21</td></tr><tr><td>В</td><td>Норма</td><td>3</td><td>30</td></tr><tr><td>Г</td><td>Пониженное питание</td><td>4</td><td>25</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Ожирение	1	19	Б	Повышенное питание	2	21	В	Норма	3	30	Г	Пониженное питание	4	25	А	Б	В	Г					
	Объект		Характеристика																											
А	Ожирение	1	19																											
Б	Повышенное питание	2	21																											
В	Норма	3	30																											
Г	Пониженное питание	4	25																											
А	Б	В	Г																											
Задания открытого типа-вопросы																														
1.	Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ. Рацион ребенка с функциональными нарушениями пищеварения – запоры.																													
2.	Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ. Рацион ребенка с функциональными нарушениями пищеварения – срыгивания																													
3.	Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ. Рацион ребенка с функциональными нарушениями пищеварения – кишечные колики.																													

	4.	Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ. Принципы питания ребенка с ожирением.
	5.	Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ. Система хлебных единиц, замена продуктов.
	6.	Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ. Питание ребенка с сахарным диабетом.
	7.	Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ. Особенности диетического питания при кишечных инфекциях при грудном вскармливании.
	8.	Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ. Особенности диетического питания при кишечных инфекциях при искусственном вскармливании.
	9.	Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ. Особенности диетического питания при кишечных инфекциях при смешанном вскармливании.
	10.	Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ. Диетотерапия у детей с целиакией.
	11.	Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ. Лечебное питание при муковисцидозе у детей.
	12.	Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ. Лечебное питание при галактоземии у детей.
	13.	Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ. Лечебное питание при железо-дефицитной анемии у детей.
	14.	Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ. Лечебное питание при рахите у детей.
	15.	Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ. Принципы питания детей с лактазной недостаточностью.
	16.	Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Лечебное питание при БЭН.
17.		Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ. Особенности питания при атопическом дерматите.
18.		Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ. Лечебное питание при фенилкетонурии (гиперфенилаланиемии) у детей.
19.		Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ. Питание недоношенных детей после выписки из стационара.
20.		Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ. Лечебное питание детей с патологией сердечно-сосудистой системы у детей.
1.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Девочка 14 лет обратилась к врачу-педиатру участковому с жалобами на запоры (стул 1 раз в неделю, плотным столбом большого диаметра), периодическое вздутие живота; боли в животе, купируются при отхождении стула. Данные жалобы появились год назад после того, как девочка переболела кишечной инфекцией (лечение в стационаре). При осмотре: состояние удовлетворительное. Телосложение гиперстенического типа. Кожные покровы и слизистые зева чистые, обычной окраски. Мышечный тонус в норме. Язык влажный обычной окраски. Подкожно-жировой слой выражен умеренно. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, 72 в минуту. Живот равномерно участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, пальпируется заполненная сигмовидная кишка, слепая кишка «урчание под рукой». Печень - у края реберной дуги. Обследование: ОАК и ОАМ - патологии не обнаружено. Копрограмма: нейтральный жир (+), клетчатка внеклеточно. УЗИ органов брюшной полости: печень обычной эхо-плотности, нормальных размеров, желчный пузырь без особенностей, на стимуляцию сократился на 50%, поджелудочная железа обычно эхо-плотности и нормальных размеров. О каком заболевании можно думать?
2.		Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. У девочки 13 лет жалобы на «голодные» боли в эпигастрии в течение года, которые появляются утром натощак, через 1,5-2 часа после еды, ночью, купируются приёмом пищи. Первое обращение к врачу-педиатру участковому неделю назад, после амбулаторной ЭФГДС повторно пришла на приём к врачу-педиатру участковому. У матери ребёнка язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, у отца гастрит. Акушерский и ранний анамнез без патологии. Учится в

	специальной школе 6 дней в неделю, занимается 3 раза в неделю хореографией. Характер – эмоциональна. Осмотр: рост – 148 см, масса – 34 кг, кожа бледно-розовая, чистая. Живот: симптом Менделя положителен в эпигастрии, при поверхностной и глубокой пальпации небольшой мышечный дефанс и болезненность в эпигастрии и пилорoduоденальной области, также болезненность в точке Де-Жардена и Мейо-Робсона. Печень не пальпируется. По другим органам без патологии. Вопросы: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Подберите необходимую диету для больного.
3.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Врачом-педиатром участковым осматривается девочка 2-х лет. Мать жалуется на наличие у ребёнка высыпаний на коже, умеренного кожного зуда, нарушение сна. Из беседы с матерью стало известно, что грудью ребёнка мать кормила до 3 месяцев. При этом «для улучшения лактации» пила много чая со сгущённым молоком, мёдом. С 3 месяцев ребёнок переведен на искусственное вскармливание смесью «Малютка». В 4 месяца мать стала давать девочке манную кашу на коровьем молоке. Высыпания на коже впервые появились на 4 месяце жизни, связаны с погрешностью в диете (яйцо, коровье молоко, цитрусовые). Ребёнок постоянно получает лечение. В амбулаторных условиях получал мази с глюкокортикоидами. Продолжительность ремиссий заболевания – 2-3 месяца. Объективно: масса девочки – 12500 г, при осмотре возбуждена, осмотреть себя даёт с трудом, не контактна. Подкожно-жировой слой развит достаточно, кожа сухая. В области лица (за исключением носогубного треугольника), шеи, наружной поверхности верхних и нижних конечностей, локтевых и подколенных ямок, ягодич отмечаются гиперемия кожи, пятнисто-папулёзные элементы сыпи ярко-розового цвета, шелушение. Наблюдаются множественные эрозии и корки. Лимфатические узлы увеличены до размеров «лесного ореха». Язык «географический». В лёгких дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца звучные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2 см из-под рёберного края. Стул полуоформленный, 2-3 раз в день. Вопросы: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. Посоветуйте диету.
4.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. На амбулаторном приёме девочка 6 месяцев. Родители жалуются на приступ судорог, сопровождающийся остановкой дыхания и цианозом, у ребёнка. Из анамнеза известно, что семья месяц назад переехала из Мурманской области. Беременность протекала гладко, на учёт в женской консультации мать встала при сроке беременности 30 недель. Роды в 34 недели. Витамин Д ребёнку стали давать 2 недели назад (по 5 капель), по рекомендации врача мать с ребёнком гуляют на свежем воздухе около 2 часов. На искусственном вскармливании с рождения, получает адаптированную молочную смесь, из продуктов прикорма – безмолочные манная и рисовая каши. Накануне вечером после купания девочка была беспокойна, внезапно ребёнок посинел, произошла остановка дыхания, потеря сознания, появились судороги, продолжавшиеся около 3 минут. При осмотре врачом-педиатром участковым девочка в сознании, активно

	сопротивляется, кричит. Температура тела – 36,6°C, кожа и видимые слизистые бледные, чистые. Выраженная влажность головки. Большой родничок – 2,5×3,5 см, не выбухает, края податливые, выраженные лобные бугры. Увеличение передне-заднего размера грудной клетки, выражена гаррисонова борозда. Мышечный тонус снижен. Кисти рук и стопы холодные, влажные. Симптомы Хвостека, Труссо положительные. ЧД – 36 в минуту. Над лёгкими аускультативно дыхание пуэрильное. Тоны сердца громкие, ритмичные. ЧСС – 110 в минуту. Живот мягкий, увеличен в размере, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень на 2,0 см ниже рёберного края. Селезёнка не пальпируется. Менингеальных, общемозговых и очаговых симптомов не выявляется. Стул и мочеиспускание не нарушены. При осмотре внезапно наступила остановка дыхания, появился диффузный цианоз, потеря сознания. Затем возникли судороги тонического характера с распространением их сверху вниз: лицевой мускулатуры, затем рук и ног. Тонические судороги сменились клоническими, дыхание стало храпящим. Через 2 минуты судороги спонтанно прекратились, ребёнок пришёл в сознание и уснул. В биохимическом анализе крови: кальций ионизированный – 0,6 ммоль/л, кальций общий – 1,7 ммоль/л, фосфор – 0,6 ммоль/л, ЩФ – 620 Ед/л, серомукоид – 0,180. Вопросы: 1. Сформулируйте диагноз. 2. Каковы Ваши рекомендации по вскармливанию этого ребёнка?
5.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. На амбулаторном приёме мальчик 8 месяцев. Мать жалуется на снижение аппетита, вялость, частый жидкий стул у ребёнка. Из анамнеза: ребёнок от I беременности на фоне анемии, физиологических срочных родов, родилась с массой тела 3200 г, ростом 51 см. На искусственном вскармливании с 2 месяцев. Первый прикорм введён в 4 месяца – овсяная каша. В настоящее время: приём пищи 5 раз в сутки, ежедневно получает молочную адаптированную смесь, овощное пюре, каши, творог. Приблизительно месяц назад появился жидкий стул до 5-6 раз в сутки, обильный, со слизью, без повышения температуры. По назначению врача в течение 2 недель получала со сменой антибактериальные препараты (Энтерофурил, Ампициллин), Смекту, Бифидумбактерин без эффекта. Объективно: состояние средней тяжести. Девочка вялая, капризная. Масса тела – 7300 г, рост – 69 см. Кожные покровы бледные, чистые, сухие, трещины в углах рта. Конечности худые. Подкожно-жировая клетчатка на животе – 1,0 см, тургор умеренно снижен. В лёгких дыхание пуэрильное. ЧД – 32 ударов в минуту. Тоны сердца звучные, ритм правильный, короткий, «дующего» тембра, систолический шум на верхушке, ослабевающий в вертикальном положении. Язык «географический», у корня обложен налётом. Живот увеличен в объёме, мягкий, при пальпации отмечается урчание. Печень на 2 см ниже края ребра, селезёнка не пальпируется. Стул до 6 раз в сутки, светло-жёлтого цвета, обильный, жидкий, пенистый со слизью. Мочеиспускание не нарушено. В общем анализе крови: гемоглобин – 92 г/л, эритроциты – $3,7 \times 10^{12}$/л, Ц. п. – 0,75, лейкоциты – $6,4 \times 10^9$/л, палочкоядерные – 4%, сегментоядерные – 30%, эозинофилы – 2%, лимфоциты – 58%, моноциты – 6%, СОЭ – 15 мм/час. В общем анализе мочи: цвет – светло-жёлтый, удельный вес – 1012, белок – нет, глюкоза – нет, эпителий плоский – немного, лейкоциты – 0-1 в п/з, эритроциты – нет, слизь – немного. В биохимическом анализе крови: общий белок – 62 г/л, холестерин – 3,5 ммоль/л, АлТ – 21 Ед/л, АсТ – 19 Ед/л, сывороточное железо – 6,3 ммоль/л, ферритин – 15 мкг/л. Серологическое исследование на тканевую транслугтаминазу: Анти IgA – 38 АУ/мл; Анти IgG – 10 АУ/мл. Вопросы: 1. Сформулируйте диагноз.

	2. Обоснуйте выставленный Вами диагноз. 3. Какие дополнительные исследования необходимо провести? 4. Какое лечение необходимо назначить? 5. Какова продолжительность и схема диспансерного наблюдения на участке?
6.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. На амбулаторном приеме мать с девочкой 5 месяцев, Ребёнок от V беременности II срочных родов; первая беременность закончилась выкидышем, последующие беременности – мед. аборты, IV беременность закончилась срочными родами – мальчик 1,5 года. Данная беременность протекала с гестозом I и II половины. В женской консультации на учете с 36 недели беременности. Роды срочные, без патологии. Масса при рождении – 3150 г, длина тела – 49 см. Ребёнок из неполной семьи. Мать с детьми проживает в однокомнатной квартире. Материальное обеспечение семьи неудовлетворительное. Имеются вредные привычки. Индекс отягощённости наследственного анамнеза – 0,5. С одного месяца ребёнок находится на искусственном вскармливании по причине гипогалактии у матери. Перенесённые заболевания: ОРВИ в 2 месяца жизни. Привита по календарю. При осмотре: отмечается бледность кожных покровов, повышенная потливость, небольшая мышечная гипотония, облысение затылка, краниотабес. Мать отмечает беспокойный сон. По другим внутренним органам и системам – без видимой патологии. Зубов нет. Большой родничок – 2,5×2,5 см, края податливы. Масса тела – 5000 г (4), длина – 59 см (3). Психометрия: Аз – узнаёт близкого человека (радуется); Ас – ищет источник звука, поворачивает голову в его сторону; Э – появляется комплекс оживления в ответ на разговор с ним, смеётся в ответ на речевое общение с ней; Др – рассматривает, не захватывает игрушки, низко висящие над ней; До – не удерживает голову в вертикальном положении, при поддержке за подмышки ноги не упираются о твёрдую опору; Ра – гулит; Н – во время кормления перестала поддерживать бутылочку руками. Вопросы: 1. Сформулируйте предположительный диагноз 2. Дайте рекомендации по питанию и физическим воздействиям. 3. Проведите профилактику пограничных состояний.
7.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. Мать с девочкой 15 лет обратилась к врачу-педиатру участковому с жалобами на запоры (стул 1 раз в неделю, плотным столбом большого диаметра), периодическое вздутие живота, боли в животе, которые купируются при отхождении стула, у ребёнка. Данные жалобы появились год назад после того, как девочка переболела кишечной инфекцией (лечение в стационаре). При осмотре: состояние удовлетворительное. Телосложение гиперстенического типа. Кожные покровы и слизистые зева чистые, обычной окраски. Мышечный тонус в норме. Язык влажный обычной окраски. Подкожно-жировой слой выражен умеренно. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, 72 в минуту. Живот равномерно участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, пальпируется заполненная сигмовидная кишка, слепая кишка «урчание под рукой». Печень – у края рёберной дуги. Обследование.

	Общий анализ крови и общий анализ мочи – патологии не обнаружено. Копрограмма: нейтральный жир (+), клетчатка – внеклеточно. УЗИ органов брюшной полости: печень обычной эхоплотности, нормальных размеров, жёлчный пузырь без особенностей, на стимуляцию сократился на 50%, поджелудочная железа обычно эхоплотности и нормальных размеров. Вопросы: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 4. Какие группы препаратов Вы назначите этому ребёнку? Обоснуйте свой выбор. 5. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика и режимные мероприятия? Обоснуйте Ваш выбор.
8.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. На профилактический осмотр у врача-педиатра девочка возраста 3 месяцев. На последнем приёме были в возрасте 1 месяца 15 дней. Жалобы на урежение мочеиспусканий, беспокойное поведение, особенно после кормления. Анамнез заболевания: за последние 2 недели девочка стала беспокойной, не выдерживает перерывы между кормлениями, в связи с чем мать давала ей сахарный сироп и кефир. В дальнейшем у ребёнка снизился аппетит, мочеиспускания стали редкими. В форме 112/у ранее зафиксирована низкая прибавка в весе. У матери – гипогалактия. Анамнез жизни: девочка от четвёртой доношенной беременности, третьих срочных родов. Вес при рождении – 3000 г, длина – 49,0 см. Выписана из роддома в удовлетворительном состоянии. Семья социально-неблагополучная. Ребёнок на исключительно грудном вскармливании. Получает профилактическую дозу витамина Д. Объективно: состояние удовлетворительное. В сознании. Беспокойная, капризная. Головку держит хорошо. Пытается переворачиваться со спины на живот. Хорошо следит за яркими предметами. Рефлексы Моро, Бауэра, автоматической ходьбы не вызываются. Тонический шейный и поисковый рефлексы угасают. Хватательный и подошвенный рефлексы вызываются хорошо. Менингеальные знаки и реакция на tragus отрицательные. Большой родничок не напряжён. Температура тела – 36,8°C. Дефицит массы – 16,2%, рост соответствует норме. Кожа бледная, сухая, эластичность сохранена. Заеды в углах рта. Волосы тусклые, ломкие. Подкожный жировой слой истончён на животе и конечностях. Тургор тканей снижен незначительно. В зеве и носоглотке катаральных явлений нет. Периферические лимфоузлы интактные. Обе половины грудной клетки одинаково участвуют в акте дыхания. Одышки нет. ЧДД – 38 в 1 минуту. Аускультативно в лёгких дыхание пуэрильное, проводится по всем полям, хрипов нет. Перкуторно лёгочный звук. Тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС – 142 в 1 минуту. Слизистые полости рта бледные. Живот мягкий, пальпация не вызывает беспокойства ребёнка. Печень +1,5 см от края рёберной дуги. Селезёнка не увеличена. Стул кашицеобразный, разжижен, жёлтый, без патологических примесей, 2-3 раза в день. Мочеиспускания урежены, свободные. Вопросы: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Назовите правила введения докорма.

9.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. На профилактическом приёме врача-педиатра участкового мать с девочкой 6 месяцев. Жалоб нет. Ребёнок от третьей беременности, протекавшей с анемией, гестозом I половины, ОРВИ в III триместре. Предыдущие беременности закончились рождением здоровых детей (мальчик 1,5 года и девочка 4 года). Девочка родилась в срок, с массой тела 3050 г, длиной 52 см. Период новорождённости без особенностей. На естественном вскармливании до 1 месяца, далее кормление цельным коровьим молоком. Прикорм не введён. Физическое и нервнопсихическое развитие соответствует возрасту, масса тела - 7000 грамм. В возрасте 2,5 месяцев перенесла ОРВИ. При осмотре: ребёнок удовлетворительного питания. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, бледные, сухие. Слизистые бледнорозовые, чистые. Лимфатические узлы во всех группах в пределах возрастной нормы. В лёгких при сравнительной перкуссии лёгочный звук на симметричных участках грудной клетки. При аускультации пуэрильное дыхание, ЧД - 38 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС - 110 ударов в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2 см изпод края рёберной дуги, край ровный, безболезненный. Селезёнка не пальпируется. Стул 2 раза в день, кашицеобразный, светло-коричневого цвета. Мочеиспускание не нарушено. Общий анализ мочи: pH – слабо кислая; белок – 0,033%; лейкоциты – 1–3 в поле зрения. В анализе периферической крови: гемоглобин – 95 г/л, эритроциты – $3,7 \times 10^{12}/л$, лейкоциты – $8,5 \times 10^9 /л$; палочкоядерные – 2%, сегментоядерные – 32%, базофилы – 1%, эозинофилы – 3%, лимфоциты – 58%, моноциты – 4%, СОЭ – 6 мм/час, гипохромия ++, анизоцитоз +, пойкилоцитоз +. Содержание гемоглобина в эритроцитах – 22 пг (норма – 24-3 пг). Вопросы: 1. Каков наиболее вероятный диагноз? 2. Нуждается ли ребёнок в коррекции питания? Выявите недостатки при организации вскармливания ребёнка, обоснуйте назначение молочной смеси, продуктов прикорма.
10.	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением. На приёме у врача-педиатра участкового мама с мальчиком 5 лет. Мама предъявляет жалобы на запоры у ребёнка: стул 1 раз в 3-5 дней, вначале «овечий», затем плотный большого диаметра, иногда жидкий. Акт дефекации затруднён, ребёнок вынужденно натуживается. При отсутствии стула в течение 5 дней мама делает очистительную клизму. При дополнительном расспросе выяснено, что периодически беспокоят боли в животе, не связанные с приёмом пищи, аппетит избирательный, снижен. Из анамнеза заболевания: запоры начались 3 месяца назад после начала посещения детского сада, ранее периодически бывали задержки стула, по поводу которых не обращались, не лечились. Из анамнеза жизни: от второй беременности, первых самостоятельных срочных родов, до 5 месяцев на грудном вскармливании, до 1 года состояла на учёте у невролога по поводу перинатального поражения ЦНС гипоксического генеза, средней степени тяжести, синдрома пирамидной недостаточности. Наследственность по заболеваниям желудочно-кишечного тракта не отягощена. Объективно: состояние удовлетворительное. Рост 102 см, масса 16,5 кг. Кожные покровы чистые, отмечается симптом «грязных локтей и коленей», суборбитальный цианоз, влажность снижена на конечностях. Язык умеренно обложен у корня белым налётом. В лёгких пуэрильное дыхание, хрипов нет, ЧД - 24 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС - 106 в минуту. Живот мягкий, безболезненный, над лоном пальпируются каловые массы. Печень – по краю рёберной дуги. Селезёнка не пальпируется. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Дизурии нет.

	ОАК (общий анализ крови): WBC – 7,5,0×10⁹/л, RBC – 4,2 ×10¹²/л, HGB –120 г/л, NEU – 38%, LYM – 54,5%, MONO – 5%, EOS – 2,5% СОЭ – 8 мм/час. В копрограмме: перевариваемая клетчатка +++, крахмал вне- и внутриклеточный ++, йодофильная флора ++, слизь УЗИ органов брюшной полости – без структурных изменений. О каком заболевании можно думать?
	1. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Средний уровень белка в зрелом женском молоке составляет: А) 4-8 г/л Б) 12-16 г/л В) 9-13 г/л Г) 15-17 г/л Запишите выбранный ответ-букву:
	2. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Наличие каких компонентов смеси для недоношенных детей, отличает их от обычных смесей? А) Максимальное содержание нуклеотидов Б) Отсутствие пальмового масла В) Обогащение железом Г) Все перечисленное Запишите выбранный ответ-букву:
	3. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Наличие какого количества галактозы в готовом продукте считается безопасным? А) 5 мг на 100 г продукта Б) 15 мг на 100 г продукта В) 20 мг на 100 г продукта Г) 17 мг на 100 г продукта Запишите выбранный ответ-букву:
	4. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какое количество соли рекомендовано в рационе больного муковисцидозом:

	А) Исключают при отеках Б) Ограничивают В) Строго исключают Г) Подсаливают пищу по аппетиту ребенка Запишите выбранный ответ-букву:
5.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. При нарушении диеты во время праздника необходимо: А) Перейти на более строгий режим питания и выполнения физических нагрузок Б) Продолжить соблюдение правильного питания и выполнения физических нагрузок В) Соблюдать прежний режим питания и увеличить интенсивность кардионагрузок Г) Повести один разгрузочный день Запишите выбранный ответ-букву:
6.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Чем рекомендуется обрабатывать сосок для профилактики трещин? А) Маслом шиповника Б) Масляным раствором витамина А В) Грудным молоком Г) Мазь «Бепантен» Запишите выбранный ответ-букву:
7.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какое утверждение является не верным? А) Принимать воздушные ванны Б) Молочную железу необходимо мыть с мылом перед каждым кормлением В) После кормления оставить на соске несколько капель молока, чтобы они высохли на воздухе Запишите выбранный ответ-букву:
8.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Количество жира в рационе ребенка с муковисцидозом: А) снижается при выпадении прямой кишки Б) ограничивается в связи со стеатореей

	В) увеличено в соответствии с энергетическими потребностями Г) соответствует возрастной потребности Запишите выбранный ответ-букву:
9.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. К критериям биологического возраста у детей раннего возраста относится все нижеперечисленное, кроме: А) Психомоторное развитие Б) Показатели длины и массы тела В) Число ядер окостенения Г) Количество молочных зубов Д) Количество постоянных зубов Запишите выбранный ответ-букву:
10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. При дефиците какого витамина возникают – анемия, склонность к глосситам, хейлитам, нарушение памяти, слабость, раздражительность? А) Витамин В12 Б) Витамин В2 В) Витамин Е Г) Витамин К Запишите выбранный ответ-букву:
11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какое оптимальное соотношение кальция и фосфора в специализированных смесях для детей старше 1 года: А) 1:1 Б) 2,5: 1,0 В) 3,0-3,5:1 Г) 1,5-2,0:1 Запишите выбранный ответ-букву:
12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Целесообразно ли при «сгонке веса» перед соревнованиями применение диуретиков и низкокалорийных диет, богатыми белками?

		А) Если есть необходимость Б) Да В) Нет Г) Если избыточный вес больше нормы на 50% Запишите выбранный ответ-букву:
	13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какие продукты не рекомендуется употреблять больным фенилкетонурией? А) Мармелад Б) Картофель фри В) Кисель Г) Овсяное печенье Запишите выбранный ответ-букву:
	14	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какие среднесуточные потребности в белке для больных фенилкетонурией детей первого года жизни? А) 1,5 г/кг массы тела Б) 2,5 г/кг массы тела В) 2,9 г/кг массы тела Г) 2,0 г/кг массы тела Запишите выбранный ответ-букву:
	15	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какой режим питания наиболее приемлемый для всех возрастных групп? А) Трехразовое Б) Трехразовое и два перекуса В) Сколько угодно, но контролировать уровень ГК Г) Вегетарианство Запишите выбранный ответ-букву:
	16	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Для коррекции белка при лечении белково-энергетической недостаточности у детей первого года жизни используется: А) Смесь для маловесных детей

		Б) Низколактозная смесь В) Кисломолочная смесь Г) Творог Запишите выбранный ответ-букву:
	17	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. При частичной лактазной недостаточности ребенку на искусственном вскармливании следует назначить: А) Низколактозную смесь Б) Безлактозную смесь В) Бифидо- и лактобактерии Г) Кисломолочную смесь Запишите выбранный ответ-букву:
	18	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Замороженное грудное молоко можно хранить в морозильной камере при t -18°С: А) До 12 мес Б) Не более 1 нед. В) Не более 1 мес. Г) До 3-6 мес Запишите выбранный ответ-букву:
	19	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какую смесь назначить ребенку с функциональными нарушениями пищеварения: А) Соевую Б) С пониженным содержанием белка В) Адаптированную молочную смесь Г) Безлактозную Д) Смесь типа «Комфорт» Запишите выбранный ответ-букву:
	20	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какой витамин влияет на пролиферацию Т-лимфоцитов? А) Витамин Е

		Б) Витамин А В) Витамин С Г) Витамин Д Запишите выбранный ответ-букву:								
ПК-4 Способен проводить профилактические мероприятия, в т.ч. санитарно-просветительскую работу, среди детей и их родителей	1.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: в какой последовательности вводится прикорм здоровому ребенку в соответствии с «Национальной программой питания» от 2019г. А – мясное пюре Б – кефир/творог В – безглютеновые каши Г – овощное пюре Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
	А	Б	В	Г						
	2.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: установите временную последовательность физического развития здорового ребенка. А – период первого ростового сдвига Б – период второго округления В – период первой полноты Г – период второго ростового сдвига Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
	А	Б	В	Г						
3.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: в какой последовательности определяется нутритивный статус пациента А – объективный осмотр Б – сбор жалоб В – инструментальные методы Г – сбор анамнеза Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г							
4.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: определите верную последовательность действий при выявлении макроцитарной гиперхромной анемии А – диагностический поиск причин анемии Б – при неэффективности терапии повторный оценка обмена железа									

	В – определение B12 Г – назначение цианкобаламина Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г						
5.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: определите последовательность развития атопического дерматита, связанного с дефектом иммунной системы А – гиперпродукция IgE Б – активация цитокинов В – стимуляция Th2- клеток Г – Th-иммунный ответ Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г						
6.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: определите последовательность этапов усвоения белка А – метаболизм Б – переваривание В – транспорт Г – выведение Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г						
7.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: определите последовательность пользы продуктов в питании детей (пищевая пирамида) А – сложные углеводы (хлеб, макароны) Б – молочные и мясные продукты В – фрукты и овощи Г – простые углеводы Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г						
8.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: определите последовательность усвоения жиров в организме А – расщепление Б – выведение кальциевых мылов В – механическое эмульгирование								

	Г – образование мицелл Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																										
9.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: определите последовательность действий врача при диагностировании атопического дерматита А – стационарное лечение Б – использование эмоленов В – назначение циклоспоринов Г – наружная терапия ГК Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																										
10.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: определите верную последовательность действий при подозрении на ЖДА А – оценка показателей обмена железа и уровень витамина В12 Б – общий клинический анализ крови В – оценка анемического и сидеропенического синдромов Г – назначение лечения Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																										
11.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие клинического симптома с его характеристикой К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Стеаторея</td><td>1</td><td>Присутствие крахмальных зерен</td></tr><tr><td>Б</td><td>Креаторея</td><td>2</td><td>Присутствие нейтрального жира</td></tr><tr><td>В</td><td>Амилорея</td><td>3</td><td>Присутствие клетчатки</td></tr><tr><td>Г</td><td>Лиенторея</td><td>4</td><td>Присутствие мышечных волокон</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Стеаторея	1	Присутствие крахмальных зерен	Б	Креаторея	2	Присутствие нейтрального жира	В	Амилорея	3	Присутствие клетчатки	Г	Лиенторея	4	Присутствие мышечных волокон	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																										
А	Стеаторея	1	Присутствие крахмальных зерен																										
Б	Креаторея	2	Присутствие нейтрального жира																										
В	Амилорея	3	Присутствие клетчатки																										
Г	Лиенторея	4	Присутствие мышечных волокон																										
А	Б	В	Г																										
12.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие																												

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Грудное вскармливание	1	Грудное вскармливание с допаиванием водой
Б	Искусственное вскармливание	2	исключительно грудное вскармливание
В	Смешанное вскармливание	3	кормление ребенка только детскими молочными смесями
Г	Преимущественно грудное вскармливание	4	кормление ребенка грудным в сочетании с адаптированной молочной смесью

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

13.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие среднего объема потребляемого молока за 1 кормление в первые дни жизни.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	24	1	5-15
Б	48	2	30-60
В	72	3	15-30
Г	96	4	2-10

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

14.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие основных белков плазмы для определения статуса питания у детей соответственно возрасту

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Ретинол-связывающий протеин	1	3 дня
Б	Трансиретин (преальбумин)	2	20 дней
В	Альбумин	3	12 часов

	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г																				
А	Б	В	Г																						
15.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие основных белков плазмы с их значением для определения статуса питания у детей соответственно возраста К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Объект</td> <td></td> <td>Характеристика</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Ретинол-связывающий протеин</td> <td>1</td> <td>0,32-0,35 г/л</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Транстиретин (преальбумин)</td> <td>2</td> <td>36-45 г/л</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Альбумин</td> <td>3</td> <td>60 ± 16 мг/л</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Объект		Характеристика	А	Ретинол-связывающий протеин	1	0,32-0,35 г/л	Б	Транстиретин (преальбумин)	2	36-45 г/л	В	Альбумин	3	60 ± 16 мг/л	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																						
А	Ретинол-связывающий протеин	1	0,32-0,35 г/л																						
Б	Транстиретин (преальбумин)	2	36-45 г/л																						
В	Альбумин	3	60 ± 16 мг/л																						
А	Б	В	Г																						
16.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие уровня биохимических показателей крови при витамин-Д –зависимом рахите с их показателями К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Объект</td> <td></td> <td>Характеристика</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Щелочная фосфатаза</td> <td>1</td> <td>Снижен или норма</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Кальций</td> <td>2</td> <td>Повышен</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Фосфор</td> <td>3</td> <td>Снижен</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Объект		Характеристика	А	Щелочная фосфатаза	1	Снижен или норма	Б	Кальций	2	Повышен	В	Фосфор	3	Снижен	А	Б	В					
	Объект		Характеристика																						
А	Щелочная фосфатаза	1	Снижен или норма																						
Б	Кальций	2	Повышен																						
В	Фосфор	3	Снижен																						
А	Б	В																							
17.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие частоты дневного прикладывания ребенка при ГВ соответственно возрасту К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Объект</td> <td></td> <td>Характеристика</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>новорожденный</td> <td>1</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>До 2х месяцев</td> <td>2</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>До введения прикорма (3-4 мес)</td> <td>3</td> <td>По требованию</td> </tr> </table>		Объект		Характеристика	А	новорожденный	1	7	Б	До 2х месяцев	2	5	В	До введения прикорма (3-4 мес)	3	По требованию								
	Объект		Характеристика																						
А	новорожденный	1	7																						
Б	До 2х месяцев	2	5																						
В	До введения прикорма (3-4 мес)	3	По требованию																						

Г	После введения прикорма (5-6 мес)	4	6
---	--------------------------------------	---	---

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

18.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие состава грудного молока по бжу и калорийности

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Белки (г)	1	3.8
Б	Жиры (г)	2	70
В	Углеводы (г)	3	1
Г	Калорийность (ккал)	4	7

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

19.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие функции пищеварительной системы с ее характеристикой

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	секреторная	1	передвижением пищи по ЖКТ
Б	моторная	2	выработка продуктов обмена
В	всасывательная	3	выработка гормонов
Г	внутрисекреторная	4	образование пищеварительных соков
Д	эксекреторная	5	поступлением из полости ЖКТ в кровотока продуктов расщепления белков, жиров, углеводов и др.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

20.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите верное соответствие состояния ребенка требуемой смеси

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
--	--------	--	----------------

		А	Лактазная недостаточность	1	Смесь на основе камеди/крахмала
		Б	Запоры	2	Смесь для маловесных детей
		В	Срыгивания	3	Низколактозная смесь
		Г	БЭН	4	Смесь типа «Комфорт»
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	А	Б	В	Г	
	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Принципы питания беременной женщины.			
2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Принципы питание кормящей женщины.				
3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Естественное вскармливание. Частота кормления у детей различного возраста. Методики определения достаточного количества молока.				
4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вскармливание новорожденных. Техника прикладывания ребенка к груди. Сроки первого прикладывания к груди.				
5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Состав женского молока. Влияние различных факторов на лактацию и состав женского молока.				
6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Состав молозива и переходного молока, их биологическое значение.				
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Отличие женского и коровьего молока по качественному и количественному составу.				

8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Влияние естественного вскармливания на мать и ребенка. Абсолютные и относительные противопоказания к грудному вскармливанию со стороны матери и ребенка.
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Понятие гипогалактии. Профилактика и рекомендации матери при гипогалактии.
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Двенадцать шагов успешного грудного вскармливания в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения.
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Смешанное (частично грудное) вскармливание, определение. Техника проведения.
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Виды прикорма, правила и сроки введения. Последствия раннего и позднего введения прикорма.
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Искусственное вскармливание. Определение. Показания. Техника приготовления и введения смеси.
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Адаптированные смеси, применяемые для вскармливания детей грудного возраста. Требования, предъявляемые к адаптированным смесям.
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Лечебные смеси для вскармливания детей раннего возраста. Показания к их применению.
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Анатомо-физиологические особенности полости рта, обеспечивающие акт сосания. Сосательный и глотательный рефлекс.
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта у детей.
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Физиология пищеварения. Всасывание, моторика и секреция в пищеварительном тракте.
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Пищеварение в различных отделах пищеварительного тракта.
1.	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ с решением. На профилактическом приеме у педиатра ребенок 2 мес. Ребенок от 1-ой беременности, протекавшей без осложнений, 1 срочных физиологических родов. При рождении: масса тела 3000 гр, длина тела 52 см, окружность головы 33 см, окружность груди 32 см. Ребенок на естественном вскармливании. Мама жалоб не предъявляет. При осмотре отклонений в физическом и нервно-психическом развитии не выявлено. 1. Рассчитайте по эмпирическим формулам долженствующие показатели физического развития ребёнка. 2. Составьте сетку питания для этого ребенка.
2.	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ с решением. На профилактическом приеме у педиатра ребенок 6 мес. Ребенок от 1-ой беременности, протекавшей без осложнений, 1 срочных физиологических родов. При рождении: масса тела 3100 гр, длина тела 52 см, окружность головы 34 см, окружность груди 32 см. Ребенок на искусственном вскармливании. Мама жалоб не предъявляет. При осмотре отклонений в физическом и нервно-психическом развитии не выявлено. 1. Рассчитайте по эмпирическим формулам долженствующие показатели физического развития ребёнка. 2. Составьте сетку питания для этого ребенка.
3.	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ с решением. На профилактическом приеме у педиатра ребенок 8 месяцев. Ребенок от 3-ей беременности, протекавшей без осложнений, 3 срочных физиологических родов. При рождении: масса тела 3600 гр, длина тела 55 см, окружность головы 34 см, окружность груди 33 см. Ребенок на смешанном вскармливании. Мама жалоб не предъявляет. При осмотре отклонений в физическом и

		нервно-психическом развитии не выявлено. 1. Рассчитайте по эмпирическим формулам долженствующие показатели физического ребёнка. 2. Составьте сетку питания для этого ребенка.
	1.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какие из перечисленных причин являются основным фактором риска ЖДА алиментарного генеза у детей раннего возраста? А) Безглютеновые, безмолочные каши Б) Цельное коровье молоко В) Раннее введение соков Г) Раннее искусственного вскармливания адаптированными смесями Запишите выбранный ответ-букву:
	2.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какое утверждение не верное? А) Цельное молоко не следует назначать до 1 года Б) Дети, на смешанном вскармливании с 4-х месячного возраста нуждаются в дополнительном назначении препаратов железа, до введения прикорма В) Дети, находящиеся исключительно на грудном вскармливании до 6 месяцев, не нуждаются в дополнительном назначении препаратов железа Г) Недоношенные дети должны получать железа больше, чем доношенные Запишите выбранный ответ-букву:
	3.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какие возможны варианты питания недоношенных детей с I степенью недоношенности? А) Искусственное вскармливание Б) Исключительно грудное вскармливание В) Грудное молоко, обогащенное фторификаторами Г) Все перечисленное Запишите выбранный ответ-букву:
	4.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.

		Какая суточная калорийность рациона ребенка, родившегося с массой 1890г, на третьем месяце жизни, находящегося на искусственном вскармливании? А) 135 ккал/кг/сут Б) 120 ккал/кг/сут В) 130 ккал/кг/сут Г) 110 ккал/кг/сут Запишите выбранный ответ-букву:
	5.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какая смесь будет оптимальной для вскармливания недоношенных детей? А) Кисломолочные смеси Б) Смеси «Комфорт» В) На основе гидролизата сывороточного белка Г) Смеси на основе белка сои Запишите выбранный ответ-букву:
	6.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Абсолютное противопоказание к грудному вскармливанию со стороны ребенка: А) Колики Б) Сепсис В) Частичная лактазная недостаточность Г) Галактоземия Запишите выбранный ответ-букву:
	7.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какой из видов гипогалактии не является необратимой? А) Транзиторная Б) Вторичная В) Первичная Г) Третичная Запишите выбранный ответ-букву:

	8. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какие продукты рекомендуется ограничить в питании кормящей женщины? А) Цельное коровье молоко Б) Говядину, баранину В) Йогурт, творог Г) Запеченные овощи Запишите выбранный ответ-букву:
	9. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Энергетическая ценность рациона ребенка с муковисцидозом в период обострения: А) должна быть снижена Б) повышается на 150-200% В) должна соответствовать возрастным нормам Г) повышается до 120% Запишите выбранный ответ-букву:
	10. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какой продукт рекомендован для ежедневного употребления школьникам? А) Жареный картофель Б) Сыр, творог В) Бобовые Г) Мармелад Запишите выбранный ответ-букву:
	11. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какие продукты наиболее богаты железом? А) Соя, зерно Б) Морская капуста В) Горох, зерно Г) Говядина, печень Запишите выбранный ответ-букву:

	12. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Безлактозная диета при галактоземии назначается: А) Пожизненно Б) На 3 недели В) До 18-летнего возраста Г) До достижения ремиссии заболевания Запишите выбранный ответ-букву:
	13. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Как часто следует проводить скрининг у детей 2-5 лет не имеющих факторов риска по ЖДА? А) нет необходимости Б) 2 раза в год В) 4 раза в год Г) 1 раз в год Запишите выбранный ответ-букву:
	14. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какой метод является неверным при коррекции транзиторной гипогалактии? А) Применение медикаментов (апилак) для стимуляции лактации Б) Прикладывание ребенка к двум молочным железам в течение одного кормления В) Докорм адаптированными смесями при резком дефиците грудного молока Г) Коррекция рациона кормящей матери Запишите выбранный ответ-букву:
	15. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какой продукт прикорма вводится первым недоношенному ребенку? А) Овощное пюре Б) Соки В) Безглютеновые каши Г) Каши на молоке Запишите выбранный ответ-букву:

	16. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какое утверждение является неправильным, при дефиците железа у детей? А) Возникает задержка психомоторного развития Б) Не происходит задержки полового развития В) Возникает нарушение когнитивных функций Г) Повышается восприимчивость к инфекциям Запишите выбранный ответ-букву:
	17. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какой уровень белка в детской смеси принято считать достоверным фактором снижения риска развития ожирения? А) 1,2г/кг/сут Б) 2,5 г/кг/сут В) ~ 2,2 г/кг/сут Г) 3,5 г/кг/сут Запишите выбранный ответ-букву:
	18. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какие продукты не рекомендованы при субкалорийной диете? А) Овсянка Б) Растительное масло В) Кукуруза Г) Творог с жирностью 9% Запишите выбранный ответ-букву:
	19. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных. Какое утверждение не верное? А) Основной прием пищи должен приходиться на первую половину дня Б) В первую половину суток преобладает липогенез, а во вторую – липолиз В) Питание должно быть дробным маленькими порциями Запишите выбранный ответ-букву:
	20. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных.

		Какие блюда разрешаются для питания детей с ожирением? А) Натуральный кофе, крепкий чай Б) Консервы из морепродуктов В) Вафли с фруктовой начинкой, овсяное печенье Г) Гречневая, перловая, пшенная каши Запишите выбранный ответ-букву:
--	--	--