

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA <small>—1979—</small>	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11	
Контрольно-измерительные средства	1 стр. из 12	

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для промежуточной аттестации

Код дисциплины: RD 6304

Название дисциплины: Ревматология детская

Название и шифр ОП: 6B10113 «Педиатрия»

Объем учебных часов/кредитов: 4кредита\120часов

Курс и семестр изучения: бкурс, XI семестр

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Контрольно-измерительные средства	2 стр. из 12

Составитель: А.Е.Төлеуова ассистент А.Е.Төлеуова

Заведующий кафедрой: К.С.Кемельбеков PhD, acc.проф К.С.Кемельбеков

Протокол: №2 от «25» 02 2025 г.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	38/11 3 стр. из 12
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		

Знание: 10%

- <question>Значение иммуногенетики и иммунитета при ревматических болезнях.
- <question>Роль инфекционных, средовых, генетических факторов в развитии ревматических болезней.
- <question>Значение иммунопатологических процессов в патогенезе ревматических болезней.
- <question>Методы клинической диагностики ревматических болезней.
- <question>Особенности сбора анамнеза и объективного обследования больных детей с ревматическими болезнями.
- <question>Методы лабораторной диагностики ревматических болезней.

Понимание: 40%

<question>12-летний мальчик с длительным субфебрилитетом, прогрессирующей утренней скованностью в крупных суставах (тазобедренный, коленные), снижением подвижности позвоночника и появлением боли в грудной клетке. При обследовании — положительный HLA-B27, рентгенологически выявлены изменения в сакроилиакальных суставах. Также имеются периферические артриты и уретрит.

- 1: Какой диагноз наиболее вероятен?
 - 2: Какие методы обследования помогут уточнить диагноз и оценить активность?
 - 3: Какова оптимальная тактика лечения в данной ситуации?
- <question>10-летняя девочка с кожной сыпью в виде эритематозных пятен с шелушением на разгибательных поверхностях, болью и отеком мелких суставов кистей, а также утомляемостью и периодическим повышением температуры. На рентгене суставов — эрозивные изменения. ANA положительный, ревматоидный фактор отрицательный.
- 1: Какой диагноз наиболее вероятен?
 - 2: Какие отличительные клинические и лабораторные признаки помогут дифференцировать псориатический артрит от ювенильного ревматоидного артрита?
 - 3: Какое лечение предпочтительно для контроля воспаления и предотвращения прогрессирования?

<question>13-летний мальчик с жалобами на боли в суставах, отечность кистей, периодическое покраснение глаз и уретрит. В анамнезе — перенесенная кишечная инфекция. При обследовании выявлена высокая СОЭ, положительный HLA-B27, отсутствие ревматоидного фактора. На УЗИ суставов — синовит.

- 1: Какой диагноз наиболее вероятен?
 - 2: Какие дополнительные обследования необходимо провести?
 - 3: Какое лечение будет наиболее эффективным?
- <question>9-летний ребенок с лихорадкой, полиартритом, генерализованной лимфаденопатией, гепатосplenомегалией, кожной сыпью и серозитом. В анализах крови — анемия, лейкопения, повышение уровня антинуклеарных антител и СРБ.
- 1: Какой диагноз следует рассмотреть в первую очередь?
 - 2: Какие методы диагностики помогут подтвердить диагноз?
 - 3: Какова тактика лечения?

<question>11-летняя девочка с выраженной болью в позвоночнике, ограничением движений, а также признаками воспаления — утренней скованностью, потливостью. Анализы показывают

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA <i>—1979—</i>	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11	
Контрольно-измерительные средства		4 стр. из 12

повышенную СОЭ, отрицательный ревматоидный фактор. На рентгене — эрозии в области сакроилиакальных суставов. Отмечается положительный HLA-B27.

1: Какой диагноз наиболее вероятен?

2: Какие дополнительные обследования необходимы для оценки стадии заболевания?

3: Какие методы лечения рекомендованы?

<question>10-летний мальчик с многосуставным артритом, симптомами анемии и субфебрилитетом. При обследовании — увеличение лимфоузлов, рентгенографически — эрозивные изменения суставов, ANA положительный, ревматоидный фактор отрицательный.

1: Какой диагноз наиболее вероятен?

2: Какие анализы необходимы для оценки активности?

3: Какое лечение назначить?

<question>8-летняя девочка с длительной лихорадкой, миалгиями, сыпью в виде розовых пятен и полиартритом. В анализах — лейкоцитоз, повышение СОЭ, негативный ревматоидный фактор.

1: Какой диагноз наиболее вероятен?

2: Какие методы диагностики применяются для исключения инфекций?

3: Какова основная терапия?

<question>9-летний мальчик с болями в коленных суставах, периодической конъюнктивальной гиперемией, отеками пальцев и шелушением кожи на кистях.

1: Какой диагноз наиболее вероятен?

2: Какие признаки в анамнезе и осмотре подтверждают диагноз?

3: Какое лечение предпочтительно?

<question>11-летний мальчик с болью в пояснице, затруднением при наклоне вперед, повышенной утомляемостью и периодическим покраснением глаз.

1: Какой диагноз наиболее вероятен?

2: Какие методы диагностики наиболее информативны?

3: Какое лечение назначить?

<question>10-летняя девочка с полиартритом, кожными высыпаниями, анемией, утомляемостью, поражением почек (протеинурия). ANA положительный, повышенены антис dsDNA.

1: Какой диагноз наиболее вероятен?

2: Какие методы диагностики подтверждают поражение почек?

3: Какое лечение необходимо?

<question>12-летний мальчик с острым артритом коленного сустава после перенесенной кишечной инфекции, отмечается боль при мочеиспускании и конъюнктивит.

1: Какой диагноз наиболее вероятен?

2: Какие лабораторные методы помогут подтвердить диагноз?

3: Какое лечение предпочтительно?

<question>9-летняя девочка с длительной утренней скованностью, симметричным полиартритом, отрицательным ревматоидным фактором, положительным ANA.

1: Какой диагноз наиболее вероятен?

2: Какие препараты рекомендуются для длительной терапии?

3: Какие осложнения необходимо контролировать?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	38/11 5 стр. из 12
Кафедра «Педиатрия-1»		
Контрольно-измерительные средства		

<question>13-летний мальчик с длительной болью в пояснице, ограничением подвижности и утренней скованностью. При обследовании обнаружен положительный HLA-B27, на рентгене — начальные признаки сакроилеита.

- 1: Какой диагноз?
- 2: Какие методы визуализации наиболее информативны на ранних стадиях?
- 3: Какое лечение нужно назначить?

<question>7-летний ребенок с выраженной лихорадкой, полиартритом, лимфаденопатией, анемией, увеличением селезенки и гепатита.

- 1: Какие заболевания необходимо дифференцировать?
- 2: Какие лабораторные тесты помогут в дифференциальной диагностике?
- 3: Какова тактика лечения?

<question>11-летняя девочка с болями в крупных суставах, сопровождающимися кожной сыпью и выраженной усталостью. Семейный анамнез псориаза.

- 1: Какой диагноз наиболее вероятен?
- 2: Какие обследования необходимы для подтверждения диагноза?
- 3: Какое лечение предпочтительно?

<question>12-летний мальчик с длительной болью в позвоночнике, положительным HLA-B27, ухудшением подвижности и выраженной утренней скованностью.

- 1: Диагноз?
- 2: Какое обследование поможет оценить степень поражения?
- 3: Какие методы лечения наиболее эффективны?

<question>10-летний ребенок с лихорадкой, болями в суставах, сыпью и поражением слизистых. В анализах — положительный ANA, анемия, повышение СРБ.

- 1: Какой диагноз следует заподозрить?
- 2: Какие дополнительные обследования важны?
- 3: Какое лечение назначить?

<question>13-летняя девочка поступила с длительной лихорадкой, генерализованной слабостью, выраженным полиартритом с поражением мелких и крупных суставов, периферическим отеком пальцев ("сосиски"), кожной сыпью с васкулитическим компонентом и почечной дисфункцией. В анализах: анемия, тромбоцитоз, высокие СРБ и СОЭ, ANA и анти-dsDNA резко повышены, низкий уровень комплемента, протеинурия и микрогематурия.

- 1: Какова наиболее вероятная патология?
- 2: Какие дополнительные обследования необходимо провести для уточнения тяжести поражения почек?
- 3: Какова должна быть стратегия терапии?

<question>12-летний мальчик с длительной болью и скованностью в поясничном отделе, нарастающим ограничением движений, ночными болями, резистентностью к НПВС, плюс эпизодами передней увеита. МРТ сакроилиакальных суставов выявляет признаки активного воспаления, HLA-B27 положительный.

- 1: Каков наиболее вероятный диагноз?
- 2: Какова роль биологических препаратов в лечении данной патологии?
- 3: Какие дополнительные специалисты должны участвовать в лечении?

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979—	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11	
Контрольно-измерительные средства		6 стр. из 12

<question>11-летняя девочка с выраженной отечностью и болью в мелких суставах кистей, поражением ногтей (питтнги и онихолизис), эпизодами псориатической сыпи, а также признаками энтезита и дактилита. Лабораторно — отрицательный ревматоидный фактор, повышенные маркеры воспаления, HLA-B27 отрицательный.

1: Какой диагноз наиболее вероятен?

2: Какие диагностические критерии важны для подтверждения диагноза?

3: Какова тактика лечения и мониторинга?

<question>10-летний мальчик с лихорадкой, артритом, генерализованной лимфаденопатией и увеличением печени и селезенки. Анализы: лейкопения, тромбоцитопения, повышенные показатели ферритина и фибриногена, а также высокий уровень трансферазы.

1: Какое состояние следует исключить в первую очередь?

2: Какие диагностические критерии для МАС?

3: Какова стратегия лечения МАС?

<question>13-летний мальчик с длительной болью в крупных суставах, кожной сыпью, уретритом и конъюнктивитом, а также признаками мальабсорбции (диарея, снижение массы тела). В анамнезе — хроническое воспалительное заболевание кишечника.

1: Какое осложнение хронического воспалительного заболевания кишечника у данного ребенка?

2: Какие методы диагностики необходимы для подтверждения артрита?

3: Какова тактика лечения с учетом сопутствующего заболевания?

<question>12-летний мальчик с длительной лихорадкой, болями в суставах, утренней скованностью и прогрессирующей слабостью. При осмотре — выраженная мышечная слабость, сыпь на веках (гелиотропная сыпь), периферические отеки. Анализы показывают повышение уровня КФК, антинуклеарные антитела положительные.

1: Какой диагноз наиболее вероятен?

2: Какие методы диагностики подтверждают диагноз?

3: Какова основная терапия?

<question>9-летняя девочка с острым началом артрита коленного и голеностопного суставов, умеренной лихорадкой и кожной сыпью. В анамнезе — недавно перенесённая стрептококковая инфекция. АНТИТЕЛА к стрептококку повышенны.

1: Какой диагноз наиболее вероятен?

2: Какие критерии Джонса применяются для диагностики?

3: Какова тактика лечения?

Применение: 50%

<question>9-летний мальчик жалуется на боли и отек в коленном суставе, особенно по утрам, которые делятся более часа. Ранее был перенесён стрептококковый фарингит.

Вопрос: Какие дополнительные обследования и лечение вы назначите для подтверждения и лечения предполагаемого диагноза?

<question>11-летняя девочка с жалобами на скованность в спине по утрам, которая уменьшается после физической нагрузки, и периодическими болями в области крестца.

Вопрос: Какие диагностические методы помогут подтвердить или исключить болезнь Бехтерева? Какое лечение назначить на начальной стадии?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АК «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»		38/11
Контрольно-измерительные средства		7 стр. из 12

<question>10-летний мальчик с артритом кистей рук и пальцев, на фоне высыпаний на коже с характерным шелушением и поражением ногтей.

Вопрос: Какое обследование и терапия необходимы для подтверждения и лечения псориатического артрита?

<question>8-летняя девочка с болями в суставах, лихорадкой и появлением конъюнктивита после перенесённой инфекции мочевыводящих путей.

Вопрос: Какие препараты и методы обследования необходимо назначить для терапии и диагностики?

<question>12-летний мальчик с длительной диареей, потерей веса и болями в коленных и голеностопных суставах.

Вопрос: Какие дополнительные исследования необходимы для диагностики артрита, связанного с воспалительным заболеванием кишечника, и как лечить?

<question>9-летняя девочка с полиартритом, выраженной утренней скованностью и положительным ANA.

Вопрос: Какие диагностические методы назначите для исключения системной красной волчанки, и какое лечение будет показано при подтверждении диагноза?

<question>11-летний мальчик с болями в спине, у которого выявлен положительный HLA-B27 и признаки воспаления сакроилиакальных суставов на МРТ.

Вопрос: Какое лечение назначить и какие рекомендации по образу жизни дать пациенту?

<question>7-летний ребёнок с быстрым развитием артрита, лихорадкой, лимфаденопатией и увеличением печени.

Вопрос: Какие первичные обследования необходимы для исключения лейкемии и ревматологического заболевания, и какую терапию начать?

<question>13-летняя девочка с сыпью на лице, полиартритом и повышенными титрами антинуклеарных антител.

Вопрос: Какие обследования необходимо провести для оценки активности заболевания и как скорректировать лечение?

<question>10-летний мальчик с периодической болью в крупных суставах, сопровождающейся диареей и снижением массы тела.

Вопрос: Как обследовать пациента для выявления артрита, связанного с хроническим воспалительным заболеванием кишечника, и какова тактика лечения?

<question>13-летняя девочка поступила с полиартритом, лихорадкой, кожной сыпью, увеличением лимфатических узлов и увеличением печени. Анализы показали анемию, повышенные СРБ и ферритин, отрицательный ревматоидный фактор.

Вопрос: Какие диагнозы следует рассмотреть и какие обследования назначить для дифференциальной диагностики между системным ювенильным идиопатическим артритом и другими возможными заболеваниями?

<question>10-летний мальчик с жалобами на боли в спине и утреннюю скованность. В анамнезе — частые инфекции мочевыводящих путей. Рентгенография позвоночника показывает признаки сакроилеита.

Вопрос: Какую роль играет генетическое тестирование в диагностике, и какие варианты лечения будут наиболее эффективны на ранней стадии?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Контрольно-измерительные средства	8 стр. из 12

<question>9-летняя девочка с артритом мелких суставов кистей, сопровождающимся утолщением пальцев и характерными псoriатическими поражениями кожи. В анамнезе – аллергия на метотрексат.

Вопрос: Какие альтернативные методы лечения можно предложить, и какие обследования нужны для контроля заболевания и мониторинга терапии?

<question>11-летний мальчик с острым началом боли и отека одного коленного сустава, с лихорадкой и повышенным уровнем лейкоцитов. Анализы на инфекции отрицательны.

Вопрос: Как дифференцировать септический артрит и ювенильный идиопатический артрит, и какие методы диагностики необходимо использовать?

<question>12-летняя девочка с длительной диареей, болями в крупных суставах и кожными высыпаниями. При обследовании выявлены повышенные показатели воспаления, анемия и признаки нарушения всасывания.

Вопрос: Какие дополнительные обследования помогут подтвердить связь артрита с воспалительным заболеванием кишечника, и какие препараты включить в схему лечения?

<question>12-летний мальчик с длительной утренней скованностью, болями в позвоночнике и ограничением подвижности. Появились болевые ощущения в области ахиллова сухожилия.

Вопрос: Какие методы диагностики и лечения вы назначите, учитывая возможность серонегативного спондилоартрита?

<question>10-летняя девочка с артритом коленного сустава, высыпаниями на коже с шелушением и утолщением ногтей.

Вопрос: Как диагностировать псoriатический артрит и какие медикаментозные средства использовать при среднетяжелом течении?

<question>9-летний мальчик с болями в крупных суставах и диареей, которая длится более 2 месяцев.

Вопрос: Как вы обследуете ребенка для выявления связи артрита с хроническим воспалительным заболеванием кишечника?

<question>11-летняя девочка с высокой лихорадкой, полиартритом и сыпью в виде кольцевидных пятен на туловище. Анализы показывают высокое СОЭ и СРБ.

Вопрос: Какие заболевания следует исключить и какую терапию назначить?

<question>8-летний мальчик с острым артритом одного коленного сустава, лихорадкой и подозрением на инфекционное происхождение.

Вопрос: Какие обследования нужно провести для исключения септического артрита, и какая должна быть тактика лечения?

<question>13-летняя девочка с болями в суставах, усталостью и положительным ANA, при этом жалуется на светобоязнь и сухость глаз.

Вопрос: Какие дополнительные обследования назначить для исключения системного аутоиммунного заболевания и как будет строиться терапия?

<question>10-летний мальчик с подозрением на ювенильный идиопатический артрит: жалобы на боль и отек суставов, утреннюю скованность.

Вопрос: Какие лабораторные и инструментальные методы диагностики помогут подтвердить диагноз и оценить активность заболевания?

<question>12-летняя девочка с жалобами на боль в пояснице и крестцово-подвздошных суставах, у которой выявлен положительный HLA-B27.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АО «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-1»	38/11
Контрольно-измерительные средства	9 стр. из 12

Вопрос: Каковы основные принципы терапии и профилактики прогрессирования болезни Бехтерева у детей?

<question>9-летний мальчик с рецидивирующим артритом и выраженной утренней скованностью, у которого выявлены анти-ССР антитела.

Вопрос: Какова роль этих антител в диагностике и прогнозе, и как должна корректироваться терапия?

<question>11-летняя девочка с артритом мелких суставов кистей и выраженным утомлением. Анализы показали повышение ANA и dsDNA антител.

Вопрос: Какие признаки заболевания позволяют заподозрить системную красную волчанку, и какой будет тактика лечения?

<question>10-летний мальчик с болями в голеностопных суставах и сыпью на стопах после перенесенной кишечной инфекции.

Вопрос: Как выстроить диагностику и лечение при подозрении на болезнь Рейтера?

<question>12-летняя девочка с полиартритом, поражением глаз (ирит) и положительным HLA-B27.

Вопрос: Какие препараты и немедикаментозные методы терапии показаны при таком сочетании?

<question>9-летний мальчик с внезапным развитием артрита, лихорадкой и появлением подкожных узелков.

Вопрос: Какие заболевания следует исключить и какие обследования назначить для дифференциальной диагностики?

<question>13-летняя девочка с хроническим полиартритом, нарушением функции почек и положительным ANA.

Вопрос: Какие дополнительные обследования нужны для оценки вовлечения почек и какова тактика лечения?

<question>11-летний мальчик с артритом коленных суставов и кожными проявлениями в виде пузырьков и эрозий.

Вопрос: Какие диагнозы нужно рассмотреть и как обследовать ребенка?