

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ставропольский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детской хирургии с курсом ДПО

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

Наименование дисциплины	<b>Детская хирургия</b>
Специальность	31.05.02 Педиатрия
Направленность (специализация)	Медицинская и организационно-управленческая деятельность врача-педиатра
Форма обучения	очная
Год начала подготовки	2025
Всего ЗЕТ	- 12
Всего часов	- 432
Из них	
Контактная работа по видам занятий:	- 218
лекции	- 58
клинические практические занятия	- 160
Самостоятельная работа	- 214
Промежуточная аттестация:	
зачет	9, 10, 11 семестры
экзамен	12 семестр

г. Ставрополь, 2025 г.

### 1. Цель освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины: формирование знаний, умений, навыков и компетенций, необходимых в реализации основных диагностических программ и тактики ведения детей с хирургическими заболеваниями и пороками развития.

Программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 №965.

### 2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина относится к обязательной части Блока 1 образовательной программы 31.05.02 Педиатрия и изучается в 9-12 семестрах.

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, сформированные на предыдущем уровне образования.

Знания, умения и навыки, полученные при изучении данной дисциплины необходимы для успешного прохождения производственных практик.

### 3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Результаты освоения дисциплины сформулированы в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-педиатр (врач-педиатр участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.03.2017 №306н (ТФ-А/02.7)

Коды и содержание индикаторов компетенции	Планируемые результаты обучения (дескрипторы)		
	Знать	Уметь	Владеть навыками
<b>ОПК-4</b> Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза			
<b>Иопк 4.1</b> При проведении обследования пациента с целью установления диагноза применяет медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи	Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастному-половым группам	Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию
<b>Иопк 4.3</b> Проводит обследование	Клиническую картину болезней и состояний, требующих	Обосновывать необходимость и объем лабораторного и	Направления детей на лабораторно-инструментальное

<p>пациентов с целью установления диагноза; определяет содержание, очередность, объем диагностических мероприятий</p>	<p>направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, к врачам-специалистам, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>инструментального обследования, направления детей на консультацию к врачам -специалистам и на госпитализацию. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастно-половым группам. Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи</p>	<p>обследование, на консультацию к врачам-специалистам, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию</p>
<p><b>Иопк 4.5</b> Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Оценивать дифференциально-диагностическую значимость синдромов, характерных для изучаемых болезней. Проводить дифференциальный диагноз между различными болезнями схожей клинической симптоматикой</p>	<p>Проведения дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
<p><b>ОПК-6</b> Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>			
<p><b>Иопк 6.1</b> Способен своевременно выявить жизнеопасные нарушения и оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи</p>	<p>Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности</p>	<p>Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи</p>	<p>Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи</p>

на догоспитальном этапе			
<b>Иопк 6.2</b> Оказывает первую врачебную помощь на догоспитальном этапе при неотложных состояниях	Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)	Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)
<b>ОПК-7</b> Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности			
<b>Иопк 7.1</b> Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской	Современные методы терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей и детей старше	Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Формирования у детей, их родителей (законных представителей) приверженности лечению.

помощи с учетом стандартов медицинской помощи	15 лет на проведение лечения		
<b>Иопк 7.2</b> Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением	Назначить медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств. Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка	Назначения медикаментозной терапии ребенку Выполнения рекомендаций по назначению медикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами Оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей
<b>Иопк 7.3</b> Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической	Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими	Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины	Назначения немедикаментозной терапии ребенку Выполнения рекомендаций по назначению

картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением	болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами	немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами Оценки эффективности и безопасности и немедикаментозной терапии у детей
<b>Иопк 7.4</b> Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Побочные эффекты назначаемых методов лечения, взаимодействие лекарственных препаратов, пути профилактики неблагоприятных реакций при лечении.	Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка	Оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей
<b>ПК-2</b> Оказывает первичную медико-санитарную помощь детям по профилю "детская хирургия" в амбулаторных условиях			
<b>ПК 2.1</b> Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями	Методика оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастнo-половых особенностей детей, определения и оценки массы	Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка	Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

	<p>тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп</p>	<p>различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей</p>	
<p><b>ПК 2.2</b> Направляет детей с хирургическими заболеваниями на лабораторное, инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретирует результаты осмотра, лабораторного и инструментального обследования детей с хирургическими заболеваниями</p>	<p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам</p>	<p>Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию</p>
<p><b>ПК 2.3</b> Разрабатывает план лечения детей с хирургическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими</p>	<p>Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения Современные методы медикаментозной</p>	<p>Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями</p>	<p>Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению Назначение медикаментозной терапии ребенку Назначение</p>

<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p>	<p>терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания</p>	<p>(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии</p>	<p>немедикаментозной терапии ребенку Назначение диетотерапии ребенку Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</p>
---	--	--	--

	медицинской помощи		
<b>ПК 2.4</b> Оказывает медицинскую помощь детям с хирургическими заболеваниями в неотложной форме, в том числе, в чрезвычайных ситуациях	Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)
<b>ПК 2.5</b> Оценивает результаты хирургических вмешательств и иных лечебных манипуляций у детей с хирургическими заболеваниями	Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка
<b>ПК-3</b> Организовывает и реализует мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья детей, обеспечивает контроль эффективности проведения профилактической работы			

<p><b>ПК 3.1</b> Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</p>	<p>Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p>	<p>Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</p>
--	---	--	---

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Семестр	Наименование разделов дисциплины	Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем в часах, в том числе					Самостоятельная работа, в том числе консультации			
		Лекции	Практиче	Семинарские	Лабораторные	Клинические	Групповые консультации	Контроль самостоятельной	Самостоятельная работа, в том	
9	Раздел 1. Травматология и ортопедия детского возраста.	12				40			20	
9	Промежуточная аттестация: зачет									
	<b>Итого за 9 семестр</b>	<b>12</b>				<b>40</b>			<b>20</b>	
10	Раздел 2. Опухоли мягких тканей у детей. Сосудистые мальформации. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей у детей.	16				40			88	

10	Промежуточная аттестация: зачет								
	<b>Итого за 10 семестр</b>	<b>16</b>				<b>40</b>			<b>88</b>
11	Раздел 3. «Абдоминальная хирургия и врожденные пороки развития ЖКТ и мочевыделительной системы у детей».	16				40			52
	Промежуточная аттестация: зачет								
	<b>Итого за 11 семестр</b>	<b>16</b>				<b>40</b>			<b>52</b>
12	Раздел 4. Торакальная хирургия и врожденные пороки развития органов грудной клетки у детей.	14				40			18
	<b>Итого за 12 семестр</b>	<b>14</b>				<b>40</b>			<b>18</b>
12	Промежуточная аттестация: экзамен						2		34
	<b>Итого по дисциплине:</b>	<b>58</b>				<b>160</b>	<b>2</b>		<b>212</b>
	<b>Часов 432</b>   <b>Зач. ед. 12</b>	<b>218</b>				<b>214</b>			
Объем профессиональной практической подготовки (ПП)		100 час.				102 час.			
Объем профессионально направленной подготовки (ПНП)		118 час.				76 час.			

**5. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**5.1 Содержание разделов дисциплины**

Код индикатора компетенции	Наименование разделов дисциплины	Краткое содержание разделов и тем
<b>9 семестр</b>		
Иопк -4.1; Иопк -4.3; Иопк -4.5; Иопк -6.1; Иопк -6.2; Иопк -7.1; Иопк -7.2; Иопк -7.3; Иопк -7.4; Ипк-3.1; Ипк-2.1; Ипк-2.2; Ипк-2.3; Ипк-2.4; Ипк-2.5	Раздел 1. Травматология и ортопедия детского возраста	Врожденный вывих бедра. Этиология. Патогенез. Классификация. Рентгенодиагностика (схема Хильгенрайнера и Омбредана). Консервативное лечение и оперативное лечение. Реабилитация и диспансеризация. Врожденная косолапость. Этиология. Патогенез. Особенности диагностики у детей до и после года. Консервативное и оперативное лечение. Реабилитация и диспансеризация. Врожденная мышечная кривошея. Этиология. Частота. Клинические проявления. Методы лечения - консервативный, оперативный. Возрастные показания. Реабилитация и диспансеризация. Сколиоз. Нарушение осанки. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинико-рентгенологическая характеристика деформации с учетом вида и тяжести (степени) заболевания. Принципы консервативного и оперативного лечения сколиозов. Лечение нарушений

		<p>осанки.</p> <p>Переломы верхних конечностей. Клиника. Диагностика, рентгенологические данные, принципы лечения (оперативного и консервативного). Реабилитация и диспансеризация.</p> <p>Повреждения позвоночника и спинного мозга.</p> <p>Переломы костей таза - осложненные и неосложненные. Принципы лечения переломов костей у детей. Сроки консолидации и иммобилизации в зависимости от возраста ребенка.</p> <p>Переломы нижних конечностей. Клиника. Диагностика, рентгенологические данные, принципы лечения. Реабилитация и диспансеризация.</p>
10 семестр		
<p>Иопк -4.1; Иопк -4.3; Иопк -4.5; Иопк -6.1; Иопк -6.2; Иопк -7.1; Иопк -7.2; Иопк -7.3; Иопк -7.4; Ипк-3.1; Ипк-2.1; Ипк-2.2; Ипк-2.3; Ипк-2.4; Ипк-2.5</p>	<p>Раздел 2. Опухоли мягких тканей у детей.</p> <p>Сосудистые мальформации. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей у детей</p>	<p>Особенности гнойно-септических заболеваний у детей. Хирургический сепсис. Принципы лечения гнойной инфекции. Десенсибилизирующая терапия. Значение интенсивной инфузионной терапии.</p> <p>Флегмона новорожденных. Клинические проявления. Лабораторная диагностика. Диагноз, дифференциальный диагноз. Принципы лечения: местное - насечки; общее - детоксикационное, антибактериальное, иммунокоррекция. Рожистое воспаление, мастит, лимфаденит. Клиника, диагностика, лабораторная диагностика. Принципы лечения: консервативное и оперативное лечение.</p> <p>Острый гематогенный остеомиелит. Этиология. Формы острого остеомиелита. Рентгенодиагностика. Принципы лечения остеомиелита. Местное лечение.</p> <p>Хроническая стадия. Клиника. Рентгенодиагностика. Принципы оперативного лечения. Осложнения хронического остеомиелита. Метаэпифизарный остеомиелит. Особенности клинической, лабораторной и рентгенодиагностики. Лечение, реабилитация.</p> <p>Особенности онкологии детского возраста. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Опухоль почек. Опухоль Вильмса, аденокарцинома. Клиника, диагностика, методы лечения. Опухоли надпочечников, их виды. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Гемангиомы и лимфангиомы у детей. Клиника. Диагностика. Осложнения. Современные методы лечения, сроки лечения. Особенности роста. Осложнения. Показания к экстренному оперативному вмешательству. Пороки развития периферических сосудов. Этиология. Патогенез. Роль ангиографического исследования - аортография, артериография, венография, лимфография. Клиника. Диагностика. Осложнения. Лечение. Осложнения. Методы лечения. Возрастные показания к оперативному лечению.</p>

11 семестр		
ИОПК -4.1; ИОПК -4.3; ИОПК -4.5; ИОПК -6.1; ИОПК -6.2; ИОПК -7.1; ИОПК -7.2; ИОПК -7.3; ИОПК -7.4; ИПК-3.1; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5	Раздел 3. Абдоминальная хирургия и врожденные пороки развития ЖКТ и мочевыделительной системы у детей	Организация хирургической помощи новорожденным с врожденной хирургической патологией. Пороки развития, требующие экстренного оперативного вмешательства у новорожденных: врожденная кишечная непроходимость - атрезия кишечника, незавершенный поворот кишечника и другие; перитонит; внутрибрюшное кровотечение. Клиника, диагностика, лечение. Воспалительные заболевания органов брюшной полости. Острый аппендицит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Оперативное лечение. Осложнения. Перитонит. Этиология. Патогенез. Современные классификации. Принципы лечения. Лапароскопическое лечение. Язвенно-некротический энтероколит. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы лечения. Тактика педиатра в зависимости от стадии заболевания. Диспансеризация. Профилактика. Грыжа пупочного канатика. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Особенности хирургической тактики лечения - консервативный и оперативный. Пупочная и паховая грыжа. Клинические проявления. Диагностика. Показания к хирургическому лечению. Сроки оперативного лечения. Особенности оперативной техники при ущемленной паховой грыже. Водянка яичка и семенного канатика, киста семенного канатика. Клиника, диагностика, методы лечения. Принципы и сроки оперативного лечения. Аномалии развития желточного протока - врожденные свищи пупка. Клиника, диагностика, осложнения. Особенность хирургического лечения. Аномалии мочеиспускательного канала, половых органов. Клинические формы. Диагностика. Возрастные показания, сроки, способы хирургического лечения. Болезнь Гиршпрунга. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения. Врачебная и хирургическая тактика. Способы радикальных операций.
12 семестр		
ИОПК -4.1; ИОПК -4.3; ИОПК -4.5; ИОПК -6.1; ИОПК -6.2; ИОПК -7.1; ИОПК -7.2; ИОПК -7.3; ИОПК -7.4; ИПК-3.1;	Раздел 4. Торакальная хирургия и врожденные пороки развития органов грудной клетки у детей	Пороки развития пищевода. Атрезия пищевода, врожденные стенозы пищевода, трахеопищеводный свищ, ахалазия пищевода, рефлюкс, эзофагит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Оперативное лечение. Химические ожоги пищевода, их последствия (рубцовые сужения). Этиология. Клиническая картина при ожогах пищевода. Диагностическая эзофагоскопия, техника, сроки применения. Неотложная терапия. Степени ожогов, их течение.

<p>ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5</p>		<p>Принципы лечения. Показания к профилактическому бужированию, техника. Тактика врача-педиатра.</p> <p>Диспансеризация. Перфорация шейного, грудного отделов пищевода. Клиника, диагностика, рентгенологическое исследование. Хирургическая тактика в зависимости от сроков и уровня перфорации, наличия осложнений.</p> <p>Врожденные диафрагмальные грыжи. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика. Лечение. Тактика врача-педиатра при желудочно-пищеводном рефлюксе. Профилактика, лечение. Отдаленные результаты лечения.</p> <p>Виды пороков органов грудной клетки у детей; их частота. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика. Лечение. Реабилитация и диспансеризация.</p> <p>Бронхоэктазия. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Диагностика. Показания к операции. Виды оперативных вмешательств. Осложнения. Профилактика. Отдаленные результаты лечения бронхоэктазии.</p> <p>Бактериальная деструкция легких. Клиническая картина. Рентгенодиагностика. Пункция, дренирование плевральной полости - показания, техника. Сроки дренирования. Показания к радикальному оперативному вмешательству при гнойных плевритах, принципы оперативных вмешательств. Профилактика, лечение. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.</p>
--	--	---

## 5.2 Лекции

№ раздела	Наименование лекций	Кол-во часов	Перечень учебных вопросов	Форма проведения	Практическая подготовка (ПП/ПНП)
9 семестр					
1	Особенности детской ортопедии и травматологии	2	1. Методика исследования ортопедических больных. 2. Измерение нарушений функции суставов: анкилоз, ригидность, контрактуры. 3. Особенности биохимии костной ткани у детей.	ОФО	ПНП
1	Врожденный вывих бедра. Дисплазия тазобедренного сустава	2	1. Характеристика показателей нормально развитого тазобедренного сустава. 2. Дисплазия тазобедренного сустава предвывих, подвывих, вывих бедра. 3. Этиопатогенез. Клиника, диагностика. Лечение. Диспансеризация	ОФО	ПНП

1	Переломы и вывихи верхних и нижних конечностей	2	1. Особенности травматологии детского возраста. 2. Переломы костей и вывихи верхних конечностей. Консервативное и оперативное лечение. 3. Переломы и вывихи костей нижней конечности. Консервативное и оперативное лечение. Диспансеризация.	ОФО	ПНП
1	Врожденная мышечная кривошея и натальная травма шейного отдела позвоночника	2	1. Мышечная кривошея. Причины натальной травмы позвоночника. 2. Натальная травма позвоночника. Клиника, диагностика в раннем периоде. 3. Принципы диагностика в раннем периоде. 4. Принципы лечения. Диспансеризация.	ОФО	ПНП
1	Нарушения осанки и сколиозы	2	1. Развитие позвоночника в онтогенезе. 2. Виды нарушений осанки. 3. Принципы консервативного лечения: ортопедический режим, массаж, физиолечение, плавание, ЛФК, ортопедическая обувь. 4. Сколиотическая болезнь, этиология, патогенез, клиника, современные методы диагностики. 5. Методы лечения консервативного и оперативного. Диспансеризация.	ОФО	ПНП
1	Опухоли костно-мышечной системы у детей	2	1.Классификация опухолей костной системы у детей. 2. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение доброкачественных опухолей костной системы у детей. 3. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение злокачественных костей у детей. 4. Осложнения. Оперативные методы лечения. Диспансеризация.	ОФО	ПНП
<b>Итого 9 семестр</b>		<b>12</b>		<b>12</b>	<b>-/12</b>
<b>10 семестр</b>					
2	Особенности онкологии детского возраста. Опухоли и кисты грудной полости	2	1. Анатомические особенности легких и средостения. 2. Особенности онкологии детского возраста. Опухоли и кисты грудной полости. 3. Эхинококковая болезнь. Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностика и	ОФО	ПНП

			дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансеризация.		
2	Опухоли брюшной полости	2	1. Опухоль почек. Опухоль Вильмса, аденокарцинома. Клиника, диагностика, методы лечения. 2. Опухоли надпочечников, их виды. Клиника, диагностика, лечение.	ОФО	ПНП
2	Врожденные заболевания сосудов	2	1. Сосудистые опухоли и пороки развития периферических кровеносных и лимфатических сосудов. 2. Анатомо-физиологические сведения о венозной системе. Современные представления об этиологии и патогенезе. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.	ОФО	ПНП
2	Острый и хронический остеомиелит у детей	2	1. Определение понятия острый и хронический остеомиелит у детей. Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. 2. Показания к хирургическому и консервативному методам лечения. Методы оперативных вмешательств. 3. Послеоперационные осложнения и их профилактика. Диспансеризация	ОФО	ПНП
2	Хирургический сепсис	2 2	1. Особенности гнойно-септических заболеваний у детей. 2. Принципы лечения гнойной инфекции. Десенсибилизирующая терапия. Значение интенсивной инфузионной терапии.	ОФО ОФО	ПНП ПНП
2	Флегмона новорожденных  Рожистое воспаление, мастит, лимфаденит.	2 2	1. Клинические проявления флегмоны новорожденных. Лабораторная диагностика. Диагноз, дифференциальный диагноз. 2. Принципы лечения флегмоны новорожденных: местное - насечки; общее - детоксикационное, антибактериальное, иммунокоррекция. 3. Клиника рожистого воспаления, мастит, лимфаденита. Диагностика, лабораторная диагностика. 4. Принципы лечения: консервативное и оперативное лечение.	ОФО ОФО	ПНП ПНП
	<b>Итого 10 семестр</b>	<b>16</b>		<b>16</b>	<b>-/16</b>

11 семестр					
3	Аномалии развития ЖКТ. Пилоростеноз и пилороспазм	2	1.Анатомо-физиологические сведения о пилорическом отделе желудка.	ОФО	ПНП
		2	2.Клиника, рентгенологическое обследование и дифференциальная диагностика. 3.Хирургические методы лечения. Послеоперационное течение и ведение больных, осложнения и исходы. 4.Исходы консервативного и хирургического лечения. Диспансеризация.	ОФО	ПНП
3	Врожденная непроходимость кишечника. Острый аппендицит у детей.	2	1. Анатомо-физиологические сведения об эмбриологии кишечной трубки. 2. Острая и хроническая, высокая и низкая кишечная непроходимость. Классификация. Клиническая симптоматология, диагностика. 3. Предоперационная подготовка и объем оперативных вмешательств. Послеоперационное течение, осложнения и исходы. 4. Анатомо-физиологические сведения об аппендикулярном отростке. Острый аппендицит у детей. Этиопатогенез, клиника, диагностика. 5. Особенности клинических проявлений аппендицита у детей раннего возраста. Трудности и особенности диагностики аппендицита у детей. Тактика педиатра при болях в животе у детей	ОФО	ПНП
3	Болезнь Гиршпрунга. Атрезия и стенозы прямой кишки и анального отверстия	2	1. Пороки развития толстой кишки. Гипо- и аганглиоз кишечника. Болезнь Гиршпрунга. Классификация, клинические проявления. Методы диагностики, принципы хирургического лечения. Диспансеризация. 2. Атрезия и стенозы прямой кишки и анального отверстия. Классификация, методы диагностики. Клиническая тактика, способы лечения. 3. Показания к оперативным методам лечения. 4. Диспансеризация.	ОФО	ПНП
3	Грыжа пупочного канатика.	2	1.Этиология, патогенез, клиника грыжи пупочного канатика.	ОФО	ПНП

	Пупочная и паховая грыжа.	2	Диагностика. Особенности хирургической тактики лечения - консервативный и оперативный. 2. Клинические проявления, диагностика пупочной и паховой грыжи. Показания к хирургическому лечению. Сроки оперативного лечения. Особенности оперативной техники при ущемленной паховой грыже.	ОФО	ПНП
3	Водянка яичка и семенного канатика, киста семенного канатика. Аномалии мочеиспускательного канала, половых органов.	2	1. Клиника, диагностика, методы лечения водянки яичка и семенного канатика Принципы и сроки оперативного лечения. 2. Клинические формы аномалии мочеиспускательного канала, половых органов. Диагностика. Возрастные показания, сроки, способы хирургического лечения.	ОФО	ПНП
3	Аномалии развития желчного протока - врожденные свищи пупка.	2	1. Клиника, диагностика аномалий развития желчного протока. Осложнения. 2. Особенности хирургического лечения.	ОФО	ПНП
	<b>Итого 11 семестр</b>	<b>16</b>		<b>16</b>	<b>-/16</b>
<b>12 семестр</b>					
4	Пороки развития пищевода.	2	1. Атрезия пищевода. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Оперативное лечение. 2. Врожденные стенозы пищевода. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Оперативное лечение. 3. Трахеопищеводный свищ. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Оперативное лечение. 4. Рефлюкс эзофагит. Этиология. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Оперативное лечение.	ОФО	ПНП
4	Химические ожоги пищевода.	2	1. Этиология, клиническая картина при ожогах пищевода. 2. Диагностическая эзофагоскопия, техника, сроки применения. Неотложная терапия. 3. Степени ожогов, их течение. Принципы лечения. Показания к профилактическому бужированию, техника. Тактика врача-педиатра.	ОФО	ПНП
4	Перфорация шейного, грудного отделов	2	1. Клиника, диагностика перфорации отделов пищевода. рентгенологическое исследование.	ОФО	ПНП

	пищевода.		2. Хирургическая тактика в зависимости от сроков и уровня перфорации, наличия осложнений.		
4	Врожденные диафрагмальные грыжи.	2	1. Этиология, патогенез, клиника, диагностика диафрагмальных грыж. 2. Лечение. Тактика врача-педиатра при желудочно-пищеводном рефлюксе. Профилактика, лечение. Отдаленные результаты лечения.	ОФО	ПНП
4	Бронхоэктазия.	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология бронхоэктазий. Клиническая картина. Диагностика.	ОФО	ПНП
		2	2. Показания к операции. Виды оперативных вмешательств. Осложнения. Профилактика. Отдаленные результаты лечения бронхоэктазии.	ОФО	ПНП
4	Бактериальная деструкция легких.	2	1. Этиология, патогенез, патоморфология бактериальной деструкции легких. Клиническая картина. Диагностика. 2. Показания к операции. Виды оперативных вмешательств. Осложнения. Профилактика. Отдаленные результаты лечения бронхоэктазии.	ОФО	ПНП
	<b>Итого 12 семестр</b>	<b>14</b>		<b>14</b>	<b>-/14</b>
	<b>Всего</b>	<b>58</b>		<b>58</b>	<b>-/58</b>

### 5.3 Семинары

Данный вид работы не предусмотрен учебным планом.

### 5.4 Лабораторные занятия

Данный вид работы не предусмотрен учебным планом.

### 5.5 Практические занятия

Данный вид работы не предусмотрен учебным планом.

### 5.6 Клинические практические занятия

№ раз-дела	Наименование занятия	Кол-во часов	Перечень учебных вопросов	Форма проведения	Практическая подготовка (ПП/ПНП)
9 семестр					
1	Особенности исследования ортопедических и травматологических больных детского возраста.	2	1. Понятие об абсолютной и относительной длине конечностей.	ОФО	ПНП
		2	2. Методика измерения конечности. Понятие об относительном, абсолютном и функциональном укорочении. 3. Виды ограничения движений	ОФО	ПП

			в суставах. Методика измерения объема движений.		
1	Диагностика и лечение врожденного вывиха бедра и дисплазии тазобедренного сустава.	2	11. Частота порока развития тазобедренного сустава. Классификация. Анатомическая сущность дисплазии тазобедренного сустава.	ОФО	ПНП
		2	2. Ранние клинические признаки патологии: симптом «щелчка», асимметрия кожные складок, относительное укорочение бедра, ограничение его отведения.	ОФО	ПП
		2	3. Принципы консервативного лечения детей первого года жизни. 4. Оперативные методы лечения врожденного вывиха бедра. Осложнения. Диспансеризация	ОФО	ПП
1	Сколиотическая болезнь и нарушения осанки.	2	1. Развитие позвоночника в онтогенезе. 2. Виды нарушений осанки. 3. Принципы консервативного лечения: ортопедический режим, массаж, физиолечение, плавание, ЛФК, ортопедическая обувь.	ОФО	ПНП
		2	4. Сколиотическая болезнь, этиология, патогенез, клиника, современные методы диагностики. 5. Методы лечения консервативного и оперативного. Диспансеризация.	ОФО	ПП
1	Кривошея и натальная травма шейного отдела позвоночника.	2	1. Мышечная кривошея. Причины натальной травмы позвоночника.	ОФО	ПНП
		2	2. Натальная травма позвоночника. Клиника, диагностика в раннем периоде. 3. Принципы диагностика в раннем периоде. 4. Принципы лечения. Диспансеризация.	ОФО	ПП
1	Переломы костей и вывихи верхней конечности.	2	1. Механизмы повреждений верхних конечностей. Клиника, диагностика и лечение переломов плечевой кости.	ОФО	ПП
		2	2. Клиника, диагностика и	ОФО	ПП

		2	современные методы лечения переломов костей предплечья.	ОФО	ПП
		2	3. Клиника, диагностика. Методика вправления. Понятие о переломах-вывихах Монтеджи и Гелеации.	ОФО	ПП
			4. Принципы репозиции отломков и иммобилизации конечности.		
1	Переломы и вывихи костей нижних конечностей.	2	1. Механизмы повреждений нижних конечностей. Клиника, диагностика и лечение переломов бедренной кости.	ОФО	ПП
		2	2. Клиника, диагностика и современные методы лечения переломов костей голени.	ОФО	ПП
		2	3. Клиника, диагностика. Методика вправления. Понятие о переломах-вывихах стопы.	ОФО	ПП
			4. Принципы репозиции отломков и иммобилизации конечности. Оперативные методы лечения		
1	Опухоли костей у детей.	2	1.Классификация опухолей костной системы у детей.	ОФО	ПП
		2	2.Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение доброкачественных опухолей костной системы у детей.	ОФО	ПП
			3.Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение злокачественных костей у детей.		
			4.Осложнения. Оперативные методы лечения. Диспансеризация.		
1	Остеохондропатии у детей	2	1.Классификация остеоохондропатий у детей.	ОФО	ПП
		2	2.Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение различных видов остеоохондропатий у детей.	ОФО	ПП
			3.Осложнения. Оперативные методы лечения болезни Пертеса у детей. Диспансеризация.		
	<b>Итого 9 семестр</b>	<b>40</b>		<b>40</b>	<b>32/8</b>
10 семестр					
2	Опухоли и кисты средостения.	2	1. Этиология, патогенез.	ОФО	ПНП
		2	2. Классификация.	ОФО	ПНП
		2	3. Клиника, диагностика.	ОФО	ПП

		2	4. Лечение опухолей и кист средостения.	ОФО	ПП
2	Сосудистые опухоли у детей.	2	1. Современные представления об этиологии и патогенезе.	ОФО	ПНП
		2	2. Симптоматика.	ОФО	ПНП
		2	Дифференциальная диагностика.	ОФО	ПП
		2	3. Методы исследования.	ОФО	ПП
		2	4. Способы лечения.	ОФО	ПП
2	Нагноительные заболевания кожи и мягких тканей.	2	1. Классификация. Этиология. Патогенез.	ОФО	ПНП
		2	2. Клиника, лечение карбункула, фурункула, абсцесса, флегмоны, панариция и др.	ОФО	ПП
		2	3. Принципы антибактериальной терапии.	ОФО	ПП
		2	4. Осложнения. Оперативные методы лечения. Диспансеризация.	ОФО	ПП
2	Острый гематогенный остеомиелит.	2	1. Анатомо-физиологические особенности костей у детей. Классификация.	ОФО	ПНП
		2	2. Этиопатогенез, патогенез.	ОФО	ПНП
		2	3. Клиника, диагностика.	ОФО	ПП
		2	4. Современные методы оперативного лечения.	ОФО	ПП
		2	5. Диспансеризация. Осложнения	ОФО	ПП
2	Хронический остеомиелит у детей. Эпифизарный остеомиелит.	2	1. Анатомо-физиологические особенности костей у детей. Классификация.	ОФО	ПНП
		2	2. Этиопатогенез, патогенез.	ОФО	ПНП
		2	3. Клиника.	ОФО	ПП
		2	4. Современные методы оперативного лечение.	ОФО	ПП
		2	5. Осложнения. Первично-хронический остеомиелит у детей, формы. Диспансеризация.	ОФО	ПП
<b>Итого за 10 семестр</b>		<b>40</b>		<b>40</b>	<b>22/18</b>
11 семестр					
3	Острый аппендицит. Осложнения острого аппендицита.	2	1. Определение, этиология, патогенез.	ОФО	ПНП
		2	2. Клиника, диагностика, лечение острого аппендицита.	ОФО	ПП
		2	3. Особенности клинического течения острого аппендицита у детей.		
		2	4. Лечение.		
3	Хронические запоры.	2	1. Определение, этиология,	ОФО	ПНП

		2	патогенез. 2. Классификация, клиника, диагностика. 3. Лечение неопухолевых заболеваний ободочной кишки (болезнь Гиршпрунга, долихосигма, полипоз, и др.). 4. Диспансеризация.	ОФО	ПП
3	Перитониты. Современные принципы лечения перитонитов.	2	1. Определение, этиология, патогенез. 2. Классификация, клиника. Диагностика. Лечение.	ОФО	ПНП
		2	3. Особенности лечения в детском возрасте. 4. Эфферентные методы терапии. Лапароскопические технологии.	ОФО	ПП
3	Острые и хронические заболевания поджелудочной железы.	2	1. Определение. Современные представления об этиологии, патогенезе острого панкреатита.	ОФО	ПНП
		2	2. Классификация, клиника, диагностика. 3. Лечение острого панкреатита.	ОФО	ПП
3	Грыжи живота. Осложнения грыж.	2	1. Определение, этиология. Классификация.	ОФО	ПНП
		2	2. Клиника, диагностика. 3. Лечение неосложненных грыж наиболее часто встречающихся локализаций.	ОФО	ПП
3	Неопухолевые заболевания прямой кишки.	2	1. Определение, этиология, патогенез. 2. Классификация, клиника. Диагностика. 3. Лечение неопухолевых заболеваний прямой кишки (трещины, парапроктиты геморрой).	ОФО	ПП
3	Аномалии прямой кишки и ануса.	2	1. Эмбриогенез, патогенез. 2. Классификация, клиника.	ОФО	ПНП
		2	3. Диагностика. 4. Выбор метода лечения.	ОФО	ПП
3	Атрезия пищевода.	2	1. Определение, этиология, патогенез, 2. Классификация, клиника.	ОФО	ПНП
		2	3. Диагностика, диф. диагностика. 4. Лечение, реабилитация.	ОФО	ПП
3	Идиопатический мегаколон. Болезнь Гиршпрунга.	2	1. Анатомо-физиологические особенности кишечной трубки у детей. 2. Этиопатогенез. Клиника. Классификация.	ОФО	ПП

			3. Лечение. 4. Диспансеризация.		
3	Заболевания селезенки	2	1. Анатомо-физиологические сведения о селезенке. 2. Классификация заболеваний. 3. Повреждения. Инфаркт, кисты. Клиника, диагностика, лечение. ВФПГ.	ОФО	ПНП
		2		ОФО	ПП
3	Хирургическая помощь новорожденным Пороки развития, требующие экстренного оперативного вмешательства у новорожденных:	2	1.Врожденная кишечная непроходимость - атрезия кишечника, незавершенный поворот кишечника. Клиника, диагностика, лечение. 2.Перитонит. Клиника, диагностика, лечение. 3.Внутрибрюшное кровотечение. Клиника, диагностика, лечение.	ОФО	ПП
3	Заболевания и пороки развития яичка и семенного канатика.	2	1. Крипторхизм, водянка яичка, варикоцеле, диагностики и дифф. диагностика.лечебная тактика. 2. Принципы хирургического лечения. 3. Диспансеризация.	ОФО	ПП
<b>Итого за 11 семестр</b>		<b>40</b>		<b>40</b>	<b>24/16</b>
<b>12 семестр</b>					
4	Нагноительные заболевания легких и плевры.	2	1. Этиология, патогенез, классификация. Клиника. Диагностика.	ОФО	ПНП
		2	2. Лечение нагноительных заболеваний легких и плевры (абсцесс, эмпиема плевры, булы). 3. Осложнения. Диспансеризация.	ОФО	ПП
4	Бронхоэктатическая болезнь.	2	1. Этиология, патогенез. 2. Классификация, клиника. 3. Диагностика. 4. Лечение, реабилитация.	ОФО	ПНП
		2		ОФО	ПП
4	Опухоли и кисты средостения.	2	1. Этиология, патогенез. 2. Классификация. Клиника, диагностика.	ОФО	ПНП
		2	3. Лечение опухолей и кист средостения.	ОФО	ПП
4	Травмы груди и живота.	2	1. Механизмы повреждений. 2. Классификации. Клиника, диагностика.	ОФО	ПНП
		2	3. Лечение.	ОФО	ПП

4	Эхинококковая болезнь.	2	1. Определение. Классификация.	ОФО	ПНП
		2	2. Этиология, патогенез. 3. Клиника эхинококкоза печени и легких у детей. 4. Диагностика. Лечение. Диспансеризация.	ОФО	ПП
4	Диафрагмальные грыжи у детей.	2	1. Диафрагмальные грыжи – классификация.	ОФО	ПНП
		2	2. Диагностика. Клиника. 3. Показания к оперативному лечению.	ОФО	ПП
4	Гнойно-деструктивные пневмонии у детей.	2	1. Определение. Классификация.	ОФО	ПНП
		2	2. Этиология, патогенез. 3. Клиника эхинококкоза печени и легких у детей. 4. Диагностика. Лечение. Диспансеризация.	ОФО	ПП
4	Осложнения гнойно-деструктивных пневмоний у детей	2	1. Определение. Классификация.	ОФО	ПНП
		2	2. Этиология, патогенез. 3. Клиника эхинококкоза печени и легких у детей.	ОФО	ПП
		2	4. Диагностика. Лечение. Диспансеризация.	ОФО	ПП
4	Ожоги пищевода у детей	2	1. Определение. Классификация.	ОФО	ПНП
		2	2. Этиология, патогенез. 3. Клиника эхинококкоза печени и легких у детей. 4. Диагностика. Лечение. Диспансеризация.	ОФО	ПП
4	Бактериальная деструкция легких.	2	1. Этиология, патогенез 2. Клиническая картина. Диагностика. 3. Показания к операции. Виды оперативных вмешательств.	ОФО	ПП
<b>Итого 12 семестр</b>		<b>40</b>		<b>40</b>	<b>22/18</b>
<b>Всего</b>		<b>160</b>		<b>160</b>	<b>100/60</b>

### 5.7 Самостоятельная работа обучающихся

Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся/ контроль самостоятельной работы	Оценочное средство	Кол-во часов/ кол-во час на ПП/ПНП	Код индикатора компетенции
<b>9 семестр</b>				
Раздел 1. Травматология и ортопедия детского возраста	Подготовка доклада (ПНП)	Доклад	6/-/6	Иопк -4.1; Иопк -4.3; Иопк -4.5; Иопк -6.1; Иопк -6.2; Иопк -7.1; Иопк -7.2; Иопк -7.3; Иопк -7.4; Ипк-3.1; Ипк-2.1; Ипк-2.2; Ипк-2.3; Ипк-2.4; Ипк-2.5
	Подготовка к тестированию (ПНП)	Тестовые задания	4/-/4	
	Отработка практических навыков (ПП)	Практические навыки	10/10/-	
	<b>Итого за 9 семестр:</b>			

10 семестр				
Раздел 2. Опухоли мягких тканей у детей. Сосудистые мальформации. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей у детей	Подготовка к тестированию (ПНП)	Тестовые задания	4/-/4	Иопк -4.1; Иопк -4.3; Иопк -4.5; Иопк -6.1; Иопк -6.2; Иопк -7.1; Иопк -7.2; Иопк -7.3; Иопк -7.4; Ипк-3.1; Ипк-2.1; Ипк-2.2; Ипк-2.3; Ипк-2.4; Ипк-2.5
	Отработка практических навыков (ПП)	Практические навыки	50/50/-	
	Написание историй болезни, заполнение амбулаторных карт и т.п. (ПНП)	Индивидуальные задания	10/-/10	
	Самостоятельное изучение литературы (ПНП)	Собеседование	10/-/10	
	Самостоятельное решение задач (ПНП)	Ситуационные задачи	6/-/6	
	Подготовка к круглому столу (ПНП)	Вопросы круглого стола	8/-/8	
	<b>Итого за 10 семестр:</b>			
11 семестр				
Раздел 3. Абдоминальная хирургия и врожденные пороки развития ЖКТ и мочевыделительной системы у детей	Отработка практических навыков (ПП)	Практические навыки	26/26/-	Иопк -4.1; Иопк -4.3; Иопк -4.5; Иопк -6.1; Иопк -6.2; Иопк -7.1; Иопк -7.2; Иопк -7.3; Иопк -7.4; Ипк-3.1; Ипк-2.1; Ипк-2.2; Ипк-2.3; Ипк-2.4; Ипк-2.5
	Подготовка к тестированию (ПНП)	Тестовые задания.	4/-/4	
	Самостоятельное изучение литературы (ПНП)	Собеседование	4/-/4	
	Самостоятельное решение задач (ПНП)	Ситуационные задачи	4/-/4	
	Подготовка к круглому столу (ПНП)	Ситуационные задачи	4/-/4	
	Написание историй болезни, заполнение амбулаторных карт и т.п. (ПНП)	Индивидуальные задание	10/6/4	
	<b>Итого за 11 семестр:</b>			
12 семестр				
Раздел 4. Торакальная хирургия и врожденные пороки развития органов грудной клетки у детей	Подготовка к тестированию (ПНП)	Тестовые задания	4/-/4	Иопк -4.1; Иопк -4.3; Иопк -4.5; Иопк -6.1; Иопк -6.2; Иопк -7.1; Иопк -7.2; Иопк -7.3; Иопк -7.4; Ипк-3.1; Ипк-2.1; Ипк-2.2; Ипк-2.3; Ипк-2.4; Ипк-2.5
	Самостоятельное решение задач (ПНП)	Ситуационные задачи	4/-/4	
	Отработка практических навыков (ПП/)	Практические навыки	10/10/-	
	<b>Итого за 12 семестр:</b>			
Разделы 1-4	Подготовка к экзамену	Собеседование Практ. навыки	<b>36/-/-</b>	
			<b>214//102/76</b>	

## 6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Лекционный материал по дисциплине «Детская хирургия».
2. Методические указания к клиническим практическим занятиям по дисциплине «Детская хирургия».
3. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы по дисциплине «Детская хирургия».

## 7. Оценочные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

### 7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Индикаторы	Семестр	Этап формирования
ОПК-4	И <sub>ОПК</sub> 4.1 И <sub>ОПК</sub> 4.3 И <sub>ОПК</sub> 4.5	9-12	промежуточный
ОПК-6	И <sub>ОПК</sub> 6.1 И <sub>ОПК</sub> 6.2	9-12	промежуточный
ОПК-7	И <sub>ОПК</sub> -7.1; И <sub>ОПК</sub> -7.2; И <sub>ОПК</sub> -7.3; И <sub>ОПК</sub> -7.4;	9-12	промежуточный
ПК-2	ПК-2.1; ПК-2.2; ПК-2.3; ПК-2.4; ПК-2.5	9-12	промежуточный
ПК-3	ПК-3.1;	9-12	промежуточный

### 7.2. Описание показателей, критериев и шкал оценивания компетенций

#### Компетенция ОПК-4

Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

**Индикатор компетенции И<sub>ОПК</sub> 4.1** При проведении обследования пациента с целью установления диагноза применяет медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	Знать клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с	Характеризует особенности течения острой и хронической патологии у детей в возрасте до 3-х лет и в старшей возрастной группе.	Выполнение индивидуальных заданий. Тестовые задания. Собеседование	Собеседование, практикоориентированное задание

	учетом стандартов медицинской помощи			
Умеет	Уметь пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастному-половым группам	Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастному-половым группам	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование. Практические навыки	Собеседование, практикоориентированное задание
Владеет навыком	Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию	Интерпретирует результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков.	Демонстрация практического навыка	Собеседование, практикоориентированное задание

**Индикатор компетенции И<sub>ОПК</sub> 4.3** Проводит обследование пациентов с целью установления диагноза; определяет содержание, очередность, объем диагностических мероприятий

	Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	Знать клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, к врачам-специалистам, с учетом	1.Характеризует особенности течения острой и хронической патологии у детей в возрасте до 3-х лет и в старшей возрастной группе.	Выполнение индивидуальных заданий. Тестовые задания. Собеседование	Собеседование, практикоориентированное задание

	действующих клинических рекомендаций, (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	2. Называет основные этапы оперативного лечения при острых и хронических хирургических заболеваниях у детей.	Выполнение индивидуальных заданий. Тестовые задания. Собеседование	Собеседование, практикоориентированное задание
Умеет	Уметь обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования, направления детей на консультацию к врачам -специалистам и на госпитализацию. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастно-половым группам. Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи	1. Сопоставляет полученные данные с постановкой предварительного диагноза у пациента.	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование. Практические навыки	Собеседование, практикоориентированное задание
		2. Интерпретирует результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза.	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование. Практические навыки	Собеседование, практикоориентированное задание
Владеет навыком	Направления детей на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам, на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию	Интерпретирует результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков.	Демонстрация практического навыка	Собеседование, практикоориентированное задание

**Индикатор компетенции Иопк 4.5** Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	Знать Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	Характеризует особенности течения острой и хронической патологии у детей в возрасте до 3-х лет и в старшей возрастной группе.	Выполнение индивидуальных заданий. Тестовые задания. Собеседование	Собеседование, практикоориентированное задание
Умеет	Уметь оценивать дифференциально-диагностическую значимость синдромов, характерных для изучаемых болезней. Проводить дифференциальный диагноз между различными болезнями схожей клинической симптоматикой	Проводить дифференциальный диагноз между различными болезнями схожей клинической симптоматикой	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование. Практические навыки	Собеседование, практикоориентированное задание
Владеет навыком	Проведения дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Интерпретирует результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с различными болезнями со схожей клинической симптоматикой	Демонстрация практического навыка	Собеседование, практикоориентированное задание

### Компетенция ОПК-6

Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

**Индикатор компетенции Иопк 6.1** Способен своевременно выявить жизнеопасные нарушения и оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	Знать показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности	Характеризует нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности	Выполнение индивидуальных заданий. Тестовые задания. Собеседование	Собеседование, практикоориентированное задание
	Уметь направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи	Характеризует нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование. Практические навыки	Собеседование, практикоориентированное задание
	Определения нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи	Интерпретирует результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с различными болезнями со схожей клинической симптоматикой	Демонстрация практического навыка	Собеседование, практикоориентированное задание

**Индикатор компетенции Иопк 6.2** Оказывает первую врачебную помощь на догоспитальном этапе при неотложных состояниях

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	Знать принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями	Интерпретирует современные методы терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями	Выполнение индивидуальных заданий.	Собеседование, практикоориентированное задание

	(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)			
Умеет	Уметь оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Оказывает медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях,	Выполнение индивидуальных заданий	Собеседование, практикоориентированное задание
Владеет навыком	Оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)	Проводит мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями	Демонстрация практического навыка	Собеседование, практикоориентированное задание

### Компетенция ОПК-7

Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

**Индикатор компетенции Иопк 7.1** Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской

	Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Зн	Знать современные методы терапии	Интерпретирует современные методы	Выполнение индивидуальных	Собеседование, практикоориентир

	болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями	заданий. Тестовые задания. Собеседование	ованное задание
Умеет	Уметь составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Составляет план лечения болезней ребенка в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование. Практические навыки	Собеседование, практикоориентированное задание
Владеет навыком	Формирования у детей, их родителей (законных представителей) приверженности лечению.	Владеет правилами получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей и детей старше 15 лет на проведение лечения	Демонстрация практического навыка	Собеседование, практикоориентированное задание

**Индикатор компетенции Иопк 7.2** Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	Интерпретирует механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению;	Выполнение индивидуальных заданий. Тестовые задания. Собеседование	Собеседование, практикоориентированное задание

	клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	осложнения, вызванные их применением		
Умеет	Умеет назначить медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Разъясняет детям, и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств. Анализирует действие лекарственных препаратов в зависимости от возраста ребенка	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование.	Собеседование, практикоориентированное задание
Владеет навыком	Назначения медикаментозной терапии с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств. Выполнять рекомендации по назначению	Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей	Демонстрация практического навыка	Собеседование, практикоориентированное задание

	<p>медикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами</p> <p>Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка</p>			
--	--	--	--	--

**Индикатор компетенции Иопк 7.3** Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	<p>Знать современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением</p>	<p>Интерпретирует механизмы действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением</p>	<p>Выполнение индивидуальных заданий.</p> <p>Тестовые задания.</p> <p>Собеседование</p>	<p>Собеседование, практикоориентированное задание</p>
Умеет	<p>Умеет назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими</p>	<p>Разъясняет детям, и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема немедикаментозных средств. Анализирует</p>	<p>Выполнение индивидуальных заданий.</p> <p>Собеседование.</p>	<p>Собеседование, практикоориентированное задание</p>

	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами</p>	<p>действие в зависимости от возраста ребенка</p>		
<p>Владеет навыком</p>	<p>Назначения немедикаментозной терапии ребенку Выполнения рекомендаций по назначению немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами</p>	<p>Оценивает эффективность и безопасность немедикаментозной терапии у детей</p>	<p>Демонстрация практического навыка</p>	<p>Собеседование, практикоориентированное задание</p>

**Индикатор компетенции Иопк 7.4** Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	<p>Знать побочные эффекты назначаемых методов лечения, взаимодействие лекарственных препаратов, пути профилактики неблагоприятных реакций при лечении</p>	<p>Интерпретирует механизм действия лекарственных препаратов; медицинские противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением взаимодействие лекарственных препаратов</p>	<p>Выполнение индивидуальных заданий. Тестовые задания. Собеседование</p>	<p>Собеседование, практикоориентированное задание</p>
Умеет	<p>Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от</p>	<p>Интерпретирует действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия в</p>	<p>Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование.</p>	<p>Собеседование, практикоориентированное задание</p>

	возраста ребенка	зависимости от возраста ребенка		
Владеет навыком	Оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей	Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей	Демонстрация практического навыка	Собеседование, практикоориентированное задание

### Компетенция ПК-2

Оказывает первичную медико-санитарную помощь детям по профилю "детская хирургия" в амбулаторных условиях

**Индикатор компетенции Ипк 2.1** Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает Знать методику оценки состояния и самочувствия и ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп	Интерпретирует оценку состояния и самочувствия ребенка, осмотра с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей,	Выполнение индивидуальных заданий. Тестовые задания. Собеседование	Собеседование, практикоориентированное задание
Умеет Умеет оценивать состояние и самочувствие ребенка,	Интерпретирует состояние и самочувствие ребенка,	Выполнение индивидуальных заданий.	Собеседование, практикоориентированное задание

	осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей	осуществляет осмотр соответственно возрасту развития детей	Собеседование.	
Владеет навыком	Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Интерпретирует состояние и самочувствие ребенка, результаты обследования, намечает объем лечения оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Демонстрация практического навыка	Собеседование, практикоориентированное задание

**Индикатор компетенции Ипк 2.2** Направляет детей с хирургическими заболеваниями на лабораторное, инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретирует результаты осмотра, лабораторного и инструментального обследования детей с хирургическими заболеваниями

	Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	Знать клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих	Интерпретирует клиническую картину болезней с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания	Выполнение индивидуальных заданий. Тестовые задания. Собеседование	Собеседование, практикоориентированное задание

	клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи		
Умеет	Умеет пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам	Интерпретирует результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование.	Собеседование, практикоориентированное задание
Владеет навыком	Направления детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию	Оценивает результаты лабораторного и инструментального исследования	Демонстрация практического навыка	Собеседование, практикоориентированное задание

**Индикатор компетенции Ипк 2.3** Разрабатывает план лечения детей с хирургическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)

	Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	<p>Знает правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения</p> <p>Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p>	<p>Характеризует современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков хирургического профиля; общие принципы и особенности диагностики заболевания.</p>	<p>Выполнение индивидуальных заданий.</p> <p>Тестовые задания.</p> <p>Собеседование.</p>	<p>Собеседование, практикоориентированное задание</p>

Умеет	Умеет составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии	1. Собирает анамнез, проводит обследование пациента.	Участие в дискуссии.  Выполнение индивидуальных заданий. Тестовые задания. Собеседование	Собеседование, практикоориентированное задание  Собеседование, практикоориентированное задание
		2. Сопоставляет полученные данные с постановкой предварительного диагноза у пациента.		
Владеет навыком	Формирования у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению Назначение медикаментозной терапии ребенку Назначение немедикаментозной терапии ребенку Назначение диетотерапии ребенку Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей	Интерпретирует результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков. Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей	Демонстрация практического навыка	Собеседование, практикоориентированное задание

**Индикатор компетенции Ипк 2.4** Оказывает медицинскую помощь детям с хирургическими заболеваниями в неотложной форме, в том числе, в чрезвычайных ситуациях

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает Знает принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических	Интерпретирует современные методы терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими	Выполнение индивидуальных заданий. Тестовые задания. Собеседование	Собеседование, практикоориентированное задание

	заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	клиническими рекомендациями		
Умеет	Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Оказывает медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование.	Собеседование, практикоориентированное задание
Владеет навыком	Оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)	Проводит мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями	Демонстрация практического навыка	Собеседование, практикоориентированное задание

**Индикатор Ипк 2.5** Оценивает результаты хирургических вмешательств и иных лечебных манипуляций у детей с хирургическими заболеваниями

Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания		
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация	
Знает	Знает современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с	Интерпретирует механизм действия лекарственных препаратов;	Выполнение индивидуальных заданий. Тестовые	Собеседование, практикоориентированное задание

	действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением	задания. Собеседование	
Умеет	Умеет составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Анализирует действие лекарственных препаратов в зависимости от возраста ребенка	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование.	Собеседование, практикоориентированное задание
Владеет навыком	Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка	Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и терапии у детей	Демонстрация практического навыка	Собеседование, практикоориентированное задание

### Компетенция ПК-3

Организовывает и реализует мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья детей, обеспечивает контроль эффективности проведения профилактической работы

**Индикатор компетенции Ипк 3.1** Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)

	Оцениваемый результат (дескрипторы)	Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	Знает принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с	Интерпретирует порядок оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	Выполнение индивидуальных заданий. Тестовые задания. Собеседование	Собеседование, практикоориентированное задание

	действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи			
Умеет	Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	Оказывает медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях,	Выполнение индивидуальных заданий. Собеседование.	Собеседование, практикоориентированное задание
Владеет навыком	Оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)	Проводит мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями	Демонстрация практического навыка	Собеседование, практикоориентированное задание

### Описание шкал оценивания

В рамках больно-рейтинговой системы успеваемость студентов по дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Максимально возможный балл за текущий контроль устанавливается равным 5 баллов. Рейтинговый балл за работу в семестре формируется как среднее арифметическое за все виды работ обучающихся, предусмотренных рабочей программой дисциплины. Рейтинговый балл за экзамен формируется из следующих составляющих: оценка практических навыков; собеседование по экзаменационным вопросам.

Рейтинговый балл, выставляемый студенту, фиксируется в специальной ведомости и доводится до сведения студентов.

**Шкала пересчета баллов по дисциплине при промежуточной форме аттестации по дисциплине - зачет**

Балл	Оценка	Уровень сформированности компетенции
от 4,5 до 5,0	«зачтено»	Высокий
от 3,5 до 4,4	«зачтено»	Средний
от 2,5 до 3,4	«зачтено»	Пороговый
менее 2,5	«не зачтено»	Минимальный

**Шкала пересчета баллов по дисциплине при промежуточной аттестации в форме экзамена - 12 семестр**

Балл	Оценка	Уровень сформированности компетенции
от 4,5 до 5,0	«отлично»	Высокий
от 3,5 до 4,4	«хорошо»	Средний
от 2,5 до 3,4	«удовлетворительно»	Пороговый
менее 2,5	«неудовлетворительно»	Минимальный

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, обучающийся строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, не затрудняется с ответом, делает обоснованные выводы и заключения, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач.

Оценка «хорошо» ставится обучающемуся, если он строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, однако допускает отдельные неточности и пробелы в знаниях, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач.

Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, усвоившему только базовую часть программного материала, при ответе допускает неточности, материал излагает непоследовательно, затрудняется применить теоретические знания при решении практической задачи, допускает ошибки, которые исправляет с помощью преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не способен продемонстрировать знания теоретического материала, допускает существенные ошибки при изложении учебного материала, при ответе подменяет теоретическую аргументацию рассуждениями обыденно-бытового характера. В ответе допускает грубые ошибки, которые не может исправить даже с помощью преподавателя.

**7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**7.3.1. Задания для форм текущего контроля, предусмотренного учебным планом (индивидуальное задание). Типовое задание:**

1. Продемонстрируйте следующие практические навыки:

1. Постановка назогастрального зонда.
2. Постановка уретрального катетера.
3. Наложение кровоостанавливающей повязки на верхнюю конечность.
4. Наложение кровоостанавливающей повязки на нижнюю конечность.
5. Проведение очистительной клизмы.
6. Пальпация органов брюшной полости.
7. Разделение синехий крайней плоти.

8. Проведение рентгенконтрастного исследования при врожденных пороках ЖКТ.
2. Проанализируйте результаты обследования пациента, при необходимости обоснуйте и запланируйте объем дополнительных исследований. Интерпретируйте данные обследования пациента
3. Обоснуйте назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.

### **7.3.2. Вопросы для проверки уровня теоретической подготовки обучающегося (собеседование), вопросы для повторной промежуточной аттестации:**

1. Детская хирургия как наука и специальность, ее связь с другими клиническими и теоретическими дисциплинами. Деонтология в детской хирургии. Взаимоотношения с персоналом, коллегами, больными, их родителями. Врачебная этика.
2. Особенности хирургии детского возраста. Анатомо-физиологические особенности у детей первых лет жизни. Заболевания, связанные с анатомической и функциональной незрелостью. Тактика врача-педиатра при этих заболеваниях.
3. История развития детской хирургии. Организация хирургической помощи детям и РФ. Перспективы развития детской хирургии.
4. Методы исследования детей с хирургическими заболеваниями. Показания к их применению. Принципы ультразвукового сканирования и радиоизотопного исследования. Диагностическая ценность эндоскопии.
5. Эмбриональные грыжи у детей. Классификация, диагностика, врачебная и хирургическая тактика лечения.
6. Атрезия пищевода. Этиология. Анатомические формы. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Значение ранней диагностики. Тактика врача роддома. Организация транспортировки. Принципы хирургического лечения.
7. Пилоростеноз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
8. Пороки развития и хирургические заболевания новорожденных, проявляющиеся острой дыхательной недостаточностью. Механизм нарушений дыхания. Роль врача роддома. Организация транспортировки. Показания к оперативному вмешательству.
9. Атрезии желчных ходов у новорожденных. Классификация. Современные взгляды на этиологию и патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
10. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика, принципы лечения. Показания к хирургическому лечению. Способы оперативного лечения. Диспансеризация детей с хроническими процессами в легком.
11. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей (омфалит, флегмона новорожденных, мастит, лимфаденит, парапроктит). Стадии развития. Клиника, диагностика. Лечебная тактика. Возможные осложнения.
12. Гемангиомы. Частота. Этиология. Виды гемангиом. клиника. Методы лечения.показания к ним. Принципы диспансеризации. Лимфангиомы. Частота. Этиология. Виды лимфангиом. Типичная локализация. Клиника. Осложнения. Методы лечения. Диспансеризация.
13. Пороки развития толстой кишки. Болезнь Гиршпрунга. Клиника. Диагностика. Лечение.
14. Портальная гипертензия у детей. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению. Диспансеризация.
15. Послеоперационные осложнения острого аппендицита у детей. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика. Показания к оперативному лечению. Принципы операции. Диспансеризация.
16. Хронический остеомиелит. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения их профилактика. Лечение. Принципы диспансеризации.
17. Опухоли и кисты брюшной полости и забрюшинного пространства у детей. Клиника.

- Этиология. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Этиология. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
18. Опухоли и кисты средостения у детей. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.
19. Диафрагмальная грыжа у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Рентгенодиагностика. Принципы оперативного лечения.
20. Атипичные формы остеомиелита. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
21. Дифференциальная диагностика врожденной высокой и низкой кишечной непроходимости. Хирургическая тактика.
22. Приобретенная кишечная непроходимость. Классификация. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика кишечной непроходимости. Методы лечения. Врачебная тактика. Показания к оперативному лечению.
23. Паховая грыжа. Этиология. Патогенез. Формы грыж. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Сроки оперативного лечения Принципы операции. Ущемленная паховая грыжа. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Показания к оперативному лечению. Техника операции. Осложнения ущемленной паховой грыжи.
24. Острый аппендицит. Этиология. Особенности патогенеза, клиника, диагностика у детей до 3-х лет. Дифференциальная диагностика. Лечение.
25. Перитонит. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Принципы диспансеризации.
26. Врожденная кишечная непроходимость. Этиология. Классификация. Клиника. Методы исследования новорожденных с подозрением на врожденную кишечную непроходимость. Рентгенодиагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
27. Кровотечение из верхних отделов пищеварительного тракта у детей. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы неотложной помощи. Патогенетическое лечение. Показания к операции.
28. Динамическая кишечная непроходимость. Особенности этиологии, патогенеза у детей раннего возраста. Клиника. Диагностика. Диф. диагностика. Принципы лечения.
29. Закрытая травма живота с повреждением паренхиматозных и полых органов брюшной полости. Классификация, клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
30. Инвагинация кишок. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Врачебная тактика. Принципы лечения.
31. Аномалии развития урахуса и желточного протока. Клинические формы. Осложнения. Диагностика. Сроки и методы лечения.
32. Пороки развития заднего прохода и прямой кишки. Классификация. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Принципы лечения.
33. Водянка оболочек яичка. Киста семенного канатика. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
34. Аномалии развития и опускания яичка у детей. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Методы лечения. Показания к операции.
35. Острый гематогенный остеомиелит. Этиология. Особенности патогенеза и клиники у детей раннего возраста. Формы течения. Диагностика, лечение, осложнения, их профилактика. Принципы диспансеризации.
36. Дермоидные кисты и тератомы. Этиология. Типичная локализация. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансерное наблюдение. Дифференциальная диагностика.
37. Грыжи передней брюшной стенки у детей. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Лечение.
38. Кровотечение из нижних отделов пищеварительного тракта у детей. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к операции.
39. Ожоги и рубцовые сужения пищевода у детей. Этиология. Патогенез. Роль диагностической эзофагоскопии. Методы лечения. Первая врачебная помощь при ожоге. Показания к гастростомии.

Бужирование за нить. Диспансеризация.

40. Закрытая травма грудной клетки. Плевропульмональный шок. Гемопневмоторакс. Клиника. Диагностика. Первая помощь. Осложнения. Принципы лечения.

41. Острая бактериальная деструкция легких. Классификация. Плевральные осложнения деструктивной пневмонии. Клинические формы. Диагностика. Методы лечения. Хирургическая тактика у детей раннего возраста. Диспансеризация.

42. Травма позвоночника. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

43. Переломы лодыжек. Механизм травмы. Виды переломов. Перелом Дюпюитрена.

44. Родовые повреждения мягких тканей и костей у детей. Виды повреждений их клиника. Диагностика. Лечение.

45. Нарушение осанки у детей и сколиоз. Этиология. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Значение ЛФК.

46. Переломы диафиза длинных трубчатых костей. Механизм травмы. Виды переломов. Понятие о стабильном и нестабильном переломе. Методы лечения.

47. Врожденный вывих бедра. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика у детей старше года. Лечение. Показания к оперативному лечению. Осложнения, их профилактика, лечение.

48. Кривошея. Классификация. Этиопатогенез. Клиника, диагностика. Принципы лечения. Показания к оперативному лечению. Операция Зацепина.

49. Остеохондропатии конечностей. Клиника. Диагностика. Лечение.

50. Переломы дистального отдела плечевой кости у детей. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Ранние и поздние осложнения. Значение ЛФК в реабилитации детей с переломами костей верхней конечности.

51. Ожоги тела у детей. Классификация. Клиника в зависимости от тяжести ожога. Неотложная помощь.

52. Натальная травма позвоночника. Клиника, диагностика у новорожденных и детей первых месяцев жизни.

53. Врожденный вывих бедра. Патогенез. Клиника. Диагностика врожденного вывиха бедра у новорожденных. Значение ранней диагностики. Методы лечения новорожденных и грудных детей.

54. Возрастная анатомия и рентгенанатомия костей у детей. Значение ее в диагностике повреждений костей у детей. Допустимые виды смещений. Сроки консолидации. Иммобилизации.

55. Вялые параличи. Полиомиелит: клиника по периодам развития болезни. Ортопедическая профилактика деформаций конечностей. Физиолечение. Показание к оперативному лечению.

56. Отморожения, классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

57. Повреждение мягких тканей и костей кисти. Повреждение сухожилий. Клиника. Диагностика. Лечение.

58. Особенности переломов костей у детей. Типичные переломы, их клиника, диагностика. Сроки иммобилизации, консолидации. Допустимые смещения. Принципы лечения. Отдаленные результаты.

59. Последствие натальной травмы позвоночника. Клиника, диагностика, лечение.

60. Аномалии положения, формы почек. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика. Показания к хирургическому лечению.

61. Врожденная косолапость. Анатомическая сущность патологии. Диагностика. Лечение.

62. Переломы бедренной кости у детей. Виды повреждений. Механизм травмы. Характеристика смещения отломков при диафизарных переломах. Особенности иммобилизации в зависимости от возраста. Сроки консолидации. Показания к оперативному лечению, его принципы.

63. Переломы ключицы у детей. Механизм травмы. Виды переломов. Клиника, диагностика.

64. Опухоли костей у детей. Классификация. Остеобластокластома. Остеоидостеома, остеогенная саркома Юинга. Клиника. Диагностика.

65. Переломы проксимального конца плечевой кости. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

66. Спастические параличи: этиология, виды параличей. Диагностика. Ортопедическое лечение.
67. Пиелонефрит. Цистит. Баланопостит. Фимоз. Парафимоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к операции.
68. Эписпадия. Экстрофия мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение. Гипоспадия. Этиология. Формы. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
69. Варикоцеле. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Диагностика, лечение.
70. Особенности онкологии детского возраста. Организация онкологической помощи детям. Методы диагностики. Принципы лечения.
71. Травма почек, мочевого пузыря и уретры у детей. Клиника. Диагностика. Методы исследования. Лечение.
72. Родовые повреждения плечевого сплетения. Клиника. Диагностика. Ортопедическое лечение.
73. Повреждение мягких тканей. Способы обработки ран. Осложнения. Принципы лечения инфицированных ран.
74. Переломы костей таза. Механизм травмы. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
75. Системные заболевания опорно-двигательного аппарата у детей. Общая характеристика.
76. Методы урологического исследования у детей. Информативность. Показания к их применению. Возможные осложнения, профилактика.
77. Переломы ключицы у детей. Механизм травмы. Виды переломов. Клиника. Диагностика.
78. Переломы бедренной кости у детей. Виды повреждений. Механизм травмы. Характеристика смещения отломков при диафизарных переломах. Особенности иммобилизации в зависимости от возраста. Сроки консолидации. Показания к оперативному лечению, его принципы.

### 7.3.3. Перечень практикоориентированных заданий, направленных на проверку уровня сформированности компетенций



Заключение: Острый флегмонозный аппендицит. Внешний вид

#### Задача № 1

Девочка 7 лет заболела остро: около 2-х час. назад среди полного благополучия появились сильные боли в нижней части живота, была однократная рвота. Предъявляет жалобы на боли в мезогастральной области, отсутствие аппетита, сухость во рту. При осмотре: состояние тяжелое, ребенок вялый, выражена бледность и мраморность кожных покровов. Температура 39 С<sup>0</sup>. Пульс - 120 в мин. Язык сухой, обложен белым налетом. Со стороны живота отмечается усиление болезненности при пальпации в мезо- и гипогастральных областях. Ребенок плачет при быстром отнятии руки после предварительного надавливания в этих областях. Здесь же отмечается пассивное мышечное напряжение брюшной стенки.

1. Каков предположительный диагноз?
2. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику?
3. Каковы действия врача – педиатра в данной ситуации и условия транспортировки больной в стационар?
4. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести в стационаре?
5. Дальнейшая лечебная тактика при данном заболевании
6. Какие возможны послеоперационные осложнения?
7. Какой возбудитель чаще всего вызывает данное заболевание у девочек?
8. Нуждается ли больной в дальнейшей диспансеризации?
9. Какой специалист должен проводить диспансеризацию?
10. Сроки диспансерного наблюдения.



Заключение: Острый гангренозно-перфоративный аппендицит. Внешний



Заключение: Острый гангренозно-перфоративный аппендицит. Внешний вид.

### Задача № 2

Ребенок 5 лет проснулся ночью от боли в животе без четкой локализации. Дважды была рвота съеденной пищей. Утром при осмотре педиатром: мальчик вялый, отказывается от еды, жалуется на боль в правой половине живота. Родители отмечают, что самостоятельного стула у ребенка не было в течение 2-х суток. Объективно: Зев спокоен. Язык обложен у корня белым налетом. Температура -  $38^{\circ}\text{C}$ . Пульс - 120 в мин. Живот не вздут, при пальпации отмечается защитное мышечное напряжение передней брюшной стенки и болезненность по правому флангу живота. Симптом Щеткина - Блюмберга - сомнительный. Ребенок беспокоится, плачет, сопротивляется осмотру, отталкивает руку врача.

1. Каков предположительный диагноз?
2. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику?
3. Какова тактика участкового педиатра?
4. Тактика дежурного хирурга?

### Задача № 3

В приемное отделение детской больницы машиной скорой помощи доставлен ребенок 2,5 лет с диагнозом: острый живот. Болен в течение двух суток. Заболевание началось с болей в животе, беспокойства ребенка. Несколько раз была рвота застойным желудочным содержанием, трижды скудный жидкий стул без патологической примесей. За медицинской помощью родители не обращались до последнего момента. При поступлении состояние мальчика тяжелое, выражены признаки обезвоживания и интоксикации. Температура тела -  $39^{\circ}\text{C}$ . При исследовании живот – не участвует в акте дыхания, при пальпации – болезненный во всех отделах, здесь же положительный симптом Щеткина - Блюмберга. В общем анализе крови: лейкоцитов -  $15,6 \times 10^9/\text{л}$ , эритроцитов -  $3,6 \times 10^9/\text{л}$ , лейкоцитарная формула – палочкоядерных нейтр.-7, сегментоядерных нейтр.- 60, лимфоцитов- 29, моноцитов - 4, СОЭ - 8 мм/час.

Задание.

1. Каковы наиболее вероятные причины внутрибрюшной катастрофы у ребенка?
2. Какие симптомы могут указывать на диагноз разлитого перитонита?
3. Какие дополнительные диагностические действия следует предпринять?
4. Дальнейшая лечебная тактика?
5. Нуждается ли ребенок в диспансерном наблюдении, его цель и задачи?



Ирригография  
D.S. Инвагинация

#### Задача № 4

На прием в поликлинику к участковому педиатру обратился мальчик 12 лет с жалобами на “тянущие” боли внизу живота, больше справа. Заболел 4 дня назад. Тошноты, рвоты, нарушений стула не было. Температура тела выше  $37,2\text{ }^{\circ}\text{C}$  не повышалась. При обследовании в правой подвздошной области пальпируется плотное неподвижное опухолевидное образование размером  $10 \times 8\text{ см}$  с нечеткими границами, умеренно болезненное. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. В других отделах живот мягкий безболезненный. В общем анализе крови: лейкоцитов -  $9,0 \times 10^9/\text{л}$ , гемоглобин -  $130\text{ г/л}$ , эритроцитов -  $3,9 \times 10^9/\text{л}$ , палочкоядерных нейтрофилов - 3%, сегментоядерных нейтрофилов - 58, лимфоцитов - 32%, моноцитов - 7%, СОЭ - 6 мм/час.

Задание.

1. Предполагаемый вами диагноз?
2. Какие дополнительные исследования необходимо провести с целью уточнения имеющейся патологии?
3. Лечебная тактика при данной клинической форме заболевания?
4. Возможные осложнения и их лечение?  
Цель и задачи диспансерного наблюдения?



Ирригография  
D.S. Инвагинация

#### Задача № 5

Ребенок 4-х месяцев заболел остро: около 18-ти часов назад, появились приступы внезапного беспокойства, чередуемые с периодом успокоения, многократно наблюдалась рвота. При осмотре состояние ребенка тяжелое, вялый, адинамичный. Кожные покровы бледные, сухие, температура тела  $38^{\circ}\text{C}$ . ЧСС - 130 в мин. Живот несколько вздут, при пальпации мягкий. В правом подреберье нечетко пальпируется опухолевидное образование плотно-эластичной консистенции, умеренно смещаемое. Пальпация образования провоцирует болевой приступ. Стула нет в течение суток. Диурез снижен.

Задание.

1. Ваш диагноз?
2. Этиология и патогенез предполагаемого заболевания?
3. Дополнительные методы исследования подтверждающие диагноз, их информативность?
4. Лечебная тактика у данного больного?
5. Диспансеризация ребенка после выписки из стационара?



Ирригография  
D.S. Инвагинация  
кишечника

Задание.

1. Этиология и патогенез кишечной инвагинации?
2. Какие клинические признаки могут свидетельствовать о развивающейся инвагинации?
3. С чем наиболее часто приходится дифференцировать данное заболевание?
4. Какие методы дополнительного исследования при этом являются ведущими, их информативность?
5. Лечебная тактика при установлении диагноза у данного больного?



Заключение: Низкая кишечная непроходимость  
Обзорная рентгенограмма  
брюшной полости в прямой и  
боковой проекциях  
множественные уровни  
жидкости в брюшной полости

#### Задача № 6

В детское хирургическое отделение поступил ребенок 1 года через 4 часа от начала заболевания. Направлен участковым педиатром с диагнозом: инвагинация кишок. Заболевание началось внезапно среди полного здоровья и проявляло себя беспокойным поведением ребенка, которое чередовалось со “светлыми” промежутками, однократно был жидкий стул без патологических примесей. В общем анализе крови: лейкоцитов -  $9,6 \times 10^9/\text{л}$ , эритроцитов -  $3,9 \times 10^9/\text{л}$ , лейкоцитарная формула – палочкоядерных нейтр.-4, сегментоядерных нейтр.- 30, лимфоцитов- 61, моноцитов - 5, СОЭ - 5 мм/час.

#### Задача № 7

У ребенка 7 лет внезапно появились сильные схваткообразные боли в животе, была многократная рвота с примесью желчи, осмотрен врачом-педиатром через 3 часа от начала заболевания. При осмотре состояние средней тяжести, стонет от боли, поджимает ноги к животу. Пульс 90 ударов в минуту, удовлетворительных свойств. Температура тела нормальная. При аускультации сердца и легких - без особенностей. Живот умеренно вздут в мезогастрии, больше слева, где четко определяется видимая перистальтика кишки и положительный симптом Валя. При пальпации - выраженная болезненность в нижних отделах при относительно мягком животе. Симптом Щеткина - Блюмберга отрицательный. В правой подвздошной области послеоперационный рубец. Со слов матери в возрасте 4-х лет оперирован по поводу флегмонозного аппендицита, осложненного перитонитом.

Задание.

1. Ваш диагноз?
2. Тактика врача общей практики?
3. Объем дополнительных исследований при поступлении в стационар?
4. Способы лечения острой кишечной непроходимости?
5. Показания к операции и основные принципы её проведения?
6. Цель и задачи диспансеризации детей со спаечной болезнью?



Заключение: свободный газ в брюшной полости.  
Озорная рентгенография

#### Задача № 8

В приемный покой детской больницы доставлена девочка 7 лет через полчаса после автомобильной катастрофы. Дежурным врачом заподозрен разрыв полого органа брюшной полости. Состояние ребенка крайне тяжелое. Пульс 110 ударов в минуту. АД – 80/40 мм.рт.ст. В общем анализе крови: лейкоцитов -  $11,0 \times 10^9$ /л, гемоглобин - 100 г/л, эритроцитов -  $3,0 \times 10^9$ /л, палочкоядерных нейтрофилов – 2%, сегментоядерных нейтрофилов - 66, лимфоцитов – 21%, моноцитов – 11%, СОЭ - 6 мм/час.

Задание.

1. На основании каких клинических признаков дежурный врач мог заподозрить разрыв полого органа брюшной полости?
2. Каковы дополнительные методы диагностики можно применить?
3. Объем и последовательность противошоковых мероприятий?
4. Методы лечения закрытых повреждений полых органов брюшной полости?
5. Цель и задачи диспансерного наблюдения после выписки из стационара?

#### Задача № 9

Машиной скорой помощи в приемное отделение доставлен мальчик 11-лет. Около часа назад был сбит легковым автомобилем, при этом получил удар в область живота. Дежурным врачом заподозрен разрыв селезенки и внутрибрюшное кровотечение. В общем анализе крови: лейкоцитов -  $9,5 \times 10^9$ /л, гемоглобин - 95 г/л, эритроцитов -  $2,9 \times 10^9$ /л, палочкоядерных нейтрофилов – 4%, сегментоядерных нейтрофилов - 61, лимфоцитов – 25%, моноцитов – 10%, СОЭ - 9 мм/час.

Задание.

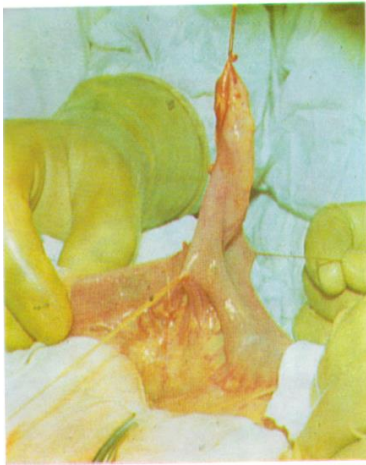
1. Каковы клинические признаки разрыва селезенки и внутрибрюшного кровотечения?
2. Оказание первой врачебной помощи и условия транспортировки пострадавшего в стационар?
3. Какими дополнительными лабораторными и специальными методами исследования можно подтвердить диагноз, их информативность?
4. Методы лечения закрытых повреждений паренхиматозных органов брюшной полости у детей?
5. Цель и задачи диспансерного наблюдения после выписки из стационара?

#### Задача № 10

В приемное отделение доставлен ребенок 8 лет с жалобами на боли в животе, рвоту. Два часа назад упал с высоты 3-х метров на твердый грунт. При осмотре язык сухой, обложен белым налетом, кожные покровы и видимые слизистые бледные. ЧДД - 32 в минуту. Частота сердечных сокращений 130 в мин. Тоны сердца глухие. Пульс на периферии слабого наполнения. АД – 85/50 мм рт. ст. Живот мягкий, болезненный при поверхностной пальпации. Симптом Щеткина-Блюмберга слабо положительный. В анализе крови – гемоглобин 60г/л, эритроцитов  $2,5 \times 10^{12}$ /л.

Задание.

1. Ваш диагноз?
2. Оказание первой врачебной помощи и условия транспортировки пострадавшего в стационар?
3. Какими дополнительными специальными методами исследования можно подтвердить диагноз, их информативность?
4. Какова лечебная тактика на госпитальном этапе?
5. Принципы диспансеризации детей, перенесших тупую травму живота с повреждением внутренних органов?



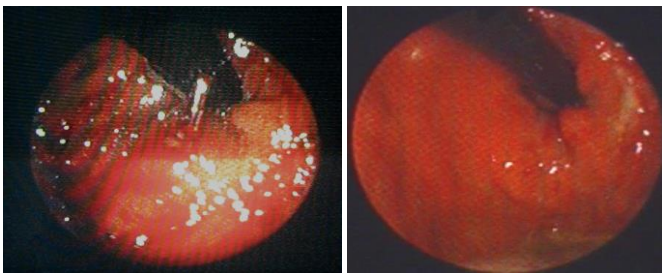
Заключение: Дивертикул  
Меккеля.  
Итраоперационное фото

### Задача № 11

В детскую клиническую больницу доставлен годовалый ребенок с признаками выраженной анемии. Со слов матери около 3-х часов назад у мальчика среди полного здоровья был обильный жидкий стул с большим количеством измененной крови, после чего состояние ребенка резко ухудшилось, появилась бледность кожных покровов, сонливость, постоянно просит пить. Тошноты и рвоты не отмечалось. Ранее ничем не болел. Наследственность не отягощена. Показатели периферической гемодинамики: пульс - 140 в мин, слабого наполнения, АД - 55/30 мм рт ст. Температура - 38С<sup>0</sup>. При аускультации сердца тоны звучные, ритмичные, на верхушке - слабый систолический шум. При пальцевом исследовании прямой кишки: на перчатке темная кровь без каловых масс. При анализе крови: гемоглобин - 80 г/л, эритроцитов -  $1,8 \times 10^{12}/л$ .

#### Задание.

1. Синдромальный диагноз и возможные причины кровотечения?
2. Объем и последовательность лечебно-диагностических мероприятий при поступлении ребенка?
3. Показания к гемотрансфузии?
4. Способы эндоскопического гемостаза при кровотечениях из верхних и нижних отделов пищеварительного тракта?
5. Показания к операции при желудочно-кишечных кровотечениях?



Заключение. Желудочно-кишечное кровотечение.  
Эндоскопическое клипирование кровоточащей  
вены кардиального отдела желудка

### Задача № 12

В приемное отделение районной больницы машиной скорой помощи доставлена девочка 3-х лет. Со слов матери, около часа назад у ребенка на фоне полного здоровья была однократная обильная рвота малоизмененной кровью со сгустками, после чего состояние резко ухудшилось, появились слабость, чувство жажды, кожные покровы приобрели бледно-желтую окраску. Из перенесенных заболеваний: на первом месяце жизни отмечает гнойный омфалит, гематогенный остеомиелит правого плеча.

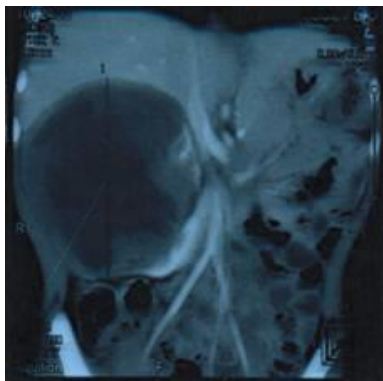
Состояние ребенка расценено как тяжелое. Выражены внешние признаки анемии. Пульс – 140 в мин. АД – 70/30 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены, ритмичны, на верхушке слабый систолический шум. При аускультации легких с обеих сторон чистое везикулярное дыхание, ослабленное в нижних отделах слева. Живот несколько увеличен в размерах, при пальпации мягкий, безболезненный. Нижний край печени не пальпируется. Селезенка на 3см выступает из подреберья, край её плотный.

#### Задание.

1. Предполагаемый диагноз и наиболее вероятная причина кровотечения?
2. Какие дополнительные методы исследования помогут установить этиологический диагноз и их информативность?
3. Мероприятия первой врачебной помощи?
4. Дальнейшая лечебная тактика при данном заболевании?
5. Цель и задачи диспансеризация детей с внепеченочной портальной гипертензией?

### Задача № 13

У новорожденной девочки, родившейся от первых срочных родов с массой тела 2500г, длиной 48см, при пальпации живота в области правого подреберья (проекция правой почки) прощупывается опухолевидное образование округлой формы, плотной консистенции с бугристой поверхностью, ограниченной подвижности, размерами 5 x 6 см. В других отделах живот мягкий безболезненный. Брюшная стенка без видимых изменений. Стул и мочеиспускание не нарушены.



Задание.

- 1.Предположительный диагноз?
- 2.Дифференциальная диагностика?
- 3.Дополнительные методы диагностики, их информативность?
- 4.Тактика врача-педиатра?
- 5.Дальнейшая лечебная тактика?

### Задача № 14

У новорожденного с массой тела 2600г (роды срочные, неосложненные) в левой половине крестцово-ягодичной области определяется опухолевидное образование округлой формы размерами 12x10x8см неоднородной консистенции: плотные участки чередуются с кистоподобными включениями. Кожные покровы над образованием не изменены. Пальпация безболезненна. Заднепроходное отверстие смещено вправо и кпереди. Пропальпировать копчик не удается. Меконий отходит свободно.



Заключение. Тератома крестцово-копчиковой области. Внешний вид больного

Задание.

- 1.Предположительный диагноз?
- 2.Дифференциальная диагностика?
- 3.Дополнительные методы исследования, их информативность?
- 4.Тактика неонатолога?
- 5.Принципы лечения?

### Задача № 15

У ребенка 3-х лет при клинико-рентгенологическом обследовании, включающем экскреторную урографию, выявлена опухоль почки (нефробластома).

Задание.

- 1.Дифференциальная диагностика?
- 2.Клинико-рентгенологические признаки нефробластомы?
- 3.Методы дополнительного обследования?
- 4.Лечебная тактика?
- 5.Принципы диспансерного наблюдения?



Заклучение. Нефробластома  
Экскреторная урография нефробластома



Заключение. Врожденная кишечная непроходимость. Обзорная рентгенограмма брюшной полости. Наличие двух газовых пузырей и двух уровней жидкости, затемнение нижней половины брюшной полости

#### Задача № 16

В детское хирургическое отделение поступил ребенок на 5 сутки после рождения, состояние тяжелое, кожные покровы бледные, выражены явления обезвоживания. Рвота после первых 2-х кормлений большим количеством желудочного содержимого с примесью желчи. Стул был в 1-е сутки, в дальнейшем стула не было. Живот не вздут, несколько выбухает в эпигастрии, а после рвоты западает. При пальпации – мягкий, безболезненный. Температура тела - 37,7 С<sup>0</sup>.

Задание.

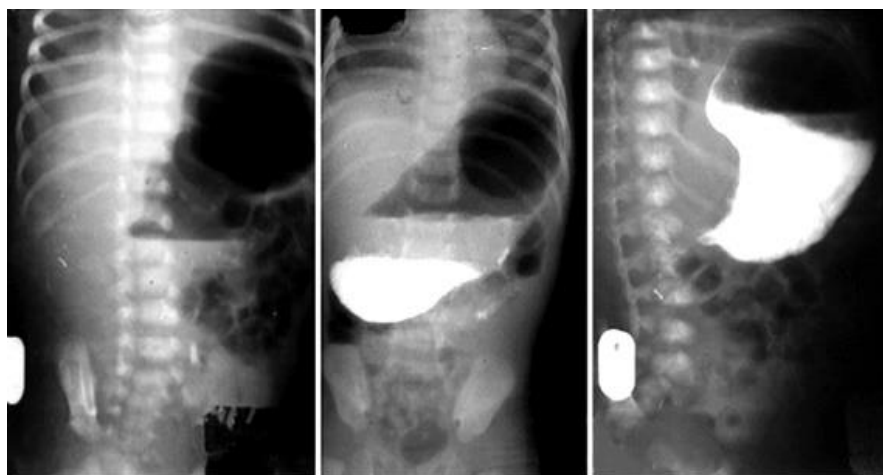
1. Предположительный диагноз?
2. Какие пороки развития могут явиться причиной рвоты у данного ребенка и каковы возможные осложнения?
3. Тактика врача-неонатолога при рождении ребенка с синдромом рвоты?
4. Какие нужно провести дополнительные исследования для подтверждения диагноза?
5. Дальнейшая лечебная тактика?

#### Задача № 17

Мальчик 2-х мес. поступил в детское хирургическое отделение в тяжелом состоянии, с резко выраженными явлениями обезвоживания и гипотрофии. С 4-х недельного возраста у ребенка отмечается рвота «фонтаном» створоженным молоком. До этого имели место упорные срыгивания, постепенно перешедшие в рвоту после каждого приема пищи. Масса тела при рождении - 3,5 кг, при поступлении - 2,8 кг. Живот запавший, при пальпации - мягкий безболезненный. Положительный симптом «песочных часов». Стул скудный 1 раз в сутки. Мочится редко небольшими порциями.

Задание.

1. Предположительный диагноз?
2. Составьте план обследования ребенка и проведите дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями.
3. Продолжительность и характер предоперационной подготовки?
4. Особенности хирургического лечения?
5. Послеоперационное ведение ребенка?



а

б

в

Заключение. Пилоростеноз. Обзорная и рентгенконтрастное исследование «симтом клюва»



Заключение. Мембранозная форма атрезии 12-перстной кишки.  
Интраоперационное фото

#### Задача № 18

У мальчика 6 месяцев с рождения периодически отмечаются обильные рвоты, до 2-х – 4-х раз в сутки, большим количеством желудочного содержимого. Рвотные массы интенсивно окрашены желчью. Приступы рвот сопровождаются значительной потерей массы тела – на 300-400 г в сутки. Во время приступа ребенок ведет себя беспокойно, сучит ножками, принимает коленно-локтевое положение. Эпизоды рвоты заканчиваются также внезапно, как и появляются, после чего ребенок начинает прибавлять в весе. При осмотре состояние средней тяжести. Умеренно выражены признаки гипотрофии и обезвоживания.

Вес при рождении 3400г., при поступлении – 5600г. При физикальном исследовании легких и сердца без особенностей. Живот не вздут, при пальпации мягкий, безболезненный, патологические образования не прощупываются. Печень у края реберной дуги мягко-эластической консистенции. Селезенка не пальпируется. Стул со склонностью к запорам. Мочится редко, моча внешне не изменена.

Задание.

1. Возможные причины синдрома рвоты у данного ребенка?
2. План обследования?
3. Какие рентгенологические признаки могут указывать на нарушение проходимости начальных отделов ЖКТ?
4. Тактика педиатра при подтверждении диагноза высокой кишечной непроходимости?
5. Тактика детского хирурга?



Заключение. Врожденная стриктура пищевода.  
Эзофагография.

#### Задача № 19

У мальчика 3-х месяцев с рождения отмечаются упорные срыгивания, периодически рвоты, возникающие как во время кормления, так и после приема пищи. Родился в срок с массой тела 3500 г. На момент осмотра масса тела 4300 г. Кожные покровы и видимые слизистые бледны. При аускультации легких с обеих сторон выслушиваются множественные хрипы на фоне жесткого дыхания. ЧСС – 110 в мин. ЧДД – 45 в мин. Живот не вздут, симметричен; при пальпации – мягкий, безболезненный, без патологических образований. Печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул со склонностью к запорам. Мочеиспускание не нарушено. Температура тела 37°C. В общем анализе крови – Hb – 100г/л, эр –  $2,8 \times 10^{12}/л$ , СОЭ – 2мм/час, лейкоцитарная формула - без особенностей.

Задание.

1. Предварительный синдромальный диагноз?
2. Возможные причины синдрома срыгиваний и рвот у ребенка?
3. Тактика участкового педиатра?
4. План обследования и информативность дополнительных методов диагностики?
5. Лечебная тактика?



Заключение. Гастро-эзофагиальный рефлюкс. Эзофагография.

#### Задача № 20

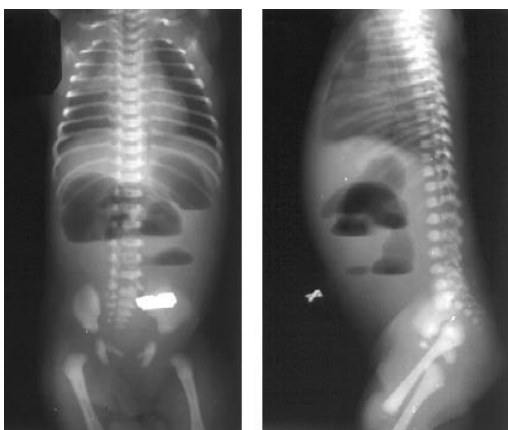
У мальчика 3-х лет периодически отмечается рвота, отрыжка воздухом, положительный симптом «мокрой подушки». Из анамнеза известно, что у ребенка 2-4 раза в год возникает бронхит с затяжным течением. При проведении исследования пищевода и желудка с барием в прямой, боковой проекциях и положении Тренделенбурга отмечается гастроэзофагеальный рефлюкс при этом пищевод и желудок образуют фигуру «слона с поднятым хоботом», отмечается грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. При ФГДС - очаговая эритема с одиночными поверхностными эрозиями и рыхлость слизистой абдоминального отдела пищевода. Недостаточность кардии. Признаки рефлюкс-эзофагита.

#### Задание.

1. Каковы основные клинические проявления ГЭР и его возможные причины?
2. Каковы эндоскопические и рентгенологические признаки грыжи пищеводного отверстия?
3. Осложнения грыжи пищеводного отверстия?
4. Тактика лечения?
5. Послеоперационная реабилитация и диспансерное наблюдение?

#### Задача № 21

В приемный покой детского хирургического отделения поступил ребенок на 3 сутки после рождения. Состояние ребенка тяжелое, кожные покровы с землистым оттенком, выраженные явления интоксикации, многократная рвота кишечным содержимым, T - 38,7 C<sup>0</sup>, живот вздут, при пальпации напряжен и болезненный во всех отделах. Отмечается пастозность и гиперемия передней брюшной стенки. Стула не было с момента рождения.



Заключение. Врожденная низкая кишечная непроходимость. Обзорная рентгенограмма брюшной полости в прямой и боковой проекциях. Множественные уровни жидкости в брюшной полости

#### Задание.

1. Предположительный диагноз?
2. Какие пороки развития могут явиться причиной рвоты у данного ребенка и какие возможны осложнения?
3. Тактика врача-неонатолога при рождении ребенка с синдромом отсутствия мекония, условия транспортировки в специализированный стационар?
4. Какие нужно провести дополнительные исследования для подтверждения диагноза, их информативность?
5. Лечебная тактика и послеоперационная реабилитация?

#### Задача № 22

У ребенка 10 мес., с рождения отмечаются затруднения в отхождении стула и газов. Последние 2 месяца стул удается получить только после очистительной клизмы. Ребенок ослаблен, масса тела 8000 гр. Кожа и видимые слизистые бледные. Грудная клетка укорочена, живот увеличен в размерах, по флангам распластан, напоминает «лягушачий». При пальпации положительный симптом «глины».

#### Задание.

1. Предположительный диагноз?
2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?



Заключение. Подострая форма болезни Гиршпрунга. Внешний вид больного

3. Составьте план обследования ребенка?

4. Какие дополнительные методы обследования являются решающими при установлении диагноза, их информативность?

5. Хирургическое лечение и послеоперационная реабилитация?

Задача № 23

В родильном доме находится мальчик, первые сутки жизни. От первой беременности, протекавшей с токсикозом в первой половине. Роды срочные. Масса тела при рождении 3700 г, длина – 56 см. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. Закричал сразу. Через два часа после рождения появились беспокойство, одышка, цианоз. Была однократная рвота с примесью желчи. Состояние ребенка стало прогрессивно ухудшаться. При осмотре: живот ладьевидно втянут, мягкий и безболезненный при пальпации; левая половина грудной клетки несколько выбухает и отстаёт в акте дыхания. При перкуссии грудной клетки отмечается смещение границ относительной сердечной тупости вправо, над левым легким – тимпанит. При аускультации: тоны сердца также смещены вправо, слева – дыхание резко ослаблено, справа – проводится хорошо.

Задание.

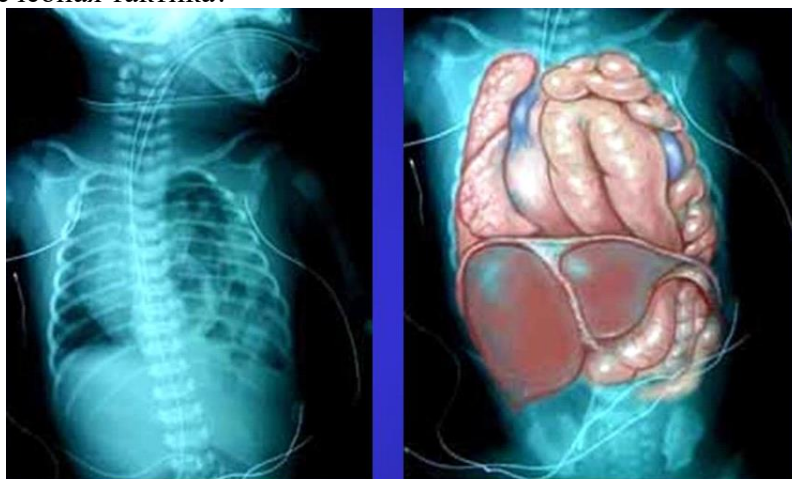
1. Какова возможная причина развития острой дыхательной недостаточности у новорожденного?

2. Патогенез дыхательных расстройств у ребенка?

3. Какие дополнительные исследования помогут установить этиологический диагноз?

4. Тактика врача-неонатолога и условия транспортировки?

5. Дальнейшая лечебная тактика?



Заключение: Левосторонняя врожденная ложная диафрагмальная грыжа. Обзорная рентгенография. Схема.

Задача № 24

У новорожденной девочки с массой тела 2800г, длиной 52см, после не осложненных срочных родов с первых часов жизни отмечаются обильные пенистые выделения изо рта и носа. Появились одышка и акроцианоз. Живот умеренно вздут, при пальпации мягкий и безболезненный, при перкуссии в эпи- и мезогастральных областях – тимпанит. При аускультации грудной клетки: тоны сердца чистые, ритмичные, ЧСС – 160 в мин; в легких с обеих сторон дыхание проводится равномерно, справа и над трахеей – влажные хрипы.



Заключение: атрезия пищевода. Рентген контрастное исследование.

Задание.

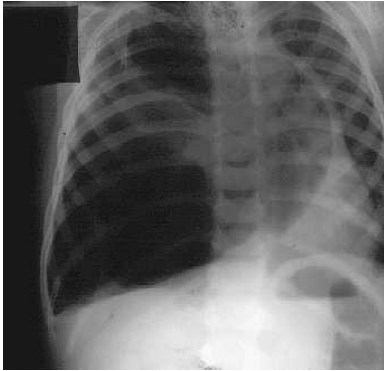
1. О каком пороке развития необходимо подумать?

2. Какие неотложные диагностические мероприятия необходимо провести?

3. Мероприятия первой помощи и условия транспортировки?

4. Дальнейшая лечебная тактика?

5. Послеоперационная реабилитация и диспансеризация



Заключение. Напряженный пневмоторакс справа. Средостение смещено влево. Уплощен правый купол диафрагмы. Расширены межреберные промежутки. Определяется медиастинальная грыжа.

3. Меры первой помощи?

4. Дифференциально-диагностические признаки возможных причин СДН, выявляемые на рентгенограмме?

5. Дальнейшая лечебная тактика?



Заключение: Правосторонний мастит. Внешний вид.

#### Задача № 25

У новорожденного мальчика (масса при рождении – 4000г, длина – 58см, роды срочные не осложненные) на 4-е сутки жизни внезапно появилось беспокойство. Стремительно начала нарастать одышка, появился разлитой цианоз. При осмотре: правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, увеличена в размерах; при перкуссии над легким – тимпанит, границы сердца смещены влево; при аускультации – дыхание справа не проводится. Живот не вздут, участвует в акте дыхания, при этом отмечается интенсивное втяжение эпигастральной области.

Задание.

1. Каковы наиболее вероятные причины развившейся респираторной катастрофы?

2. Какие неотложные диагностические мероприятия необходимо провести?

#### Задача № 26

Вы участковый педиатр. У новорожденного 2-х недель повысилась температура тела до  $38,5^{\circ}\text{C}$ , появился отек в области левой грудной железы, кожа вокруг нее гиперемирована, отечна, пальпация железы болезненная, определяется симптом флюктуации.

Задание.

1. Ваш диагноз?

2. Проведите дифференциальную диагностику.

3. Ваша тактика?

4. Тактика детского хирурга?

5. Основные принципы лечения гнойно-септических заболеваний у новорожденных?

### 7.4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Порядок организации мероприятий текущего контроля, ликвидации текущей задолженности, проведения промежуточной аттестации на кафедре детской хирургии соответствует требованиям Положения о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам бакалавриата, специалитета и магистратуры, принятого решением ученого совета от 31.08.2022, протокол №1, утвержденного приказом от 31.08.2022 №588-ОД.

Оценивание знаний, умений и навыков практической деятельности осуществляется в рамках оперативного текущего контроля успеваемости и посещаемости всех видов учебных занятий, самостоятельной работы обучающихся и промежуточной аттестации.

При проведении оперативного текущего контроля знаний, умений и навыков практической деятельности применяются следующие оценочные процедуры:

- тестирование,
- собеседование,
- демонстрация практических навыков,
- индивидуальные задания.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета, который выставляется по результатам работы в семестре, при сдаче всех видов учебных работ, предусмотренных текущим

контролем успеваемости. Процедура зачета как отдельное контрольное мероприятие не проводится, оценивание знаний, умений и навыков обучающегося происходит по результатам текущего контроля.

Оценивание знаний, умений и владение обучающимся компетенциями при проведении промежуточной аттестации в форме экзамена осуществляется с помощью экзаменационных билетов. В экзаменационный билет включаются три теоретических вопроса и задание для проверки умения обучающимися применять теоретические знания для решения практических и профессионально ориентированных задач. Каждый экзаменационный вопрос и задание оценивается по пятибалльной шкале. Экзаменационные билеты утверждаются на заседании кафедры.

## 8. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

### 8.1 Основная литература. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

#### 8.1 Основная литература

Печатные издания	Электронные издания
1. Детская хирургия : учеб. / М. П. Разин, С. В. Минаев, И. А. Турабов [и др.]. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 704 с. 2. Детская хирургия: учеб. для студ. вузов / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1040 с. 3. Детская хирургия : учеб. / М. П. Разин, С. В. Минаев, И. А. Турабов [и др.]. – М. : ГЭОТАР - Медиа, 2018. – 688 с.	1. Организация работы и ухода за больными в детском хирургическом отделении : учеб. пособие для студ. мед. вузов / С. В. Минаев, А. В. Исаева, С. В. Тимофеев [и др.]. - Ставрополь : Изд-во СтГМУ, 2021. - 272 с. – <a href="#">Ссылка на книгу</a> 2. Частные разделы детской ортопедии и травматологии : учеб. пособие для студ. мед. вузов / В. П. Пожарский, С. В. Минаев, А. В. Исаева [и др.]. – Ставрополь : Изд-во СтГМУ, 2020. – 196 с. – <a href="#">Ссылка на книгу</a>

#### 1. Дополнительная литература

Печатные издания	Электронные издания
1. Хирургия живота и промежности у детей. Атлас под редакцией А.В. Гераськина, А.Н. Смирнова М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.-508с. 2. Детская хирургия: национальное руководство под ред. А.Ю. Разумовского – 2-е изд. перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2021. – 1280 с	1. Хирургия живота и промежностей у детей. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. А.В. Гераськина, А.Н. Смирнова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 508 с.- Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420065.html?SSr=250133794b08723f4f6957828011959">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420065.html?SSr=250133794b08723f4f6957828011959</a>

## 9. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Электронная библиотечная система «Консультант студента» студента <http://www.studentlibrary.ru/>
1. Электронная библиотечная система «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
2. Университетская библиотека он-лайн <https://biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Лань» <https://e.lanbook.com/>
4. Большая медицинская библиотека <https://www.books-up.ru/>

## 10. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение

Наименование	Договор
Сервис проверки уникальности текста	Контракт №170/ЭТ о 11.08.2025
1С: Университет Проф	Договор № 27 от 30.04.2014

kaspersky endpoint security	Контракт 189/ЭТ от 25.08.2025
Архиватор 7-zip	Бесплатный
Adobe Acrobat Reader DC	Бесплатный
Astra Linux Common Edition	Договор № 199/ЭТ от 12.09.2023
1С: Электронное обучение. Корпоративный университет	Договор № 78/ЭТ от 06.06.2022
1С: Электронное обучение. Веб-кабинет преподавателя и студента	Договор № 78/ЭТ от 06.06.2022
Консультант Плюс	Контракт 299/ЭТ от 17.12.2024

### 11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Материально-техническое обеспечение включает в себя помещения для проведения учебных занятий в университете и на клинических базах, соответствующие действующим санитарно-гигиеническим, противопожарным правилам и нормам

Адрес места нахождения	Наименование оборудованных учебных кабинетов	Оснащенность оборудованных учебных кабинетов
ул. Семашко, 3	Аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации кафедры детской хирургии с курсом ДПО Аудитория № 1	Учебная мебель на 20 посадочных мест Телевизор LED Supra (1 шт.); Телвизор DIGMA (1шт); стол преподавателя (1 шт.); стул (1 шт.); столы учебные (7 шт), стулья (20 шт); проектор Beng (1); кондиционер Scole (1шт). Расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально
ул. Семашко, 3	Ассистентская кафедры детской хирургии с курсом ДПО	Стол 2 тумбовый (1 шт); Стулья (7шт); шкаф для одежды (1шт); столы учебные (2шт); холодильник Indesit SB 185 (1шт); принтер HP Laser Jet 3050 (1шт); принтер HP LJ 1018 (1шт); сегментная модель легких (2шт); принтер Canon MF420 (1шт); кушетка (1шт); кондиционер Rapid (1шт). Программное обеспечение: Компьютер coolbai vx 1шт; Компьютер Celeron -2400 (1шт). Расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально

ул. Семашко, 3	Аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации кафедры детской хирургии с курсом ДПО Аудитория № 2	Учебная мебель на 15 посадочных мест Оснащенность аудитории: стол учебный (8 шт); стулья (20 шт); телевизор Phillips TFT (1шт); кушетка (1шт); негатоскоп( 1шт); доска флипчарт (1 шт); Расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально
ул. Семашко, 3	Компьютерный класс кафедры детской хирургии с курсом ДПО	Стол (4шт); компьютер Samsung 795 DF (1шт); компьютер Celeron -2400 (1шт); компьютер IMANGO (1шт); стулья (6шт); шкаф – стеллаж (1шт); кушетка (1шт)
ул. Семашко, 3	Аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации кафедры детской хирургии с курсом ДПО Аудитория № 3	Учебная мебель на 15 посадочных мест Стол (6шт); стулья (15шт). Кабинет ассистентская: столы (2шт); стулья (3 шт); кушетка (1шт); шкаф для одежды (1шт). Расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально
ул. Семашко, 3	Аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации кафедры детской хирургии с курсом ДПО Аудитория № 4	Учебная мебель на 15 посадочных мест Стол (4шт); стулья (8шт); кушетка (1шт); телевизор Phillips TFT (1шт); модель скелета SAM (1шт). Кабинет зав.кафедрой: стол (1шт); кушетка (1шт); стулья (2шт); кондиционер Scole (1шт); шкаф (1шт). стол (1шт); кушетка (1шт); стулья (3 шт); шкаф (1шт), компьютер Samsung 795 DF (1шт) .

Помещения оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационную образовательную среду университета.

Рабочая программа дисциплины «Детская хирургия»:

Разработана и обсуждена на заседании кафедры детской хирургии с курсом ДПО,  
зав. кафедрой

Минаев С.В.

Согласована и рекомендована к использованию в образовательном процессе для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия образование 2025 года набора очной формы обучения 28.05.2028

Руководитель ОПОП ВО,  
декан педиатрического факультета

Климов Л.Я.