АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор МГИМО-МЕД



Е.Н. Гужвина
«25» марта 2026 г.

Рабочая программа дисциплины
ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Направление подготовки
31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения
очная

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 05487FDD00F7B278BF4C49EFD0A02509EE
Владелец: Гужвина Елена Николаевна
Действителен: с 09.06.2025 до 09.06.2026

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2026

Рабочая программа дисциплины «Детская хирургия» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (утвержден приказом Министерства науки и высшего образования 12 августа 2020 г. №988).

Автор программы: Панин Александр Викторович кандидат медицинских наук, врач-хирург, заместитель главного врача по хирургии Клинического Госпиталя Лапино.

Оглавление

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ. 4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ 26
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 27
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ 27
4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость контактной работы по видам учебных занятий (в академических часах) 27
4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) ... 30
4.3 Содержание самостоятельной работы обучающихся 38
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ 47
5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины . 47
5.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 48
6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРИМЕРЫ)* 49
6.1. Таблица критериев оценки форм текущего контроля успеваемости .. 49
6.2. Организация промежуточной аттестации обучающихся 54
6.3. Список контрольных вопросов для подготовки к текущему контролю и промежуточной аттестации по дисциплине Детская хирургия 55
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ 61
8. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ И (ИЛИ) МАТЕРИАЛЫ 61
9. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ВНЕСЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ 62

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Целью изучения дисциплины «Детская хирургия» является: изучение наиболее распространенных заболеваний у детей, требующих неотложной хирургической помощи, и пороков развития, лечение которых необходимо начинать в детском возрасте.

Задачи, решаемые в ходе освоения дисциплины «Детская хирургия»:

1. Приобретение обучающимися знаний в области диагностики и дифференциальной диагностики хирургических заболеваний у детей.
2. Обучение обучающихся теоретическим основам знаний, позволяющим осуществить раннюю диагностику и профилактику заболеваний на основе формирований клинического мышления.
3. Обучение студентов важнейшим методам обследования больных, позволяющим диагностировать хирургические заболевания у детей.
4. Обучение студентов распознаванию признаков заболевания при осмотре больного, и определение тяжести течения патологического процесса.
5. Обучение студентов умению выделить ведущие признаки, симптомы, синдромы хирургических заболеваний у детей.
6. Обучение студентов выбору оптимальных методов обследования и составлению алгоритма дифференциальной диагностики у детей с хирургической патологией.
7. Обучение студентов проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различной хирургической патологией.
8. Обучение студентов оказанию хирургическим больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний.

Процесс изучения дисциплины «Детская хирургия» направлен на формирование и развитие следующих компетенций:

Коды компетенции	***Содержание компетенций***	***Индикаторы достижения компетенций***	***Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с профессиональными стандартами (при***

			наличии)
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИОПК-4.1 Способен оценивать назначение, сферу применения и показания к применению медицинских изделий	**Знать:** наименования и виды медицинских изделий, их назначение, способы и технику их применения **Уметь:** описать виды медицинских изделий, их назначение и область применения **Владеть:** навыком оценки определения назначения медицинских изделий, сферы и механизма их применения
		ИОПК-4.2 Способен оценивать эффективность и безопасность применения медицинских изделий	**Знать:** критерии оценки эффективности и безопасности применения медицинских изделий; признаки неисправности или небезопасности медицинских изделий **Уметь:** оценить эффективность и безопасность применения медицинских изделий; выявить небезопасное медицинское изделие **Владеть:** навыком оценки эффективности и безопасности применения медицинских изделий с целью обследования и установления диагноза

		ИОПК-4.3 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, проводить обследования с применением медицинских изделий с целью установления диагноза	**Знать:** клинические рекомендации и порядки оказания медицинской помощи с использованием медицинских изделий; технику выполнения типичных медицинских манипуляций **Уметь:** применять медицинские изделия в соответствии с их назначением и порядками оказания медицинской помощи. **Владеть:** техникой выполнения типичных медицинских манипуляций с использованием медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи для обследования и установления диагноза
ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИОПК-5.1 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и/или патологические процессы организма человека	**Знать:** нормальные и/или патологические процессы в организме человека; симптомы наиболее распространенных заболеваний внутренних органов; клинические проявления патологических процессов **Уметь:** соотнести теоретические знания о патологических процессах с имеющейся клинической картиной, дать оценку

			нормальному и/или патологическому состоянию **Владеть:** навыком выявления нормальных и/или патологических процессов в организме человека
		ИОПК-5.2 Способен оценивать результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач	**Знать:** референтные значения клинико-лабораторных и инструментальных методов диагностики, показатели нормы функциональной диагностики; зависимости изменений нормальных показателей от состояния или заболевания пациента **Уметь:** различать нормальные и патологические показатели при различных методах диагностики, соотносить полученные результаты с патологией внутренних органов **Владеть:** навыком интерпретации результатов клинико-лабораторных, инструментальных и функциональных методов диагностики и использования их для установления диагноза
ОПК-7	Способен назначать	ИОПК-7.1 Сопособен	**Знать:** группы и виды лекарственных препаратов

	лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	оценить назначение, сферу и показания к применению групп лекарственных препаратов, немедикаментозных средств	и принципы их действия и метаболизма, виды немедикаментозного лечения **Уметь:** определить показания к применению лекарственного и/или немедикаментозного средства **Владеть:** навыком применения лекарственных препаратов и/или немедикаментозных средств
		ИОПК-7.2 Способен контролировать эффективность и безопасность лечения	**Знать:** критерии оценки эффективности и безопасности лечения; признаки неэффективного лечения, принципы лекарственных взаимодействий, фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов **Уметь:** оценить эффективность и безопасность назначенного лечения, выявить наличие нежелательных лекарственных взаимодействий и побочных действий лекарств **Владеть:** навыком оценки эффективности и безопасности назначенного лечения

ПК-1.	Способен к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ИПК-1.1. Способен распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.	**Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований, а также методики сбора анамнеза и жалоб, методики физикального обследования пациентов. **Уметь:** выявить клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; оценить тяжесть состояния пациента. **Владеть:** навыком оценки тяжести состояния пациента; навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
		ИПК-1.2. Способен оказать медицинскую помощь в	**Знать:** клинические рекомендации и протоколы оказания медицинской помощи в неотложной форме для

		неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, в том числе с применением лекарственных препаратов и/или изделий медицинского назначения	различных нозологических форм. **Уметь:** применить алгоритм оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами оказания помощи. **Владеть:** навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.
		ИПК-1.3. Способен распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных	**Знать:** клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований, а также методики сбора анамнеза и

		функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.	жалоб, методики физикального обследования пациентов. **Уметь:** выявить клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оценить тяжесть состояния пациента. **Владеть:** навыком оценки тяжести состояния пациента; навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
		ИПК-1.4 Способен оказать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих	**Знать:** правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции); правила выполнения наружной

		угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), с применением лекарственных препаратов и/или изделий медицинского назначения	электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания **Уметь:** выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) **Владеть:** навыком оказания помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)
ПК-2	Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	ИПК-2.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведения полного физикального	**Знать:** методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику проведения полного физикального обследования пациента (осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации); картину при обследовании в норме и при наличии патологических процессов.

		обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	**Уметь:** опросить пациента; провести осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию; соотнести полученные данные с клиническими признаками заболеваний. **Владеть:** навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
		ИПК-2.2. Способен сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента	**Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению обследований; клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний; международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

			Уметь: интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, в том числе, лабораторных и инструментальных обследований; формулировать диагноз с использованием МКБ **Владеть:** навыком установления и формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
		ИПК-2.3. Способен направить пациента на лабораторное обследование и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению лабораторных обследований, правила интерпретации их

		медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	результатов **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование; обосновывать необходимость и объем лабораторного и/или инструментального обследования пациента; оценить достаточность проведенного лабораторного и/или инструментального обследования **Владеть:** навыком обоснования и направления пациента на лабораторное обследование в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-2.4. Способен направить пациента на консультацию к врачам-	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской

		специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	помощи, стандарты медицинской помощи; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, заболеваний внутренних органов, их дифференциальную диагностику **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента на консультации к врачам-специалистам; обосновать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами **Владеть:** навыком обоснования и направления пациента на консультации к врачам-специалистам соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи

		ИПК-2.5. Способен направить пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	**Знать:** законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, заболеваний внутренних органов, их дифференциальную диагностику **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; обосновать необходимость оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара

			Владеть: навыком направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-2.6. Способен провести дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, а также установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), в том числе с использованием современных телемедицински	**Знать:** этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), в том

		х технологий и/или интеллектуальных систем поддержки принятия решений	числе знать принципы работы современных телемедицинских технологий и методы искусственного интеллекта **Уметь:** выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; установить диагноз согласно действующей МКБ, в том числе с использованием современных телемедицинских технологий и искусственного интеллекта.

			Владеть: навыком дифференциальной диагностики с другими и состояниями, в том числе неотложными, а также установить диагноз с учетом действующей МКБ, в том числе, с использованием современных телемедицинских технологий и искусственного интеллекта.
ПК-3	Способен к назначению лечения и контроль его эффективности и безопасности	ИПК-3.1. Способен разработать 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	**Знать:** клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением

		оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	**Уметь:** составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **Владеть:** навыком разработки плана 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 помощи

		ИПК-3.2. Способен назначить лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание и/или немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской	**Знать:** клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением

		помощи	**Уметь:** назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание а также 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 **Владеть:** навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания а также немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

		ИПК-3.3. Способен оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	**Знать:** механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; показания к применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; критерии оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения **Уметь:** использовать критерии оценки эффективности и безопасности для оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания **Владеть:** навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и

			лечебного питания, а также иных методов лечения
ПК-6	Способен к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ИПК-6.3. Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.	**Знать:** законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила работы с персональными данными пациентов; правила соблюдения информационной безопасности; правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника **Уметь:** заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну использовать в

			профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» **Владеть:** навыком ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина относится к обязательной части дисциплин.

Изучение дисциплины *основано на знаниях*, полученных обучаемыми при изучении дисциплин: Философия, Иностранный язык, Медицинское право России и зарубежных стран, Медицинская психология, Биоэтика, Латинский язык, Биологическая химия и метаболизм, Нормальная анатомия человека, Гистология, эмбриология, цитология, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Нормальная физиология, Патологическая анатомия, Патологическая физиология, Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия.

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы *для освоения* учебного материала таких дисциплин основной образовательной программы как: Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия, Урология, Онкология и лучевая терапия, Травматология и ортопедия, Факультетская хирургия.

Занятия по дисциплине заключаются в организации практической подготовки обучающихся, реализованной в рамках всех видов учебной деятельности предусмотренной рабочей программой дисциплины.

Практическая подготовка обучающихся проводится путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности (выполнение работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, изучение медицинской документации, учебной и научной литературы) для достижения требуемого уровня теоретической подготовки и приобретения практических навыков с целью достижении результатов освоения образовательной программы.

Реализация практической подготовки обучающихся осуществляется путем заключения договоров о практической подготовке с медицинскими организациями и судебно-экспертными организациями.

Дисциплина изучается на 4 курсе в 8 семестре (в соответствии с учебным планом).

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестры**
			8
Аудиторные занятия, в т.ч.		**36**	**36**
Лекции		6	6
Клинические практические занятия		**30**	**30**
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**36**	**36**
Вид промежуточной аттестации: экзамен (Э), зачет (З)		-	**(З)**
Итого общая трудоемкость	**72**	**72**	**72**
	2	**2**	**2**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость контактной работы по видам учебных занятий (в академических часах)

СЕМЕСТР 8

№	Вид	Тема занятия	Кол-	Всег	Формы

	занятий		**во часов**	**о**	**контроля***
Раздел 1. Гнойно – воспалительные заболевания					
1.	Лекция	Острый живот у детей.	1	6	Контроль присутствия
2.	Клиническое практическое занятие	Острый аппендицит в детском возрасте. Перитонит у детей.	5		Устный опрос, решение клинической задачи
3.	Лекция	Кишечная непроходимость. Инвагинация.	1	6	Контроль присутствия
4.	Клиническое практическое занятие	Кишечная непроходимость. Инвагинация.	5		Устный опрос, решение клинической задачи
5.	Лекция	Гнойные хирургические заболевания у детей	1	6	Контроль присутствия
6.	Клиническое практическое занятие	Гнойная инфекция мягких тканей. Острый гематогенный остеомиелит у детей. Хронический гематогенный остеомиелит у детей.	5		Устный опрос, решение клинической задачи
Раздел 2. Пороки развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости					
7.	Лекция	Антенатальная диагностика врожденных пороков развития	1	6	Контроль присутствия
8.	Клиническое практическ	Пороки развития и заболевания пищевода. Врожденный пилоростеноз.	5		Устный опрос, решение клинической

	ое занятие	Врожденная кишечная непроходимость. Пороки развития толстой кишки.			задачи
9.	Лекция	Аномалии облитерации влагалищного отростка брюшины и грыжи передней брюшной стенки	1	6	Контроль присутствия
10.	Клиническое практическое занятие	Аномалии облитерации влагалищного отростка брюшины и грыжи передней брюшной стенки	5		Устный опрос, решение клинической задачи
Раздел 3. Врожденные пороки развития органов мочеполового аппарата					
11.	Лекция	Пороки развития и заболевания почек и мочевыводящих путей у детей	1	6	Контроль присутствия
12.	Клиническое практическое занятие	Пороки развития и заболевания почек и мочевыводящих путей у детей	5		Устный опрос, решение клинической задачи
Всего часов за семестр			**36**		
Всего часов без учета самостоятельной работы			**36**		

***Таблица существующих форм текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

Форма текущего контроля либо промежуточной аттестации	**Вид работы обучающегося**
Контроль присутствия	Присутствие или отсутствие обучающегося на занятии
Устный опрос	Устные ответы обучающегося на устные вопросы преподавателя
Письменная работа	Развернутый письменный ответ обучающегося на заданный вопрос за установленный промежуток времени
Тестирование	Тестирование в анкетной или электронной форме

Комбинированный опрос	Сочетание элементов предыдущих форм контроля в произвольной форме
Решение клинической (ситуационной) задачи	Устное либо письменное задание, направленное на разбор конкретного клинического случая
Проверка практических навыков	Демонстрация обучающимся навыков владения практическими манипуляциями, относящимися к изучаемой дисциплине
Отчет о состоянии пациента	Устный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике
Написание учебной истории болезни	Подготовка учебной истории болезни в письменном виде в соответствии с утвержденной схемой истории болезни
Зачет	
Экзамен	
Защита курсовой работы	

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам)

№	Шифр компетенции	Вид занятий	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	**2**	**3**	**4**	**5**
Раздел 1. Гнойно – воспалительные заболевания				
1.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2;	Лекция	Острый живот у детей	Этиология абдоминальных болей у детей. Патогенез. Симптоматика. Диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика.

2.	ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие	Острый аппендицит в детском возрасте. Перитонит у детей. Кишечная непроходимость. Инвагинация.	Острый аппендицит: этиология, патогенез. Клиника, особенности диагностики у детей раннего возраста. Возрастные особенности дифференциальной диагностики. Хирургическая тактика при деструктивном аппендиците, аппендикулярном инфильтрате, аппендикулярном абсцессе. Перитонит: причины развития у детей. Криптогенный перитонит. Аппендикулярный перитонит. Факторы, предрасполагающие к развитию разлитого перитонита у детей раннего возраста. Лечение. Значение предоперационной подготовки. Показания к лапароскопии, лапаротомии. Кишечная непроходимость: классификация. Инвагинация: этиология, патогенез, виды. Клиническое течение. Диагностика. Консервативное и оперативное

				расправление - дезинвагинация. Показания к лапароскопии, лапаротомии. Значение пороков развития толстой кишки (болезнь Гиршпрунга, мегаколон). Особенности клиники. Диагностика. Оперативное и консервативное лечение. Динамическая кишечная непроходимость у детей: причины, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика механического и динамического илеуса. Значение рентгенологического исследования. Консервативное лечение. Коррекция нарушений электролитного баланса. Сифонные клизмы.
3.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3;	Лекция	Кишечная непроходимость. Инвагинация.	Кишечная непроходимость: классификация. Инвагинация: этиология, патогенез, виды. Клиническое течение. Диагностика. Консервативное и оперативное расправление -

	ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3			дезинвагинация. Показания к лапароскопии, лапаротомии. Значение пороков развития толстой кишки (болезнь Гиршпрунга, мегаколон). Особенности клиники. Диагностика. Оперативное и консервативное лечение. Динамическая кишечная непроходимость у детей: причины, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика механического и динамического илеуса. Значение рентгенологического исследования. Консервативное лечение. Коррекция нарушений электролитного баланса. Сифонные клизмы.
4.		Клиническое практическое занятие	Кишечная непроходимость. Инвагинация.	Клиническое течение. Диагностика. Консервативное и оперативное расправление - дезинвагинация. Показания к лапароскопии, лапаротомии. Значение пороков развития толстой кишки (болезнь

				Гиршпрунга, мегаколон). Особенности клиники. Диагностика. Оперативное и консервативное лечение. Динамическая кишечная непроходимость у детей: причины, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика механического и динамического илеуса. Значение рентгенологического исследования. Консервативное лечение. Коррекция нарушений электролитного баланса. Сифонные клизмы.
5.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2;	Лекция	Гнойные хирургические заболевания у детей	Понятие о хирургической инфекции. Актуальность проблемы. Возбудители. Патогенез. Пути профилактики. Понятие о хирургическом сепсисе. Принципы общего лечения хирургической инфекции. Наиболее часто встречающиеся гнойные хирургические заболевания у новорожденных детей

6.	ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие	Гнойная инфекция мягких тканей. Острый гематогенный остеомиелит у детей. Хронический гематогенный остеомиелит у детей.	Флегмона новорожденных. Особенности течения, преобладание некротического процесса над воспалительным, быстрота распространения, наиболее частая локализация. Клинические проявления, формы заболевания: местная, токсикосептическая. Зависимость тяжести течения заболевания от сроков поступления в хирургический стационар и начала хирургического лечения. Принципы лечения: местное (насечки) и общее (применение антибиотиков, дезинтоксикациониая, десенсибилизирующая, иммунизирующая терапия, физиолечение). Острый гематогенный остеомиелит у детей старшей и младшей возрастных групп. Острый и хронический остеомиелит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Дифференциальная

				диагностика. Методы диагностики. Лечение. Показания к операции. Варианты оперативных вмешательств. Прогноз
Раздел 2. Пороки развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости				
7.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2;	Лекция	Антенатальная диагностика врожденных пороков развития	Частота ВПР. Этиология ВПР. Современные методы пренатальной диагностики врожденных пороков развития.
8.	ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие	Пороки развития и заболевания пищевода. Врожденный пилоростеноз. Врожденная кишечная непроходимость. Пороки развития толстой кишки.	Атрезия пищевода. Анатомические варианты порока. Диагностика. Пороки развития, требующие экстренного оперативного вмешательства у новорожденных. Атрезия кишечника, незавершенный поворот кишечника и другие виды врожденной кишечной непроходимости. Омфалоцеле (грыжа пупочного канатика). Гастрошизис. Аноректальные аномалии. Врожденная кишечная непроходимость (КН). Классификация. Высокая и низкая кишечная непроходимость. Пороки развития 12-перстной кишки. Атрезия тонкой

				кишки. Мекониальная кишечная непроходимость. Пороки ротации и фиксации средней кишки. Принципы хирургического лечения врожденной КН. Пилоростеноз. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика с другими заболеваниями. Дополнительные методы исследования.
9.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Лекция	Аномалии облитерации влагалищного отростка брюшины и грыжи передней брюшной стенки	Аплазия мышц передней брюшной стенки. Грыжа пупочного канатика. Грыжа белой линии живота.
10.		Клиническое практическое занятие	Аномалии облитерации влагалищного отростка брюшины и грыжи передней брюшной стенки	Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Варикоцеле. Особенности этиологии и патогенеза пупочных и паховых грыж у детей, дифференциальная диагностика, сроки оперативного лечения, особенности хирургической тактики. Техника грыжесечения по Ру–Краснобаеву, Мартынову, Дюамелю, Лекснеру, Сапежко, Мейо.

Раздел 3. Врожденные пороки развития и заболевания почек и мочевыводящих путей				
11.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2;	Лекция	Пороки развития и заболевания почек и мочевыводящих путей у детей	Пороки развития верхних мочевых путей. Гидронефроз, поликистоз, мультикистоз, изолированные кисты почек, аномалии положения, количества и другие пороки развития.
12.	ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Клиническое практическое занятие	Пороки развития и заболевания почек и мочевыводящих путей у детей	Клиника, клинические маркеры, показания к нефроурологическому обследованию. Стандарты обследования. Дифференциальная диагностика. Методы хирургического лечения и его осложнения. Пороки развития нижних мочевых путей. Аномалии мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала. Уретероцеле. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Эктопия устья мочеточника. Дивертикул мочевого пузыря. Эпи и гипоспадия и другие аномалии.

4.3 Содержание самостоятельной работы обучающихся

№	Наименован	Содержание	Всег	Литература

	ие раздела, темы дисциплины	самостоятельной работы обучающихся	о часов	
1	**2**	**3**	**4**	**5**
Раздел 1. Гнойно – воспалительные заболевания				
1.	Тема 1. Острый аппендицит в детском возрасте. Перитонит у детей. Кишечная непроходимость. Инвагинация.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	6	Детская хирургия: национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5785-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457856.html Разин, М. П. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин, С. В. Минаев, И. А. Турабов и др. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5697-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859704

				56972.html Исаков, Ю. Ф. Детская хирургия: учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с. - ISBN 978-5-9704-3497-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434970.html
2.	Тема 2. Кишечная непроходимость. Инвагинация.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	6	Детская хирургия: национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5785-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457856.html Разин, М. П. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин,

				С. В. Минаев, И. А. Турабов и др. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5697-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456972.html Исаков, Ю. Ф. Детская хирургия: учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с. - ISBN 978-5-9704-3497-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434970.html
3.	Тема 3. Гнойная инфекция мягких тканей. Острый гематогенный остеомиелит у детей.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	6	Детская хирургия: национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5785-6. -

				Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457856.html Разин, М. П. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин, С. В. Минаев, И. А. Турабов и др. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5697-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456972.html Исаков, Ю. Ф. Детская хирургия: учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с. - ISBN 978-5-9704-3497-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859704

				34970.html
Раздел 2. Пороки развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости				
4.	Пороки развития и заболевания пищевода. Врожденный пилоростеноз. Врожденная кишечная непроходимость. Пороки развития толстой кишки.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	6	Детская хирургия: национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5785-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457856.html Разин, М. П. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин, С. В. Минаев, И. А. Турабов и др. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5697-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456972.html Исаков, Ю.

				Ф. Детская хирургия: учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с. - ISBN 978-5-9704-3497-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434970.html
5.	Аномалии облитерации влагалищного отростка брюшины и грыжи передней брюшной стенки	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	6	Детская хирургия: национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5785-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457856.html Разин, М. П. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин, С. В. Минаев, И. А. Турабов и др. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва

				: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5697-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456972.html Исаков, Ю. Ф. Детская хирургия: учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с. - ISBN 978-5-9704-3497-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434970.html
Раздел 3. Врожденные пороки развития и заболевания почек и мочевыводящих путей				
6.	Пороки развития и заболевания почек и мочевыводящих путей у детей	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	6	Детская хирургия: национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5785-6. - Текст : электронный //

				ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457856.html Разин, М. П. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин, С. В. Минаев, И. А. Турабов и др. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5697-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456972.html Исаков, Ю. Ф. Детская хирургия: учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с. - ISBN 978-5-9704-3497-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434970.html

Всего		**36**	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

1. Детская хирургия: национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5785-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457856.html

2. Разин, М. П. Детская хирургия : учебник / М. П. Разин, С. В. Минаев, И. А. Турабов и др. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5697-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456972.html

2. Исаков, Ю. Ф. Детская хирургия: учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с. - ISBN 978-5-9704-3497-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434970.html

б) дополнительная литература:

1. Топольницкий, О. З. Детская челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-3352-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433522.html

2. Подкаменев, В. В. Неотложная абдоминальная хирургия детского возраста : учебное пособие / под ред. Подкаменева В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-4332-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443323.html

3. Белобородова, Н. В. Особенности течения и принципы лечения гнойной хирургической инфекции у детей / Н. В. Белобородова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970406793V0044.html

4. Немилова, Т. К. Пороки развития и заболевания желудочно-кишечного тракта и передней брюшной стенки у новорождённых в детском возрасте / Т. К. Немилова, С. А. Караваева, О. Г. Мокрушина, В. А. Новожилов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970406793V0016.html

6. Врублевский, С. Г. Аномалии развития почек и мочеточников / С. Г. Врублевский - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970406793V0031.html

в) интернет-ресурсы и базы данных

- http://www.femb.ru/feml – Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)
- https://www.studentlibrary.ru - ЭБС "Консультант студента"
- http://bestmedbook./search.php – Большая медицинская библиотека BestMedBook: содержит более 2 тысяч книг по медицине на русском языке
- http://med-lib.ru/ – Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках
- http://medic-books.net/ – Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания
- http://window.edu.ru/ – ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования
- https://medstudents.ru/ – Все для учебы студентам-медикам
- http://www.booksmed.com/ – Медицинская литература: книги, справочники, учебники
- http://elsevierscience.ru/about/worldwide/ - крупнейшее в мире издательство медицинской литературы

5.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся в форме практической подготовки, осуществляемой ООО «Хавен» на основании договора об организации практической подготовки обучающихся.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРИМЕРЫ)*

6.1. Таблица критериев оценки форм текущего контроля успеваемости

Вид работы	Оценка / Процент	Описание критериев оценки
УСТНЫЙ ОПРОС, ПИСЬМЕННАЯ РАБОТА, КОМБИНИРОВАННЫЙ ОПРОС	A (90-100%)	Самостоятельное и оригинальное осмысление материала; ясное и убедительное рассуждение; мощный и убедительный анализ.
	B (82-89%)	Четкость логики и анализа, некоторая оригинальность в осмыслении материала, в целом работа хорошо аргументирована и убедительна.
	C (75-81%)	Удовлетворительные построение и анализ при отсутствии оригинальности или критического осмысления материала.
	D (67-74%)	Логика слабая, оригинальность отсутствует и/или материал недостаточно критически осмыслен.
	E (60-66%)	Логика крайне слабая, отсутствует или неадекватна выбранной теме.
	F (менее 60%)	Обучающийся дает неверный ответ на поставленный вопрос, логика и аргументация отсутствуют, либо крайне слабые.
ТЕСТИРОВАНИЕ	A (90-100%)	90-100% Правильных ответов
	B (82-89%)	82-89% Правильных ответов
	C (75-81%)	75-81% Правильных ответов
	D (67-74%)	67-74% Правильных ответов
	E (60-66%)	60-66% Правильных ответов
	F (менее 60%)	Менее 60% правильных ответов

РЕШЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ (СИТУАЦИОННОЙ) ЗАДАЧИ	A (90-100%)	Постановка правильного предварительного диагноза при последовательном и аргументированном изложении доводов в его пользу, четкости и однозначности в выводах. Владение профессиональным языком и терминологией.
	B (82-89%)	Постановка правильного предварительного диагноза при последовательном и аргументированном изложении доводов с отдельными и незначительными ошибками, четкости и однозначности в выводах. Владение профессиональным языком и терминологией.
	C (75-81%)	Постановка правильного предварительного диагноза при наличии удовлетворительных аргументов в его пользу, сомнения в выводах. Удовлетворительное владение профессиональным языком и терминологией.
	D (67-74%)	Постановка правильного предварительного диагноза со слабым логическим обоснованием и аргументацией, неполное решение клинической задачи. Удовлетворительное владение профессиональным языком и терминологией.
	E (60-66%)	Постановка правильного предварительного диагноза со слабым обоснованием и аргументацией, неполное решение клинической задачи. Слабое владение профессиональным языком и терминологией.
	F (менее	Постановка неправильного

	60%)	предварительного диагноза, отсутствие решения клинической задачи. Ошибочные аргументация и обоснование.
ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ	A (90-100%)	Проявлено абсолютно уместное и точное применение широкого спектра практических навыков, предусмотренных данным курсом и заданием.
	B (82-89%)	Проявлено владение достаточно широким спектром соответствующих практических навыков, допущены отдельные ошибки.
	C (75-81%)	Проявлено владение удовлетворительным спектром практических навыков, допущены некоторые ошибки, присутствуют пробелы в знаниях.
	D (67-74%)	Использованы отдельные практические навыки, они применяются слабо или неадекватно.
	E (60-66%)	Обучающийся показывает недостаточную компетентность в области практических навыков, крайне слабое их применение.
	F (менее 60%)	Отсутствие владения практическим навыком.
ОТЧЕТ О СОСТОЯНИИ ПАЦИЕНТА	A (90-100%)	Четкий и полный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Полные и аргументированные ответы на вопросы преподавателя.
	B (82-89%)	Незначительные ошибки и неточности при докладе обучающегося о состоянии

		пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Полные и аргументированные ответы на вопросы преподавателя.
	C (75-81%)	Удовлетворительный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Наличие ошибок в ответах на вопросы преподавателя.
	D (67-74%)	Слабый доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Наличие ошибок в ответах на вопросы преподавателя.
	E (60-66%)	Слабый доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Не может ответить на вопросы преподавателя.
	F (менее 60%)	Неумение сделать доклад о состоянии пациента. Отсутствие ответов на вопросы преподавателей.
НАПИСАНИЕ УЧЕБНОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ	A (90-100%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся умеет осознанно и

		оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических, лечебных аспектов изучаемой дисциплины.
	B (82-89%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся владеет логикой изложения, выделяет главное, осознанно использует научные понятия, клинические симптомы, диагностические данные, основные методы лечения, допуская несущественные ошибки или неточности.
	C (75-81%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана с ошибками в использовании терминологии. Обучающийся владеет логикой изложения, выделяет главное, но допускает незначительные ошибки в трактовке клинических симптомов, диагностических данных, основных методах лечения. Логика построения выводов не нарушена.
	D (67-74%)	Работа отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностики и/или лечения, но присутствуют связи между разделами и общее понимание состояния курируемого.
	E (60-66%)	Письменное оформление работы

		требует незначительных поправок, коррекции. В истории болезни обучающийся удовлетворительно описывает результаты клинического обследования больного, без осмысления связей между разделами, допускает ошибки в трактовке клинической картины, диагностики и лечении пациента. Содержание истории болезни отражает состояние курируемого, но при этом видна низкая степень осмысления и познания сути данного состояния.
	F (менее 60%)	Письменное оформление работы требует значительной коррекции. В истории болезни отсутствует логика, отсутствует ряд результатов клинического обследования, отсутствуют связи между разделами. Содержание истории болезни не отражает состояния курируемого.

6.2. Организация промежуточной аттестации обучающихся

Семестр 8

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – **зачет.**

К промежуточной аттестации по дисциплине не допускаются обучающиеся, посетившие менее 60% клинических практических занятий и менее 50% лекций.

Содержание промежуточной аттестации: индивидуальный академический рейтинг обучающегося (ИАР) по итогам изучения дисциплины в течение всего курса и решение клинической задачи.

Оценка по итогам промежуточной аттестации складывается из следующих показателей:

Форма контроля	**Коэффициент**
ИАР: Посещаемость	0,1
ИАР: Устный опрос	0,2
ИАР: Решение клинической задачи	0,7

6.3. Список контрольных вопросов для подготовки к текущему контролю и промежуточной аттестации по дисциплине Детская хирургия

1. Острый аппендицит у детей. Клинические синдромы. Методы диагностики. Порядок оказания экстренной помощи при предположительном диагнозе острого аппендицита у детей и регламентирующие документы.
2. Острый аппендицит у детей. Особенности клиники, течения и диагностики у детей младшего возраста.
3. Острый аппендицит у детей. Местные симптомы (абдоминальный синдром). Достоверность наличия и вероятность выявления местных симптомов. Факторы, влияющие на оценку результатов объективного обследования живота у ребенка при остром аппендиците.
4. Перивисцеральный синдром при остром аппендиците. Причины, клинические варианты. Дифференциально-диагностические программы по Ю.Ф.Исакову при остром аппендиците у детей младше и старше 3 лет.
5. Техника аппендэктомии. Оперативные доступы. Варианты оперативного приема. Способы обработки культи аппендикса. Ретроградная аппендэктомия, показания. Опасности и осложнения.
6. Осложненный аппендицит. Классификация. Хирургическая тактика. Предоперационная подготовка: задачи, методы и препараты, продолжительность и критерии эффективности.
7. Дифференциальная диагностика кровотечений из желудочно-кишечного тракта у детей в разных возрастных группах. Причины. Хирургическая тактика. Показания к хирургическому лечению, выбор оперативного доступа.
8. Осложненный аппендицит. Способы санации брюшной полости при различных клинических формах аппендикулярного перитонита. Противопоказания к аппендэктомии. Показания, виды дренажей и способы дренирования.
9. Осложненный аппендицит. Методики одномоментного лаважа брюшной полости, интубации и шинирования кишечника (по В.В.Трояну), показания, техника выполнения.
10. Перитонит у детей. Причины. Классификация. Клиническая физиология (патогенез).
11. Клиническая картина (синдромы) перитонита. Различия в клиническом течении асептического (ферментативного) и гнойного перитонита. Фазы

адаптационного синдрома, клинические проявления, диагностика. Особенности перитонита у новорожденного.

12. Дополнительные методы обследования при перитоните, показания, диагностические признаки, их оценка.

13. Хирургическое лечение при перитоните. Оперативные доступы и приемы. Задачи оперативного вмешательства и методики их решения при перитоните у детей разных возрастных групп.

14. Интенсивная терапия при перитоните. Предоперационная подготовка: задачи, продолжительность, критерии эффективности.

15. Острый панкреатит у детей. Причины, диагностика, хирургическая тактика.

16. Послеоперационные осложнения в абдоминальной хирургии. Классификация. Причины и способы предупреждения. Медицинская этика и деонтология во взаимоотношениях с родителями больного ребенка при развитии послеоперационного осложнения.

17. Острое расширение желудка у детей. Диагностика, хирургическая тактика. Прогноз.

18. Острая приобретенная непроходимость кишечника. Классификация. Клиническая физиология (патогенез). Симптомы и методы дополнительного обследования.

19. Острая спаечная непроходимость кишечника. Диагностика, хирургическая тактика. Методы лечения. Техника энтеро-энтероанастомоза «конец в конец».

20. Илеоцекальная инвагинация у детей. Диагностика, хирургическая тактика. Методика дозированной гидростатической ирригоскопии по Левину, показания и противопоказания. Методика и варианты объемов операции.

21. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей у детей старше одного года. Фурункул, абсцесс, флегмона, аденофлегмона. Определение понятий. Клиническая картина и методы диагностики. Техника хирургического вмешательства и виды дренажей.

22. Гнойный мастит, некротическая флегмона у новорожденных. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Техника операций.

23. Гнойный омфалит. Классификация, дифференциальная диагностика. Лечение.

24. Сепсис новорожденного. Классификация и причины. Клиническое течение. Хирургическая тактика.

25. Острый гематогенный остеомиелит. Определение понятия, классификация. Клиническая картина, методы ранней диагностики. Техника

лечебно-диагностической остеопункции. Методы хирургического лечения, критерии выбора.

26. Острый гематогенный остеомиелит. Техника декомпрессионной остеоперфорации и закрытого внутрикостного промывания. Ортопедические последствия, причины.

27. Острый гематогенный остеомиелит у новорожденных и грудных детей. Патоморфоз и особенности клинической картины, методы ранней диагностики. Техника лечебно-диагностической артропункции.

28. Хронический остеомиелит у детей. Классификация, методы диагностики и дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению.

29. Неотложная экстрагенитальная патология у детей: флегмона Фурнье, острый орхит, перекрут гидатиды придатка яичка, парафимоз, гематокольпос и гематометра. Диагностика, хирургическая тактика, методы лечения.

30. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Причины, диагностика, хирургическая тактика. Показания и методика фундопликации по Ниссену.

31. Врожденная патология влагалищного отростка брюшины: паховые грыжи, водянка семенного канатика, киста Нуккиева дивертикула. Диагностика и дифференциальная диагностика. Оптимальный возраст для хирургического лечения.

32. Техника грыжесечения по Ру–Краснобаеву, Мартынову, Дюамелю.

33. Хирургическая тактика и методы операции при водянке оболочек яичка.

34. Пупочная грыжа. Диагностика, хирургическая тактика. Техника операций.

35. Кисты, опухоли брюшной полости. Причины, диагностика, методы дополнительных исследований, хирургическая тактика.

36. Врожденный гипертрофический пилоростеноз. Клиническая картина и диагностика. Показания и программа предоперационной подготовки. Техника пилоромиотомии по Фреде-Веберу-Рамштедту, опасности и осложнения.

37. Мегаколон у детей. Классификация. Хирургическая тактика и методы лечения при функциональном мегаколон (синдром хронического копростаза).

38. Болезнь Гирсшпрунга. Классификация. Клиническая картина и методы обследования. Хирургическая тактика. Техника двойной сигмостомии (колостомии).

39. Болезнь Гирсшпрунга. Предоперационное лечение. Техника сифонной очистительной клизмы, опасности и осложнения.

40. Болезнь Гирсшпрунга. Хирургическое лечение (виды операций). Методика брюшно-промежностной проктопластики по Дюамелю-Никифорову, Свенсону, Соаве.

41. Полипоз кишечника: синдромы Пейтца-Йегерса, Гарднера. Клиническая картина, методы диагностики и лечения. Техника полипэктомии при изолированных ювенильных полипах прямой кишки у детей.
42. Выпадение прямой кишки. Перианальная трещина. Причины у детей. Профилактика. Методика склерозирующей терапии по Мезеневу. Показания к хирургическому лечению.
43. Кишечный свищ. Классификация, причины. Техника гастростомии по Кадеру. Особенности у новорожденных. Опасности и осложнения.
44. Ущемленная паховая грыжа. Диагностика и дифференциальная диагностика. Тактика детского хирурга. Техника и особенности грыжесечения при ущемленной грыже. Опасности и осложнения.
45. Врожденные аномалии пищевода. Классификация по Гроссу. Методы клинической диагностики. Дополнительное обследование, показания, методики. Тактика и методы хирургического лечения.
46. Врожденные диафрагмальные грыжи. Классификация. Методы клинической диагностики. Дополнительное обследование, показания, методики. Условия транспортировки. Тактика и методы хирургического лечения.
47. Аномалии брюшной стенки: омфалоцеле, гастрошизис. Классификация и хирургическая тактика. Клиническая картина. Методики хирургического лечения.
48. Аномалии эмбриональных протоков и сосудов пупочного канатика. Полные и неполные (синусы) свищи пупка. Диагностика и дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика и методики операций.
49. Дивертикул Меккеля. Эмбриогенез. Клиническая картина осложнений, диагностика. Техника дивертикулэктомии по Шуринку-Драчу, клиновидной резекции дивертикула с анастомозом в 2/3.
50. Врожденная непроходимость желудка. Причины, дифференциальная диагностика. Методики оперативных вмешательств.
51. Врожденная непроходимость кишечника. Классификация. Анатомические причины. Клиническая картина и методы дополнительного обследования. Дифференциальная диагностика. Методики операций.
52. Аномалии аноректальной области. Классификация. Клиника и методики дополнительного обследования. Инвертограмма по Вангенстину, показания, методика. Хирургическая тактика. Методики проктопластики при эктопии анального канала, свищевой форме атрезии прямой кишки (по Pena, Стоуну, Ленюшкину).

53. Атрезия желчных ходов. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика желтухи у новорожденных. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методики холедохоеюноанастомоза, гепатоеюноанастомоза по Касаи.
54. Экстрофия мочевого пузыря. Классификация, диагностика. Возможности радикальной коррекции порока при симультанной операции: надвертельной двусторонней остеотомии таза с металлоостеосинтезом подвздошных костей и лонного сочленения, реконструкции мочевыделительной системы.
55. Аномалии наружных половых органов у мальчиков. Гипоспадия. Клиническая картина. Методы хирургического лечения.
56. Аномалии наружных половых органов у мальчиков. Крипторхизм, эктопия яичка. Методы диагностики, хирургическая тактика. Методика низведения яичка по Петривальскому, по Соколову.
57. Варикоцеле. Клиническая картина, диагностика. Методики хирургического лечения по Иванисевичу, лапароскопическая перевязка сосудов с сохранением лимфооттока.
58. Опухоль Вильмса. Клиническая картина. Методы диагностики. Комбинированное лечение и методика нефрэктомии.
59. Врожденные аномалии почек. Классификация. Методы диагностики. Хирургическая тактика. Показания и техника надлобковой пункции мочевого пузыря.

Клиническая задача №1 (пример)

На приём к врачу-педиатру участковому обратилась мать с ребёнком 2 лет. Жалобы на увеличения левой половины мошонки. В ходе беседы выявлено, что к
вечеру размеры левой половины мошонки становятся больше, боли не беспокоят. Травм,
операций не было. Простудных, вирусных заболеваний последние 6 месяцев не было.
Ребёнок от I беременности. Течение беременности без особенностей. Роды I, срочные, масса тела ребёнка при рождении 3100 г, рост 51 см. Растёт и развивается
соответственно возрасту. Аллергоанамнез спокоен.

Общесоматический статус не страдает. Кожные покровы бледно-розовые. Дыхание проводится по всем полям равномерно, хрипов нет. ЧД — 28 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС — 106 в минуту. Живот

правильной формы, симметричный, равномерно участвует в акте дыхания. Стул ежедневный, самостоятельный. Мочеиспускание регулярное.

Местно: при осмотре асимметрия мошонки за счёт увеличения левой половины.

При пальпации определяется опухолевидное образование, эластической консистенции с флюктуацией, контуры ровные, безболезненное, размером 4,0х3,5 см., не вправляющееся в брюшную полость. Яичко в мошонке, возрастных размеров, контуры яичка ровные. Наружное паховое кольцо не расширено.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику с пахово-мошоночной грыжей.
3. Определите план диагностических мероприятий.
4. Составьте и обоснуйте план дальнейшей лечебной тактики.
5. Определите необходимость санпросвет работы, направленной на раннюю диагностику и лечения данного заболевания.

Клиническая задача №2 (пример)

Мать вызвала на дом врача-педиатра участкового к девочке 5 месяцев, жалуется на выраженное беспокойство ребёнка. Приступы беспокойства начались внезапно 6 часов назад. Приступ беспокойства длится 5-7 минут, затем ребёнок успокаивается. Температура не повышалась. Рвоты не было. Стула не было, газы не отходят.

Родилась от беременности, протекавшей с гестозом. В период новорождённости перенесла энтероколит.

Общее состояние средней тяжести. Кожный покров чистый, бледный. Язык сухой. Подкожно-жировой слой выражен умеренно. Периферические лимфоузлы не пальпируются. В лёгких пуэрильное дыхание. Тоны сердца ясные ритмичные. Пульс — 120 ударов в минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения. Живот не вздут, активно участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий. В правом подреберье определяется образование цилиндрической формы, умеренно подвижное и резко болезненное при пальпации. В правой подвздошной области слепая кишка не

пальпируется. На памперсе — из прямой кишки выделяется слизь тёмно-малинового цвета.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Определите дальнейшую тактику по оказанию неотложной помощи. Обоснуйте Ваш выбор.
4. Составьте и обоснуйте план дальнейшей лечебной тактики.
5. Составьте и обоснуйте план реабилитационных мероприятий на амбулаторном этапе.

*Полный объем учебных и методических материалов, а также оценочные средства и критерии оценки, обеспечивающие реализацию программы дисциплины (практики) содержатся в электронной образовательной среде.

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Преподавание дисциплины включает проведение лекционных и клинических практических занятий в формате циклового обучения.

Лекции проводятся посредством устного изложения с элементами подхода и беседы.

Клинические практические занятия проводятся в малых группах на базе Клинического госпиталя Лапино, в учебных аудиториях и отделениях стационара с возможностью курации пациентов хирургического профиля, изучения медицинской документации, присутствия при манипуляциях врача, присутствия при проведении диагностических исследований.

Теоретический раздел клинических практических занятий может включать элементы профессиональных бесед и дискуссий, опрос и доклады обучающихся о состоянии курируемых пациентов. Самостоятельная работа студентов предполагает изучение учебной литературы, материалов лекций использования интернет-ресурсов по изучаемой теме, написание истории болезни.

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися программой не предусмотрены.

8. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ И (ИЛИ) МАТЕРИАЛЫ

9. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ВНЕСЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ

Лист регистрации внесенных изменений
в рабочую программу дисциплины Лист регистрации внесенных изменений
в рабочую программу дисциплины _____
(наименование дисциплины)
образовательной программы по направлению подготовки
_____
(наименование, шифр)

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

В случае внесения изменений в Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины, к Листу регистрации внесенных изменений Рабочей программы дисциплины прилагается обновленный Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины на соответствующий учебный год.