

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
 высшего образования  
 «Кемеровский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации  
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



*Е.В. Коськина*

**УТВЕРЖДАЮ:**  
 Проректор по учебной работе  
 д.м.н., профессор Коськина Е.В.

« 31 » 08 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ**

**Специальность** 31.05.01 «Лечебное дело»  
**Квалификация выпускника** врач-лечебник  
**Форма обучения** очная  
**Факультет** лечебный  
**Кафедра-разработчик рабочей программы** детских хирургических болезней

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч	Лаб. прак- тикум, ч	Практ. занятий ч	Клини- ческих прак- т. заняти- ем ч	Семи- наров ч	СРС, ч	КР, ч	Экза- мен, ч	Форма промежу- точного контроля (экзамен/ зачет)
	зач. ед.	ч.									
IX	2	72	12		36			24			зачет
<b>Итого</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>12</b>		<b>36</b>			<b>24</b>			<b>зачет</b>

Кемерово 2020



## **Лист изменений и дополнений РП**

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

### **ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ**

на 2020 - 2021 учебный год.

<p><b>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу</b></p>
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. ЭБС 2020 г.</li></ol>

### 5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	<b>ЭБС:</b>	
1.	<b>База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента»)</b> [Электронный ресурс] / ООО «Политехресурс» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
2.	<b>Электронная база данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»</b> [Электронный ресурс] / ООО «ВШОУЗ-КМК» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
3.	<b>База данных ЭБС «ЛАНЬ»</b> - коллекция «Медицина - издательство «Лаборатория знаний», - коллекция «Языкознание и литературоведение – Издательство Златоуст» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: <a href="http://www.e.lanbook.com">http://www.e.lanbook.com</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
4.	<b>«Электронная библиотечная система «Букап»</b> [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: <a href="http://www.books-up.ru">http://www.books-up.ru</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
5.	<b>«Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ»</b> [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.biblio-online.ru">http://www.biblio-online.ru</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
6.	<b>База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU»)</b> [Электронный ресурс] / ООО «Медицинское информационное агентство» г. Москва. – Режим доступа: <a href="https://www.medlib.ru">https://www.medlib.ru</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
7.	Информационно-справочная система <b>КОДЕКС</b> с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: <a href="http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home">http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home</a> – лицензионный доступ по локальной сети университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020
8.	Справочная Правовая Система <b>КонсультантПлюс</b> [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> – лицензионный доступ по локальной сети университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
 высшего образования  
 «Кемеровский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации  
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



**УТВЕРЖДАЮ:**  
 Проректор по учебной работе  
 п.м.н., профессор Коськина Е.В.

*Е.В. Коськина*

«27» *июня* 20 19 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

### ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Специальность	31.05.01 «Лечебное дело»
Квалификация выпускника	врач-лечебник
Форма обучения	очная
Факультет	лечебный
Кафедра-разработчик рабочей программы	детских хирургических болезней


Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч	Лаб. прак- тикум, ч	Практ. занятий ч	Клини- ческих практ. занятий ч	Семи- наров ч	СРС, ч	КР, ч	Экза- мен, ч	Форма промежу- точного контроля (экзамен/ зачет)
	зач. ед.	ч.									
IX	2	72	12		36			24			зачет
<b>Итого</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>12</b>		<b>36</b>			<b>24</b>			<b>зачет</b>

Кемерово 2019


Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 «Лечебное дело», квалификация «Врач-лечебник», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от «9» февраля 2016 г., зарегистрированным в Министерстве юстиции Российской Федерации «1» марта 2016 года (регистрационный номер 41276 от «1» марта 2016 года) и учебным планом по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «28» февраля 2019 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских хирургических болезней протокол № 9 от «31» 05 2019 г.

Рабочую программу разработали: ассистент Е.В. Полуконова, заведующий кафедрой, к.м.н., доцент С.М. Гордеев

Рабочая программа согласована с деканом лечебного факультета, д.м.н., профессором  В.В. Павленко  
«18» 06 2019 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России  
«27» 06 2019 г. протокол № 6

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении  
Регистрационный номер 300  
Начальник УМУ, д.м.н., доцент  Л.А. Леванова  
«27» 06 2019 г.

## ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

### 1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целями освоения дисциплины «Детская хирургия» являются изучение основных диагностических алгоритмов и тактики ведения детей с хирургической патологией

1.1.2. Задачи дисциплины:

- стимулирование интереса к выбранной профессии;
- освоение и развитие практических навыков;
- формирование целостного представления по вопросам клиники, семиотики, диагностики, тактики ведения ребенка с хирургической патологией;
- закрепление навыков и расширение знаний, полученных на кафедрах общей и факультетской хирургии, пропедевтики детских болезней и педиатрии; обучение приемам параклинического обследования; выработке умений по оказанию неотложной помощи и профилактики детям с наиболее часто встречающимися хирургическими заболеваниями, травматическими повреждениями, наиболее частыми пороками развития и критическими состояниями

### 1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

1.2.1. Дисциплина относится к Блоку 1 Дисциплины (модули) Базовая часть

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: Анатомии, Топографическая анатомия, Оперативная хирургия, Нормальная физиология, Патофизиологии, Общая хирургия, Факультетская хирургия, Лучевая диагностика, Инфекционные болезни, Фармакология.

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: Детские болезни, детские инфекции, Травматология, ортопедия

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Медицинская.
2. Организационно-управленческая.

### 1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует следующие общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции при освоении ООП ВО, реализующей ФГОС ВО:

№ п/п	Компетенции		Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня			
	Код	Содержание компетенции (или её части)	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	ОПК-6	<b>Готовность к ведению медицинской документации</b>	Правила заполнения основной медицинской документации	Заполнить историю болезни, бланки направлений, и др. мед документации	Правилами заполнения и ведения медицинской документации	<p><b>Текущий контроль:</b> Тесты № 1.1-1.3, 2.1-2.2, 3.1, 4.2, 5.1, 6.1, 7.2, 8.3, 9.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.2, 3.1, 4.1, 5.1, 6.1, 7.2, 8.1, 9.1</p> <p><b>Промежуточная аттестация:</b> Тесты для зачета № 1-7 Ситуационные задачи для зачета № 1-4</p>
2	ПК-5	<b>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</b>	Особенности и сбора анамнеза жизни и заболевания, жалоб у детей, родителей. особенности проведения осмотра различных возрастных групп, основные диагностические алгоритмы наиболее распространенных хирургических заболеваний детского возраста.	Собрать анамнез заболевания, жизни, жалобы у ребенка и родителей. Интерпретировать данные осмотра, составить план обследования, интерпретировать полученные результаты.	Методиками сбора анамнеза заболевания, жизни, жалоб у детей и родителей. Особенности осмотра детей различных возрастных категорий. Наиболее распространенными методами клинического и инструментального обследования.	<p><b>Текущий контроль:</b> Тесты № 1.1-1.7, 2.1-2.7, 3.1-3.7, 4.1-4.7, 5.1-5.7, 6.1-6.7, 7.1-7.7, 8.1-8.8, 9.1-9.7 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5</p> <p><b>Промежуточная аттестация:</b> Тесты для зачета № 5-35 Ситуационные задачи для зачета № 1-9</p>
3	ПК-6	<b>Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов</b>	Основные клинические синдром и симптомы. Систему МКБ	Выделить при обследовании пациента основные симптомы и синдромы, обосновать их. Присвоить код МКБ	Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в соответствии с МКБ.	<p><b>Текущий контроль:</b> Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10,</p>

		заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)		различным нозологическим единицам.		9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5 <b>Промежуточная аттестация:</b> Тесты для зачета № 6-45 Ситуационные задачи для зачета № 1-18
4	ПК-8	<b>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы наиболее распространенных хирургических заболеваний у детей..	На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм, при наличии изменений, провести коррекцию тактики.	Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения пациентов с наиболее распространенными хирургическими заболеваниями у детей.	<b>Текущий контроль:</b> Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5 <b>Промежуточная аттестация:</b> Тесты для зачета № 7-45 Ситуационные задачи для зачета № 1-18



#### 1.4. Объём учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Трудоемкость по семестрам (ч)
			<b>IX</b>
<b>Аудиторная работа, в том числе:</b>	<b>1,33</b>	<b>48</b>	<b>48</b>
Лекции (Л)	0,33	12	12
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)			
Клинические практические занятия (КПЗ)	1	36	36
Семинары (С)			
<b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИРС</b>	<b>0,67</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
<b>Промежуточная аттестация:</b>	зачет (З)		3
	экзамен (Э)		
Зачет			зачёт
<b>ИТОГО</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>72</b>

## 2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 ч.

### 2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	<b>Раздел 1. Детские хирургические болезни</b>	<b>IX</b>	<b>72</b>	<b>12</b>			<b>36</b>		<b>24</b>
1.1	Тема 1. Особенности хирургии детского возраста	IX	2	1					1
1.2	Тема 2. Особенности травматологии и ортопедии детского возраста	IX	2	1					1
1.3	Тема 3. Особенности онкологии детского возраста	IX	3	2					1
1.4	Тема 4. Реанимация у детей	IX	4	2					2
1.5	Тема 5. Кровотечение из желудочно-кишечного тракта у детей, синдром портальной гипертензии.	IX	3	2					1
1.6	Тема 6. Острый аппендицит, осложнения острого аппендицита.	IX	8	1			5		2
1.7	Тема 7. Острый гематогенный остеомиелит у детей, первично хронический аппендицит у детей	IX	3	2					1
1.8	Тема 8. Семиотика и диагностика урологических заболеваний у детей	IX	2	1					1
1.9	Тема 9. Врожденная и приобретенная кишечная непроходимость.	IX	6				4		2

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1.10	Тема 10. Пороки развития почек и мочеточников, мочевого пузыря и уретры	IX	5				4		1
1.11	Тема 11. Крипторхизм, варикоцеле, фимоз, парафимоз, грыжи, водянка оболочек яичка. Синдром отечной мошонки	IX	4				3		1
1.12	Тема 12. Переломы и вывихи костей конечностей у детей. Возрастные особенности диагностики, лечения. Сроки иммобилизации	IX	6				4		2
1.13	Тема 13. Черепно-мозговая травма у детей.	IX	6				4		2
1.14	Тема 14. Врождённый вывих бедра, врождённая косолапость, мышечная кривошея.	IX	6				4		2
1.15	Тема 15. Опухоли мягких тканей. Опухоли брюшной полости, забрюшинного пространства. Опухоли костей у детей.	IX	6				4		2
1.16	Тема 16. Заболевания и пороки развития пищевода. Заболевания и пороки развития лёгких. Аномалии развития диафрагмы	IX	6				4		2
	<b>Зачёт</b>	<b>IX</b>							
	<b>Всего</b>	<b>IX</b>	<b>72</b>	<b>12</b>			<b>36</b>		<b>24</b>



## 2.2. Лекционные занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	<b>Раздел 1. Детские хирургические болезни</b>	<b>х</b>	<b>12</b>	<b>IX</b>	<b>х</b>	<b>х</b>	<b>х</b>
1.1	Тема 1. Особенности хирургии детского возраста	Введение детей разных возрастных групп с хирургической патологией. Анатомо-физиологические особенности детского организма. Специальные методы обследования детей с хирургическими заболеваниями. Аномалии развития ЖКТ.	1	IX	<p><b>ПК – 5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</b></p>	<p>Знать: Особенности и сбора анамнеза жизни и заболевания, жалоб у детей, и их родителей при подозрении на хирургическое заболевание. Особенности проведения осмотра детей, различных возрастных групп.</p> <p>Уметь: Собрать анамнез заболевания, жизни, жалобы у ребенка и родителей. Интерпретировать данные осмотра, результатов дополнительных исследований.</p> <p>Владеть: Методиками сбора анамнеза заболевания, жизни, жалоб у детей и родителей. Наиболее распространенными методами клинического и инструментального обследования.</p>	<p>Тесты № 1.1-1.7, 2.1-2.7, 3.1-3.7, 4.1-4.7, 5.1-5.7, 6.1-6.7, 7.1-7.7, 8.1-8.8, 9.1-9.7</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5</p>
					<p><b>ПК – 6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b></p>	<p>Знать: Основные клинические синдром и симптомы наиболее характерные для хирургической патологии детского возраста. Коды заболеваний по системе МКБ</p> <p>Уметь: Выделить основные симптомы и синдромы. Присвоить код МКБ различным нозологическим единицам.</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в соответствии с МКБ.</p>	<p>Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.2	Тема 2. Особенности травматологии и ортопедии детского возраста	Методика исследования ортопедических больных. Понятие об ортопедическом статусе. Понятие о варусных и вальгусных деформациях конечностей. Относительное, абсолютное и функциональное укорочение нижних конечностей. Измерение нарушений функции суставов: анкилоз, ригидность, контрактуры. Особенности биохимии костной ткани у детей.	1	IX	ПК-5 <b>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</b>	Знать: Особенности сбора анамнеза у детей и их родителей с ортопедическими заболеваниями, травмами. Особенности проведения ортопедического осмотра детей Уметь: Собрать анамнез у ребенка с ортопедическим заболеванием, травмой. Интерпретировать данные полученные данные. Владеть: Методиками сбора анамнеза при подозрении на ортопедическое заболевание, травму в детском возрасте. Особенности ортопедического осмотра детей.	Тесты № 1.1-1.7, 2.1-2.7, 3.1-3.7, 4.1-4.7, 5.1-5.7, 6.1-6.7, 7.1-7.7, 8.1-8.8, 9.1-9.7 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
					ПК-6 <b>Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ в детской травматологии-ортопедии Уметь: Выделить при ортопедическом обследовании ребенка основные симптомы и синдромы. Присвоить код МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в детской травматологии, ортопедии.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
1.3	Тема 3. Особенности онкологии детского возраста.	Анатомические особенности легких и средостения. Особенности онкологии детского возраста. Опухоли и кисты грудной полости. Эхинококковая болезнь. Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная	2	IX	ПК-6 <b>Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ онкологических заболеваний детского возраста. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы онкологических заболеваний. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в детской онкологии.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5



№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		диагностика.Лечение. Диспансеризация.			<b>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при онкологических заболеваниях детского возраста. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с онкологическими заболеваниями.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
1.4	Тема 4. Реанимация у детей.	Основы реанимации и интенсивной терапии детского возраста, методы экстракорпоральной детоксикации, основы инфузионной и медикаментозной.терапии. Переливание компонентов крови.	2	IX	<b>ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы шока у детей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы шока. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
					<b>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы интенсивной терапии у детей при терминальных состояниях. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный алгоритм интенсивной терапии. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами реанимационных мероприятий у детей.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.5	Тема 5. Кровотечения желудочно-кишечного тракта у детей. Синдром портальной гипертензии	Классификация кровотечения из ЖКТ. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к консервативным и оперативным методам лечения. Принципы оперативных вмешательств, послеоперационные осложнения, их профилактика. Диспансеризация. Синдром портальной гипертензии.	2	IX	ПК-6 <b>Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы кровотечения из ЖКТ у детей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы кровотечения из ЖКТ у детей. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных синдромов и симптомов.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
					ПК-8 <b>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при кровотечении из ЖКТ. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с кровотечением из ЖКТ.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5 Тесты для зачета № 7-45 Ситуационные задачи для зачета № 1-18
1.6	Тема 6. Острый аппендицит у детей. Осложнения острого аппендицита	Классификация острого аппендицита. Особенности клинической картины у детей различных возрастных групп. Показания и методы хирургического лечения	1	IX	ПК-6 <b>Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические симптомы и синдрома острого аппендицита. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы острого аппендицита. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
					ПК-8 <b>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при остром аппендиците и его осложнениях. Уметь: На основании полученных	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-



№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с острым аппендицитом и его осложнениях.	7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
1.7	Тема 7. Острый гематогенный остеомиелит у детей. Первично хронический аппендицит	Определение, патогенез заболевания. Основные клинические проявления. Диагностик. Принципы хирургического лечения. Осложнения.	2	IX	ПК-6 <b>Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы острого и хронического остеомиелита, гнойного артрита. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы острого и хронического остеомиелита, гнойного артрита. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5 <b>Промежуточная аттестация:</b> Тесты для зачета № 6-45 Ситуационные задачи для зачета № 1-18
					ПК-8 <b>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при остром гематогенном остеомиелите. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с острым гематогенным остеомиелитом.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.8	Тема 8. Семиотика и диагностика урологических заболеваний у детей.	Классификация пороков развития и заболеваний мочевыделительной системы у детей. Основные этапы диагностики. Принципы лечения	1	IX	ПК-5 <b>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</b>	Знать: Особенности сбора анамнеза у детей и их родителей с урологическими заболеваниями. Особенности проведения осмотра детей Уметь: Собрать анамнез у ребенка с урологическим заболеванием. Интерпретировать данные полученные данные. Владеть: Методиками сбора анамнеза при подозрении на урологическое заболевание.	Тесты № 1.1-1.7, 2.1-2.7, 3.1-3.7, 4.1-4.7, 5.1-5.7, 6.1-6.7, 7.1-7.7, 8.1-8.8, 9.1-9.7 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
					ПК-6 <b>Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические синдром и симптомы урологических заболеваний. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы урологического заболевания. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
<b>Всего часов:</b>			<b>12</b>	<b>IX</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>

### 2.3. Клинические практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	<b>Раздел 1. Детские хирургические болезни</b>	х	36	IX	х	х	х
1.6.	Тема 6. Острый аппендицит, осложнения острого аппендицита.	Классификация. Клиническая картина при типичной и атипичной локализации отростка у детей различных возрастных групп. Семиотика. Методы обследования. Лечебная тактика. Аппендикулярный инфильтрат. Клиника.. Тактика при различных видах инфильтрата. Аппендикулярный абсцесс. Клиника. Зависимость тактики оперативного лечения от локализации абсцесса и возможности удаления отростка. Дифференциальная диагностика	5	IX	<b>ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические симптомы и синдрома острого аппендицита, осложнений. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы острого аппендицита, осложнений. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
					<b>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при остром аппендиците, и его осложнениях. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при остром аппендиците и его осложнениях.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
					<b>ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации</b>	Знать: Правила заполнения основной медицинской документации. Уметь: Заполнить историю болезни, бланки направлений, и др. мед документации. Владеть: Правилами заполнения и ведения медицинской документации	Тесты № 1.1-1.3, 2.1-2.2, 3.1, 4.2, 5.1, 6.1, 7.2, 8.3, 9.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.2, 3.1, 4.1, 5.1, 6.1, 7.2, 8.1, 9.1

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.9.	Тема 9. Врожденная и приобретенная кишечная непроходимость.	Врожденный пилоростеноз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Роль фиброгастроскопии. УЗ диагностики, рентгенодиагностики. Принципы операции пилоротомии. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения. Врожденная кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Наиболее частые формы - атрезия, стеноз, аномалии кишечного вращения (синдром Ледда, заворот средней кишки, внутренние грыжи), энтерокисты, кольцевидная поджелудочная железа. Классификация врожденной кишечной непроходимости: (высокая, низкая); Особенности клиники и диагностики в зависимости от формы	4	IX	ПК-6 <b>Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы врожденной и приобретенной кишечной непроходимости. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы врожденной и приобретенной кишечной непроходимости. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5



№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		непроходимости. Рентгенологические методы исследования. Осложнения, их причины. Лечебная тактика при разных формах кишечной непроходимости. Принципы оперативного лечения. Инвагинации. Этиология. Патогенез. Виды инвагинаций. Клиника. Диагностика. Рентгенодиагностика. Дифференциальная диагностика. Пневмоирригография Показания и противопоказания к консервативному расправлению инвагинации. Роль лапароскопии. Трудности и особенности диагностики тонкокишечной инвагинации. Показания к оперативному лечению. Операция дезинвагинации. Спаечная кишечная непроходимость. Клиника. Диагностика. Рентгенодиагностика. Хирургическое лечение			ПК-8 <b>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при врожденной и приобретенной кишечной непроходимости. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при врожденной и приобретенной кишечной непроходимости.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
1.10	Тема 10. Пороки развития почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры	Аномалии развития почек, мочеточников мочеиспускательного канала. Классификация. Аномалии количества, взаимоотношения, расположения, величины и структуры Методы диагностики. Аномалии развития мочеточника, (высокое отхождение, перегиб.	4	IX	ПК-8 <b>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при аномалиях развития почек. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с аномалиями развития	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		аберрантный сосуд, клапан . Методы диагностики. Экстрафия мочевого пузыря. Эписпадия, гипоспадия. Клинические формы. Диагностика. Возрастные показания, сроки, способы хирургического лечения.				почек.	
					<b>ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические синдром и симптомы аномалий развития почек. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы аномалий развития почек. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10  Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
					<b>ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации</b>	Знать: Правила заполнения основной медицинской документации. Уметь: Заполнить историю болезни, бланки направлений, и др. мед документации. Владеть: Правилами заполнения и ведения медицинской документации	Тесты № 1.1-1.3, 2.1-2.2, 3.1, 4.2, 5.1, 6.1, 7.2, 8.3, 9.1  Ситуационные задачи № 1.1, 2.2, 3.1, 4.1, 5.1, 6.1, 7.2, 8.1, 9.1
1.11	Тема 11. Крипторхизм, варикоцеле, фимоз, парафимоз, грыжи, водянка оболочек яичка. Синдром отечной мошонки	Крипторхизм: этиология, патогенез, клиника, диагностика, сроки и принципы хирургического лечения. Варикоцеле. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Сроки хирургического лечения. Принцип оперативного вмешательства. Фимоз: классификация, показания к оперативному	3	IX	<b>ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы заболеваний половых органов. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы заболеваний половых органов. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10  Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		лечению. Грыжи: этиология, патогенез, клиника, диагностика, сроки и принципы хирургического лечения. Ущемленная паховая грыжа. Синдром отечной мошонки (травма, орхит, поражение гидатиды, заворот яичка), этиология, патогенез, клиника, диагностика, сроки и принципы хирургического лечения			<b>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при заболеваниях половых органов. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с заболеваниями половых органов.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
1.12	Тема 12. Переломы и вывихи конечностей у детей. Возрастные особенности диагностики, лечения Сроки иммобилизации.	Травматические повреждения у детей. Классификация травматических повреждений. Рентгеноанатомия костей и суставов в возрастном аспекте. Типичные переломы. Переломы костей верхних конечностей, плечевого пояса. Особенности клинических проявлений. Диагностика, рентгенологические данные. Консервативное лечение, методы оперативного вмешательства: накостный, интрамедуллярный металлостеосинтез, внеочаговый остеосинтез. Особенности клиники и лечения переломов костей нижних конечностей в детском возрасте: переломы бедренной кости, костей голени, стопы, надколенника. Консервативное лечение, методы оперативного вмешательства: накостный,	4	IX	<b>ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации</b>	Знать: Правила заполнения основной медицинской документации. Уметь: Заполнить историю болезни, бланки направлений, и др. мед документации. Владеть: Правилами заполнения и ведения медицинской документации.	Тесты № 1.1-1.3, 2.1-2.2, 3.1, 4.2, 5.1, 6.1, 7.2, 8.3, 9.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.2, 3.1, 4.1, 5.1, 6.1, 7.2, 8.1, 9.1
					<b>ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ в детской травматологии-ортопедии Уметь: Выделить при обследовании ребенка с подозрением на травму конечностей основные симптомы и синдромы. Присвоить код МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в детской травматологии, ортопедии.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		интрамедуллярный металлостеосинтез, внеочаговый остеосинтез. Гемартрозы у детей. Их лечение. Повреждение связочно-капсульного аппарата коленного сустава у детей. Диагностика, артроскопическое лечение. Повреждения позвоночника и спинного мозга. Классификация. Особенности лечения в детском возрасте. Переломы костей таза - осложненные и неосложненные. Современные понятия о политравме, травматической болезни. Родовые повреждения скелета. Перелом ключицы. Родовой эпифизеолиз плечевой кости, бедренной кости. Родовой паралич верхней конечности.			<b>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при травме конечностей, сустава. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения пациентов с травмой конечностей.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
1.13	Тема 13. Черепно-мозговая травма у детей	Классификация. Клинические проявления, методы диагностики, методы лечения.	4	IX	<b>ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические симптомы и синдрома ЧМТ. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдрома и симптомы ЧМТ. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5



№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<b>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при ЧМТ. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при ЧМТ.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
1.14	Тема 14. Врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, мышечная кривошея	Врожденный вывих бедра. Частота возникновения. Значение ранней диагностики врожденного вывиха бедра. Рентгенодиагностика (схема Хильгенрайнера). Консервативное лечение. Лечение по методу Лоренца, Тер-Егизарова. Причины неправомерности вывиха. Оперативное лечение. Врожденная косолапость. Этиология. Патогенез. Частота. Особенности диагностики у детей до и после года. Особенности современного ведения больных, гипсование по Понсети. Врожденная мышечная кривошея. Этиология. Частота. Клинические проявления. Значение ранней диагностики. Методы лечения - консервативный, оперативный. Возрастные показания. Принципы операции Микулича -	4	IX	<b>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</b>	Знать: Особенности сбора анамнеза у детей и их родителей с ортопедическими заболеваниями. Особенности проведения ортопедического осмотра детей Уметь: Собрать анамнез у ребенка с ортопедическим заболеванием. Интерпретировать данные полученные данные. Владеть: Методиками сбора анамнеза при подозрении на ортопедическое заболевание в детском возрасте. Особенности ортопедического осмотра детей.	Тесты № 1.1-1.7, 2.1-2.7, 3.1-3.7, 4.1-4.7, 5.1-5.7, 6.1-6.7, 7.1-7.7, 8.1-8.8, 9.1-9.7 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
					<b>ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ в детской ортопедии Уметь: Выделить при ортопедическом обследовании ребенка основные симптомы и синдромы. Присвоить код МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в детской ортопедии.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		Гаген - Торна. Послеоперационное введение.			<b>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при наиболее распространенных ортопедических заболеваниях. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения пациентов с ортопедическими заболеваниями.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
1.15	Тема 15. Опухоли мягких тканей. Опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства. Опухоли костей у детей.	Гемангиомы, лимфангиомы. Формы, клиника, диагностика, особенности развития, осложнения. Современные методы лечения, показания к экстренному оперативному вмешательству. Пигментные пятна. Их формы, особенности течения у детей. Волосистый, бородавчатый, папилломатозный невус. Юношеская меланома. Дерматоидные кисты и тератомы. Клиника. Диагностика.	4	IX	<b>ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ доброкачественных опухолей мягких тканей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы доброкачественных опухолей мягких тканей. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов при доброкачественных опухолях мягких тканей.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		Локализация дермоидных кист и тератом. Тератома крестцово-копчиковой области. Осложнения. Сроки лечения. Классификация опухолей, клинико-рентгенологические особенности доброкачественных и злокачественных опухолей. Остеомы, хондромы, остеобластокластомы, остеоид-остеомы. Принципы лечения костных опухолей. Способы хирургического лечения. Виды костной трансплантации. Остеогенные саркомы, саркомы Юинга. Метастазы. Диагностика, виды биопсий. Принципы радикального и органосохраняющего метода оперативного лечения. Виды костной трансплантации.			<b>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при доброкачественных опухолях костей. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с доброкачественными опухолями костей.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
1.16	Тема 16. Заболевания и пороки развития пищевода. Заболевания и пороки развития лёгких. Аномалии развития диафрагмы	Пороки развития пищевода. Атрезия пищевода, врожденные стенозы пищевода, трахеопищеводный свищ, ахалазия пищевода, рефлюкс, эзофагит. Тактика врача-неонатолога при выявлении атрезии пищевода. Методы эндоскопического лечения. Перфорация шейного, грудного отделов пищевода. Клиника, диагностика, рентгенологическое исследование. Хирургическая	4	IX	<b>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</b>	Знать: основные жалобы в анамнезе при аномалиях развития и заболеваниях пищевода. Уметь: провести сбор анамнеза, осмотр ребенка, интерпретировать полученные данные дополнительных исследований при аномалиях развития и заболеваниях пищевода. Владеть: методикой сбора анамнеза у детей и их родителей при подозрении на аномалии развития и заболевания пищевода.	Тесты № 1.1-1.7, 2.1-2.7, 3.1-3.7, 4.1-4.7, 5.1-5.7, 6.1-6.7, 7.1-7.7, 8.1-8.8, 9.1-9.7 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		тактика в зависимости от сроков и уровня перфорации, наличия осложнений Агенезия и гипоплазия легкого. Врожденные кисты легких, врожденная долевая эмфизема, легочная секвестрация. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика. Тактика ведения. Классификация пороков развития диафрагмы. Диагностика. Патогенез. Основные принципы лечения.			ПК-6 <b>Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы аномалий развития и заболеваний пищевода. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы аномалий развития и заболеваний пищевода, на основании которых выставить диагноз согласно МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза при аномалиях развития и заболеваниях пищевода на основании выделенных симптомов и синдромов.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
					ПК-8 <b>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при аномалиях развития и заболеваниях пищевода. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при аномалиях развития и заболеваниях пищевода.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
<b>Всего часов:</b>			<b>36</b>	<b>IX</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>



## 2.4. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	<b>Раздел 1. Детские хирургические болезни</b>	<b>x</b>	<b>24</b>	<b>IX</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>
1.1	Тема 1. Особенности хирургии детского возраста	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса;	1	IX	<p><b>ПК – 5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</b></p> <p><b>ПК–6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b></p>	<p>Знать: Особенности и сбора анамнеза жизни и заболевания, жалоб у детей, и их родителей при подозрении на хирургическое заболевание. Особенности проведения осмотра детей, различных возрастных групп.</p> <p>Уметь: Собрать анамнез заболевания, жизни, жалобы у ребенка и родителей. Интерпретировать данные осмотра, результатов дополнительных исследований.</p> <p>Владеть: Методиками сбора анамнеза заболевания, жизни, жалоб у детей и родителей. Наиболее распространенными методами клинического и инструментального обследования.</p>	<p>Тесты № 1.1-1.7, 2.1-2.7, 3.1-3.7, 4.1-4.7, 5.1-5.7, 6.1-6.7, 7.1-7.7, 8.1-8.8, 9.1-9.7</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5</p>
					<p><b>ПК–6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b></p>	<p>Знать: Основные клинические синдром и симптомы наиболее характерные для хирургической патологии детского возраста. Коды заболеваний по системе МКБ</p> <p>Уметь: Выделить основные симптомы и синдромы. Присвоить код МКБ различным нозологическим единицам.</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в соответствии с МКБ.</p>	<p>Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.2	Тема 2. Особенности травматологии и ортопедии детского возраста	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	IX	ПК-5 <b>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</b>	Знать: Особенности сбора анамнеза у детей и их родителей с ортопедическими заболеваниями, травмами. Особенности проведения ортопедического осмотра детей Уметь: Собрать анамнез у ребенка с ортопедическим заболеванием, травмой. Интерпретировать данные полученные данные. Владеть: Методиками сбора анамнеза при подозрении на ортопедическое заболевание, травму в детском возрасте. Особенности ортопедического осмотра детей.	Тесты № 1.1-1.7, 2.1-2.7, 3.1-3.7, 4.1-4.7, 5.1-5.7, 6.1-6.7, 7.1-7.7, 8.1-8.8, 9.1-9.7 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
					ПК-6 <b>Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ в детской травматологии-ортопедии Уметь: Выделить при ортопедическом обследовании ребенка основные симптомы и синдромы. Присвоить код МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в детской травматологии, ортопедии.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
1.3	Тема 3. Особенности онкологии детского возраста	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	IX	ПК-6 <b>Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со</b>	Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ онкологических заболеваний детского возраста. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы онкологических заболеваний. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в детской онкологии.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<b>здоровьем (МКБ)</b>		
					ПК-8 <b>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при онкологических заболеваниях детского возраста. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с онкологическими заболеваниями.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
1.4	Тема 4. Реанимация у детей	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	2	IX	ПК-6 <b>Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы шока у детей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы шока. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
					ПК-8 <b>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы интенсивной терапии у детей при терминальных состояниях. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный алгоритм интенсивной терапии. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами реанимационных мероприятий у детей.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.5	Тема 5. Кровотечение из желудочно-кишечного тракта у детей, синдром портальной гипертензии.	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	IX	ПК-6 <b>Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы кровотечения из ЖКТ у детей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы кровотечения из ЖКТ у детей. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных синдромов и симптомов.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
					ПК-8 <b>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при кровотечении из ЖКТ. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с кровотечением из ЖКТ.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
1.6	Тема 6. Острый аппендицит, осложнения острого аппендицита.	Подготовка к практическим занятиям; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения на практическом занятии; Подготовка материала для представления больного на	2	IX	ПК-6 <b>Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические симптомы и синдрома острого аппендицита, осложнений. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы острого аппендицита, осложнений. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		практическом занятии.			<b>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при остром аппендиците, и его осложнениях. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при остром аппендиците и его осложнениях.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
1.7	Тема 7. Острый гематогенный остеомиелит у детей, первично хронический остеомиелит у детей	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	IX	<b>ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы острого и хронического остеомиелита, гнойного артрита. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы острого и хронического остеомиелита, гнойного артрита. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
					<b>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при остром гематогенном остеомиелите. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с острым гематогенным остеомиелитом.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.8	Тема 8. Семиотика и диагностика урологических заболеваний у детей	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	IX	ПК-5 <b>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</b>	Знать: Особенности сбора анамнеза у детей и их родителей с урологическими заболеваниями. Особенности проведения осмотра детей Уметь: Собрать анамнез у ребенка с урологическим заболеванием. Интерпретировать данные полученные данные. Владеть: Методиками сбора анамнеза при подозрении на урологическое заболевание.	Тесты № 1.1-1.7, 2.1-2.7, 3.1-3.7, 4.1-4.7, 5.1-5.7, 6.1-6.7, 7.1-7.7, 8.1-8.8, 9.1-9.7 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
					ПК-6 <b>Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические синдром и симптомы урологических заболеваний. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы урологического заболевания. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5



№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.9	Тема 9. Врожденная и приобретенная кишечная непроходимость.	Подготовка к практическим занятиям; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения на практическом занятии; Подготовка материала для представления больного на практическом занятии	2	IX	ПК-6 <b>Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы врожденной и приобретенной кишечной непроходимости. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы врожденной и приобретенной кишечной непроходимости. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
					ПК-8 <b>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при врожденной и приобретенной кишечной непроходимости. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при врожденной и приобретенной кишечной непроходимости.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
1.10	Тема 10. Пороки развития почек и мочеточников, мочевого пузыря и уретры	Подготовка к практическим занятиям; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения на практическом занятии;	1	IX	ПК-8 <b>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при аномалиях развития почек. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с аномалиями развития почек.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		Подготовка материала для представления больного на практическом занятии			<b>ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические синдром и симптомы аномалий развития почек. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы аномалий развития почек. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
1.11	Тема 11. Крипторхизм варикоцеле, синдром отёчной мошонки, грыжи, водянки оболочек яичка	Подготовка к практическим занятиям; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения на практическом занятии; Подготовка материала для представления больного на практическом занятии	1	IX	<b>ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы заболеваний половых органов. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы заболеваний половых органов. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
					<b>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при заболеваниях половых органов. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с заболеваниями половых органов.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.12	Тема 12. Переломы и вывихи костей конечностей у детей. Возрастные особенности диагностики, лечения. Сроки иммобилизации	Подготовка к практическим занятиям; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения на практическом занятии; Подготовка материала для представления больного на практическом занятии	2	IX	ПК-6 <b>Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ в детской травматологии-ортопедии Уметь: Выделить при обследовании ребенка с подозрением на травму конечностей основные симптомы и синдромы. Присвоить код МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в детской травматологии, ортопедии.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
					ПК-8 <b>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при травме конечностей, сустава. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения пациентов с травмой конечностей.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.13	Тема 13. Черепно-мозговая травма у детей.	Подготовка к практическим занятиям; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения на практическом занятии; Подготовка материала для представления больного на практическом занятии	2	IX	ПК-6 <b>Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические симптомы и синдрома ЧМТ. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы и симптомы ЧМТ. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
					ПК-8 <b>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при ЧМТ. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при ЧМТ.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
1.14	Тема 14. Врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, мышечная кривошея.	Подготовка к практическим занятиям; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения на практическом занятии; Подготовка материала для представления больного на	2	IX	ПК-5 <b>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</b>	Знать: Особенности сбора анамнеза у детей и их родителей с ортопедическими заболеваниями. Особенности проведения ортопедического осмотра детей Уметь: Собрать анамнез у ребенка с ортопедическим заболеванием. Интерпретировать данные полученные данные. Владеть: Методиками сбора анамнеза при подозрении на ортопедическое заболевание в детском возрасте. Особенности ортопедического осмотра детей.	Тесты № 1.1-1.7, 2.1-2.7, 3.1-3.7, 4.1-4.7, 5.1-5.7, 6.1-6.7, 7.1-7.7, 8.1-8.8, 9.1-9.7 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		практическом занятии			<p><b>ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b></p>	<p>Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ в детской ортопедии  Уметь: Выделить при ортопедическом обследовании ребенка основные симптомы и синдромы. Присвоить код МКБ.  Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в детской ортопедии.</p>	<p>Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10  Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5</p>
					<p><b>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b></p>	<p>Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при наиболее распространенных ортопедических заболеваниях.  Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм.  Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения пациентов с ортопедическими заболеваниями.</p>	<p>Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10  Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5</p>
1.15	Тема 15. Опухоли мягких тканей. Опухоли брюшной полости, забрюшинного пространства. Опухоли костей у детей.	Подготовка к практическим занятиям; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения на практическом занятии; Подготовка материала для представления большого на	2	IX	<p><b>ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b></p>	<p>Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ доброкачественных опухолей мягких тканей.  Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы доброкачественных опухолей мягких тканей.  Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов при доброкачественных опухолях мягких тканей.</p>	<p>Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10  Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		практическом занятии			<b>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при доброкачественных опухолях костей. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с доброкачественными опухолями костей.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
1.16	Тема 16. Заболевания и пороки развития пищевода. Заболевания и пороки развития лёгких. Аномалии развития диафрагмы	Подготовка к практическим занятиям; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения на практическом занятии; Подготовка материала для представления больного на	2	IX	<b>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</b>	Знать: основные жалобы в анамнезе при аномалиях развития и заболеваниях пищевода. Уметь: провести сбор анамнеза, осмотр ребенка, интерпретировать полученные данные дополнительных исследований при аномалиях развития и заболеваниях пищевода. Владеть: методикой сбора анамнеза у детей и их родителей при подозрение на аномалии развития и заболевания пищевода.	Тесты № 1.1-1.7, 2.1-2.7, 3.1-3.7, 4.1-4.7, 5.1-5.7, 6.1-6.7, 7.1-7.7, 8.1-8.8, 9.1-9.7 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5



№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		практическом занятии			ПК-6 <b>Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</b>	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы аномалий развития и заболеваний пищевода. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы аномалий развития и заболеваний пищевода, на основании которых выставить диагноз согласно МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза при аномалиях развития и заболеваниях пищевода на основании выделенных симптомов и синдромов.	Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5
<b>Всего часов:</b>			<b>24</b>	<b>IX</b>	<b>х</b>	<b>х</b>	<b>х</b>

### 3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

#### 2.1. Виды образовательных технологий

1. Лекции – визуализация представленной информации путем таблиц, схем, диаграмм, фото и видеоматериалов ( программы презентаций)
2. Клинические практические занятия с элементами визуализации: использование фото и видеоархивов, рентгенологических архивов, разбор клинических случаев
3. Работа с дополнительной литературой на электронных носителях.
4. Решение тестовых заданий, клинических ситуационных задач.

**Лекционные занятия** проводятся в специально выделенных для этого помещениях – лекционном зале. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы MicrosoftPowerPoint. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. Часть лекций содержат графические файлы в формате JPEG. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Лекций хранятся на электронных носителях в учебно-методическом кабинете

**Клинические практические занятия** проводятся на кафедре в учебных комнатах, в палатах хирургических отделений МБУЗ ДГКБ №5. Часть практических занятий проводится с мультимедийным сопровождением, цель которого – демонстрация клинического материала из архива кафедры. Архивные графические файлы хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя (мультимедийные презентации по теме занятия, клинические примеры, фотографии пациентов, схемы, таблицы, видеофайлы).

На клиническом практическом занятии студент может получить информацию из архива кафедры, записанную на электронном носителе (или ссылку на литературу) и использовать ее для самостоятельной работы. Визуализированные и обычные тестовые задания в виде файла в формате MSWord, выдаются преподавателем для самоконтроля и самостоятельной подготовки студента к занятию.

В образовательном процессе на кафедре используются:

1. Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.
2. Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.
3. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.
- 4.

#### 2.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) и фактически составляет 25% от аудиторных занятий, т.е. 9 часов.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
6	Тема 6. Острый аппендицит, осложнения острого аппендицита.	КПЗ	5	Case-study Дискуссия Обучение на основе опыта	1
9	Тема 9. Врожденная и приобретенная кишечная	КПЗ	4	Case-study Дискуссия	1

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
	непроходимость.			Обучение на основе опыта	
10	Тема 10. Пороки развития почек и мочеточников, мочевого пузыря и уретры	КПЗ	4	Case-study Дискуссия Обучение на основе опыта	1
11	Тема 11. Крипторхизм варикоцеле, синдром отёчной мошонки, грыжи, водянки оболочек яичка	КПЗ	3	Case-study Дискуссия Обучение на основе опыта	1
12	Тема 12. Переломы и вывихи костей конечностей у детей. Возрастные особенности диагностики, лечения. Сроки иммобилизации	КПЗ	4	Case-study Дискуссия Обучение на основе опыта	1
13	Тема 13. Черепно-мозговая травма у детей.	КПЗ	4	Case-study Дискуссия Обучение на основе опыта	1
14	Тема 14. Врождённый вывих бедра, врождённая косолапость, мышечная кривошея. - часа	КПЗ	4	Case-study Дискуссия Обучение на основе опыта	1
15	Тема 15. Опухоли мягких тканей. Опухоли брюшной полости, забрюшинного пространства. Опухоли костей у детей.	КПЗ	4	Case-study Дискуссия Обучение на основе опыта	1
16	Тема 16. Хирургические заболевания и пороки развития лёгких, диафрагмы и пищевода у детей.	КПЗ	4	Case-study Дискуссия Обучение на основе опыта	1
	<b>Всего часов:</b>	<b>x</b>	<b>36</b>	<b>x</b>	<b>9</b>

#### 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 1.1. Контрольно-диагностические материалы

**Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля,** отражающая все требования, предъявляемые к студенту.

По окончанию модуля дисциплины проводится зачетное занятие.

Студенту предлагаются:

- тестовые задания , включающие в себя вопросы КПЗ, лекций
- устный ответ на вопрос из числа списка вопросов для зачетного занятия.
- ситуационная задача.
- рентгенограммы

При оценке тестовых заданий оценка проставляется:

90% и более положительных ответов - «отлично».

80-89% положительных ответов - «хорошо»;

70-79% положительных ответов - «удовлетворительно»;

менее 70% положительных ответов - «неудовлетворительно».

**При оценке ситуационных задач:**

четко формулирует ответы на поставленные вопросы

дает четкое описание последовательности манипуляции, интерпретацию данных практических исследований

**При оценке рентгенограмм:** знает метод исследования, может описать выполнение исследования, интерпретировать, дать заключение.

Критериями сформированности компетенций являются:

ОПК-6 -свободно оперирует понятиями и фактами, четко формулирует ответы на поставленные вопросы.

ПК-5 Владеет методиками сбора анамнеза у детей и родителей,

ПК-6 свободно формулирует клинический диагноз с учетом МКБ,

ПК-8 формулирует план ведения, обследований, реабилитации и профилактических мероприятий у больных с хирургической патологией в том числе с применением новых технологий.

#### **ПО ОКОНЧАНИЮ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ» СТУДЕНТ ПОЛУЧАЕТ «ЗАЧЕТ» ПРИ УСЛОВИИ:**

«Зачет» выставляется, если студент владеет знаниями предмета в полном или почти в полном объеме с требованиями учебной программы, излагает материал без серьезных пробелов и ошибок, логично и правильно отвечает на поставленные вопросы. Ориентируется в вопросах клинической методологии и владеет основными принципами деонтологии. Умеет решать ситуационные задачи, показывая способность и знания постановки и формулировки диагноза и других лечебных и диагностических мероприятий, а также знакомство с учебной литературой.

«Зачет» не ставится, если студент не владеет основным минимумом знаний по предмету, не способен мыслить клинически, не может ответить на поставленные вопросы и не умеет решать ситуационные задачи даже с помощью наводящих вопросов, не ориентируется в вопросах методологии, не знает деонтологических принципов, плохо знаком с учебной литературой.

#### **4.2.1. Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме):**

1. Особенности детской хирургии. Современные методы диагностики в детской хирургии. Деонтология и врачебная этика.
2. Терагология. Значение экологических факторов в происхождении пороков развития у детей. Возрастные факторы в происхождении пороков, пренатальная диагностика, хирургическая коррекция. Факторы деонтологии.
3. Атрезия пищевода. Формы атрезии пищевода, клиника, диагностика в родильном доме, организация врачебной помощи, транспортировка, принципы хирургического лечения. Трахеопищеводные свищи
4. Диафрагмальные грыжи у детей. Классификация, оказание помощи в родильном доме, при транспортировке. Показание и объем хирургического лечения.
5. Врожденный пилоростеноз: этиология, патогенез, патанатомия, диагностика, хирургическое лечение
6. Паховые грыжи у детей: патогенез, формы, диагностика, осложнения, сроки и методы оперативного лечения..
7. Пороки развития прямой кишки и анального отверстия. Классификация, диагностика и принципы хирургического лечения.
8. Крипторхизм: патогенез, классификация, диагностика, гормональное и хирургическое лечение.
9. Болезнь Гиршпрунга: патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Хронические запоры у детей.
10. Пороки развития легких у детей: классификация, экстренные состояния при пороках, принципы хирургического лечения.
11. Синдром отечной мошонки: орхит, эпидидимит, перекрут (заворот) яичка, перекрутгидатиды, травматическое повреждение. Диагностика, лечение.
12. Пупочные грыжи у детей: диагностика, возрастные принципы лечения. Водянка оболочек яичка, киста семенного канатика. Варикоцеле.
13. Высокая врожденная кишечная непроходимость: причины, диагностика, оказание помощи в родильном доме, при транспортировке и в хирургическом отделении.

14. Низкая врожденная кишечная непроходимость: причины, диагностика, оказание помощи в родильном доме, при транспортировке и в хирургическом отделении.
15. Инвагинация кишечника у детей: этиология, патогенез, виды, патанатомия, клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.
16. Мегауретер: диагностика, лечение.
17. Спаечная кишечная непроходимость: классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
18. Гидронефроз: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
19. Семиотика и диагностика урологических заболеваний и пороков развития мочевыделительной системы у детей.
20. Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала: виды, диагностика, лечение.
21. Мочекаменная болезнь у детей, этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы консервативного и хирургического лечения.
22. Принципы диагностики и лечения гнойной хирургической инфекции у детей.
23. Острый аппендицит: этиология, патогенез, патанатомия, классификация, диагностика, лечение.
24. Клиника, диагностика, лечебная тактика при осложнениях острого аппендицита у детей.
25. Аппендикулярный перитонит у детей: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
26. Особенности травматологии детского возраста. Виды переломов костей у детей. Организация врачебной помощи, профилактика детского травматизма.
27. Переломы в области локтевого сустава: осложнения, диагностика, методы лечения в условиях стационара.
28. Родовое повреждение мягких тканей головы и скелета у детей: кефалогематомы, переломы ключицы, плеча, бедра. Диагностика, лечение.
29. Переломы костей таза: классификация, клиника, диагностика, лечение.
30. Черепно-мозговая травма: классификация, клиника, диагностика, лечение.
31. Нарушения осанки у детей, сколиоз: клиника, диагностика, принципы лечения.
32. Врожденный вывих бедра. Патогенез, клиника у новорожденных и на первом году жизни, принципы и методы лечения. Патогенез, клиника, лечение у детей старше 1 года.
33. Врожденная мышечная кривошея: этиология, патогенез клиника, принципы консервативного и хирургического лечения.
34. Врожденная косолапость: этиология, патогенез клиника, принципы консервативного и хирургического лечения.
35. Закрытая травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства: семиотика, диагностика, принципы лечения.
36. Травма позвоночника у детей: классификация, клиника, транспортировка, принципы лечения.
37. Особенности онкологии детского возраста. Организация помощи детям. Современные методы диагностики, принципы лечения.
38. Опухоли мягких тканей у детей: гемангиомы, лимфангиомы, пигментные пятна, дермоидные кисты, тератомы. Клиника, лечение.
39. Опухоли забрюшинного пространства: нефробластома, нейробластома. Клиника, диагностика, лечение.
40. Опухоли костей у детей: остеогенная саркома, саркома Юинга. Клиника, диагностика, лечение.
41. Аномалии развития почек: количества, положения и взаимоотношения. Эмбриогенез. Клиника, диагностика, лечение.
42. Аномалии развития почек: величины и структуры. Эмбриогенез. Клиника, диагностика, лечение.
43. Удвоение почек и мочеточников у детей. Клиника диагностика у лечения.

#### **4.2.2. Тестовые задания текущего контроля (примеры)**

##### **1. УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ФАКТОР В ЭТИОЛОГИИ ВРОЖДЁННОГО ВЫВИХА БЕДРА**

- а. механический фактор (узкий таз, маловодие, особенности положения (плода)
- б. токсическое воздействие на плод, гормональные расстройства (патология щитовидной железы)
- в. стремительные роды
- г. наследственный фактор
- д. роды с помощью ручного пособия

Эталон ответа: а

##### **2. ОСОБЕННОСТЬ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ ОБУСЛОВЛЕНА**

- а. реактивностью организма ребёнка
- б. анатомическим положением червеобразного отростка
- в. незрелостью ЦНС
- г. морфологическими особенностями
- д. все перечисленные факторы

Эталон ответа: д

##### **3. МЕКОНИАЛЬНАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ**

- а. врожденного порока развития тонкой кишки
- б. врожденного порока толстой кишки
- в. нарушения вращения кишечника
- г. порока развития поджелудочной железы
- д. всего перечисленного выше

Эталон ответа: г

#### **4.2.3. Тестовые задания промежуточного контроля (примеры)**

##### **1. ПРИ ОСТРОМ ГЕМАТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ**

- а. трубчатые кости,
- б. губчатые кости,
- в. плоские кости,
- г. губчатые и плоские кости,
- д. одинаково часто все кости

Эталон ответа: а

##### **2. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ В ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ**

- а. не применяются
- б. используются очень ограниченно
- в. имеют большее диагностическое значение, чем во взрослой хирургии
- г. противопоказаны
- д. малоинформативны

Эталон ответа: в

##### **3. ОПЕРАЦИИ У ДЕТЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРОВОДЯТСЯ**

- а. без обезболивания
- б. под местной анестезией
- в. в состоянии медикаментозного сна



- г. под наркозом
- д. д. выбор обезболивания определяется так же, как и во взрослой хирургии

Эталон ответа: г

#### **4. ВОДЯНКА ОБОЛОЧЕК ЯИЧКА СЧИТАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ОТ МОМЕНТА РОЖДЕНИЯ ДО ВОЗРАСТА**

- а. одного месяца
- б. 1,5 лет
- в. в первые сутки после рождения,
- г. всегда считается патологией,
- д. до 10 лет.

Эталон ответа: б

#### **5. НАСИЛЬСТВЕННОЕ ВПРАВЛЕНИЕ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖИ С НЕБОЛЬШИМ СРОКОМ УЩЕМЛЕНИЯ**

- а. не допустимо
- б. допустимо при наличии относительных противопоказаний к операции,
- в. допустимо у мальчиков
- г. допустимо у девочек
- д. допустимо у детей до 3х лет

Эталон ответа: а

#### **6. К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 3Х ЛЕТ ОТНОСЯТСЯ**

- а. локальная боль в эпигастрии
- б. локальная боль в области пупка
- в. локальная болезненность в правой подвздошной области и пассивная мышечная защита
- г. активное напряжение мышц живота
- д. положительный симптом Пастернацкого

Эталон ответа: в

#### **4.2.4. Пример ситуационной задачи по проверке текущего уровня знаний**

##### **Задача № 1**

Через 5 часов после рождения у ребёнка появилась многократная рвота желудочным содержимым с примесью желчи. При внешнем осмотре обращало внимание вздутие в эпигастральной области и западение нижних отделов живота. Для какого из перечисленных заболеваний являются типичными указанные клинические симптомы?

- А. атрезия пищевода
- Б. пилоростеноз
- В. Врождённая диафрагмальная грыжа
- Г. атрезия двенадцатиперстной кишки
- Д. атрезия подвздошной кишки

**Эталон ответа к задаче № 1**

Атрезия двенадцатиперстной кишки

##### **Задача № 2**

У мальчика 6 месяцев внезапно, среди полного здоровья, появились приступообразные боли в животе продолжительностью до 2 - 3 минут, после чего ребёнок успокаивался. Отмечалась двукратная рвота. Со слов матери, заболевание появилась через 1 час после кормления, необычность которого состояла в том, что впервые ребёнок после

кормления грудью съел около 30 грамм молочно-фруктового йогурта. Продолжительность заболевания – 6 часов. Какое из перечисленных заболеваний наиболее характерно у ребёнка.

- А. инвагинация кишечника
- Б. заворот тонкой кишки
- В. Ущемление паховой грыжи;
- Г. дизентерия;
- Д. острый аппендицит.

Какие дополнительные методы обследования необходимо выполнить для уточнения диагноза

- А. фиброгастроскопия
- Б. фиброколоноскопия
- В. пальцевое ректальное исследование
- Г. пневмоирригография
- Д. компьютерная томография

### Эталон ответа к задаче № 2

Инвагинация кишечника. Дополнительно необходимо провести пневмоирригография.

### Задача № 3

В первые часы после рождения отмечены клинические проявления острой дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности. Ребёнок вялый, крик слабый, периодически появляется рвота с примесью желчи. Дыхание затруднённое, поверхностное, с участием вспомогательной мускулатуры. Живот небольших размеров, впавший. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки отмечается резкое смещение органов средостения вправо и наличие множественных мелких ячеистых полостей слева. Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен в данной ситуации?

- А. врождённый порок сердца
- Б. лобарная эмфизема
- В. родовая травма головного мозга
- Г. ложная диафрагмальная грыжа
- Д. киста лёгкого

### Эталон ответа к задаче № 3

Лобарная эмфизема.

## 4.2.5. Пример ситуационной задачи по проверке уровня знаний при промежуточном контроле

### Задача № 1

У мальчика 10 лет после обильной еды появились сильные схваткообразные боли в животе, многократная рвота, стула нет, газы не отходят. Два года назад ребёнок перенес закрытую травму живота, по поводу чего проводилась лапаротомия.

Мальчик бледный, мечется от боли. Живот асимметричный, вздут в левой половине. При аускультации живота определяется усиленная перистальтика, перкуторно – перемежающийся тимпанит. При обследовании прямой кишки отмечается расслабление сфинктера, ампула прямой кишки пустая.

Выделите основные синдромы. Причина возникновения.

Эталон ответа: Основным синдромом болевой абдоминальный, причина возникновения ущемление брыжейки (странгуляция) вследствие чего нарушается кровоснабжения

Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз

### Эталон ответа к задаче № 1

Поздняя спаечная кишечная непроходимость. На основании данных анамнеза: перенесенное оперативное лечение. Клинических проявлений: схваткообразного характера болевосиндрома, асимметрия живота, рвоты.

Мальчик 7 лет доставлен в приёмное отделение с диагнозом «синдром отёчной мошонки». Жалобы на боли и отёк правой половины мошонки. Заболел накануне вечером: внезапно появились боли в мошонке справа и по ходу семенного канатика, но ребёнок скрыл это от родителей. К утру развился отёк болевой синдром усилился.

Объективно: правая половина мошонки увеличена, отёчна. Кожа её гиперемирована. Яичко увеличено в размерах, резко болезненное при пальпации, подтянуто к корню мошонки. Семенной канатик утолщён. Наружное паховое кольцо пропускает кончик мизинца. Травму мошонки ребёнок отрицает.

Сформулируйте предварительный диагноз. Обоснуйте.

Эталон ответа: Синдром отечной мошонки (острое заболевание яичка) В данном случае можно предположить заворот яичка, т.к. последнее подтянуто к мошонке, утолщен семенной канатик.

Какое (ие) дополнительное исследование следует провести для уточнения диагноза?

Эталон ответа: Показано УЗИ мошонки с доплером для оценки состояния кровотока (исследование проводится по экстренным показаниям, при обращении)

Что следует предпринимать, если достоверно установить диагноз не представляется возможным?

Эталон ответа: Показана ревизия мошонки по экстренным показаниям, оценка состояния яичка, семенного канатика.

#### 4.2.6 Список тем рефератов

- Анатомо-физиологические особенности ребенка с позиции детской хирургии.
- Современные методы диагностики урологических заболеваний у детей.
- Эмбриогенез развития желудочно-кишечного тракта, классификация аномалий развития желудочно-кишечного тракта.
- Современные тенденции в коррекции пороков развития у детей (легких, МВС, ЖКТ).
- Особенности диспансерного наблюдения детей перенесших коррекцию ВПР.
- Современные тенденции лечения переломов у детей.

#### 4.2.7. Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

### 4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ГИА)

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
ПК-5	<p>РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В КОСТИ ПРИ ОСТРОМ ГЕМАТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ГОДА ПОЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>А) в первые сутки            Б) на 4-5 день            В) на 10-20 день            Г) на 6-10 день            Д) на 20-31 день</p>	в)
ПК-6	<p>ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) выпячивание округлой или овальной формы в области пупочного кольца            Б) выраженное беспокойство            В) задержка стула;            Г) рвота            Д) признаки локального воспаления</p>	а)
ПК-8	<p>У РЕБЁНКА 10 ЛЕТ НА 4 СУТКИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ОТМЕЧАЮТСЯ ЯВЛЕНИЯ РАННЕЙ СПАЕЧНО-ПАРЕТИЧЕСКОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ. ВАША ТАКТИКА</p> <p>А) пассаж, наблюдение            Б) консервативное лечение, при его эффективности с целью контроля выполнение пассаж бария.            В) срочная операция            Г) операция в плановом порядке            Д) диагностическая лапароскопия</p>	б)
ОПК-6	<p>СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МЗ РФ № 562Н ОТ 31. 10. 2012 Г. ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ» СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ БЫТЬ ОКАЗАНА</p> <p>А) сертифицированными детскими хирургами            Б) врачами любого профиля            В) опытным младшим медперсоналом            Г) опытными фельдшерами            Д) сертифицированным хирургом</p>	а)

## 5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	<b>ЭБС:</b>	
1.	Электронная библиотечная система « <b>Консультант студента</b> » : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
2.	« <b>Консультант врача</b> . Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
3.	Справочная правовая система <b>Консультант Плюс</b> [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
4.	Информационно-справочная система <b>КОДЕКС</b> с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: <a href="http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravooхранenie#home">http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravooхранenie#home</a> через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
5.	Электронная библиотечная система « <b>ЭБС ЛАНЬ</b> » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: <a href="http://www.e.lanbook.com">http://www.e.lanbook.com</a> через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
6.	Электронная библиотечная система « <b>Букап</b> » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: <a href="http://www.books-up.ru">http://www.books-up.ru</a> – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
7.	<b>Электронная библиотека КемГМУ</b> (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	неограниченный
	<b>Интернет-ресурсы:</b>	
8.	<a href="http://www.kemsma.ru/mediawiki/index.php/Кафедра_госпитальной_хирургии_КемГМА">http://www.kemsma.ru/mediawiki/index.php/Кафедра_госпитальной_хирургии_КемГМА</a>	
	<b>Компьютерные презентации:</b>	
9.	16 лекций с мультимедийным сопровождением	
	<b>Учебные фильмы:</b>	
10.	Серия «Травматология» Выпуск 1 «Оперативное лечение переломов костей у детей» части 1 и 2	2
11.	Серия «Травматология» Выпуск 2 «Черепно-мозговая травма у детей»	2
12.	Серия «Неотложная и гнойная хирургия» Выпуск 1 «Острые хирургические заболевания брюшной полости у детей»	2
13.	Серия «Неотложная и гнойная хирургия» Выпуск 2 «Диагностическая и лечебная лапароскопия у детей»	2
14.	Серия «Реанимация» Выпуск 1 «Сердечно-легочная реанимация у детей»	2
15.	Фильмы кафедры: «Паховая грыжа» «Инвагинация», «Холестистэктомия» «Атрезия пищевода» «Диафрагмальная грыжа»	2
	<b>Компьютерные презентации:</b>	
16.	«Переливание крови»	2
17.	«Аппендициты у детей»	2
18.	«Аноректальные пороки»	2
19.	«Болезнь Гиршпрунга»	2
20.	«Пороки почек, мочеточников, мочевого пузыря»	2

### 5.2. Учебно-методическое обеспечение модуля дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	<b>Основная литература</b>			

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1.	Детская хирургия [Текст] : учебник для студентов вузов, обучающихся по специальности 14.01.08 "Педиатрия" по дисциплине "Детская хирургия" / [Ю. Ф. Исаков и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с.	616-053.2/7 Д 386	98	80
	<b>Дополнительная литература</b>			
2	Гераськин А.В., Хирургия живота и промежности у детей: Атлас [Электронный ресурс] / Под ред. А.В. Гераськина, А.Н. Смирнова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 508 с. - <b>URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru</b>			80
3	Леванович В.В., Амбулаторная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] / В.В. Леванович, Н.Г. Жила, И.А. Комиссаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - <b>URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru</b>			80
4	Разин М. П., Неотложная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] / М. П. Разин [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. - <b>URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru</b>			80

## **6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

### Помещения:

учебные комнаты, лекционные залы, комната для самостоятельной подготовки, комнаты для практической подготовки обучающихся

### Оборудование:

доски, столы, стулья

### Средства обучения:

Типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Фантомная техника, симуляционная техника, тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр цифровой медиц., ростомер электронный с весами, весы напольные ВЭМ-150, противошоковый набор, набор и укладка врача скорой медицинской помощи, электрокардиограф, облучатель бактерицидный ОБН-05 "Я-ФП", весы детские электр. с механическим ростомером, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, стол пеленальный, сантиметровые ленты, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, отсасыватель хирургический, отсасыватель портативный 7E(A), дефибрилятор бифазный ТЕС, стол манипуляционный СМ-3, универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, монитор с комплектующими, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп, колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), фиброгастроскоп FG-24v, видеогастроскоп, источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка дезинфекционная эндоскопическая УДЭ-1-"КРОНТ", ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, гастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка электрохирургический блок, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью

### Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), аудиокolonки, компьютер с выходом в интернет

### Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций

### Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

### Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

### Программное обеспечение:

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNULGPLv3



## Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

\_\_\_\_\_ (указывается индекс и наименование дисциплины по учебному плану)

На 20\_\_ - 20\_\_ учебный год.

Регистрационный номер РП \_\_\_\_\_ .

Дата утверждения «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись зав. кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1. ....; 2. .... и т.д.  или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			