

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
д.м.н., профессор Коськина Е.В.

Е.В. Коськина

« 27 » 06 20 19 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Специальность

31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника

врач-педиатр

Форма обучения

очная

Факультет

педиатрический

Кафедра-разработчик рабочей программы

детских хирургических болезней

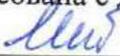
Семестр	Трудоёмкость		Лекций, ч	Лаб. практикум, ч	Практ. занятий ч	Клинических практ. занятий ч	Семинаров, ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
VIII	2	72	14			34		24			
IX	3	108	22			50		36			
X	2	72	14			34		24			
XI	4	144	22			50		36		36	экзамен
Итого	11	396	72			168		120		36	экзамен

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 «Педиатрия», квалификация «Врач-педиатр», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 853 от «17» августа 2015 г., зарегистрированным в Министерстве юстиции Российской Федерации «15» сентября 2015 года (регистрационный номер 38880 от «15» сентября 2015 года) и учебным планом по специальности 31.05.02 «Педиатрия», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «28» 02 2019 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских хирургических болезней протокол № 10 от «17» 06 2019 г.

Рабочую программу разработали: доцент кафедры, к.м.н., Н.А. Шабалдин, ассистент кафедры Е.В. Полуконова

Рабочая программа согласована с деканом педиатрического факультета,

к.м.н., доцентом  О.В. Шмаковой

«18» 06 2019 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «24» 06 2019 г. Протокол № 6

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 143

Начальник УМУ, д.м.н., доцент  Л.А. Леванова

«27» 06 2019 г.

1. 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, педиатрии 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 ОПОП

1.2.1. Дисциплина относится к базовой части Блока 1.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: анатомия, топографическая анатомия, оперативная хирургия, нормальная физиология; патологическая физиология, общая хирургия; факультетская хирургия, урология; лучевая диагностика; инфекционные болезни; фармакология; психиатрия, медицинская психология, медицинская реабилитация; онкология, лучевая терапия.

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: госпитальная педиатрия: детские инфекционные болезни; Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, поликлиническая и неотложная педиатрия

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Медицинская.

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины.

№ п/п	Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны			
	Код	Содержание компетенции	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	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.	Текущий контроль: <i>Блок «Травматология и ортопедия детского возраста»</i> Тесты № 1.3, 1.4, 2.3, 2.4 <i>Блок «Онкология детского возраста»</i> Тесты № 1.1, 1.2, 2.1, 2.2, 3.1 Ситуационные задачи № 1.1, 1.2, 2.1, 2.2, 3.1, 3.2 <i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 1.1, 1.2, 2.1, 2.2, 3.1, 3.2, 4.1, 4.2, 5.1, 5.2 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1, 5.1 <i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.1, 2.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1 <i>Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей»</i> Тесты № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1 <i>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</i>

						<p>Тесты № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1, 5.1, 6.1, 7.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1, 5.1, 6.1, 7.1 <i>Блок «Хирургические заболевания новорождённых»</i> Тесты № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1 <i>Блок «Торакальная хирургия»</i> Тесты № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1 <i>Блок «Абдоминальная хирургия»</i> Тесты № 1.1, 2.1, 3.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1, 3.1 <i>Блок «Интенсивная терапия у детей»</i> Тесты № 1.1, 2.1, 3.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1, 3.1</p>
						<p>Промежуточная аттестация: Экзаменационные вопросы № 1-3, 24, 35-39, 47, 70.</p>
2	ПК-6	Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	Основные клинические синдром и симптомы. Коды заболеваний по системе МКБ	Выделить при обследовании пациента основные симптомы и синдромы, обосновать их. Присвоить код МКБ различным нозологическим единицам.	Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в соответствии с МКБ.	<p>Текущий контроль: <i>Блок «травматология и ортопедия детского возраста»</i> Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10, 2.1, 2.2, 2.4 - 2.6, 2.10, 3.1-3.6, 3.8-3.10, 4.1, 4.3- 4.6, 4.8, 5.1, 5.3, 5.4, 5.7 – 5.10, 6.1 – 6.4, 6.8, 7.1, 7.3 – 7.9, 8.1, 8.3 – 8.6, 8.10, 9.1, 9.2, 9.5, 9.6, 9.8 – 9.10, 10.2, 10.3 Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 –</p>

		<p>Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>			<p>6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8. 9.1 – 9.5, 10.1 – 10.5 <i>Блок «Онкология детского возраста»</i> Тесты № 1.3 – 1.6, 2.3 – 2.6, 3.2 – 3.5 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1 – 3.5 <i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5 <i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5 <i>Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей»</i> Тесты № 1.1 -1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5 <i>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 -5.6, 6.2- 6.6, 7.2 – 7.6 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</p>
--	--	--	--	--	--

						<p><i>Блок «Хирургические заболевания новорождённых»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5</p> <p><i>Блок «Торакальная хирургия»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5</p> <p><i>Блок «Абдоминальная хирургия»</i> Тесты № 1.2 - 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5</p> <p><i>Блок «Интенсивная терапия у детей»</i> Тесты № 1.2 -1 .6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5</p> <p>Промежуточная аттестация: Экзаменационные вопросы № 3-23, 25-70</p>
3	ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при наиболее распространенных хирургических заболеваний у детей.	На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм, при наличии изменений,	Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения пациентов с наиболее распространенными хирургическими	<p>Текущий контроль: <i>Блок «травматология и ортопедия»</i> Тесты № 1.7, 1.8, 2.7, 2.8, 3.6, 3.11, 3.12, 4.2, 4.4, 4.7, 4.9, 4.10, 5.2, 5.5, 5.6, 6.5 – 6.7, 6.9, 6.10, 7.2, 7.4, 7.6, 7.8 – 7.10, 8.2, 8.4 – 8.7, 8.9, 8.10, 9.3, 9.8, 9.10, 10.1, 10.4 – 10.10 Ситуационные задачи № 1.1 - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8.5, 9.1 – 9.5, 10.1 - 10.5</p>

				<p>провести коррекцию тактики</p>	<p>заболеваниями у детей</p>	<p><i>Блок «Онкология детского возраста»</i> Тесты № 1.6-1.8, 2.6 – 2.8, 3.6 - 3.8 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1 – 3.5 <i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1- 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5 <i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5 <i>Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5 <i>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6, 6.2 – 6.6, 7.2 – 7.6 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 <i>Блок «Хирургические заболевания новорождённых»</i></p>
--	--	--	--	-----------------------------------	------------------------------	--

						<p>Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5</p> <p><i>Блок «Торакальная хирургия»</i></p> <p>Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5</p> <p><i>Блок «Абдоминальная хирургия»</i></p> <p>Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5</p> <p><i>Блок «Интенсивная терапия у детей»</i></p> <p>Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5</p>
						<p>Промежуточная аттестация:</p> <p>Экзаменационные вопросы № 1-76</p>
4	ПК-10	Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой	Хирургические заболевания детского возраста требующих оперативного вмешательства. Основные виды плановых хирургических вмешательств	Обосновать показания к оперативному лечению	Основными принципами хирургических вмешательств	<p>Текущий контроль:</p> <p><i>Блок «травматология и ортопедия»</i></p> <p>Тесты № 1.9, 2.9, 2.11, 3.9, 3.12, 4.2, 4.7, 4.10, 6.10, 7.2, 7.10, 8.8, 9.4, 10.5, 10.6</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1, 1.2, 1.4, 1.5, 2.1 – 2.6, 3.4, 3.5, 4.2, 4.3, 5.1-5.3, 5.5, 7.3, 7.6, 8.2, 8.3, 9.2, 9.7, 10.1, 10.3 – 10.5</p> <p><i>Блок «Онкология детского возраста»</i></p> <p>Тесты № 1.9, 1.10, 2.9, 2.10, 3.9, 3.10</p> <p>Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 – 2.5, 3.3 – 3.5</p>

		<p>жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>			<p><i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5 <i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5 <i>Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей»</i> Тесты № 1.7 -1 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5 <i>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10, 6.7 – 6.10, 7.7 – 7.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5, 6.3 – 6.5, 7.3 – 7.5 <i>Блок «Хирургические заболевания новорождённых»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7- 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5</p>
--	--	--	--	--	---

						<p><i>Блок «Торакальная хирургия»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 – 2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5</p> <p><i>Блок «Абдоминальная хирургия»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 – 2.5, 3.3 – 3.5</p> <p><i>Блок «Интенсивная терапия у детей»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 – 2.5, 3.3 – 3.5</p>
						<p>Промежуточная аттестация: Экзаменационные вопросы № 3-33, 37-42, 46, 49-76</p>
5	ПК-13	Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.	Ургентные состояния требующие оказания экстренной медицинской помощи.	Определить степень тяжести пострадавших, выполнить сортировку на этапе медицинской эвакуации	Основными принципами неотложной помощи на этапе медицинской эвакуации	<p>Текущий контроль: <i>Блок «травматология и ортопедия»</i> Тесты № 3.7 Ситуационные задачи № 2.1, 2.4, 3.4 Ситуационные задачи №</p> <p><i>Блок «Торакальная хирургия»</i> Тесты № 1.9, 1.10, 2.9, 3.9 Ситуационные задачи № 1.5, 2.5, 3.5, 4.5</p> <p><i>Блок «Абдоминальная хирургия»</i> Тесты № 1.9, 2.9, 3.10 Ситуационные задачи № 1.5, 2.5, 3.5</p> <p><i>Блок «Интенсивная терапия у детей»</i> Тесты № 1.7, 2.10, 3.9</p>

						Ситуационные задачи № 1.5, 2.5, 3.5
						Промежуточная аттестация: Экзаменационные вопросы № 34, 52, 53, 59-61
6	ПК-19	Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	Алгоритмы, основные понятия медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях. Сущность понятия чрезвычайных ситуаций.	Организовать профессиональную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях	Методами сортировки, оказания экстренной помощи больным на этапе медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях	Текущий контроль: <i>Блок «травматология и ортопедия»</i> Тесты № 1.3, 1.4, Ситуационные задачи № 2.4, 3.4 <i>Блок «Торакальная хирургия»</i> Тесты № 1.7, 2.7, 3.7 Ситуационные задачи № 1.5, 2.5, 3.5, 4.5 <i>Блок «Абдоминальная хирургия»</i> Тесты № 1.9, 2.7, 3.10 Ситуационные задачи № 1.5, 2.5, 3.5 <i>Блок «Интенсивная терапия у детей»</i> Тесты № 1.10, 2.7, 3.9 Ситуационные задачи № 1.5, 2.5, 3.5
						Промежуточная аттестация: Экзаменационные вопросы № 34, 52, 53, 59-61

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	детей. Системные заболевания скелета у детей. Сколиотическая болезнь								
	Тема 4. Заболевания тазобедренных суставов у детей								
	Тема 5. Переломы и вывихи костей верхних конечностей. Переломы в области локтевого сустава. Переломы и вывихи костей нижних конечностей. Повреждение коленного сустава, тазобедренного сустава.						4		
	Тема 6. Переломы позвоночника без повреждения и с повреждением спинного мозга. Переломы костей таза. Переломы ребер, ушиб легкого, пневмогемоторакс.						4		
	Тема 7. Повреждения органов брюшной полости забрюшинного пространства, внутрибрюшное кровотечение, разрыв полого органа.						4		
	Тема 8. Родовые повреждения: кефалогематома, переломы ключицы, переломы плечевой кости, травматический эпифизиолиз плечевой кости, переломы бедренной кости. Родовые повреждения позвоночника и спинного мозга. Деформации шеи: врожденная кривошея, крыловидная шея, болезнь Клиппеля – Фейля, Гризеля. Врожденный						4		

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	вывих бедра. Врожденная косолапость.								
	Тема 9. Сколиозы, полускостолие, плоскостопные стопы у детей. Аномалии развития скелета, остеохондропатии.						4		
	Тема 10. Черепно-мозговая травма у детей						4		
2.	Раздел 2. Онкология детского возраста								
	Тема 1. Доброкачественные опухоли костей: остеома, остеоид-остеома, доброкачественная хондробластома. Доброкачественные опухоли мягких тканей: гемангиома, лимфангиома, пигментные пятна, фибромы, дермоидные кисты, тератомы.								
	Тема 2. Злокачественные опухоли: остеогенная саркома, саркома Юинга, саркома мягких тканей, нефробластома, нейробластома, опухоли печени								
	Тема 3. Особенности онкологии детского возраста. Тератология			2					
	Тема 4. Заболевания и пороки развития ЦНС у детей. Гидроцефалия. Мозговые и спинномозговые грыжи. Краниостеноз. Опухоли центральной нервной системы у детей.			2					

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
3.	Раздел 3. Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей								
	Тема 1. Семиотика и диагностика урологических заболеваний и пороков развития у детей.			2					
	Тема 2. Патология пахового канала у детей.			2					
	Тема 3. Синдром отечной мошонки			2					
	Тема 4. Инфравезикальная обструкция у детей			2					
	Тема 5. Эмбриогенез органов мочеполовой системы. Аномалии почек: агенезия, удвоение почек и мочеточников, дистопия почек, подковообразная и галетообразная почка, асимметричные формы сращения, аплазия и гипоплазия почек, кистозные аномалии. Эктопия устья мочеточника.						6		
	Тема 6. Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала: экстрофия мочевого пузыря, гипоспадия, гермафродитизм, эписпадия у мальчиков и девочек. Недержание мочи.						4		
	Тема 7. Гидронефроз. Мегауретер						4		

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	Тема 6. Гастро-эзофагеальный рефлюкс.								
	Тема 7. Ожоги пищевода у детей.								
	Тема 8. Рубцовые сужения пищевода								
	Тема 9. Пороки легких у детей.								
5.	Раздел 5. Гнойная хирургическая инфекция у детей								
	Тема 1. Современные особенности гнойной хирургической инфекции у детей.			2					
	Тема 2. Острый аппендицит у детей. Осложнение острого аппендицита у детей			2					
	Тема 3. Острый и хронический остеомиелит, гнойный артрит.			2					
	Тема 4. Острая бактериальная деструкция легких. Гнойная хирургическая инфекция у новорожденных			2					
	Тема 5. Гнойная хирургическая инфекция у детей. Патогенез, принципы диагностика и лечения. Флегмона новорожденных, рожистое воспаление, псевдофурункулез, фурункул, карбункул, лимфаденит, панариции.						4		
	Тема 6. Острый гематогенный остеомиелит. Хронический остеомиелит. Первично хронический остеомиелит. Атипичные формы остеомиелита.						4		

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	Тема 7. Острый аппендицит, осложнения острого аппендицита.Перитониты у детей.						4		
6.	Раздел 6. Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей								
	Тема 1. Приобретенная кишечная непроходимость: спаечная кишечная непроходимость, инвагинация.						4		
	Тема 2. Врожденная кишечная непроходимость: атрезии, стенозы кишечной трубки, незавершенный поворот кишечника, синдром Ледда, меконеальный илеус. Врожденная кишечная непроходимость вызванная аномалией развития других органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Пилоростеноз.Аноректальные пороки.						4		
	Тема 3. Хронические запоры у детей. Заболевания прямой кишки, полипы, трещины заднего прохода, парапроктиты. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Гиршпрунга.						4		

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	Тема 4. Аномалии желточного протока: свищ пупка, дивертикул Меккеля. Киста желточного протока. Аномалия мочевого протока (урахуса). Синдром «дряблого живота». Грыжа пупочного канатика. Гастрошизис. Вентральная грыжа. Пупочная грыжа, грыжа белой линии живота						6		
	Тема 5. Диафрагмальная грыжа у детей						4		
	Тема 6. Острые хирургические заболевания брюшной полости у детей. Травматические повреждения органов брюшной полости, забрюшинного пространства, грудной клетки.			2					
	Тема 7. Врожденная кишечная непроходимость			2					
	Тема 8. Аноректальные пороки у детей			2					
7.	Раздел 7. Хирургические заболевания новорождённых								
	Тема 1. Синдром внутригрудного напряжения у детей.								
	Тема 2. Сепсис у детей								
	Тема 3. Врожденная кишечная непроходимость.						4		
	Тема 4. Синдром дыхательной недостаточности, вызванный хирургическими болезнями новорождённых.						4		

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	Тема 5. Гнойная хирургическая инфекция мягких тканей и костей у новорождённых.						4		
	Тема 6. Родовые повреждения у новорождённых.						4		
8.	Раздел 8. Торакальная хирургия								
	Тема 1. Заболевания и пороки развития пищевода. (Атрезии пищевода, трахеопищеводные свищи, ГЭР).						4		
	Тема 2. Заболевания и пороки развития лёгких. Пороки развития грудной клетки.						4		
	Тема 3. Ожоги пищевода, рубцовое сужение пищевода.						4		
	Тема 4. Диафрагмальные грыжи у детей								
9.	Раздел 9. Абдоминальная хирургия.								
	Тема 1. Острый аппендицит, перитониты. Приобретённая кишечная непроходимость						4		
	Тема 2. Синдром пальпируемой опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства (киста общего жёлчного протока; первичная опухоль печени; абсцесс пупочной вены; киста яичника, тератома; гидрометра, гидрокольпос, мегацистис).						4		
	Тема 3. Болезнь Гиршпрунга. Хронические запоры у детей.						4		

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	Раздел 1. Травматология и ортопедия детского возраста		10	8			
1.1	Тема 1. Особенности детской хирургии. История развития. Особенности травматологии детского возраста	Введение детей разных возрастных групп с хирургической патологией. Анатомо-физиологические особенности детского организма. Специальные методы обследования детей с хирургическими заболеваниями. Методика исследования ортопедических больных. Понятие об ортопедическом статусе. Понятие о варусных и вальгусных деформациях конечностей. Относительное, абсолютное и функциональное укорочение нижних	2	8	ПК – 5Готовность 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.	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. Особенности и сбора анамнеза у детей и их родителей с травмами. Особенности проведения осмотра детей с травмами Уметь: Собрать анамнез заболевания, жизни, жалобы у ребенка и родителей. Интерпретировать данные осмотра, результатов дополнительных исследований. Собрать анамнез у ребенка с травмой. Интерпретировать данные ребенка с травмой. Владеть: Методиками сбора анамнеза заболевания, жизни, жалоб у детей и родителей. Наиболее распространенными методами клинического и инструментального обследования. Методиками сбора анамнеза при подозрении на травму в детском возрасте. Особенности осмотра детей с травмами.	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.3, 1.4, 2.3, 2.4

№ 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
		конечностей. Измерение нарушений функции суставов: анкилоз, ригидность, контрактуры. Особенности биохимии костной ткани у детей.			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).	Знать: Основные клинические синдром и симптомы наиболее характерные для хирургической патологии детского возраста. Коды заболеваний по системе МКБ. Основные клинические синдром и симптомы, коды в детской травматологии Уметь: Выделить основные симптомы и синдромы. Присвоить код МКБ различным нозологическим единицам. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в соответствии с МКБ. Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в детской травматологии, ортопедии.	Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10, Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5
1.2	Тема 2. Патология стопы	Современный взгляд на уплощение продольного свода стопы у детей разных возрастных групп. Разграничение вариантов нормального возрастного развития архитектуры стопы и патологических форм плоскостопия. Методы консервативной, оперативной терапии ригидных форм плоскостопия у детей.	2	8	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) ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Основные клинические синдром и симптомы плосковальгусной установки стоп у детей разных возрастных групп. Уметь: Выделить при ортопедическом обследовании ребенка основные симптомы и синдромы плосковальгусной установки стоп, плоскостопия. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в соответствии с МКБ. Знать: Знать основные диагностические, профилактические и лечебные алгоритмы при уплощении свода стоп у детей Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм уплощения свода стоп у детей. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения пациентов с уплощением свода стоп.	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10 Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5 Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.7, 1.8 Ситуационные задачи № 1.1 - 1.5

№ 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
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Основные показания для проведения хирургической коррекции уплощения свода стоп. Основные виды плановых хирургических вмешательств. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.9 Ситуационные задачи № 1.1, 1.2, 1.4, 1.5
1.3	Тема 3. Семиотика и диагностика ортопедически х заболеваний и травм у детей. Системные заболевания скелета у детей. Сколиотическая болезнь	Наиболее часто распространенные ортопедические заболевания. Типичный характер и локализация травм у детей. Методы ортопедического осмотра и дополнительные исследования в практике детского ортопеда. Правила обследования ребенка с подозрением на травму. Нарушения осанки. Физиологические изгибы позвоночника. Диагностика сколиотической болезни: боковое искривление, торсия позвонков. Характеристика по степени тяжести. Методика определения	2	8	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. ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,	Знать: Особенности сбора анамнеза у детей и их родителей с ортопедическими заболеваниями, травмами. Особенности проведения ортопедического осмотра детей. 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. 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. Методиками сбора анамнеза при подозрении на ортопедическое заболевание, травму в детском возрасте. Особенности ортопедического осмотра детей. Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ в детской травматологии-ортопедии. Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ в детской травматологии-ортопедии	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.3, 1.4, 2.3, 2.4 Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10

№ 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
		степени деформации. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Диспансеризация. Системные заболевания скелета у детей: классификация, лечение.			нозологических форм в соответствии Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Уметь: Выделить при ортопедическом обследовании ребенка основные симптомы и синдромы. Присвоить код МКБ. 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. Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в детской травматологии, ортопедии.	Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при наиболее распространенных ортопедических заболеваниях. Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при наиболее распространенных ортопедических заболеваниях. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения пациентов с ортопедическими заболеваниями. Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения пациентов с ортопедическими заболеваниями.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.7, 1.8 Ситуационные задачи № 1.1 - 1.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний,	Знать: Показания для оперативных вмешательств при сколиозе. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.9 Ситуационные задачи № 1.1, 1.2, 1.4, 1.5

№ 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
					не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		
1.4	Тема 4. Заболевания тазобедренных суставов у детей	Характеристика показателей нормально развитого тазобедренного сустава. Дисплазия тазобедренного сустава предвывих, подвывих, вывих бедра. Этиопатогенез. Клиника, диагностика	2	8	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.	Знать: Особенности сбора анамнеза у детей и их родителей с заболеваниями тазобедренных суставов. Особенности проведения ортопедического осмотра детей Уметь: Собрать анамнез у ребенка с заболеванием тазобедренных суставов. Интерпретировать данные полученные данные. Владеть: Методиками сбора анамнеза при подозрении на заболевание тазобедренных суставов в детском возрасте. Особенности ортопедического осмотра детей.	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.3, 1.4, 2.3, 2.4
					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).	Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ заболевания тазобедренного сустава 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.	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10 Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при наиболее распространенных заболеваниях тазобедренных суставов. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.7, 1.8 Ситуационные задачи № 1.1 - 1.5

№ 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
						ведения пациентов с заболеваниями тазобедренных суставов.	
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при заболевании тазобедренных суставов. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.9 Ситуационные задачи № 1.1, 1.2, 1.4, 1.5
1.10	Тема 10. Черепно-мозговая травма у детей.	Классификация, особенности течения черепно-мозговой травмы у детей. Основные принципы хирургической тактики.	2	8	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).	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.	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10 Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	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.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.7, 1.8 Ситуационные задачи № 1.1 - 1.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний,	Знать: Показания для оперативных вмешательств при ЧМТ. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.9 Ситуационные задачи № 1.1, 1.2, 1.4, 1.5

№ 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
					не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		
2	Раздел 2. Онкология детского возраста		4	8			
2.3	Тема 3. Особенности онкологии детского возраста. Тератология	Анатомические особенности легких и средостения. Особенности онкологии детского возраста. Опухоли и кисты грудной полости. Эхинококковая болезнь. Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансеризация. Особенности эмбриогенеза в формировании врожденных пороков развития плода, понятие о коррегируемости. Пренатальный консилиум, показания к прерыванию беременности. Маршрутизация детей с врожденными	2	8	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).	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.	<u>Блок «Онкология детского возраста»</u> Тесты № 2.3 – 2.6 Ситуационные задачи № 2.1 – 2.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при онкологических заболеваниях детского возраста. Основные диагностические и лечебные алгоритмы при врожденных пороках развития. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм, при необходимости прерывание беременности. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с онкологическими заболеваниями. Основными диагностическими и лечебными	Блок «Онкология детского возраста» Тесты № 2.6 – 2.8 Ситуационные задачи № 2.1 – 2.5

№ 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
		пороками развития. Этапы оказания помощи и реабилитации.				алгоритмами при врожденных пороках развития.	
2.4	Тема 4. Заболевания и пороки развития ЦНС у детей. Гидроцефалия. Мозговые и спинномозговые грыжи. Краниостеноз. Опухоли центральной нервной системы у детей.	Диагностика, клинические проявления, принципы ведения больного. Методы хирургического лечения. Особенности локализации, клиники, течения опухолевого процесса у детей разных возрастных категорий. Ведение больных.	2	8	<p>ПК-6Способностью 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).</p> <p>ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p> <p>ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>	<p>Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ заболеваний и пороков развития, опухолей ЦНС.</p> <p>Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы пороков развития, заболеваний, опухолей ЦНС.</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов при пороках развития, заболеваниях, опухолей ЦНС.</p> <p>Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при пороках развития, заболеваниях, опухолях ЦНС.</p> <p>Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм.</p> <p>Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с пороками развития, заболеваниями, опухолей ЦНС.</p> <p>Знать: Показания для оперативных вмешательств при пороках развития, заболеваниях, опухолях ЦНС.</p> <p>Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению.</p> <p>Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.</p>	<p><u>Блок «Онкология детского возраста»</u> Тесты № 2.3 – 2.6 Ситуационные задачи № 2.1 – 2.5</p> <p>Блок «Онкология детского возраста» Тесты № 2.6 – 2.8 Ситуационные задачи № 2.1 – 2.5</p> <p><u>Блок «Онкология детского возраста»</u> Тесты № 2.9, 2.10 Ситуационные задачи № 2.3 – 2.5</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
3	Раздел 3. Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей		8	9			
3.1	Тема 1. Семиотика и диагностика урологических заболеваний и пороков развития у детей.	Варианты аномалий развития мочевыделительной системы, тератогенные факторы. Диагностика, инструментальные методы исследования, варианты хирургического лечения	2	9	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.	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.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</u> Тесты № 3.1, 3.2 Ситуационные задачи № 3.1
					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).	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.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</u> Тесты № 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 3.1 – 3.5
3.2	Тема 2. Патология пахового канала у детей.	Особенности строения пахового канала в связи с патологией детского возраста. Диагностика, показания к хирургическому лечению	2	9	ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и	Знать: Основные клинические синдром и симптомы патологии пахового канала. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы патологии пахового канала. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</u> Тесты № 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 3.1 – 3.5

№ 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
					проблем, связанных со здоровьем (МКБ).		
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при патологии пахового канала. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с патологией пахового канала.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</u> Тесты № 3.1- 3.5 Ситуационные задачи № 3.1 – 3.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при патологии пахового канала. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</u> Тесты № 3.7 – 3.10 Ситуационные задачи № 3.3 – 3.5
3.3	Тема 3. Синдром отечной мошонки	Основные нозологические формы, входящие в понятие синдрома отечной мошонки. Диагностика, Хирургическая тактика.	2		ПК-5Готовность 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.	Знать: Особенности сбора анамнеза у детей и их родителей с синдромом отечной мошонки. 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.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</u> Тесты № 3.1, 3.2 Ситуационные задачи 3.1

№ 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
					ПК-6Способностью 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).	Знать: Основные клинические проявления синдрома отечной мошонки. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические признаки синдрома отечной мошонки. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</u> Тесты № 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 3.1 – 3.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при синдроме отечной мошонки. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</u> Тесты № 3.7 – 3.10 Ситуационные задачи № 3.3 – 3.5
3.4	Тема 4. Инфравезикальная обструкция у детей	Причины инфравезикальной обструкции. Классификация, методы диагностики. Принципы коррекции.	2	9	ПК-6Способностью 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).	Знать: Основные клинические синдром и симптомы при инфравезикальной обструкции. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы при инфравезикальной обструкции. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</u> Тесты № 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 3.1 – 3.5

№ 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
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при инфравезикальной обструкции. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при инфравезикальной обструкции.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</u> Тесты № 3.1- 3.5 Ситуационные задачи № 3.1 – 3.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при инфравезикальной обструкции. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</u> Тесты № 3.7 – 3.10 Ситуационные задачи № 3.3 – 3.5
4	Раздел 4. Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей		14	9			
4.3	Тема 3. Инородные тела ЖКТ	Причины попадания инородных тел через естественные отверстия. Возможные осложнения при проглатывании ребенка магнитов, багареек и других потенциально опасных инородных тел. Методы	2	9	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.	Знать: Особенности сбора анамнеза у детей и их родителей при подозрении на инородное тела ЖКТ. Особенности проведения осмотра детей Уметь: Собрать анамнез у ребенка при подозрении на инородное тела ЖКТ. Интерпретировать данные полученные данные. Владеть: Методиками сбора анамнеза при подозрении на инородное тела ЖКТ.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u> Тесты № 1.1, 2.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1

№ 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
		диагностики. Современные принципы лечения.			ПК-6Способностью 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).	Знать: Основные клинические проявления симптомы и синдрома при подозрении на инородное тела ЖКТ. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдрома и симптомы наличия инородного тела ЖКТ и дыхательных путей. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при инородном теле ЖКТ. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5
4.4	Тема 4. Инородные тела дыхательных путей у детей	Причины попадания инородных тел через естественные отверстия. Возможные осложнения при проглатывании ребенка магнитов, батареек и других потенциально опасных инородных тел. Методы диагностики.	2	9	ПК-5Готовность 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.	Знать: Особенности сбора анамнеза у детей и их родителей при подозрении на инородное тела дыхательных путей. Особенности проведения осмотра детей Уметь: Собрать анамнез у ребенка при подозрении на инородное тела дыхательных путей. Интерпретировать данные полученные данные. Владеть: Методиками сбора анамнеза при подозрении на инородное тела дыхательных путей..	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u> Тесты № 1.1, 2.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1

№ 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
		Современные принципы лечения.			ПК-6Способностью 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).	<p>Знать: Основные клинические проявления симптомы и синдрома при подозрении на инородное тела дыхательных путей.</p> <p>Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдрома и симптомы наличия инородного тела дыхательных путей.</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.</p>	<p><u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u></p> <p>Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5</p>
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	<p>Знать: Показания для оперативных вмешательств при инородном теле дыхательных путей.</p> <p>Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению.</p> <p>Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.</p>	<p><u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u></p> <p>Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10</p> <p>Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5</p>
4.5	Тема 5. Аномалии развития пищевода у детей	Атрезия пищевода, классификация. Диагностика. Принципы оказания хирургической помощи. (маршрутизация, транспортировка, хирургическое лечение). Реабилитация детей с после	2	9	ПК-6Способностью 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).	<p>Знать: Основные клинические симптомы и синдрома атрезии пищевода.</p> <p>Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдрома и симптомы атрезии пищевода.</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.</p>	<p><u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u></p> <p>Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5</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
		оперативного лечения.			ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при атрезии пищевода. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5
4.6	Тема 6. Гастро-эзофагеальный рефлюкс.	Понятие о ГЭР. Диагностика. Показания и принципы консервативного и хирургического лечения.	2	9	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. 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).	Знать: основные жалобы в анамнезе при подозрение на гастро-эзофагеальный рефлюкс. Уметь: провести сбора анамнеза, осмотр ребенка, интерпретировать полученные данные дополнительных исследований при подозрение на гастро-эзофагеальный рефлюкс. Владеть: методикой сбора анамнеза у детей и их родителей при подозрение на гастро-эзофагеальный рефлюкс	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u> Тесты № 1.1, 2.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1
						Знать: Основные клинические синдром и симптомы гастро-эзофагеального рефлюкса. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы гастро-эзофагеального рефлюкса, на основании которых выставить диагноз согласно МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза гастро-эзофагеальнорефлюксной болезни и ее осложнений на основании выделенных симптомов и синдромов.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5

№ 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
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при ГЭР. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при ГЭР.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при атрезии пищевода. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5
4.7	Тема 7. Ожоги пищевода у детей	Причины ожогов пищевода. Классификация, принципы терапии. Показания к хирургическому лечению.	2	9	ПК-6Способностью 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).	Знать: Основные клинические симптомы и синдрома ожогов пищевода. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдрома и симптомы ожогов пищевода. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при ожогах пищевода. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5

№ 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
						Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при ожогах пищевода.	
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при ожогах пищевода. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5
4.8	Тема 8. Рубцовые сужения пищевода	Причины рубцовых сужений пищевода. Классификация, принципы терапии. Показания к хирургическому лечению.	2	9	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).	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы рубцовых сужений пищевода. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы и симптомы рубцовых сужений пищевода. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при рубцовых сужениях пищевода. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при рубцовых сужениях пищевода.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5

№ 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
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при рубцовых сужениях пищевода. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5
4.7	Тема 7. Пороки легких у детей.	Классификация врожденных пороков развития легких (аплазия, гипоплазия, лобарная эмфизема, добавочный бронх, легочная секвестрация. Диагностика. Показания к оперативному лечению.	2	9	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).	Знать: Основные клинические симптомы и синдрома пороков легких. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдрома и симптомы пороков легких. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при пороках легких. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при пороках легких.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся	Знать: Показания для оперативных вмешательств при пороках развития легких. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению.	<u>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</u> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5

№ 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
					угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	
5	Раздел 5. Гнойная хирургическая инфекция у детей		8	10			
5.1	Тема 1. Современные особенности гнойной хирургической инфекции у детей.	Понятие о гнойной хирургической инфекции у детей, принципы детской гнойной хирургии.	2	10	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.	Знать: основные жалобы в анамнезе при подозрении на гнойную хирургическую инфекцию. Уметь: провести сбора анамнеза, осмотр ребенка, интерпретировать полученные данные дополнительных исследований при подозрении на гнойную хирургическую инфекцию. Владеть: методикой сбора анамнеза у детей и их родителей при подозрении на гнойную хирургическую инфекцию	<u>Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей»</u> Тесты № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1
					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)	Знать: Основные клинические симптомы и синдрома гнойной хирургической инфекции. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдрома гнойной хирургической инфекции. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей» Тесты № 1.1 -1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
5.2	Тема 2. Острый аппендицит у детей. Осложнение острого аппендицита у детей	Анатомо-физиологические сведения об аппендикулярном отростке. Острый аппендицит у детей. Этиопатогенез,	2	10	ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	Знать: Основные клинические симптомы и синдрома острого аппендицита и его осложнений. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы острого аппендицита и его осложнений	Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей» Тесты № 1.1 -1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6

№ 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
		клиника, диагностика. Особенности клинических проявлений аппендицита у детей раннего возраста. Трудности и особенности диагностики аппендицита у детей. Возможные осложнения острого аппендицита у детей. Тактика педиатра при болях в животе у детей.			Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при остром аппендиците и его осложнениях Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<u>Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей»</u> Тесты № 1.7 -1 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5
5.3	Тема 3. Острый и хронический остеомиелит, гнойный артрит.	Определение понятия. Острый и хронический остеомиелит у детей. Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому и консервативному методам лечения. Методы оперативных вмешательств .Послеоперационные осложнения и их профилактика	2	10	ПК-6Способностью 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)	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.	Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей» Тесты № 1.1 -1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не	Знать: Показания для оперативных вмешательств при остром и хроническом остеомиелите, гнойном артрите. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<u>Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей»</u> Тесты № 1.7 -1 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5

№ 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
					требующих экстренной медицинской помощи.		
5.4	Тема 4. Острая бактериальная деструкция легких. Гнойная хирургическая инфекция у новорожденных	Понятие об ОБДЛ, классификация, классификация осложнений, показания и виды хирургического лечения. Организация помощи новорожденным, детям различных возрастных групп в случае выявления гнойной хирургической инфекции.	2	10	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)	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы бактериальной деструкции легких. Основные клинические симптомы и синдромы гнойной хирургической инфекции легких. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы бактериальной деструкции легких. Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы гнойной хирургической инфекции легких. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков. Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей» Тесты № 1.1 -1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при бактериальной деструкции легких, гнойной хирургической инфекции у новорожденных Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<u>Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей»</u> Тесты № 1.7 -1 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5
6.	Раздел 6. Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей		6	10			
6.6	Тема 6. Острые хирургические заболевания брюшной полости у детей.	Приобретенная кишечная непроходимость. Инвагинация, спаечная кишечная непроходимость.	2	10	ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы острых хирургических заболеваний брюшной полости у детей. Основные клинические симптомы и синдромы травмы органов брюшной полости у детей.	<u>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</u> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 -5.6, 6.2- 6.6, 7.2 – 7.6

№ 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
	Травматические повреждения органов брюшной полости, забрюшинного пространства, грудной клетки.	Классификация. Клиническая симптоматология, диагностика. Предоперационная подготовка и объем оперативных вмешательств. Послеоперационное течение, осложнения и исходы. Перитониты различной этиологии. Классификация. Клиническая симптоматология, диагностика. Предоперационная подготовка и объем оперативных вмешательств. Механизм травмы. Клинические проявления. Диагностический алгоритм. Показания к хирургическому лечению.			соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы острых хирургических заболеваний брюшной полости у детей. Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы травмы органов брюшной полости у детей. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков. Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	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
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при острых хирургических заболеваниях брюшной полости у детей. Показания для оперативных вмешательств при травме органов брюшной полости у детей. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств. Основными принципами хирургических вмешательств.	<u>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</u> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10, 6.7 – 6.10, 7.7 – 7.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5, 6.3 – 6.5, 7.3 – 7.5
6.7	Тема 7. Врожденная кишечная непроходимость.	Анатомо-физиологические сведения о пилорическом отделе желудка. Клиника, рентгенологическое обследование и дифференциальная диагностика.	2	10	ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы врожденной кишечной непроходимости. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы врожденной кишечной непроходимости. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	<u>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</u> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 -5.6, 6.2- 6.6, 7.2 – 7.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 –

№ 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
		Предоперационная подготовка и сроки ее проведения. Хирургические методы лечения. Послеоперационное течение и ведение больных, осложнения и исходы. Исходы консервативного и хирургического лечения. Анатомофизиологические сведения об эмбриологии кишечной трубки.			классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		4.5, 5.1 – 5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.5 <u>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</u> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10, 6.7 – 6.10, 7.7 – 7.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 – 2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5, 6.3 – 6.5, 7.3 – 7.5
6.8	Тема 8. Аноректальные пороки у детей	Классификация аноректальных пороков. Диагностические мероприятия. Показания и противопоказания реконструктивного оперативного лечения.	2	10	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) ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы аноректальных пороков у детей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы аноректальных пороков у детей. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	<u>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</u> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6, 6.2 – 6.6, 7.2 – 7.6 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
					угрозой жизни пациента и не	Знать: Показания для оперативных вмешательств при аноректальных пороках у детей. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<u>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</u> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10, 6.7 – 6.10, 7.7 – 7.10

№ 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
					требующих экстренной медицинской помощи.		Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 – 2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5, 6.3 – 6.5, 7.3 – 7.5
7.	Раздел 7. Хирургические заболевания новорождённых		4	11			
7.1	Тема 1. Синдром внутригрудного напряжения у детей.	Диагностика, клинические проявления, принципы ведения больного. Методы хирургического лечения.	2	11	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)	Знать: Основные клинические признаки синдрома внутригрудного напряжения у детей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические признаки синдрома внутригрудного напряжения у детей. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	<u>Блок «Хирургические заболевания новорождённых»</u> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при синдроме внутригрудного напряжения у детей. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<u>Блок «Хирургические заболевания новорождённых»</u> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 – 2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5
7.2	Тема 2. Сепсис у детей	Классификация, этиология, патогенез, диагностические критерии, принципы лечения.	2	11	ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы сепсиса у новорожденных. Уметь: Выделить при обследовании новорожденного основные клинические признаки сепсиса. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	<u>Блок «Хирургические заболевания новорождённых»</u> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5

№ 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
					статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)		
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: основные диагностические и лечебные алгоритмы при сепсисе у новорожденных. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения новорожденных с сепсисом.	<u>Блок «Хирургические заболевания новорождённых»</u> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
8.	Раздел 8. Торакальная хирургия.		2	11			
8.4	Тема 4. Диафрагмальные грыжи у детей	Классификация, основные звенья патогенеза, диагностика, показания к хирургическому лечению, принципы хирургического лечения. Реабилитация.	2	11	ПК-6Способностью 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)	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы диафрагмальных грыж у детей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы диафрагмальных грыж. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных синдромов и симптомов.	<u>Блок «Торакальная хирургия»</u> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при диафрагмальных грыжах у детей. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<u>Блок «Торакальная хирургия»</u> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5
9	Раздел 9. Абдоминальная хирургия.		4	11			

№ 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
9.4	Тема 4. Кровотечение из желудочно-кишечного тракта у детей.	Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к консервативным и оперативным методам лечения. Принципы оперативных вмешательств, послеоперационные осложнения, их профилактика. Диспансеризация.	2	11	ПК-6Способностью 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)	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.	<u>Блок «Абдоминальная хирургия»</u> Тесты № 1.2 - 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при кровотечении из ЖКТ у детей. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<u>Блок «Абдоминальная хирургия»</u> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: основные диагностические и лечебные алгоритмы при кровотечении из ЖКТ у детей. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с кровотечением из ЖКТ.	<u>Блок «Абдоминальная хирургия»</u> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
9.5	Тема 5. НЭК у детей.	Понятие о НЭК, патогенез развития, этапы диагностики, показания к консервативному и	2	11	ПК-6Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы НЭК у детей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы НЭК.	<u>Блок «Абдоминальная хирургия»</u> Тесты № 1.2 - 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5

№ 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
		оперативному лечению.			соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных синдромов и симптомов.	
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при НЭК у детей. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<u>Блок «Абдоминальная хирургия»</u> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 – 2.5, 3.3 – 3.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: основные диагностические и лечебные алгоритмы при НЭК у детей. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с НЭК.	<u>Блок «Абдоминальная хирургия»</u> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1 – 3.5
10.	Раздел 10. Интенсивная терапия у детей.		12	11			
10.3	Тема 3. Политравма. Контроль критических состояний.	Определение понятия политравмы. Знакомство с клинической концепцией травматической болезни. Патогенез травматического шока, противошочковая	2	11	ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, синдромов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы политравмы у детей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы НЭК. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных синдромов и симптомов.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 -1 .6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1 – 3.5

№ 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
		терапия, правило «золотого часа». Алгоритмы оперативных вмешательств: earlytotalcare, damagecontrol. Правила противошоковой терапии на этапе медицинской эвакуации, в том числе при чрезвычайных ситуациях.			проблем, связанных со здоровьем (МКБ)		
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: основные диагностические и лечебные алгоритмы приполитравме у детей. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с политравмой.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
					ПК-13 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.	Знать: Ургентные состояния требующие оказания экстренной медицинской помощи. Уметь: Определить степень тяжести пострадавших, выполнить сортировку на этапе медицинской эвакуации Владеть: Основными принципами неотложной помощи на этапе медицинской эвакуации.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.7, 2.10, 3.9 Ситуационные задачи № 1.5, 2.5, 3.5
					ПК-19 Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	Знать: Алгоритмы, основные понятия медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях. Сущность понятия чрезвычайных ситуаций. Уметь: Организовать профессиональную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях. Владеть: Методами сортировки, оказания экстренной помощи больным на этапе медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.10, 2.7, 3.9 Ситуационные задачи № 1.5, 2.5, 3.5

№ 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
10.4	Тема 4. Термические повреждения у детей.	Классификация, основные моменты неотложных, мероприятий. Принципы инфузионной терапии. Основные этапы лечения.	2	11	ПК-6Способностью 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)	<p>Знать: Основные клинические синдромы и симптомы термических повреждений у детей.</p> <p>Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромыожогов.</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных синдромов и симптомов.</p>	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 -1 .6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	<p>Знать: основные диагностические и лечебные алгоритмы притермических повреждениях у детей.</p> <p>Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм.</p> <p>Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с ожогами.</p>	
10.5	Тема 5. Ожоговая болезнь.	Основные этапы интенсивной терапии. Понятие термического ингаляционного поражения легких как осложнение ожоговой болезни.	2	11	ПК-6Способностью 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)	<p>Знать: Основные клинические синдромы и симптомы ожоговой болезни.</p> <p>Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромыожоговой болезни.</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных синдромов и симптомов.</p>	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 -1 .6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с	<p>Знать: основные диагностические и лечебные алгоритмы при ожоговой болезни, ТИП.</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
					различными нозологическими формами.	Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с ожоговой болезнью.	Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1 – 3.5
10.6	Тема 6. Сердечно-легочная реанимация	Терминальные состояния у детей. основные принципы и правила сердечно-легочной реанимации у детей	2	11	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: основные диагностические и лечебные алгоритмы сердечно-легочной реанимации у детей. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами сердечно-легочной реанимации у детей.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1 – 3.5
10.7	Тема 7. Интенсивная терапия и лечение токсикозов на догоспитальном этапе.	Оценка симптомов. Параклинические обследования. Неотложная помощь при острых токсикозах.	2	11	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: основные диагностические и лечебные алгоритмы притоксикозах у детей. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с токсикозами.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1 – 3.5
10.8	Тема 8. Методы активной экстракорпоральной детоксикации организма.	Оценка симптомов. Параклинические обследования. Неотложная помощь при острых токсикозах.	2	11	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: основные диагностические и лечебные алгоритмы экстракорпоральной детоксикации у детей. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами экстракорпоральной детоксикации у детей.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1 – 3.5
Всего часов			72		х	х	х

2.5. 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	Раздел 1. Травматология и ортопедия детского возраста		24	8			
	Тема 5. Переломы и вывихи костей верхних конечностей. Переломы в области локтевого сустава. Переломы и вывихи костей нижних конечностей. Повреждение коленного сустава, тазобедренного сустава.	Особенности травмы верхних конечностей у детей. Наиболее характерная локализация и характер травмы. Методы диагностики, правила выполнения рентгенографических снимков. Современные методы консервативного, оперативного лечения. Особенности травмы нижних конечностей у детей. Клиническая картина при переломах костей нижних конечностей у детей. Методы диагностики, правила выполнения рентгенографии при травме нижних конечностей. Современные методы консервативного, оперативного лечения травмы нижних конечностей у детей.	4	8	ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при травмах верхних и нижних конечностей, локтевого, коленного, тазобедренного суставов. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.9, 2.9, 2.11, 3.9, 3.12, 4.2, 4.7, 4.10, 6.10, 7.2, 7.10, 8.8, 9.4, 10.5, 10.6 Ситуационные задачи № 1.1, 1.2, 1.4, 1.5, 2.1 – 2.6, 3.4, 3.5, 4.2, 4.3, 5.1-5.3, 5.5, 7.3, 7.6, 8.2, 8.3, 9.2, 9.7, 10.1, 10.3 – 10.5
					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)	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы, коды МКБ в детской травматологии-ортопедии Уметь: Выделить при обследовании ребенка с подозрением на травму верхних и нижних конечностей основные симптомы и синдромы. Присвоить код МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в детской травматологии, ортопедии.	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10, 2.1, 2.2, 2.4 - 2.6, 2.10, 3.1-3.6, 3.8-3.10, 4.1, 4.3- 4.6, 4.8, 5.1, 5.3, 5.4, 5.7 – 5.10, 6.1 – 6.4, 6.8, 7.1, 7.3 – 7.9, 8.1, 8.3 – 8.6, 8.10, 9.1, 9.2, 9.5, 9.6, 9.8 – 9.10, 10.2, 10.3 Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8. 9.1 – 9.5, 10.1 – 10.5

№ 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
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при травме верхних и нижних конечностей, локтевого, коленного, тазобедренного суставов. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения пациентов с травмой верхних и нижних конечностей.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.7, 1.8, 2.7, 2.8, 3.6, 3.11, 3.12, 4.2, 4.4, 4.7, 4.9, 4.10, 5.2, 5.5, 5.6, 6.5 – 6.7, 6.9, 6.10, 7.2, 7.4, 7.6, 7.8 – 7.10, 8.2, 8.4 – 8.7, 8.9, 8.10, 9.3, 9.8, 9.10, 10.1, 10.4 – 10.10 Ситуационные задачи № 1.1 - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8.5, 9.1 – 9.5, 10.1 -10.5
	Тема 6. Переломы позвоночника без повреждения и с повреждением спинного мозга. Переломы костей таза. Переломы ребер, ушиб легкого, пневмогемоторакс.	Наиболее распространенные травмы позвоночника у детей. Клиническая картина, современные методы диагностики. Принципы лечения. Клиническая картина при переломах костей таза у детей. Правила противошоковой терапии, транспортировки детей с нестабильными переломами костей таза. Методы лечения при переломах тазовых костей. Наиболее частые травмы грудной клетки у детей. Характерные особенности течения гемо-, пневмоторакса у детей. Методы диагностики травмы	4	8	ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при травмах позвоночника, костей таза. Показания для оперативных вмешательств при повреждениях ОГК. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств. Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.9, 2.9, 2.11, 3.9, 3.12, 4.2, 4.7, 4.10, 6.10, 7.2, 7.10, 8.8, 9.4, 10.5, 10.6 Ситуационные задачи № 1.1, 1.2, 1.4, 1.5, 2.1 – 2.6, 3.4, 3.5, 4.2, 4.3, 5.1-5.3, 5.5, 7.3, 7.6, 8.2, 8.3, 9.2, 9.7, 10.1, 10.3 – 10.5
					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).	Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ в детской травматологии-ортопедии. Основные клинические симптомы и синдрома повреждения ОГК. Уметь: Выделить при обследовании ребенка с подозрением на травму позвоночника, переломов костей таза. Присвоить код МКБ. Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдрома и симптомы при повреждении ОГК. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в детской	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10, 2.1, 2.2, 2.4 - 2.6, 2.10, 3.1-3.6, 3.8-3.10, 4.1, 4.3- 4.6, 4.8, 5.1, 5.3, 5.4, 5.7 – 5.10, 6.1 – 6.4, 6.8, 7.1, 7.3 – 7.9, 8.1, 8.3 – 8.6, 8.10, 9.1, 9.2, 9.5, 9.6, 9.8 – 9.10, 10.2, 10.3 Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5,

№ 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
		грудной клетки. Принципы лечения.				травматологии, ортопедии. Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	7.1 – 7.6, 8.1 – 8. 9.1 – 9.5, 10.1 – 10.5
					ПК-13 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.	Знать: Ургентные состояния требующие оказания экстренной медицинской помощи. Уметь: Определить степень тяжести пострадавших, выполнить сортировку на этапе медицинской эвакуации Владеть: Основными принципами неотложной помощи на этапе медицинской эвакуации.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 3.7 Ситуационные задачи № 2.1, 2.4, 3.4
					ПК-19 Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	Знать: Алгоритмы, основные понятия медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях. Сущность понятия чрезвычайных ситуаций. Уметь: Организовать профессиональную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях. Владеть: Методами сортировки, оказания экстренной помощи больным на этапе медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.3, 1.4, Ситуационные задачи № 2.4, 3.4
	Тема 7. Повреждения органов брюшной полости забрюшинного пространства, внутрибрюшное кровотечение, разрыв полого органа.	Особенности травмы органов брюшной полости у детей, наиболее часто встречаемые повреждения. Клиническая картина внутрибрюшного кровотечения. Принципы противошоковой терапии,	4	8	ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы травмы органов брюшной полости у детей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы травмы органов брюшной полости у детей. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10, 2.1, 2.2, 2.4 - 2.6, 2.10, 3.1-3.6, 3.8-3.10, 4.1, 4.3- 4.6, 4.8, 5.1, 5.3, 5.4, 5.7 – 5.10, 6.1 – 6.4, 6.8, 7.1, 7.3 – 7.9, 8.1, 8.3 – 8.6, 8.10, 9.1, 9.2, 9.5, 9.6, 9.8 – 9.10, 10.2, 10.3

№ 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
		транспортировка пострадавших детей с абдоминальной травмой, в том числе при медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях. Хирургическое лечение.			и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).		Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8. 9.1 – 9.5, 10.1 – 10.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при травме органов брюшной полости у детей. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.9, 2.9, 2.11, 3.9, 3.12, 4.2, 4.7, 4.10, 6.10, 7.2, 7.10, 8.8, 9.4, 10.5, 10.6 Ситуационные задачи № 1.1, 1.2, 1.4, 1.5, 2.1 – 2.6, 3.4, 3.5, 4.2, 4.3, 5.1-5.3, 5.5, 7.3, 7.6, 8.2, 8.3, 9.2, 9.7, 10.1, 10.3 – 10.5
					ПК-19 Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	Знать: Алгоритмы, основные понятия медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях. Сущность понятия чрезвычайных ситуаций. Уметь: Организовать профессиональную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях. Владеть: Методами сортировки, оказания экстренной помощи больным на этапе медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.3, 1.4, Ситуационные задачи № 2.4, 3.4
	Тема 8. Родовые повреждения: кефалогематома, переломы ключицы, переломы плечевой кости, травматический	Типичные механизмы родовой травмы у новорожденных. Наиболее часто встречаемые повреждения: кефалогематома, переломы ключицы,	4	8	ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ в детской травматологии-ортопедии. Уметь: Выделить при основные симптомы и синдромы при обследовании новорожденного с подозрением на травму Присвоить код МКБ.	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10, 2.1, 2.2, 2.4 - 2.6, 2.10, 3.1-3.6, 3.8-3.10, 4.1, 4.3- 4.6, 4.8, 5.1, 5.3, 5.4, 5.7 – 5.10, 6.1 – 6.4, 6.8,

№ 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
	<p>эпифизиолиз плечевой кости, переломы бедренной кости. Родовые повреждения позвоночника и спинного мозга. Деформации шеи: врожденная кривошея, крыловидная шея, болезнь Клиппеля – Фейля, Гризеля. Врожденный вывих бедра. Врожденная косолапость.</p>	<p>плечевой кости, бедренной. Принципы диагностики и лечения. Наиболее часто встречаемые ортопедические заболевания у детей первого года жизни. Принципы ортопедического осмотра детей первого года жизни. Инструментальные методы диагностики ортопедических заболеваний у детей первого года жизни. Принципы лечения.</p>			<p>статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p> <p>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в детской травматологии, ортопедии.</p> <p>Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при наиболее распространенных родовых травмах. Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при наиболее распространенных ортопедических заболеваниях.</p> <p>Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм.</p> <p>Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения новорожденных с родовой травмой. Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения пациентов с ортопедическими заболеваниями.</p> <p>Знать: Особенности сбора анамнеза у детей и их родителей с ортопедическими заболеваниями, травмами. Особенности проведения ортопедического осмотра детей</p> <p>Уметь: Собрать анамнез у ребенка с ортопедическим заболеванием, травмой. Интерпретировать данные полученные данные.</p> <p>Владеть: Методиками сбора анамнеза при подозрении на ортопедическое заболевание, травму в детском возрасте. Особенности ортопедического осмотра детей.</p>	<p>7.1, 7.3 – 7.9, 8.1, 8.3 – 8.6, 8.10, 9.1, 9.2, 9.5, 9.6, 9.8 – 9.10, 10.2, 10.3</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8. 9.1 – 9.5, 10.1 – 10.5</p> <p>Блок «травматология и ортопедия»</p> <p>Тесты № 1.7, 1.8, 2.7, 2.8, 3.6, 3.11, 3.12, 4.2, 4.4, 4.7, 4.9, 4.10, 5.2, 5.5, 5.6, 6.5 – 6.7, 6.9, 6.10, 7.2, 7.4, 7.6, 7.8 – 7.10, 8.2, 8.4 – 8.7, 8.9, 8.10, 9.3, 9.8, 9.10, 10.1, 10.4 – 10.10</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1 - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8.5, 9.1 – 9.5, 10.1 -10.5</p> <p>Блок «травматология и ортопедия детского возраста»</p> <p>Тесты № 1.3, 1.4, 2.3, 2.4</p>

№ 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
	Тема 9. Сколиозы, плоскостопие, плосквальгусные стопы у детей. Аномалии развития скелета, остеохондропатии.	Наиболее часто встречаемая ортопедическая патология у детей старше года. Варианты возрастной нормы формирования скелета у детей. Принципы профилактики формирования ортопедической патологии у детей старше года. Методы диагностики и лечения. Понятие остеохондропатий, наиболее распространенные локализации у детей. Клиническая картина при остеохондропатиях. Современные методы диагностики и алгоритмы лечения.	4	8	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).	Знать: Основные клинические синдром и симптомы нарушения осанки, плосквальгусной установки стоп у детей разных возрастных групп. Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ в детской травматологии-ортопедии Уметь: Выделить при ортопедическом обследовании ребенка основные симптомы и синдромы нарушения осанки, плосквальгусной установки стоп, плоскостопия. Выделить при ортопедическом обследовании ребенка основные симптомы и синдромы. Присвоить код МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в соответствии с МКБ. Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в детской травматологии, ортопедии.	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10, 2.1, 2.2, 2.4 - 2.6, 2.10, 3.1-3.6, 3.8-3.10, 4.1, 4.3- 4.6, 4.8, 5.1, 5.3, 5.4, 5.7 – 5.10, 6.1 – 6.4, 6.8, 7.1, 7.3 – 7.9, 8.1, 8.3 – 8.6, 8.10, 9.1, 9.2, 9.5, 9.6, 9.8 – 9.10, 10.2, 10.3 Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8.9.1 – 9.5, 10.1 – 10.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические, профилактические и лечебные алгоритмы при нарушениях осанки, уплощении свода стоп у детей. Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при наиболее распространенных ортопедических заболеваниях. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм при нарушении осанки, уплощения свода стоп у детей. На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения пациентов с нарушением осанки, уплощением свода стоп. Основными диагностическими и лечебными	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.7, 1.8, 2.7, 2.8, 3.6, 3.11, 3.12, 4.2, 4.4, 4.7, 4.9, 4.10, 5.2, 5.5, 5.6, 6.5 – 6.7, 6.9, 6.10, 7.2, 7.4, 7.6, 7.8 – 7.10, 8.2, 8.4 – 8.7, 8.9, 8.10, 9.3, 9.8, 9.10, 10.1, 10.4 – 10.10 Ситуационные задачи № 1.1 - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8.5, 9.1 – 9.5, 10.1 -10.5

№ 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
						алгоритмами тактики ведения пациентов с ортопедическими заболеваниями.	
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Основные показания для проведения хирургической коррекции сколиоза, уплощения свода стоп, остеохондропатий. Основные виды плановых хирургических вмешательств. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.9, 2.9, 2.11, 3.9, 3.12, 4.2, 4.7, 4.10, 6.10, 7.2, 7.10, 8.8, 9.4, 10.5, 10.6 Ситуационные задачи № 1.1, 1.2, 1.4, 1.5, 2.1 – 2.6, 3.4, 3.5, 4.2, 4.3, 5.1-5.3, 5.5, 7.3, 7.6, 8.2, 8.3, 9.2, 9.7, 10.1, 10.3 – 10.5
	Тема 10. Черепно-мозговая травма у детей	Характерная клиническая картина при черепно-мозговой травме у детей различных возрастных категорий. Дополнительные методы диагностики черепно-мозговой травмы. Современные алгоритмы лечения. Принципы оказания первой медицинской помощи пострадавшим с черепно-мозговой травмой во время медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.	4	8	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).	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.	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10, 2.1, 2.2, 2.4 - 2.6, 2.10, 3.1-3.6, 3.8-3.10, 4.1, 4.3- 4.6, 4.8, 5.1, 5.3, 5.4, 5.7 – 5.10, 6.1 – 6.4, 6.8, 7.1, 7.3 – 7.9, 8.1, 8.3 – 8.6, 8.10, 9.1, 9.2, 9.5, 9.6, 9.8 – 9.10, 10.2, 10.3 Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8.9.1 – 9.5, 10.1 – 10.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	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.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.7, 1.8, 2.7, 2.8, 3.6, 3.11, 3.12, 4.2, 4.4, 4.7, 4.9, 4.10, 5.2, 5.5, 5.6, 6.5 – 6.7, 6.9, 6.10, 7.2, 7.4, 7.6, 7.8 – 7.10, 8.2, 8.4 – 8.7, 8.9, 8.10, 9.3, 9.8, 9.10, 10.1, 10.4 – 10.10

№ 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
							Ситуационные задачи № 1.1 - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8.5, 9.1 – 9.5, 10.1 -10.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при ЧМТ. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.9, 2.9, 2.11, 3.9, 3.12, 4.2, 4.7, 4.10, 6.10, 7.2, 7.10, 8.8, 9.4, 10.5, 10.6 Ситуационные задачи № 1.1, 1.2, 1.4, 1.5, 2.1 – 2.6, 3.4, 3.5, 4.2, 4.3, 5.1-5.3, 5.5, 7.3, 7.6, 8.2, 8.3, 9.2, 9.7, 10.1, 10.3 – 10.5
					ПК-13 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.	Знать: Ургентные состояния требующие оказания экстренной медицинской помощи. Уметь: Определить степень тяжести пострадавших, выполнить сортировку на этапе медицинской эвакуации Владеть: Основными принципами неотложной помощи на этапе медицинской эвакуации.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 3.7 Ситуационные задачи № 2.1, 2.4, 3.4
					ПК-19 Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	Знать: Алгоритмы, основные понятия медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях. Сущность понятия чрезвычайных ситуаций. Уметь: Организовать профессиональную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях. Владеть: Методами сортировки, оказания экстренной помощи больным на этапе	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.3, 1.4, Ситуационные задачи № 2.4, 3.4

№ 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
						медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.	
2	Раздел 2. Онкология детского возраста		10	8			
2.1	Тема 1. Доракостные опухоли костей: остеомы, остеид-остеомы, доракостная хондробластома. Доракостные опухоли мягких тканей: гемангиома, лимфангиома, пигментные пятна, фибромы, дермоидные кисты, тератомы.	Наиболее распространенные доракостные опухоли костей у детей. Клиническая картина при доракостной опухоли кости у ребенка. Методы дополнительного обследования пациента. Принципы лечения. Наиболее распространенные доракостные опухоли мягких тканей у детей. Клиническая картина при доракостной опухоли мягких тканей у ребенка. Методы дополнительного обследования пациента. Принципы лечения.	4	8	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).	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы, коды МКБ доракостных опухолей костей, мягких тканей Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы доракостных опухолей костей, мягких тканей Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов при доракостных опухолях костей, мягких тканей.	Блок «Онкология детского возраста» Тесты № 1.3 – 1.6, 2.3 – 2.6, 3.2 – 3.5 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1 – 3.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при доракостных опухолях костей, мягких тканей. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с доракостными опухолями костей, мягких тканей.	Блок «Онкология детского возраста» Тесты № 1.6-1.8, 2.6 – 2.8, 3.6 - 3.8 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1 – 3.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний,	Знать: Показания для оперативных вмешательств при доракостных опухолях костей, мягких тканей Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению.	Блок «Онкология детского возраста» Тесты № 1.9, 1.10, 2.9, 2.10, 3.9, 3.10

№ 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
					не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 – 2.5, 3.3 – 3.5
2.2	Тема 2. Злокачественные опухоли: остеогенная саркома, саркома Юинга, саркома мягких тканей, нефробластома, нейробластома, опухоли печени	Клиническая картина при злокачественной опухоли кости у ребенка. Методы ранней диагностики опухолевого процесса. Основные морфологические отличия злокачественного и доброкачественного онкогенеза. Принципы лечения, прогнозы.	6	8	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)	Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ злокачественных опухолей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы злокачественных опухолей. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов при злокачественных опухолях.	Блок «Онкология детского возраста» Тесты № 1.3 – 1.6, 2.3 – 2.6, 3.2 – 3.5 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1 – 3.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при злокачественных опухолях. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с злокачественными опухолями.	Блок «Онкология детского возраста» Тесты № 1.6-1.8, 2.6 – 2.8, 3.6 - 3.8 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1 – 3.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при злокачественных опухолях. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Онкология детского возраста» Тесты № 1.9, 1.10, 2.9, 2.10, 3.9, 3.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 – 2.5, 3.3 – 3.5

№ 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
3.	Раздел 3. Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей		30	9			
3.2	Тема 2. Патология пахового канала у детей.	Клиническая картина паховой грыжи, ущемления паховой грыжи. Методы дополнительной диагностики, лечения.	4	9	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при паховой грыже и ее ущемление. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактиками ведения детей с паховой грыжей.	Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1- 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при паховой грыже. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5
3.4	Тема 4. Инфравезикальная обструкция у детей	Клиническая картина при инфравезикальной обструкции у детей. Осмотр, дополнительные методы обследования ребенка. Принципы ведения больных.	4	9	ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы инфравезикальной обструкции. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы инфравезикальной обструкции. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов.	Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6

№ 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
					статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)		Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при инфравезикальной обструкции. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5
3.5	Тема 5. Эмбриогенез органов мочеполовой системы. Аномалии почек: агенезия, удвоение почек и мочеточников, дистопия почек, подковообразная и галетообразная почка, асимметричные формы сращения, аплазия и гипоплазия почек, кистозные аномалии. Эктопия устья мочеточника.	Эмбриогенез органов мочеполовой системы, тератогенные факторы. Клиническая картина при осложнениях наиболее часто распространенных аномалиях развития почек у детей. Диагностические методы применимые в детской урологии. Принципы ведения больных с аномалиями развития почек.	6	9	ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	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.	Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1- 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5
					ПК-6Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	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.	Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5

№ 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
					и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)		
3.6	Тема 6. Аномалии мочевого пузыря и мочиспускательного канала: экстрофия мочевого пузыря, гипоспадия, гермафродитизм, эписпадия у мальчиков и девочек. Недержание мочи.	Клиническая картина при аномалиях развития мочевого пузыря. Осмотр, дополнительные методы обследования ребенка с аномалией развития мочевого пузыря. Принципы ведения больных.	4	9	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)	Знать: Основные клинические синдром и симптомы аномалий мочевого пузыря, половых органов. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы аномалий развития мочевого пузыря, половых органов. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов.	Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при аномалиях развития мочевого пузыря, половых органов. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5
3.7	Тема 7. Гидронефроз. Мегауретер	Клиническая картина при гидронефрозе, мегауретере у детей. Классификация гидронефроза, мегауретера у детей. Дополнительные методы обследования. Принципы хирургического лечения	4	9	ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания	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.	Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 1.1, 1.2, 2.1, 2.2, 3.1, 3.2, 4.1, 4.2, 5.1, 5.2 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1, 5.1

№ 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
		детей при гидронефрозе, мегауретере.			состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.		
					ПК-6Способностью 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)	Знать: Основные клинические синдром и симптомы гидронефроза, мегауретера. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы гидронефроза, мегауретера. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов.	Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при гидронефрозе, мегауретере. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5
3.8	Тема 8. Аномалии развития и заболевания половых органов. Фимоз, парафимоз, анорхизм, монорхизм, гипоплазия яичка. Крипторхизм.	Классификация крипторхизма, водянок оболочек яичка, варикоцеле и других наиболее часто встречаемых аномалий развития половых органов у детей. Методы дополнительной диагностики, лечения	4	9	ПК-6Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	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.	Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6

№ 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
	Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Варикоцеле. Синдром отёчной мошонки.	аномалий развития половых органов у детей.			классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)		Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5
ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.					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.	Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1- 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5	
ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.					Знать: Показания для оперативных вмешательств при заболеваниях половых органов. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5	
3.9	Тема 9. Неспецифические воспалительные заболевания органов мочевой системы. Обструктивный пиелонефрит. Цистит. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс.	Этиология мочекаменной болезни, пузырно-мочеточникового рефлюкса у детей. Клиническая картина при неспецифическом воспалении органов мочевой системы. у детей. Методы диагностики в практике уролога детского возраста, применимые	4	9	ПК-5Готовность 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	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.	Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 1.1, 1.2, 2.1, 2.2, 3.1, 3.2, 4.1, 4.2, 5.1, 5.2 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1, 5.1

№ 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
	Мочекаменная болезнь	при подозрении на неспецифическое воспаление, пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Алгоритм лечения.			наличия или отсутствия заболевания. 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)	Знать: Основные клинические синдром и симптомы неспецифических воспалений органов мочевой системы. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы неспецифических воспалений органов мочевой системы. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов.	Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при неспецифических воспалениях органов мочевой системы. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с неспецифическими воспалениями органов мочевой системы.	Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1- 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5
4.	Раздел 4. Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей.		20	9			
4.1	Тема 1. Аномалии развития и заболевания легких	Клиническая картина при наиболее распространенных аномалиях развития легких и ТБД у детей.	4	9	ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы аномалий развития легких и ТБД. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы аномалий	Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»

№ 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
	:гипоплазия, аплазия, лобарная эмфизема, аномалии развития ТБД, бронхоэктазы	Методы инструментальной диагностики. Терапия детей с аномалиями развития легких и ТБД.			<p>нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	<p>развития легких и ТБД, на основании которых выставить диагноз согласно МКБ.</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза при аномалиях развития легких и ТБД на основании выделенных симптомов и синдромов.</p>	<p>Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5</p>
						<p>Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при аномалиях развития легких и ТБД.</p> <p>Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм.</p> <p>Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при аномалиях развития легких и ТБД.</p>	<p>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</p> <p>Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5</p>
4.2	Тема 2. Аномалии развития и заболевание пищевода: атрезия пищевода, врожденный трахеопищеводный свищ, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, гастро-эзофагеальный рефлюкс.	Клиническая картина при аномалиях развития и заболеваниях пищевода у детей. Классификация наиболее распространенных аномалий развития пищевода у детей. Принципы лечения.	4	9	<p>ПК-5Готовность 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.</p>	<p>Знать: основные жалобы в анамнезе при аномалиях развития и заболеваниях пищевода.</p> <p>Уметь: провести сбор анамнеза, осмотр ребенка, интерпретировать полученные данные дополнительных исследований при аномалиях развития и заболеваниях пищевода.</p> <p>Владеть: методикой сбора анамнеза у детей и их родителей при подозрении на аномалии развития и заболевания пищевода.</p>	<p>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</p> <p>Тесты № 1.1, 2.1</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1, 2.1</p>

№ 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
					ПК-6Способностью 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)	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.	Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	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.	Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при аномалиях развития и заболеваниях пищевода. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5

№ 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
4.4	Тема 4. Инородные тела дыхательных путей у детей	Клиническая картина при наличие инородных тел в дыхательных путях. Хирургическое лечение при попадание инородных тел в дыхательные пути.	4	9	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при попадание инородных тел в дыхательные пути. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при инородных телах в дыхательных путях.	Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при наличие инородных тел в дыхательных путях. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5
4.7	Тема 7. Ожоги пищевода у детей.	Этиология, патогенез, клиническая картина, классификация ожогов пищевода. Методы дополнительной диагностики, лечения.	4	9	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при ожогах пищевода. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при ожогах пищевода.	Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся	Знать: Показания для оперативных вмешательств при ожогах пищевода. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10

№ 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
					угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5
4.8	Тема 8. Рубцовые сужения пищевода	Патогенез, клиническая картина рубцовых сужений пищевода. Основные методы терапии	4	9	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при рубцовых сужениях пищевода. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при рубцовых сужениях пищевода.	Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при рубцовых сужениях пищевода. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5
5.	Раздел 5. Гнойная хирургическая инфекция у детей.		12	10			
5.7	Тема 7. Гнойная хирургическая инфекция у детей. Патогенез, принципы диагностика и лечения. Флегмона новорожденных,	Особенности распространения гнойной инфекции у детей. Клиническая картина при гнойных заболеваниях кожи и ПЖК у детей. Принципы лечения.	4	10	ПК-6Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы гнойной хирургической инфекции. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы гнойной хирургической инфекции. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей» Тесты № 1.1 -1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5

№ 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
	рожистое воспаление, псевдофурункулез, фурункул, карбункул, лимфаденит, панариции.				<p>статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>		
						<p>Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при гнойной инфекции у детей.</p> <p>Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм.</p> <p>Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при гнойной инфекции у детей.</p>	<p>Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей»</p> <p>Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5</p>
5.8	Тема 8. Острый гематогенный остеомиелит. Хронический остеомиелит. Первично хронический остеомиелит. Атипичные формы остеомиелита.	Классификация, этиология, патогенез острого гематогенного остеомиелита у детей. Этиология, патогенез хронического остеомиелита. Принципы осмотра и обследования ребенка с острым гематогенным остеомиелитом. Алгоритм лечения острого, хронического остеомиелита у детей.	4	10	<p>ПК-6Способностью 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)</p> <p>ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>	<p>Знать: Основные клинические симптомы и синдромы острого и хронического остеомиелита, гнойного артрита.</p> <p>Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы острого и хронического остеомиелита, гнойного артрита.</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.</p>	<p>Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей»</p> <p>Тесты № 1.1 -1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5</p>
						<p>Знать: Показания для оперативных вмешательств при остром и хроническом остеомиелите, гнойном артрите.</p> <p>Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению.</p> <p>Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.</p>	<p>Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей»</p> <p>Тесты № 1.7 -1 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10</p> <p>Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5</p>

№ 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
5.9	Тема 9. Острый аппендицит, осложнения острого аппендицита. Перитониты у детей.	Функции червеобразного отростка у детей. Этиология, классификация, патогенез формирования острого аппендицита. Симптомы острого аппендицита. Этапы эндоскопической, открытой аппендэктомии. Послеоперационное ведение больных. Симптомы перитонита у детей. Противошоковая терапия. Наиболее частые причины. Алгоритм лечения.	4	10	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)	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.	Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей» Тесты № 1.1 -1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при остром аппендиците. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей» Тесты № 1.7 -1 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5
6.	Раздел 6. Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей		22	10			
6.1	Тема 1. Приобретенная кишечная непроходимость: спаечная кишечная непроходимость, инвагинация.	Классификация спаечной кишечной непроходимости. Методы диагностики. Алгоритм ведения ребенка с спаечной кишечной непроходимостью.	4	10	ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы приобретенной кишечной непроходимости. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы приобретенной кишечной непроходимости.	Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 -5.6, 6.2- 6.6, 7.2 – 7.6

№ 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
		Этиология инвагинации у детей. Дифференциальная диагностика, клиническая картина. Принципы лечения.			Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	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
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при приобретенной кишечной непроходимости. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10, 6.7 – 6.10, 7.7 – 7.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5, 6.3 – 6.5, 7.3 – 7.5
6.2	Тема 2. Врожденная кишечная непроходимость: атрезии, стенозы кишечной трубки, незавершенный поворот кишечника, синдром Ледда, меконеальный илеус. Врожденная кишечная непроходимость вызванная аномалией развития других органов брюшной полости и забрюшинного	Эмбриогенез кишечника у детей, стадии поворота. Классификация врожденной кишечной непроходимости. Клиническая картина высокой, низкой кишечной непроходимости. Методы дополнительных исследований. Хирургическое лечение. Наиболее распространенные аноректальные пороки у детей. Клиническая картина, дополнительные исследования. Принципы лечения.	4	10	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)	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы врожденной кишечной непроходимости. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы врожденной кишечной непроходимости. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 -5.6, 6.2- 6.6, 7.2 – 7.6 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
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях,	Знать: Показания для оперативных вмешательств при врожденной кишечной непроходимости. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению.	Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»

№ 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
	пространства. Пилоростеноз. Аноректальные пороки.				состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10, 6.7 – 6.10, 7.7 – 7.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 – 2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5, 6.3 – 6.5, 7.3 – 7.5
6.3	Тема 3. Хронические запоры у детей. Заболевания прямой кишки, полипы, трещины заднего прохода, парапроктиты. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Гиршпрунга.	Причины хронических запоров у детей. Клиническая картина заболеваний прямой кишки. Методы обследования ребенка с хроническими запорами. Принципы терапии. Этиология, классификация болезни Гиршпрунга у детей. Клиническая картина. Методы инструментального исследования. Алгоритм лечения.	4	10	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. ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: основные жалобы в анамнезе при болезни Гиршпрунга. Уметь: провести сбор анамнеза, осмотр ребенка, интерпретировать полученные данные дополнительных исследований при болезни Гиршпрунга. Владеть: методикой сбора анамнеза у детей и их родителей при подозрении на болезнь Гиршпрунга. Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при болезни Гиршпрунга. Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при хронических запорах у детей. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. На основании полученных данных обследований выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при болезни Гиршпрунга. Основными диагностическими и лечебными	Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей» Тесты № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1, 5.1, 6.1, 7.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1, 5.1, 6.1, 7.1 Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5

№ 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
						алгоритмами ведения детей с хроническими запорами.	
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при болезни Гиршпрунга. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10, 6.7 – 6.10, 7.7 – 7.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5, 6.3 – 6.5, 7.3 – 7.5
6.4	Тема 4. Аномалии желточного протока: свищ пупка, дивертикул Меккеля. Киста желточного протока. Аномалия мочевого протока (урахуса). Синдром «дряблого живота». Грыжа пупочного канатика. Гастрошизис. Вентральная грыжа. Пупочная грыжа, грыжа белой линии живота	Клиническая картина аномалий желточного протока, передней стенки брюшной полости у детей. Классификация грыж. Алгоритм дополнительных обследований. Дифференциальный диагноз дивертикулита. Принципы лечения.	6	10	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)	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы аномалий желточного протока. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы и симптомы аномалий желточного протока, передней брюшной стенки у детей. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 -5.6, 6.2- 6.6, 7.2 – 7.6 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
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при аномалиях желточного протока, передней брюшной стенки у детей. Уметь: На основании полученных данных обследований выбрать оптимальный лечебный алгоритм.	Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6, 6.2 – 6.6, 7.2 – 7.6

№ 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
						Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами ведения детей с аномалиями желчного протока, передней брюшной стенки у детей.	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
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при аномалиях передней брюшной стенки, желчного протока у детей. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10, 6.7 – 6.10, 7.7 – 7.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5, 6.3 – 6.5, 7.3 – 7.5
6.5	Тема 5. Диафрагмальная грыжа у детей	Классификация диафрагмальных грыж. Анатомическое строение диафрагмы. Клиническая картина, гастро-эзофагеальный рефлюкс при диафрагмальных грыжах. Методы дополнительных исследований. Современные методы лечения диафрагмальных грыж.	4	10	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при диафрагмальных грыжах у детей. Уметь: На основании полученных данных обследований выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами ведения детей с диафрагмальными грыжами.	Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6, 6.2 – 6.6, 7.2 – 7.6 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
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и	Знать: Показания для оперативных вмешательств при диафрагмальных грыжах у детей. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10, 6.7 – 6.10, 7.7 – 7.10

№ 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
					не требующих экстренной медицинской помощи.		Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5, 6.3 – 6.5, 7.3 – 7.5
7.	Раздел 7. Хирургические заболевания новорождённых		16	11			
7.3	Тема 3. Врождённая кишечная непроходимость.	Классификация врожденной кишечной непроходимости. Клиническая картина у новорожденных в зависимости от причины развития и характера обтурации. Методы диагностики, раннего хирургического лечения.	4	11	ПК-6Способностью 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)	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы врожденной кишечной непроходимости. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы врожденной кишечной непроходимости. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Блок «Хирургические заболевания новорождённых» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при врожденной кишечной непроходимости. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Хирургические заболевания новорождённых» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7-2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5
7.4	Тема 4. Синдром дыхательной недостаточности, вызванный хирургическими	Наиболее частые причины вызывающий синдром дыхательной недостаточности у новорожденных.	4	11	ПК-6Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы дыхательной недостаточности у новорожденных.	Блок «Хирургические заболевания новорождённых» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6

№ 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
	болезнями новорождённых.	Принципы диагностики и лечения.			<p>нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	<p>Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы дыхательной недостаточности у новорожденных.</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.</p>	Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
					<p>ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	<p>Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при дыхательной недостаточности у новорожденных.</p> <p>Уметь: На основании полученных данных обследований выбрать оптимальный лечебный алгоритм.</p> <p>Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами ведения новорожденных с дыхательной недостаточности.</p>	<p>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</p> <p>Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6, 6.2 – 6.6, 7.2 – 7.6</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</p>
7.5	Тема 5. Гнойная хирургическая инфекция мягких тканей и костей у новорождённых.	Особенности гнойной инфекции у новорожденных. Клиническая картина, осложнения инфекция мягких тканей и костей у новорождённых. Принципы лечения и диагностики гнойной инфекции у новорожденных.	4	11	<p>ПК-6Способностью 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)</p>	<p>Знать: Основные клинические симптомы и синдромы гнойной хирургической инфекции мягких тканей у новорожденных.</p> <p>Уметь: Выделить при обследовании основные клинические синдромы гнойной хирургической инфекции мягких тканей у новорожденных.</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.</p>	<p>Блок «Хирургические заболевания новорождённых»</p> <p>Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5</p>
					<p>ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с</p>	<p>Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при гнойной</p>	<p>Блок «Хирургические заболевания новорождённых»</p>

№ 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
					различными нозологическими формами.	хирургической инфекции мягких тканей у новорожденных. Уметь: На основании полученных данных обследований выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами ведения новорожденных с гнойной хирургической инфекции мягких тканей.	Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
7.6	Тема 6. Родовые повреждения у новорождённых.	Наиболее частые родовые травмы, их механизм. Клиническая картина, дифференциальный диагноз. Принципы терапии родовых травм.	4	11	ПК-6Способностью 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)	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы родовых травм у новорожденных. Уметь: Выделить при обследовании основные клинические синдромы родовых травм у новорожденных. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Блок «Хирургические заболевания новорождённых» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при гнойной хирургической инфекции мягких тканей у новорожденных. Уметь: На основании полученных данных обследований выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами ведения новорожденных с гнойной хирургической инфекции мягких тканей.	Блок «Хирургические заболевания новорождённых» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5

№ 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
8.	Раздел 8. Торакальная хирургия		12	11			
8.1	Тема 1. Заболевания и пороки развития пищевода. (Атрезии пищевода, трахеопищеводные свищи, ГЭР).	Классификация атрезии пищевода у детей. Методы диагностики. Современные методы хирургического лечения. Этапы эндоскопической пластики пищевода, резекции свища. Диагностика ГЭР, принципы хирургического лечения. Основные осложнения фундопликации по Ниссену.	4	11	<p>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p> <p>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)</p> <p>ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	<p>Знать: основные жалобы в анамнезе при аномалиях развития и заболеваниях пищевода.</p> <p>Уметь: провести сбор анамнеза, осмотр ребенка, интерпретировать полученные данные дополнительных исследований при аномалиях развития и заболеваниях пищевода.</p> <p>Владеть: методикой сбора анамнеза у детей и их родителей при подозрении на аномалии развития и заболевания пищевода.</p> <p>Знать: Основные клинические синдромы и симптомы аномалий развития и заболеваний пищевода.</p> <p>Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы аномалий развития и заболеваний пищевода, на основании которых выставить диагноз согласно МКБ.</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза при аномалиях развития и заболеваниях пищевода на основании выделенных симптомов и синдромов.</p> <p>Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при аномалиях развития и заболеваниях пищевода.</p> <p>Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм.</p>	<p>Блок «Торакальная хирургия» Тесты № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1</p> <p>Блок «Торакальная хирургия» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5</p> <p>Блок «Торакальная хирургия» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5</p>

№ 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
						Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при аномалиях развития и заболеваниях пищевода.	
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при аномалиях развития и заболеваниях пищевода. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Торакальная хирургия» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5
8.2	Тема 2. Заболевания и пороки развития лёгких. Пороки развития грудной клетки.	Наиболее часто встречаемые заболевания и пороки развития легких у детей, их клиническая картина. Современные виды оперативных вмешательств. Аномалии развития грудной клетки, клиническая картина, возможные осложнения. Этапы торакопластики воронкообразной деформации грудной клетки по Нассу. Методы хирургического лечения килевидной грудной клетки. Послеоперационное ведение больных.	4	11	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)	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы аномалий развития, заболеваний легких. Основные клинические синдромы и симптомы аномалий развития грудной клетки. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы аномалий развития и заболеваний легких, на основании которых выставить диагноз согласно МКБ. Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы аномалий развития грудной клетки, на основании которых выставить диагноз согласно МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза при аномалиях развития, заболеваниях легких на основании выделенных симптомов и синдромов. Структурой формирования диагноза при аномалиях развития грудной клетки на основании выделенных симптомов и синдромов.	Блок «Торакальная хирургия» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5

№ 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
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при аномалиях развития и заболеваниях легких, грудной клетки Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при аномалиях развития и заболеваниях легких, грудной клетки	Блок «Торакальная хирургия» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при аномалиях развития и заболеваниях легких, грудной клетки. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Торакальная хирургия» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5
8.3	Тема 3. Ожоги пищевода, рубцовое сужение пищевода.	Степени ожогов пищевода, возможные осложнения. Алгоритм лечения пострадавших детей, правила, варианты бужирования пищевода, хирургическая пластика.	4	11	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)	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы ожогов пищевода, рубцовых сужений. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы ожогов пищевода, рубцовых сужений, на основании которых выставить диагноз согласно МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза при ожогах пищевода, рубцовых сужениях на основании выделенных симптомов и синдромов.	Блок «Торакальная хирургия» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5

№ 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
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при ожогах пищевода, рубцовых сужениях. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при ожогах пищевода, рубцовых сужениях.	Блок «Торакальная хирургия» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
9.	Раздел 9. Абдоминальная хирургия		12	11			
9.1	Тема 1. Острый аппендицит, перитониты. Приобретённая кишечная непроходимость	Этапы эндоскопической аппендэктомии, показания для срединной лапаротомии. Особенности строения брюшной полости у детей. Предоперационная подготовка, принципы оперативного лечения разлитого гнойного перитонита.	4	11	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).	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы острого аппендицита, перитонита, приобретенной кишечной непроходимости. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы острого аппендицита, перитонита, приобретенной кишечной непроходимости, на основании которых выставить диагноз согласно МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза при остром аппендиците, перитоните, приобретенной кишечной непроходимости на основании выделенных симптомов и синдромов.	Блок «Абдоминальная хирургия» Тесты № 1.2 - 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и	Знать: Показания для оперативных вмешательств при остром аппендиците, перитоните, приобретенной кишечной непроходимости. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Абдоминальная хирургия» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5

№ 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
					не требующих экстренной медицинской помощи.		
9.2	Тема 2. Синдром пальпируемой опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства (киста общего жёлчного протока; первичная опухоль печени; абсцесс пупочной вены; киста яичника, тератома; гидрометра, гидрокольпос, мегацистис).	Наиболее частые причины синдрома пальпируемой опухоли брюшной полости у детей. Методы дополнительных исследований. Лечение детей с синдромом пальпируемой опухоли брюшной полости.	4	11	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).	Знать: Основные клинические признаки синдрома пальпируемой опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические признаки синдрома пальпируемой опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства, на основании которых выставить диагноз согласно МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза при синдроме пальпируемой опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства.	Блок «Абдоминальная хирургия» Тесты № 1.2 - 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при синдроме пальпируемой опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при синдроме пальпируемой опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства.	Блок «Абдоминальная хирургия» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
9.3	Тема 3. Болезнь Гиршпрунга. Хронические запоры у детей.	Обследование детей с хроническими запорами, методы дополнительных исследований. Терапия болезни Гиршпрунга у детей. Правила предоперационной подготовки, методы оперативного вмешательства.	4	11	ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических исследований в целях распознавания	Знать: основные жалобы в анамнезе при болезни Гиршпрунга. Уметь: провести сбор анамнеза, осмотр ребенка, интерпретировать полученные данные дополнительных исследований при болезни Гиршпрунга. Владеть: методикой сбора анамнеза у детей и их родителей при подозрении на болезнь Гиршпрунга.	Блок «Абдоминальная хирургия» Тесты № 1.1, 2.1, 3.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1, 3.1

№ 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
		Послеоперационное введение.			состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.		
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при болезни Гиршпрунга. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при болезни Гиршпрунга.	Блок «Абдоминальная хирургия» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при болезни Гиршпрунга. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Абдоминальная хирургия» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5
10.	Раздел 10. Интенсивная терапия у детей		10	11			
10.1	Тема 1. Интенсивная терапия терминальных состояний. Шок различной этиологии. Кома.	Оценка степени тяжести пострадавшего ребенка в зависимости от причины терминального состояния. Правила интенсивной терапии: расчет инфузионной терапии, симптоматическое,	6	11	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при терминальных состояниях у детей. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при терминальных состояниях.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5

№ 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
		антибактериальное лечение, контроль за витальными функциями. Реанимационные мероприятия пострадавшим во время медицинской эвакуации. Патогенез травматического, септического шока. Правило «золотого часа». Противошоковая терапия. Оценка сознания по шкале комы Глазго. Правила сортировки больных в зависимости от степени тяжести пострадавших, медицинской помощи на этапе эвакуации.			ПК-13 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.	Знать: Ургентные состояния требующие оказания экстренной медицинской помощи. Уметь: Определить степень тяжести пострадавших, выполнить сортировку на этапе медицинской эвакуации Владеть: Основными принципами неотложной помощи на этапе медицинской эвакуации.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.7, 2.10, 3.9 Ситуационные задачи № 1.5, 2.5, 3.5
					ПК-19 Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	Знать: Алгоритмы, основные понятия медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях. Сущность понятия чрезвычайных ситуаций. Уметь: Организовать профессиональную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях. Владеть: Методами сортировки, оказания экстренной помощи больным на этапе медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.10, 2.7, 3.9 Ситуационные задачи № 1.5, 2.5, 3.5
10.2	Тема 2. Отравления у детей	Наиболее частые причины отравления детей. Правила дезинтоксикационной терапии у детей в условиях реанимации.	4	11	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).	Знать: Основные клинические признаки, синдромы и симптомы отравления у детей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические признаки отравления, на основании которых выставить диагноз согласно МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза при отравление у детей.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 -1 .6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5

№ п/п	Наименование раздела, 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
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при отравлениях у детей Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмы при отравлениях у детей.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
Всего часов			168				

2.7. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Травматология и ортопедия детского возраста		17	8			
1.1	Тема 1. Особенности детской хирургии. История развития. Особенности травматологии детского возраста	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	8	ПК – 5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	<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. Особенности и сбора анамнеза у детей и их родителей с травмами. Особенности проведения осмотра детей с травмами</p> <p>Уметь: Собрать анамнез заболевания, жизни, жалобы у ребенка и родителей. Интерпретировать данные осмотра, результатов дополнительных исследований. Собрать анамнез у ребенка с травмой. Интерпретировать данные ребенка с травмой.</p> <p>Владеть: Методиками сбора анамнеза заболевания, жизни, жалоб у детей и родителей. Наиболее распространенными методами клинического и инструментального обследования. Методиками сбора анамнеза при подозрении на травму в детском возрасте. Особенности осмотра детей с травмами.</p>	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.3, 1.4, 2.3, 2.4

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК – 6Способностью 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).	Знать: Основные клинические синдром и симптомы наиболее характерные для хирургической патологии детского возраста. Коды заболеваний по системе МКБ. Основные клинические синдром и симптомы, коды в детской травматологии Уметь: Выделить основные симптомы и синдромы. Присвоить код МКБ различным нозологическим единицам. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в соответствии с МКБ. Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в детской травматологии, ортопедии.	Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10, Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5
1.2	Тема 2. Патология стопы	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	8	ПК-6Способностью 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)	Знать: Основные клинические синдром и симптомы плосковальгусной установки стоп у детей разных возрастных групп. Уметь: Выделить при ортопедическом обследовании ребенка основные симптомы и синдромы плосковальгусной установки стоп, плоскостопия. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в соответствии с МКБ.	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10 Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические, профилактические и лечебные алгоритмы при уплощении свода стоп у детей Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм уплощения свода стоп у детей.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.7, 1.8 Ситуационные задачи № 1.1 - 1.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения пациентов с уплощением свода стоп.	
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Основные показания для проведения хирургической коррекции уплощения свода стоп. Основные виды плановых хирургических вмешательств. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.9 Ситуационные задачи № 1.1, 1.2, 1.4, 1.5
1.3	Тема 3. Семиотика и диагностика ортопедических заболеваний и травм у детей. Системные заболевания скелета у детей. Сколиотическая болезнь	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	8	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.	Знать: Особенности сбора анамнеза у детей и их родителей с ортопедическими заболеваниями, травмами. Особенности проведения ортопедического осмотра детей. 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. 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. Методиками сбора анамнеза при подозрении на ортопедическое заболевание, травму в детском возрасте. Особенности ортопедического осмотра детей.	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.3, 1.4, 2.3, 2.4

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>ПК-6Способностью 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)</p>	<p>Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ в детской травматологии-ортопедии. Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ в детской травматологии-ортопедии Уметь: Выделить при ортопедическом обследовании ребенка основные симптомы и синдромы. Присвоить код МКБ.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.Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в детской травматологии, ортопедии.</p>	<p>Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10 Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5</p>
					<p>ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	<p>Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при наиболее распространенных ортопедических заболеваниях.Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при наиболее распространенных ортопедических заболеваниях. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм.На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения пациентов с ортопедическими заболеваниями.Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения пациентов с ортопедическими заболеваниями.</p>	<p>Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.7, 1.8 Ситуационные задачи № 1.1 - 1.5</p>

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при сколиозе. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.9 Ситуационные задачи № 1.1, 1.2, 1.4, 1.5
1.4	Тема 4. Заболевания тазобедренных суставов у детей	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	8	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.	Знать: Особенности сбора анамнеза у детей и их родителей с заболеваниями тазобедренных суставов. Особенности проведения ортопедического осмотра детей Уметь: Собрать анамнез у ребенка с заболеванием тазобедренных суставов. Интерпретировать данные полученные данные. Владеть: Методиками сбора анамнеза при подозрении на заболевание тазобедренных суставов в детском возрасте. Особенности ортопедического осмотра детей.	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.3, 1.4, 2.3, 2.4
					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).	Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ заболевания тазобедренного сустава 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.	

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при наиболее распространенных заболеваниях тазобедренных суставов. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения пациентов с заболеваниями тазобедренных суставов.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.7, 1.8 Ситуационные задачи № 1.1 - 1.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при заболевании тазобедренных суставов. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.9 Ситуационные задачи № 1.1, 1.2, 1.4, 1.5
	Тема 5. Переломы и вывихи костей верхних конечностей. Переломы в области локтевого сустава. Переломы и вывихи костей нижних конечностей. Повреждение коленного сустава, тазобедренного сустава.	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной	2	8	ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, синдромов, заболеваний, нозологических форм в соответствии с	Знать: Показания для оперативных вмешательств при травмах верхних и нижних конечностей, локтевого, коленного, тазобедренного суставов. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств. Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ в детской травматологии-ортопедии Уметь: Выделить при обследовании ребенка с подозрением на травму верхних и нижних конечностей основные симптомы и синдромы. Присвоить код МКБ.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.9, 2.9, 2.11, 3.9, 3.12, 4.2, 4.7, 4.10, 6.10, 7.2, 7.10, 8.8, 9.4, 10.5, 10.6 Ситуационные задачи № 1.1, 1.2, 1.4, 1.5, 2.1 – 2.6, 3.4, 3.5, 4.2, 4.3, 5.1-5.3, 5.5, 7.3, 7.6, 8.2, 8.3, 9.2, 9.7, 10.1, 10.3 – 10.5 Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10, 2.1, 2.2, 2.4 - 2.6, 2.10, 3.1-3.6, 3.8-3.10, 4.1, 4.3-4.6, 4.8, 5.1, 5.3, 5.4, 5.7 –

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		задачи на практическом занятии.			Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в детской травматологии, ортопедии.	5.10, 6.1 – 6.4, 6.8, 7.1, 7.3 – 7.9, 8.1, 8.3 – 8.6, 8.10, 9.1, 9.2, 9.5, 9.6, 9.8 – 9.10, 10.2, 10.3 Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8. 9.1 – 9.5, 10.1 – 10.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при травме верхних и нижних конечностей, локтевого, коленного, тазобедренного суставов. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения пациентов с травмой верхних и нижних конечностей.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.7, 1.8, 2.7, 2.8, 3.6, 3.11, 3.12, 4.2, 4.4, 4.7, 4.9, 4.10, 5.2, 5.5, 5.6, 6.5 – 6.7, 6.9, 6.10, 7.2, 7.4, 7.6, 7.8 – 7.10, 8.2, 8.4 – 8.7, 8.9, 8.10, 9.3, 9.8, 9.10, 10.1, 10.4 – 10.10 Ситуационные задачи № 1.1 - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8.5, 9.1 – 9.5, 10.1 -10.5
	Тема 6. Переломы позвоночника без повреждения и с повреждением спинного мозга. Переломы костей таза. Переломы ребер, ушиб легкого, пневмогемоторакс.	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного	2	8	ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при травмах позвоночника, костей таза. Показания для оперативных вмешательств при повреждениях ОГК. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств. Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.9, 2.9, 2.11, 3.9, 3.12, 4.2, 4.7, 4.10, 6.10, 7.2, 7.10, 8.8, 9.4, 10.5, 10.6 Ситуационные задачи № 1.1, 1.2, 1.4, 1.5, 2.1 – 2.6, 3.4, 3.5, 4.2, 4.3, 5.1-5.3, 5.5, 7.3, 7.6, 8.2, 8.3, 9.2, 9.7, 10.1, 10.3 – 10.5
					ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,	Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ в детской травматологии-ортопедии. Основные клинические симптомы и синдрома повреждения ОГК.	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10, 2.1, 2.2, 2.4 - 2.6, 2.10,

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
			сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.			нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Уметь: Выделить при обследовании ребенка с подозрением на травму позвоночника, переломов костей таза. Присвоить код МКБ. Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдрома и симптомы при повреждении ОГК. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в детской травматологии, ортопедии. Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	3.1-3.6, 3.8-3.10, 4.1, 4.3-4.6, 4.8, 5.1, 5.3, 5.4, 5.7 – 5.10, 6.1 – 6.4, 6.8, 7.1, 7.3 – 7.9, 8.1, 8.3 – 8.6, 8.10, 9.1, 9.2, 9.5, 9.6, 9.8 – 9.10, 10.2, 10.3 Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8. 9.1 – 9.5, 10.1 – 10.5
						ПК-13Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.	Знать: Ургентные состояния требующие оказания экстренной медицинской помощи. Уметь: Определить степень тяжести пострадавших, выполнить сортировку на этапе медицинской эвакуации Владеть: Основными принципами неотложной помощи на этапе медицинской эвакуации.	<i>Блок «травматология и ортопедия»</i> Тесты № 3.7 Ситуационные задачи № 2.1, 2.4, 3.4
						ПК-19Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	Знать: Алгоритмы, основные понятия медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях. Сущность понятия чрезвычайных ситуаций. Уметь: Организовать профессиональную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях. Владеть: Методами сортировки, оказания экстренной помощи больным на этапе медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.	<i>Блок «травматология и ортопедия»</i> Тесты № 1.3, 1.4, Ситуационные задачи № 2.4, 3.4

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	Тема 7. Повреждения органов брюшной полости забрюшинного пространства, внутрибрюшное кровотечение, разрыв полого органа.	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	2	8	ПК-6Способностью 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).	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы травмы органов брюшной полости у детей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы травмы органов брюшной полости у детей. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10, 2.1, 2.2, 2.4 - 2.6, 2.10, 3.1-3.6, 3.8-3.10, 4.1, 4.3-4.6, 4.8, 5.1, 5.3, 5.4, 5.7 – 5.10, 6.1 – 6.4, 6.8, 7.1, 7.3 – 7.9, 8.1, 8.3 – 8.6, 8.10, 9.1, 9.2, 9.5, 9.6, 9.8 – 9.10, 10.2, 10.3 Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8. 9.1 – 9.5, 10.1 – 10.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при травме органов брюшной полости у детей. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.9, 2.9, 2.11, 3.9, 3.12, 4.2, 4.7, 4.10, 6.10, 7.2, 7.10, 8.8, 9.4, 10.5, 10.6 Ситуационные задачи № 1.1, 1.2, 1.4, 1.5, 2.1 – 2.6, 3.4, 3.5, 4.2, 4.3, 5.1-5.3, 5.5, 7.3, 7.6, 8.2, 8.3, 9.2, 9.7, 10.1, 10.3 – 10.5
					ПК-19Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	Знать: Алгоритмы, основные понятия медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях. Сущность понятия чрезвычайных ситуаций. Уметь: Организовать профессиональную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.3, 1.4, Ситуационные задачи № 2.4, 3.4

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						Владеть: Методами сортировки, оказания экстренной помощи больным на этапе медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.	
	Тема 8. Родовые повреждения: кефалогематома, переломы ключицы, переломы плечевой кости, травматический эпифизиолиз плечевой кости, переломы бедренной кости. Родовые повреждения позвоночника и спинного мозга. Деформации шеи: врожденная кривошея, крыловидная шея, болезнь Клиппеля – Фейля, Гризеля. Врожденный вывих бедра. Врожденная косоплечность	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	2	8	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).	Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ в детской травматологии-ортопедии. Уметь: Выделить при основные симптомы и синдромы при обследовании новорожденного с подозрением на травму. Присвоить код МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в детской травматологии, ортопедии.	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10, 2.1, 2.2, 2.4 - 2.6, 2.10, 3.1-3.6, 3.8-3.10, 4.1, 4.3-4.6, 4.8, 5.1, 5.3, 5.4, 5.7 – 5.10, 6.1 – 6.4, 6.8, 7.1, 7.3 – 7.9, 8.1, 8.3 – 8.6, 8.10, 9.1, 9.2, 9.5, 9.6, 9.8 – 9.10, 10.2, 10.3 Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8.9. 9.1 – 9.5, 10.1 – 10.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при наиболее распространенных родовых травмах. Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при наиболее распространенных ортопедических заболеваниях. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения новорожденных с родовой травмой. Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения пациентов с ортопедическими заболеваниями.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.7, 1.8, 2.7, 2.8, 3.6, 3.11, 3.12, 4.2, 4.4, 4.7, 4.9, 4.10, 5.2, 5.5, 5.6, 6.5 – 6.7, 6.9, 6.10, 7.2, 7.4, 7.6, 7.8 – 7.10, 8.2, 8.4 – 8.7, 8.9, 8.10, 9.3, 9.8, 9.10, 10.1, 10.4 – 10.10 Ситуационные задачи № 1.1 - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8.5, 9.1 – 9.5, 10.1 -10.5

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					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.	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.	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.3, 1.4, 2.3, 2.4
	Тема 9. Сколиозы, полускостопие, плоскостопие, плоскостопие, плоскостопие стопы у детей. Аномалии развития скелета, остеохондропатии.	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	2	8	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).	Знать: Основные клинические синдром и симптомы нарушения осанки, плоскостопия, плоскостопия у детей разных возрастных групп. Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ в детской травматологии-ортопедии Уметь: Выделить при ортопедическом обследовании ребенка основные симптомы и синдромы нарушения осанки, плоскостопия, плоскостопия. Выделить при ортопедическом обследовании ребенка основные симптомы и синдромы. Присвоить код МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в соответствии с МКБ. Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов в детской травматологии, ортопедии.	Блок «травматология и ортопедия детского возраста» Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10, 2.1, 2.2, 2.4 - 2.6, 2.10, 3.1-3.6, 3.8-3.10, 4.1, 4.3-4.6, 4.8, 5.1, 5.3, 5.4, 5.7 – 5.10, 6.1 – 6.4, 6.8, 7.1, 7.3 – 7.9, 8.1, 8.3 – 8.6, 8.10, 9.1, 9.2, 9.5, 9.6, 9.8 – 9.10, 10.2, 10.3 Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8. 9.1 – 9.5, 10.1 – 10.5
					ПК-8 Способность к определению тактики	Знать: Знать основные диагностические, профилактические и лечебные алгоритмы	Блок «травматология и ортопедия»

№ п/п	Наименование раздела, темы	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					<p>ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	<p>при нарушениях осанки, уплощении свода стоп у детей. Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при наиболее распространенных ортопедических заболеваниях.</p> <p>Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм при нарушении осанки, уплощения свода стоп у детей. На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм.</p> <p>Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения пациентов с нарушением осанки, уплощением свода стоп. Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения пациентов с ортопедическими заболеваниями.</p>	<p>Тесты № 1.7, 1.8, 2.7, 2.8, 3.6, 3.11, 3.12, 4.2, 4.4, 4.7, 4.9, 4.10, 5.2, 5.5, 5.6, 6.5 – 6.7, 6.9, 6.10, 7.2, 7.4, 7.6, 7.8 – 7.10, 8.2, 8.4 – 8.7, 8.9, 8.10, 9.3, 9.8, 9.10, 10.1, 10.4 – 10.10</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1 - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8.5, 9.1 – 9.5, 10.1 -10.5</p>
					<p>ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>	<p>Знать: Основные показания для проведения хирургической коррекции сколиоза, уплощения свода стоп, остеохондропатий. Основные виды плановых хирургических вмешательств.</p> <p>Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению.</p> <p>Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств</p>	<p>Блок «травматология и ортопедия»</p> <p>Тесты № 1.9, 2.9, 2.11, 3.9, 3.12, 4.2, 4.7, 4.10, 6.10, 7.2, 7.10, 8.8, 9.4, 10.5, 10.6</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1, 1.2, 1.4, 1.5, 2.1 – 2.6, 3.4, 3.5, 4.2, 4.3, 5.1-5.3, 5.5, 7.3, 7.6, 8.2, 8.3, 9.2, 9.7, 10.1, 10.3 – 10.5</p>
	Тема 10. Черепно-мозговая травма у детей	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия;	3	8	<p>ПК-6Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической</p>	<p>Знать: Основные клинические симптомы и синдрома ЧМТ.</p> <p>Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдрома и симптомы ЧМТ.</p>	<p>Блок «травматология и ортопедия детского возраста»</p> <p>Тесты № 1.1, 1.2, 1.4 – 1.6, 1.10, 2.1, 2.2, 2.4 - 2.6, 2.10, 3.1-3.6, 3.8-3.10, 4.1, 4.3-4.6, 4.8, 5.1, 5.3, 5.4, 5.7 – 5.10, 6.1 – 6.4, 6.8, 7.1, 7.3 – 7.9, 8.1, 8.3 – 8.6, 8.10, 9.1,</p>

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
			Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии; Написание учебной истории болезни.			классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	9.2, 9.5, 9.6, 9.8 – 9.10, 10.2, 10.3 Ситуационные задачи № 1.1, - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8. 9.1 – 9.5, 10.1 – 10.5
						ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	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.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.7, 1.8, 2.7, 2.8, 3.6, 3.11, 3.12, 4.2, 4.4, 4.7, 4.9, 4.10, 5.2, 5.5, 5.6, 6.5 – 6.7, 6.9, 6.10, 7.2, 7.4, 7.6, 7.8 – 7.10, 8.2, 8.4 – 8.7, 8.9, 8.10, 9.3, 9.8, 9.10, 10.1, 10.4 – 10.10 Ситуационные задачи № 1.1 - 1.5, 2.1 – 2.6, 3.1-3.5, 4.1 – 4.5, 5.1-5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.6, 8.1 – 8.5, 9.1 – 9.5, 10.1 -10.5
						ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при ЧМТ. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «травматология и ортопедия» Тесты № 1.9, 2.9, 2.11, 3.9, 3.12, 4.2, 4.7, 4.10, 6.10, 7.2, 7.10, 8.8, 9.4, 10.5, 10.6 Ситуационные задачи № 1.1, 1.2, 1.4, 1.5, 2.1 – 2.6, 3.4, 3.5, 4.2, 4.3, 5.1-5.3, 5.5, 7.3, 7.6, 8.2, 8.3, 9.2, 9.7, 10.1, 10.3 – 10.5
						ПК-13Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.	Знать: Ургентные состояния требующие оказания экстренной медицинской помощи.	<i>Блок «травматология и ортопедия»</i> Тесты № 3.7 Ситуационные задачи № 2.1, 2.4, 3.4

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
							<p>Уметь: Определить степень тяжести пострадавших, выполнить сортировку на этапе медицинской эвакуации</p> <p>Владеть: Основными принципами неотложной помощи на этапе медицинской эвакуации.</p>	
					ПК-19	Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	<p>Знать: Алгоритмы, основные понятия медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Сущность понятия чрезвычайных ситуаций.</p> <p>Уметь: Организовать профессиональную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Владеть: Методами сортировки, оказания экстренной помощи больным на этапе медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.</p>	<p><i>Блок «травматология и ортопедия»</i></p> <p>Тесты № 1.3, 1.4,</p> <p>Ситуационные задачи № 2.4, 3.4</p>
2	Раздел 2. Онкология детского возраста			7	8	x	x	x
2.1	Тема 1. Доброкачественные опухоли костей: остеома, остеоид-остеома, доброкачественная хондробластома. Доброкачественные опухоли мягких тканей: гемангиома, лимфангиома, пигментные пятна, фибромы,	1.	Подготовка практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач;	2	8	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).	<p>Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ доброкачественных опухолей костей, мягких тканей</p> <p>Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы доброкачественных опухолей костей, мягких тканей</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов при доброкачественных опухолях костей, мягких тканей.</p>	<p><i>Блок «Онкология детского возраста»</i></p> <p>Тесты № 1.3 – 1.6, 2.3 – 2.6, 3.2 – 3.5</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1 – 3.5</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	дермоидные кисты, тератомы.	Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.			ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при доброкачественных опухолях костей, мягких тканей. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с доброкачественными опухолями костей, мягких тканей.	Блок «Онкология детского возраста» Тесты № 1.6-1.8, 2.6 – 2.8, 3.6 - 3.8 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1 – 3.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при доброкачественных опухолях костей, мягких тканей Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Онкология детского возраста» Тесты № 1.9, 1.10, 2.9, 2.10, 3.9, 3.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 – 2.5, 3.3 – 3.5
2.2	Тема 2. Злокачественные опухоли: остеогенная саркома, саркома Юинга, саркома мягких тканей, нефробластома, нейробластома, опухоли печени	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного	3	8	ПК-6Способностью 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).	Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ злокачественных опухолей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы злокачественных опухолей. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов при злокачественных опухолях.	Блок «Онкология детского возраста» Тесты № 1.3 – 1.6, 2.3 – 2.6, 3.2 – 3.5 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1 – 3.5

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины тем	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии; Написание учебной истории болезни.			ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при злокачественных опухолях. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с злокачественными опухолями.	Блок «Онкология детского возраста» Тесты № 1.6-1.8, 2.6 – 2.8, 3.6 - 3.8 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1 – 3.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при злокачественных опухолях. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Онкология детского возраста» Тесты № 1.9, 1.10, 2.9, 2.10, 3.9, 3.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 – 2.5, 3.3 – 3.5
2.3	Тема 3. Особенности онкологии детского возраста. Тератология	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	8	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).	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.	Блок «Онкология детского возраста» Тесты № 2.3 – 2.6 Ситуационные задачи № 2.1 – 2.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при онкологических заболеваниях детского возраста. Основные диагностические и лечебные алгоритмы при врожденных пороках развития.	Блок «Онкология детского возраста» Тесты № 2.6 – 2.8

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					различными нозологическими формами.	Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм, при необходимости прерывание беременности. Владеть: основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с онкологическими заболеваниями. Основными диагностическими и лечебными алгоритмами при врожденных пороках развития.	Ситуационные задачи № 2.1 – 2.5
2.4	Тема 4. Заболевания и пороки развития ЦНС у детей. Гидроцефалия. Мозговые и спинномозговые грыжи. Краниостеноз. Опухоли центральной нервной системы у детей.	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	8	ПК-6Способность 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).	Знать: Основные клинические синдром и симптомы, коды МКБ заболеваний и пороков развития, опухолей ЦНС. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы пороков развития, заболеваний, опухолей ЦНС. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов при пороках развития, заболеваниях, опухолей ЦНС.	Блок «Онкология детского возраста» Тесты № 2.3 – 2.6 Ситуационные задачи № 2.1 – 2.5
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при пороках развития, заболеваниях, опухолях ЦНС. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с пороками развития, заболеваниями, опухолей ЦНС.	Блок «Онкология детского возраста» Тесты № 2.6 – 2.8 Ситуационные задачи № 2.1 – 2.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при пороках развития, заболеваниях, опухолях ЦНС. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Онкология детского возраста» Тесты № 2.9, 2.10 Ситуационные задачи № 2.3 – 2.5</i>
3.	Раздел 3. Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей		19	9			
3.1	Тема 1. Семиотика и диагностика урологических заболеваний и пороков развития у детей.	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	9	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. ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	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.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 3.1, 3.2 Ситуационные задачи № 3.1</i>
						Знать: Основные клинические синдром и симптомы урологических заболеваний. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы урологического заболевания.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 3.1 – 3.5</i>

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов.	
3.2	Тема 2. Патология пахового канала у детей.	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса. Подготовка к практическим занятиям; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения	3	9	ПК-6Способностью 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).	Знать: Основные клинические синдром и симптомы патологии пахового канала. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы патологии пахового канала. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 3.1 – 3.5
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при патологии пахового канала. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с патологией пахового канала.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 3.1- 3.5 Ситуационные задачи № 3.1 – 3.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не	Знать: Показания для оперативных вмешательств при патологии пахового канала. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 3.7 – 3.10 Ситуационные задачи № 3.3 – 3.5

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					требующих экстренной медицинской помощи.		
3.3	Тема 3. Синдром отечной мошонки	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1		<p>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.</p> <p>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).</p> <p>ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не</p>	<p>Знать: Особенности сбора анамнеза у детей и их родителей с синдромом отечной мошонки. Особенности проведения осмотра детей</p> <p>Уметь: Собрать анамнез у ребенка с урологическим заболеванием. Интерпретировать данные полученные данные.</p> <p>Владеть: Методиками сбора анамнеза при подозрении на урологическое заболевание.</p> <p>Знать: Основные клинические проявления синдрома отечной мошонки.</p> <p>Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические признаки синдрома отечной мошонки.</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.</p> <p>Знать: Показания для оперативных вмешательств при синдроме отечной мошонки.</p> <p>Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению.</p> <p>Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.</p>	<p><i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 3.1, 3.2 Ситуационные задачи 3.1</p> <p><i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 3.1 – 3.5</p> <p><i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 3.7 – 3.10 Ситуационные задачи № 3.3 – 3.5</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					требующих экстренной медицинской помощи.		
3.4	Тема 4. Инфравезикальная обструкция у детей	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса. Подготовка к практическим занятиям; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения	3	9	ПК-6Способностью 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).	Знать: Основные клинические синдром и симптомы при инфравезикальной обструкции. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы при инфравезикальной обструкции. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 3.1 – 3.5
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при инфравезикальной обструкции. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при инфравезикальной обструкции.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 3.1- 3.5 Ситуационные задачи № 3.1 – 3.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при инфравезикальной обструкции. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 3.7 – 3.10 Ситуационные задачи № 3.3 – 3.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
3.5	Тема 5. Эмбриогенез органов мочеполовой системы. Аномалии почек: агенезия, удвоение почек и мочеточников, дистопия почек, подковообразная и галетообразная почка, асимметричные формы сращения, аплазия и гипоплазия почек, кистозные аномалии. Эктопия устья мочеточника.	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	3	9	ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при аномалиях развития почек. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с аномалиями развития почек.	Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1- 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5
					ПК-6Способностью 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).	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.	Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5
3.6	Тема 6. Аномалии мочевого пузыря и мочиспускательного канала: экстрофия мочевого пузыря, гипоспадия, гермафродитизм, эписпадия у мальчиков и девочек. Недержание мочи.	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия;	2	9	ПК-6Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и	Знать: Основные клинические синдром и симптомы аномалий мочевого пузыря, половых органов. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы аномалий развития мочевого пузыря, половых органов. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов.	Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
			Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.			проблем, связанных со здоровьем (МКБ). ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.		
							Знать: Показания для оперативных вмешательств при аномалиях развития мочевого пузыря, половых органов. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5
3.7	Тема Гидронефроз. Мегауретер	7.	Подготовка практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	2	9	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. ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и	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.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 1.1, 1.2, 2.1, 2.2, 3.1, 3.2, 4.1, 4.2, 5.1, 5.2 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1, 5.1
							Знать: Основные клинические синдром и симптомы гидронефроза, мегауретера. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы гидронефроза, мегауретера. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						проблем, связанных со здоровьем (МКБ).		
						ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при гидронефрозе, мегауретере. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5
3.8	Тема 8. Аномалии развития и заболевания половых органов. Фимоз, парафимоз, анорхизм, монорхизм, гипоплазия яичка. Крипторхизм. Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Варикоцеле.		к	2	9	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).	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.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5
			на			ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при заболеваниях половых органов. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с заболеваниями половых органов.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1- 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при заболеваниях половых органов. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5
3.9	Тема 9. Неспецифические воспалительные заболевания органов мочевой системы. Обструктивный пиелонефрит. Цистит. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Мочекаменная болезнь.	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии; Написание учебной истории болезни.	2	9	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. ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и	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. Знать: Основные клинические синдром и симптомы неспецифических воспалений органов мочевой системы. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы неспецифических воспалений органов мочевой системы. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных симптомов и синдромов.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 1.1, 1.2, 2.1, 2.2, 3.1, 3.2, 4.1, 4.2, 5.1, 5.2 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1, 5.1 <i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					проблем, связанных со здоровьем (МКБ).		
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при неспецифических воспалениях органов мочевой системы. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с неспецифическими воспалениями органов мочевой системы.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей»</i> Тесты № 1.1 – 1.5, 2.1 – 2.5, 3.1- 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5
4.	Раздел 4. Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей.		17	9			
4.1	Тема 1. Аномалии развития и заболевания легких :гипоплазия, аплазия, лобарная эмфизема, аномалии развития ТБД, бронхоэктазы.	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на	2	9	ПК-6Способностью 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).	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы аномалий развития легких и ТБД. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы аномалий развития легких и ТБД, на основании которых выставить диагноз согласно МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза при аномалиях развития легких и ТБД на основании выделенных симптомов и синдромов.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при аномалиях развития легких и ТБД. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
			практическом занятии.				Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при аномалиях развития легких и ТБД.	Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5
4.2	Тема 2. Аномалии развития и заболевания пищевода: атрезия пищевода, врожденный трахеопищеводный свищ, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, гастро-эзофагеальный рефлюкс.		Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	2	9	<p>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.</p> <p>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).</p> <p>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	<p>Знать: основные жалобы в анамнезе при аномалиях развития и заболеваниях пищевода.</p> <p>Уметь: провести сбор анамнеза, осмотр ребенка, интерпретировать полученные данные дополнительных исследований при аномалиях развития и заболеваниях пищевода.</p> <p>Владеть: методикой сбора анамнеза у детей и их родителей при подозрении на аномалии развития и заболевания пищевода.</p> <p>Знать: Основные клинические синдромы и симптомы аномалий развития и заболеваний пищевода.</p> <p>Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы аномалий развития и заболеваний пищевода, на основании которых выставить диагноз согласно МКБ.</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза при аномалиях развития и заболеваниях пищевода на основании выделенных симптомов и синдромов.</p> <p>Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при аномалиях развития и заболеваниях пищевода.</p> <p>Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм.</p>	<p><i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.1, 2.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1</p> <p><i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5</p> <p><i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5</p>

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
							Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при аномалиях развития и заболеваниях пищевода.	
						ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при аномалиях развития и заболеваниях пищевода. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5
4.3	Тема 3. Инородные тела ЖКТ		Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	9	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.	Знать: Особенности сбора анамнеза у детей и их родителей при подозрении на инородное тела ЖКТ и дыхательных путей. Особенности проведения осмотра детей Уметь: Собрать анамнез у ребенка при подозрении на инородное тела ЖКТ и дыхательных путей.. Интерпретировать данные полученные данные. Владеть: Методиками сбора анамнеза при подозрении на инородное тела ЖКТ и дыхательных путей..	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.1, 2.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1
						ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	Знать: Основные клинические проявления симптомы и синдрома при подозрении на инородное тела ЖКТ и дыхательных путей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдрома и симптомы наличия инородного тела ЖКТ и дыхательных путей.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины тем	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при инородном теле ЖКТ и дыхательных путей. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5
4.4	Тема 4. Инородные тела дыхательных путей у детей	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса. Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	3	9	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.	Знать: Особенности сбора анамнеза у детей и их родителей при подозрении на инородное тела дыхательных путей. Особенности проведения осмотра детей Уметь: Собрать анамнез у ребенка при подозрении на инородное тела дыхательных путей. Интерпретировать данные полученные данные. Владеть: Методиками сбора анамнеза при подозрении на инородное тела дыхательных путей..	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.1, 2.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1
					ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и	Знать: Основные клинические проявления симптомы и синдрома при подозрении на инородное тела дыхательных путей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдрома и симптомы наличия инородного тела дыхательных путей. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					проблем, связанных со здоровьем (МКБ).		
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при инородном теле дыхательных путей. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5
4.5	Тема 5. Аномалии развития пищевода у детей	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	9	ПК-6Способностью 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).	Знать: Основные клинические симптомы и синдрома атрезии пищевода. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдрома и симптомы атрезии пищевода. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при атрезии пищевода. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины тем	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
4.6	Тема 6. Гастро-эзофагеальный рефлюкс.	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	9	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.	Знать: основные жалобы в анамнезе при подозрение на гастро-эзофагеальный рефлюкс. Уметь: провести сбора анамнеза, осмотр ребенка, интерпретировать полученные данные дополнительных исследований при подозрение на гастро-эзофагеальный рефлюкс. Владеть: методикой сбора анамнеза у детей и их родителей при подозрение на гастро-эзофагеальный рефлюкс	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.1, 2.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1
					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).	Знать: Основные клинические синдром и симптомы гастро-эзофагеального рефлюкса. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы гастро-эзофагеального рефлюкса, на основании которых выставить диагноз согласно МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза гастро-эзофагеальнорефлюксной болезни и ее осложнений на основании выделенных симптомов и синдромов.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при ГЭР. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при ГЭР.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины тем	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при атрезии пищевода. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5
4.7	Тема 7. Ожоги пищевода у детей.	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса. Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	3	9	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).	Знать: Основные клинические симптомы и синдрома ожогов пищевода. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдрома и симптомы ожогов пищевода. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при ожогах пищевода. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при ожогах пищевода.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении	Знать: Показания для оперативных вмешательств при ожогах пищевода. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины тем	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5
4.8	Тема 8. Рубцовые сужения пищевода.	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса. Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	3	9	ПК-6Способностью 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).	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы рубцовых сужений пищевода. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы и симптомы рубцовых сужений пищевода. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при рубцовых сужениях пищевода. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при рубцовых сужениях пищевода.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не	Знать: Показания для оперативных вмешательств при рубцовых сужениях пищевода. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					требующих экстренной медицинской помощи.		
4.7	Пороки легких у детей.	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	9	<p>ПК-6Способностью 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).</p> <p>ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p> <p>ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>	<p>Знать: Основные клинические симптомы и синдрома пороков легких.</p> <p>Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдрома и симптомы пороков легких.</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.</p> <p>Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при пороках легких.</p> <p>Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм.</p> <p>Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при пороках легких.</p> <p>Знать: Показания для оперативных вмешательств при пороках развития легких.</p> <p>Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению.</p> <p>Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.</p>	<p><i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5</p> <p><i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5</p> <p><i>Блок «Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5</p>

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
5.	Раздел 5. Гнойная хирургическая инфекция у детей.		10	10			
5.1	Тема 1. Современные особенности гнойной хирургической инфекции у детей.	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	10	<p>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.</p> <p>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)</p>	<p>Знать: основные жалобы в анамнезе при подозрении на гнойную хирургическую инфекцию.</p> <p>Уметь: провести сбора анамнеза, осмотр ребенка, интерпретировать полученные данные дополнительных исследований при подозрении на гнойную хирургическую инфекцию.</p> <p>Владеть: методикой сбора анамнеза у детей и их родителей при подозрении на гнойную хирургическую инфекцию</p>	<p><i>Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей»</i></p> <p>Тесты № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1</p>
						<p>Знать: Основные клинические симптомы и синдрома гнойной хирургической инфекции.</p> <p>Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдрома гнойной хирургической инфекции.</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.</p>	<p>Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей»</p> <p>Тесты № 1.1 -1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6</p> <p>Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5</p>
5.2	Тема 2. Острый аппендицит у детей. Осложнение острого аппендицита у детей.	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	10	<p>ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с</p>	<p>Знать: Основные клинические симптомы и синдрома острого аппендицита и его осложнений.</p> <p>Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы острого аппендицита и его осложнений</p>	<p>Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей»</p> <p>Тесты № 1.1 -1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6</p>

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при остром аппендиците и его осложнениях Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей»</i> Тесты № 1.7 -1 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5
5.3	Тема 3. Острый и хронический остеомиелит, гнойный артрит.	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	10	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)	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.	Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей» Тесты № 1.1 -1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не	Знать: Показания для оперативных вмешательств при остром и хроническом остеомиелите, гнойном артрите. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей»</i> Тесты № 1.7 -1 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					требующих экстренной медицинской помощи.		
5.4	Тема 4. Острая бактериальная деструкция легких. Гнойная хирургическая инфекция у новорожденных.	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	10	ПК-6Способностью 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)	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы бактериальной деструкции легких. Основные клинические симптомы и синдромы гнойной хирургической инфекции легких. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы бактериальной деструкции легких. Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы гнойной хирургической инфекции легких. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков. Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей» Тесты № 1.1 -1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при бактериальной деструкции легких, гнойной хирургической инфекции у новорожденных Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей»</i> Тесты № 1.7 -1 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5
5.5	Тема 5. Гнойная хирургическая инфекция у детей. Патогенез, принципы диагностики и лечения. Флегмона	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала;	2	10	ПК-6Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы гнойной хирургической инфекции. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы гнойной хирургической инфекции.	Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей» Тесты № 1.1 -1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	новорожденных, рожистое воспаление, псевдофурункулез, фурункул, карбункул, лимфаденит, панариции.	Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.			Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.					Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при гнойной инфекции у детей. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при гнойной инфекции у детей.	<i>Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5	
5.6	Тема 6. Острый гематогенный остеомиелит. Хронический остеомиелит. Первично хронический остеомиелит. Атипичные формы остеомиелита.	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	2	10	ПК-6Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	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.	Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей» Тесты № 1.1 -1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
					Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не	

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					требующих экстренной медицинской помощи.		
5.7	Тема 7. Острый аппендицит, осложнения острого аппендицита. Перитониты у детей	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	2	10	ПК-6Способностью 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)	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.	Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей» Тесты № 1.1 -1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при остром аппендиците. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей»</i> Тесты № 1.7 -1 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5
6.	Раздел 6. Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей		14	10			
6.1	Тема 1. Приобретенная кишечная непроходимость: спаечная кишечная	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала;	2	10	ПК-6Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы приобретенной кишечной непроходимости. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы приобретенной кишечной непроходимости.	<i>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</i>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	непроходимость, инвагинация.	Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.			соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6, 6.2- 6.6, 7.2 – 7.6 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
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при приобретенной кишечной непроходимости. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10, 6.7 – 6.10, 7.7 – 7.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5, 6.3 – 6.5, 7.3 – 7.5
6.2	Тема 2. Врожденная кишечная непроходимость: атрезии, стенозы кишечной трубки, незавершенный поворот кишечника, синдром Ледда, меконеальный илеус. Врожденная кишечная непроходимость вызванная аномалией развития других органов брюшной полости и забрюшинного	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной	2	10	ПК-6Способностью 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).	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы врожденной кишечной непроходимости. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы врожденной кишечной непроходимости. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	<i>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6, 6.2- 6.6, 7.2 – 7.6 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
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях,	Знать: Показания для оперативных вмешательств при врожденной кишечной непроходимости.	<i>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</i>

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	пространства. Пилоростеноз. Аноректальные пороки.	задачи на практическом занятии.			состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10, 6.7 – 6.10, 7.7 – 7.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5, 6.3 – 6.5, 7.3 – 7.5
6.3	Тема 3. Хронические запоры у детей. Заболевания прямой кишки, полипы, трещины заднего прохода, парапроктиты. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Гиршпрунга.	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	2	10	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. ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: основные жалобы в анамнезе при болезни Гиршпрунга. Уметь: провести сбор анамнеза, осмотр ребенка, интерпретировать полученные данные дополнительных исследований при болезни Гиршпрунга. Владеть: методикой сбора анамнеза у детей и их родителей при подозрении на болезнь Гиршпрунга. Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при болезни Гиршпрунга. Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при хронических запорах у детей. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. На основании полученных данных обследований выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при болезни Гиршпрунга. Основными диагностическими и лечебными алгоритмами ведения детей с хроническими запорами.	Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей» Тесты № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1, 5.1, 6.1, 7.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1, 5.1, 6.1, 7.1 <i>Блок «Гнойная хирургическая инфекция у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при болезни Гиршпрунга. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10, 6.7 – 6.10, 7.7 – 7.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5, 6.3 – 6.5, 7.3 – 7.5
6.4	Тема 4. Аномалии желточного протока: свищ пупка, дивертикул Меккеля. Киста желточного протока. Аномалия мочевого протока (урахуса). Синдром «дряблого живота». Грыжа пупочного канатика. Гастрошизис. Вентральная грыжа. Пупочная грыжа, грыжа белой линии живота		к	3	10	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).	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы аномалий желточного протока. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы и симптомы аномалий желточного протока, передней брюшной стенки у детей. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	<i>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 - 5.6, 6.2- 6.6, 7.2 – 7.6 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
			на			ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при аномалиях желточного протока, передней брюшной стенки у детей. Уметь: На основании полученных данных обследований выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами ведения детей с	<i>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6, 6.2 – 6.6, 7.2 – 7.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5,

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
							аномалиями желточного протока, передней брюшной стенки у детей.	4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.5
						ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при аномалиях передней брюшной стенки, желточного протока у детей. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10, 6.7 – 6.10, 7.7 – 7.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5, 6.3 – 6.5, 7.3 – 7.5
6.5	Тема 5. Диафрагмальная грыжа у детей	к	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии	2	10	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при диафрагмальных грыжах у детей. Уметь: На основании полученных данных обследований выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами ведения детей с диафрагмальными грыжами.	Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6, 6.2 – 6.6, 7.2 – 7.6 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
						ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при диафрагмальных грыжах у детей. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10, 6.7 – 6.10, 7.7 – 7.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5,

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
							4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5, 6.3 – 6.5, 7.3 – 7.5
6.6	Тема 6. Острые хирургические заболевания брюшной полости у детей. Травматические повреждения органов брюшной полости, забрюшинного пространства, грудной клетки.	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	10	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)	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы острых хирургических заболеваний брюшной полости у детей. Основные клинические симптомы и синдромы травмы органов брюшной полости у детей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы острых хирургических заболеваний брюшной полости у детей. Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы травмы органов брюшной полости у детей. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков. Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6, 6.2- 6.6, 7.2 – 7.6 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
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при острых хирургических заболеваниях брюшной полости у детей. Показания для оперативных вмешательств при травме органов брюшной полости у детей. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств. Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10, 6.7 – 6.10, 7.7 – 7.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5, 6.3 – 6.5, 7.3 – 7.5
6.7	Тема 7. Врожденная кишечная непроходимость.	Проработка лекционного материала;	1	10	ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы врожденной кишечной непроходимости.	Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины тем	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса			<p>состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>	<p>Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы врожденной кишечной непроходимости.</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.</p>	<p>Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6, 6.2- 6.6, 7.2 – 7.6</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</p>
						<p>Знать: Показания для оперативных вмешательств при врожденной кишечной непроходимости.</p> <p>Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению.</p> <p>Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.</p>	<p>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</p> <p>Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10, 6.7 – 6.10, 7.7 – 7.10</p> <p>Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5, 6.3 – 6.5, 7.3 – 7.5</p>
6.8	Тема 8. Аноректальные пороки у детей	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	10	<p>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)</p> <p>ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных</p>	<p>Знать: Основные клинические симптомы и синдромы аноректальных пороков у детей.</p> <p>Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы аноректальных пороков у детей.</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.</p>	<p>Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей»</p> <p>Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6, 6.2- 6.6, 7.2 – 7.6</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</p>
					<p>ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных</p>	<p>Знать: Показания для оперативных вмешательств при аноректальных пороках у детей.</p>	<p>Блок «Пороки развития и заболевания органов</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>брюшной полости у детей»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10, 5.7 – 5.10, 6.7 – 6.10, 7.7 – 7.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5, 5.3 – 5.5, 6.3 – 6.5, 7.3 – 7.5
7.	Раздел 7. Хирургические заболевания новорождённых		10	11			
7.1	Тема 1. Синдром внутригрудного напряжения у детей.	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	11	ПК-6Способностью 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)	Знать: Основные клинические признаки синдрома внутригрудного напряжения у детей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические признаки синдромавнутригрудного напряжения у детей. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	<i>Блок «Хирургические заболевания новорождённых»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
					ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не	Знать: Показания для оперативных вмешательств при синдроме внутригрудного напряжения у детей. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Хирургические заболевания новорождённых»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7- 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					требующих экстренной медицинской помощи.		
7.2	Тема 2. Сепсис у детей	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	11	ПК-6Способностью 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)	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы сепсиса у новорожденных. Уметь: Выделить при обследовании новорожденного основные клинические признаки сепсиса. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Блок «Хирургические заболевания новорождённых» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: основные диагностические и лечебные алгоритмы при сепсисе у новорожденных. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения новорожденных с сепсисом.	Блок «Хирургические заболевания новорождённых» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
7.3	Тема 3. Врожденная кишечная непроходимость.	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия;	2	11	ПК-6Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы врожденной кишечной непроходимости. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы врожденной кишечной непроходимости. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Блок «Хирургические заболевания новорождённых» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
			Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.			классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).		
						ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при врожденной кишечной непроходимости. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Хирургические заболевания новорождённых» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7-2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5
7.4	Тема 4. Синдром дыхательной недостаточности, вызванный хирургическими болезнями новорождённых.	к	Подготовка практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	2	11	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).	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы дыхательной недостаточности у новорожденных. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические синдромы дыхательной недостаточности у новорожденных. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Блок «Хирургические заболевания новорождённых» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
						ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при дыхательной недостаточности у новорожденных. Уметь: На основании полученных данных обследований выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами ведения	Блок «Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6, 5.2 – 5.6, 6.2 – 6.6, 7.2 – 7.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5,

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						новорожденных с дыхательной недостаточности.	4.1 – 4.5, 5.1 – 5.5, 6.1 – 6.5, 7.1 – 7.5
7.5	Тема 5. Гнойная хирургическая инфекция мягких тканей и костей у новорождённых.	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	2	11	ПК-6Способностью 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).	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы гнойной хирургической инфекции мягких тканей у новорожденных. Уметь: Выделить при обследовании основные клинические синдромы гнойной хирургической инфекции мягких тканей у новорожденных. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Блок «Хирургические заболевания новорождённых» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при гнойной хирургической инфекции мягких тканей у новорожденных. Уметь: На основании полученных данных обследований выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами ведения новорожденных с гнойной хирургической инфекции мягких тканей.	
7.6	Тема 6. Родовые повреждения у новорождённых.	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала;	2	11	ПК-6Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	Знать: Основные клинические симптомы и синдромы родовых травм у новорожденных. Уметь: Выделить при обследовании основные клинические синдромы родовых травм у новорожденных.	Блок «Хирургические заболевания новорождённых» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
			Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи и на практическом занятии; Написание учебной истории болезни			Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных клинических признаков.	Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
						ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при гнойной хирургической инфекции мягких тканей у новорожденных. Уметь: На основании полученных данных обследований выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами ведения новорожденных с гнойной хирургической инфекции мягких тканей.	Блок «Хирургические заболевания новорождённых» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
8.	Раздел 8. Торакальная хирургия			7	11			
8.1	Тема 1. Заболевания и пороки развития пищевода. (Атрезии пищевода, трахеопищеводные свищи, ГЭР).		Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на	2	11	ПК-5Готовность 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.	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.	Блок «Торакальная хирургия» Тесты № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1, 3.1, 4.1
						ПК-6Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы аномалий развития и заболеваний пищевода. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы	Блок «Торакальная хирургия» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		практическом занятии.			<p>нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p> <p>ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p> <p>ПК-10Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>	<p>аномалий развития и заболеваний пищевода, на основе которых выставить диагноз согласно МКБ.</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза при аномалиях развития и заболеваниях пищевода на основании выделенных симптомов и синдромов.</p> <p>Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при аномалиях развития и заболеваниях пищевода.</p> <p>Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм.</p> <p>Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при аномалиях развития и заболеваниях пищевода.</p> <p>Знать: Показания для оперативных вмешательств при аномалиях развития и заболеваниях пищевода.</p> <p>Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению.</p> <p>Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.</p>	<p>Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5</p> <p>Блок «Торакальная хирургия» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5</p> <p>Блок «Торакальная хирургия» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5</p>
8.2	Тема 2. Заболевания и пороки развития лёгких. Пороки развития грудной клетки.	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по	2	11	<p>ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной</p>	<p>Знать: Основные клинические синдромы и симптомы аномалий развития, заболеваний легких. Основные клинические синдромы и симптомы аномалий развития грудной клетки.</p> <p>Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы аномалий развития и заболеваний легких,</p>	<p>Блок «Торакальная хирургия» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5</p>

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
			представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.			статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	на основе которых выставить диагноз согласно МКБ. Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы аномалий развития грудной клетки, на основе которых выставить диагноз согласно МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза при аномалиях развития, заболеваниях легких на основании выделенных симптомов и синдромов. Структурой формирования диагноза при аномалиях развития грудной клетки на основании выделенных симптомов и синдромов.	
						ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при аномалиях развития и заболеваниях легких, грудной клетки Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при аномалиях развития и заболеваниях легких, грудной клетки	Блок «Торакальная хирургия» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
						ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не	Знать: Показания для оперативных вмешательств при аномалиях развития и заболеваниях легких, грудной клетки. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Торакальная хирургия» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
					требующих экстренной медицинской помощи.		
8.3	Тема 3. Ожоги пищевода, рубцовое сужение пищевода.	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	2	11	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).	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы ожогов пищевода, рубцовых сужений. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы ожогов пищевода, рубцовых сужений, на основании которых выставить диагноз согласно МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза при ожогах пищевода, рубцовых сужениях на основании выделенных симптомов и синдромов.	Блок «Торакальная хирургия» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при ожогах пищевода, рубцовых сужениях. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при ожогах пищевода, рубцовых сужениях.	Блок «Торакальная хирургия» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
8.4	Тема 4. Диафрагмальные грыжи у детей	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при	1	11	ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы диафрагмальных грыж у детей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы диафрагмальных грыж.	<i>Блок «Торакальная хирургия»</i> Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6, 4.2 – 4.6

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
			изучении разделов лекционного курса			соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных синдромов и симптомов.	Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5, 4.1 – 4.5
						ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при диафрагмальных грыжах у детей. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	<i>Блок «Торакальная хирургия»</i> Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10, 4.7 – 4.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5, 4.3 – 4.5
9.	Раздел 9. Абдоминальная хирургия			8	11			
9.1	Тема 1. Острый аппендицит, перитониты. Приобретённая кишечная непроходимость	к	Подготовка практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения,	2	11	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).	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы острого аппендицита, перитонита, приобретенной кишечной непроходимости. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы острого аппендицита, перитонита, приобретенной кишечной непроходимости, на основании которых выставить диагноз согласно МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза при остром аппендиците, перитоните, приобретенной кишечной непроходимости на основании выделенных симптомов и синдромов.	<i>Блок «Абдоминальная хирургия»</i> Тесты № 1.2 - 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
			ситуационной задачи на практическом занятии.			ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при остром аппендиците, перитоните, приобретенной кишечной непроходимости. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Абдоминальная хирургия» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5
9.2	Тема 2. Синдром пальпируемой опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства (киста общего жёлчного протока; первичная опухоль печени; абсцесс пупочной вены; киста яичника, тератома; гидрометра, гидрокольпос, мегацистис).	к	Подготовка практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	2	11	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).	Знать: Основные клинические признаки синдрома пальпируемой опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические признаки синдрома пальпируемой опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства, на основании которых выставить диагноз согласно МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза при синдроме пальпируемой опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства.	<i>Блок «Абдоминальная хирургия»</i> Тесты № 1.2 - 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
						ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при синдроме пальпируемой опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при синдроме пальпируемой опухоли	Блок «Абдоминальная хирургия» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины тем	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						брюшной полости и забрюшинного пространства.	
9.3	Тема 3. Болезнь Гиршпрунга. Хронические запоры у детей.	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	2	11	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.	Знать: основные жалобы в анамнезе при болезни Гиршпрунга. Уметь: провести сбор анамнеза, осмотр ребенка, интерпретировать полученные данные дополнительных исследований при болезни Гиршпрунга. Владеть: методикой сбора анамнеза у детей и их родителей при подозрении на болезнь Гиршпрунга.	Блок «Абдоминальная хирургия» Тесты № 1.1, 2.1, 3.1 Ситуационные задачи № 1.1, 2.1, 3.1
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при болезни Гиршпрунга. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при болезни Гиршпрунга.	Блок «Абдоминальная хирургия» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при болезни Гиршпрунга. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Абдоминальная хирургия» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5
9.4	Кровотечение из желудочно-		1	11	ПК-6 Способностью к определению у пациентов	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы кровотечения из ЖКТ у детей.	Блок «Абдоминальная хирургия»

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	кишечного тракта у детей.	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса			основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	<p>Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы кровотечения из ЖКТ у детей.</p> <p>Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных синдромов и симптомов.</p>	Тесты № 1.2 - 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
					ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	<p>Знать: Показания для оперативных вмешательств при кровотечении из ЖКТ у детей.</p> <p>Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению.</p> <p>Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.</p>	Блок «Абдоминальная хирургия» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	<p>Знать: основные диагностические и лечебные алгоритмы при кровотечении из ЖКТ у детей.</p> <p>Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм.</p> <p>Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с кровотечением из ЖКТ.</p>	Блок «Абдоминальная хирургия» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
9.5	НЭК у детей.	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при	1	11	ПК-6 Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в	<p>Знать: Основные клинические синдромы и симптомы НЭК у детей.</p> <p>Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы НЭК.</p>	Блок «Абдоминальная хирургия» Тесты № 1.2 - 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины тем	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		изучении разделов лекционного курса.			соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных синдромов и симптомов.	
					ПК-10 Готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Знать: Показания для оперативных вмешательств при НЭК у детей. Уметь: Обосновать показания к оперативному лечению. Владеть: Основными принципами хирургических вмешательств.	Блок «Абдоминальная хирургия» Тесты № 1.7 – 1.10, 2.7 – 2.10, 3.7 – 3.10 Ситуационные задачи № 1.3 – 1.5, 2.3 -2.5, 3.3 – 3.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: основные диагностические и лечебные алгоритмы при НЭК у детей. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с НЭК.	Блок «Абдоминальная хирургия» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
10.	Раздел 10. Интенсивная терапия у детей		11	11			
10.1	Тема 1. Интенсивная терапия терминальных состояний. Шок различной этиологии. Кома.	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала;	3	11	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при терминальных состояниях у детей. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
			Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.				Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей при терминальных состояниях.	
						ПК-13 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.	Знать: Ургентные состояния требующие оказания экстренной медицинской помощи. Уметь: Определить степень тяжести пострадавших, выполнить сортировку на этапе медицинской эвакуации Владеть: Основными принципами неотложной помощи на этапе медицинской эвакуации.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.7, 2.10, 3.9 Ситуационные задачи № 1.5, 2.5, 3.5
						ПК-19 Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	Знать: Алгоритмы, основные понятия медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях. Сущность понятия чрезвычайных ситуаций. Уметь: Организовать профессиональную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях. Владеть: Методами сортировки, оказания экстренной помощи больным на этапе медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.10, 2.7, 3.9 Ситуационные задачи № 1.5, 2.5, 3.5
10.2	Тема 2. Отравления у детей		Подготовка практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач;	2	11	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).	Знать: Основные клинические признаки, синдромы и симптомы отравления у детей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные клинические признаки отравления, на основании которых выставить диагноз согласно МКБ. Владеть: Структурой формирования диагноза при отравление у детей.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 -1 .6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии			ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при отравлениях у детей Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмы при отравлениях у	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
10.3	Тема 3. Политравма. Контроль критических состояний.	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	11	ПК-6Способностью 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)	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы политравмы у детей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромыНЭК. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных синдромов и симптомов.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 -1 .6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: основные диагностические и лечебные алгоритмы приполитравме у детей. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с политравмой.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
					ПК-13Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.	Знать: Ургентные состояния требующие оказания экстренной медицинской помощи. Уметь: Определить степень тяжести пострадавших, выполнить сортировку на этапе медицинской эвакуации	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.7, 2.10, 3.9 Ситуационные задачи № 1.5, 2.5, 3.5

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	тем Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						Владеть: Основными принципами неотложной помощи на этапе медицинской эвакуации.	
					ПК-19 Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	Знать: Алгоритмы, основные понятия медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях. Уметь: Сущность понятия чрезвычайных ситуаций. Уметь: Организовать профессиональную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях. Владеть: Методами сортировки, оказания экстренной помощи больным на этапе медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.10, 2.7, 3.9 Ситуационные задачи № 1.5, 2.5, 3.5
10.4	Тема 4. Термические повреждения у детей.	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	11	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)	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы термических повреждений у детей. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы ожогов, ожоговой болезни. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных синдромов и симптомов.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 -1 .6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
					ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: основные диагностические и лечебные алгоритмы при термических повреждениях у детей. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с ожогами, ожоговой болезнью.	
10.5	Тема 5. Ожоговая болезнь.	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	11	ПК-6Способность 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)	Знать: Основные клинические синдромы и симптомы ожоговой болезни. Уметь: Выделить при обследовании ребенка основные симптомы и синдромы ожоговой болезни. Владеть: Структурой формирования диагноза на основании выделенных синдромов и симптомов.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 -1 .6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
					ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: основные диагностические и лечебные алгоритмы при ожоговой болезни, ТИП. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с ожоговой болезнью.	
10.6	Тема 6. Сердечно-легочная реанимация	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	11	ПК-8Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: основные диагностические и лечебные алгоритмы сердечно-легочной реанимации у детей. Уметь: На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами сердечно-легочной реанимации у детей.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол -во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
10.7	Тема 7. Интенсивная терапия и лечение токсикозов на догоспитальном этапе.	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	11	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: основные диагностические и лечебные алгоритмы притоксикозах у детей. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения детей с токсикозами.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
10.8	Тема 8. Методы активной экстракорпоральной детоксикации организма	Проработка лекционного материала; Работа с научной литературой при изучении разделов лекционного курса	1	11	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	Знать: основные диагностические и лечебные алгоритмы экстракорпоральной детоксикации у детей. Уметь: На основании полученных данных обследовании выбрать оптимальный лечебный алгоритм. Владеть: Основными диагностическими и лечебными алгоритмами экстракорпоральной детоксикации у детей.	Блок «Интенсивная терапия у детей» Тесты № 1.2 – 1.6, 2.2 – 2.6, 3.2 – 3.6 Ситуационные задачи № 1.1 – 1.5, 2.1 -2.5, 3.1 – 3.5
Всего часов			120				

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

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 ГАУЗ КО "Областная детская клиническая больница". 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.

Образовательные технологии

Решение задач в команде – совместная работа обучающихся в группе при выполнении поставленных задач.

Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.

Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.

3.2 Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) и фактически составляет 30% от аудиторных занятий, т.е. 50 часов.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1	Раздел 1. Травматология и ортопедия детского возраста				
	Тема 5. Переломы и вывихи костей верхних конечностей.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия	

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
	Переломы в области локтевого сустава. Переломы и вывихи костей нижних конечностей. Повреждение коленного сустава, тазобедренного сустава.			Обучение на основе опыта	
	Тема 6. Переломы позвоночника без повреждения и с повреждением спинного мозга. Переломы костей таза. Переломы ребер, ушиб легкого, пневмогемоторакс.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
	Тема 7. Повреждения органов брюшной полости забрюшинного пространства, внутрибрюшное кровотечение, разрыв полого органа.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
	Тема 8. Родовые повреждения: кефалогематома, переломы ключицы, переломы плечевой кости, травматический эпифизиолиз плечевой кости, переломы бедренной кости. Родовые повреждения позвоночника и спинного мозга. Деформации шеи: врожденная кривошея, крыловидная шея, болезнь Клиппеля – Фейля, Гризеля. Врожденный вывих бедра. Врожденная косолапость.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
	Тема 9. Сколиозы, полускостопис, плоскостопия у детей. Аномалии развития скелета, остеохондропатии.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
	Тема 10. Черепно-мозговая травма у детей.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
2	Раздел 2. Онкология детского возраста				
2.1	Тема 1. Доброкачественные опухоли костей: остеома, остеоид-остеома, доброкачественная хондробластома. Доброкачественные опухоли мягких тканей: гемангиома, лимфангиома, пигментные пятна, фибромы, дермоидные кисты, тератомы.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
2.2	Тема 2. Злокачественные опухоли: остеогенная саркома, саркома Юинга, саркома мягких тканей, нефробластома, нейробластома, опухоли печени	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
3.	Раздел 3. Аномалии развития и заболевания				

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
	мочевыделительной системы у детей				
3.2	Тема 2. Патология пахового канала у детей.	КПЗ	4	Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
3.4	Тема 4. Инфравезикальная обструкция у детей	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
3.5	Тема 5. Эмбриогенез органов мочеполовой системы. Аномалии почек: агенезия, удвоение почек и мочеточников, дистопия почек, подковообразная и галетообразная почка, асимметричные формы сращения, аплазия и гипоплазия почек, кистозные аномалии. Эктопия устья мочеточника.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
3.6	Тема 6. Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала: экстрофия мочевого пузыря, гипоспадия, гермафродитизм, эписпадия у мальчиков и девочек. Недержание мочи.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
3.7	Тема 7. Гидронефроз. Мегауретер	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
3.8	Тема 8. Аномалии развития и заболевания половых органов. Фимоз, парафимоз, анорхизм, монорхизм, гипоплазия яичка. Крипторхизм. Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Варикоцеле. Синдром отёчной мошонки.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
3.9	Тема 9. Неспецифические воспалительные заболевания органов мочевой системы. Обструктивный пиелонефрит. Цистит. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Мочекаменная болезнь	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
4.	Раздел 4. Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей.				
4.1	Тема 1. Аномалии развития и заболевания легких :гипоплазия, аплазия, лобарная эмфизема, аномалии развития ТБД, бронхоэктазы.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
4.2	Тема 2. Аномалии развития и заболевание пищевода: атрезия пищевода, врожденный трахеопищеводный свищ, грыжа пищевода	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
	отверстия диафрагмы, гастро-эзофагеальный рефлюкс				
4.4	Тема 4. Инородные тела дыхательных путей у детей	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
4.7	Тема 7. Ожоги пищевода у детей.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
4.8	Тема 8. Рубцовые сужения пищевода	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
5.	Раздел 5. Гнойная хирургическая инфекция у детей.				
5.5	Тема 5. Гнойная хирургическая инфекция у детей. Патогенез, принципы диагностика и лечения. Флегмона новорожденных, рожистое воспаление, псевдофурункулез, фурункул, карбункул, лимфаденит, панариции.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
5.6	Тема 6. Острый гематогенный остеомиелит. Хронический остеомиелит. Первично хронический остеомиелит. Атипичные формы остеомиелита.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
5.7	Тема 7. Острый аппендицит, осложнения острого аппендицита. Перитониты у детей.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
6.	Раздел 6. Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей				
6.1	Тема 1. Приобретенная кишечная непроходимость: спаечная кишечная непроходимость, инвагинация.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
6.2	Тема 2. Врожденная кишечная непроходимость: атрезии, стенозы кишечной трубки, незавершенный поворот кишечника, синдром Ледда, меконеальный илеус. Врожденная кишечная непроходимость вызванная аномалией развития других органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Пилоростеноз. Аноректальные пороки.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
6.3	Тема 3. Хронические запоры у детей. Заболевания прямой кишки, полипы, трещины заднего прохода, парапроктиты. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Гиршпрунга.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
6.4	Тема 4. Аномалии желточного протока: свищ	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия	

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
	пупка, дивертикул Меккеля. Киста желточного протока. Аномалия мочевого протока (урахуса). Синдром «дряблого живота». Грыжа пупочного канатика. Гастрошизис. Вентральная грыжа. Пупочная грыжа, грыжа белой линии живота			Обучение на основе опыта	
6.5	Тема 5. Диафрагмальная грыжа у детей	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
7.	Раздел 7. Хирургические заболевания новорождённых				
7.3	Тема 3. Врождённая кишечная непроходимость.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
7.4	Тема 4. Синдром дыхательной недостаточности, вызванный хирургическими болезнями новорождённых.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
7.5	Тема 5. Гнойная хирургическая инфекция мягких тканей и костей у новорождённых.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
7.6	Тема 6. Родовые повреждения у новорождённых.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
8.	Раздел 8. Торакальная хирургия				
8.1	Тема 1. Заболевания и пороки развития пищевода. (Атрезии пищевода, трахеопищеводные свищи, ГЭР).	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
8.2	Тема 2. Заболевания и пороки развития лёгких. Пороки развития грудной клетки.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
8.3	Тема 3. Ожоги пищевода, рубцовое сужение пищевода.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
9.	Раздел 9. Абдоминальная хирургия				
9.1	Тема 1. Острый аппендицит, перитониты. Приобретённая кишечная непроходимость	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
9.2	Тема 2. Синдром пальпируемой опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства (киста общего жёлчного протока; первичная опухоль печени; абсцесс пупочной вены; киста яичника, тератома; гидрометра, гидрокольпос, мегацистис).	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
9.3	Тема 3. Болезнь Гиршпрунга. Хронические запоры у детей.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
10.	Раздел 10. Интенсивная терапия у детей				
10.1	Тема 1. Интенсивная терапия терминальных состояний. Шок различной этиологии. Кома.	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
10.2	Тема 2. Отравления у детей	КПЗ		Решение задач в команде Дискуссия Обучение на основе опыта	
	Всего часов:				

КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Контрольно-диагностические материалы.

Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля

По окончании модуля дисциплины проводится экзамен.

Студенту предлагаются:

- тестовые задания , включающие в себя вопросы КПЗ, лекций
- устный ответ на вопрос из числа списка вопросов для экзаменов .
- 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 получении «неудовлетворительно» студент для дальнейшего экзамена не допускается.

Список вопросов для подготовки к экзамену

1. История развития и организационные основы детской хирургии. Роль отечественных ученых в развитии детской хирургии; Т.П. Краснобаев, С.Д. Терновский, Ю.Ф. Исаков, С.Я. Долецкий, Г.Л. Байров, М.В. Волков.
2. Особенности детской хирургии. Современные методы диагностики в детской хирургии. Деонтология и врачебная этика.
3. Терапология. Значение экологических факторов в происхождении пороков. Возрастные факторы в происхождении пороков, их хирургическая коррекция. Факторы деонтологии.
4. Атрезия пищевода. Формы атрезий, клиника, диагностика в роддоме, организация врачебной помощи, транспортировка, принципы хирургического лечения.
5. Диафрагмальные грыжи у детей. Классификация, оказание помощи в роддоме, при транспортировке и в хирургическом стационаре.
6. Врожденный пилоростеноз: этиология, патогенез, патанатомия, диагностика и хирургическое лечение.
7. Паховые грыжи у детей: патогенез, формы, диагностика, осложнения, сроки и методы оперативного лечения.

8. Эмбриональные грыжи. Варианты незаращения урахуса и желточного протока. Лечебная тактика и методы хирургического лечения.
9. Пороки развития прямой кишки и анального отверстия. Классификация, диагностика, принципы хирургического лечения.
10. Крипторхизм: патогенез, классификация, диагностика, гормональное и хирургическое лечение.
11. Болезнь Гиршпрунга: патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
12. Пороки развития легкого у детей: классификация, экстренные состояния при пороках, принципы хирургического лечения.
13. Выпадение прямой кишки у детей: патогенез, диагностика, оказание неотложной помощи, методы лечения.
14. Черепно-мозговые и спинномозговые грыжи: диагностика, лечебная тактика. Вопросы деонтологии.
15. Гидроцефалия: этиология, патогенез, классификация, клиника, консервативное и хирургическое лечение. Вопросы деонтологии.
16. Водянка оболочек яичка, варикоцеле, киста семенного канатика: дифференциальная диагностика, лечение.
17. Синдром отечной мошонки: орхит, эпидидимит, перекрут яичка, гидатиды, травматические повреждения. Диагностика, лечение.
18. Пупочные грыжи у детей: диагностика, возрастные принципы лечения.
19. Халазия, ахалазия пищевода, желудочно-пищеводный рефлюкс. Диагностика, лечение.
20. Синдром внутригрудного напряжения у детей.
21. Синдром портальной гипертензии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
22. Высокая врожденная кишечная непроходимость: причины, диагностика, оказание помощи в роддоме, при транспортировке и в хирургическом отделении.
23. Низкая врожденная кишечная непроходимость: причины, диагностика, оказание помощи в роддоме, при транспортировке и в хирургическом отделении.
24. Инвагинация кишечника у детей: этиология, патогенез, виды, патанатомия, клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.
25. Кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта у детей: дифференциальная диагностика, экстренная помощь.
26. Кровотечения из нижних отделов желудочно-кишечного тракта у детей: дифференциальная диагностика, экстренная помощь.
27. Мегауретер. Диагностика, лечение.
28. Спаечная кишечная непроходимость: классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
29. Пиелонефрит как проявление пороков развития почек у детей.
30. Гидронефроз: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
31. Семиотика и диагностика урологических заболеваний и пороков развития мочевыделительной системы у детей.
32. Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала: виды, диагностика, лечение.
33. Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала: виды, диагностика, лечение.
34. Сепсис у детей
35. Принципы диагностики и лечения гнойной хирургической инфекции.
36. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей: флегмона новорожденных, мастит, омфалит, лимфаденит, парапроктит. Клиника, диагностика, лечение.

37. Острый гематогенный остеомиелит у детей: этиология, патогенез, патанатомия, классификация, диагностика, лечение.
38. Острый аппендицит: этиология, патогенез, патанатомия, клиника, диагностика, лечение.
39. Особенности клиники, диагностики, лечения острого аппендицита у детей первых трех лет жизни.
40. Клиника, диагностика и лечебная тактика при осложнениях острого аппендицита у детей.
41. Аппендикулярный перитониту детей: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
42. Острый ампулярный сальпингит с пельвиоперитонитом у девочек. Клиника, диагностика, лечение.
43. Перитониты у новорожденных.
44. Гнойная деструктивная бактериальная пневмония: этиология, патогенез, классификация, диагностика. Принципы и методы общего и местного лечения.
45. Бронхоэктатическая болезнь у детей: этиология, патогенез, клиника, диагностика, этапное лечение.
46. Токсическая и септикопиемическая формы острого гематогенного остеомиелита: клиника, диагностика, лечение.
47. Особенности травматологии детского возраста. Виды переломов костей у детей, организация врачебной помощи, профилактика детского травматизма.
48. Переломы в области локтевого сустава у детей: классификация по Баирову Г. А., методы диагностики, транспортная иммобилизация.
49. Переломы в области локтевого сустава: осложнения, диагностика, методы лечения в условиях стационара
50. Острые заболевания тазобедренного сустава у детей.
51. Родовые повреждения мягких тканей головы и скелета у детей: кефалогематомы, переломы ключицы, плеча, бедра. Диагностика, лечение.
52. Переломы костей таза. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
53. Черепно-мозговая травма: классификация, диагностика, лечение.
54. Нарушение осанки у детей, сколиоз, диагностика, принципы лечения.
55. Врожденный вывих бедра. Патогенез, клиника у новорожденных и на первом году жизни, принципы и методы лечения.
56. Врожденный вывих бедра. Патогенез, клиника, лечение в возрасте старше одного года.
57. Врожденная мышечная кривошея: этиология, патогенез, клиника, принципы консервативного и хирургического лечения.
58. Врожденная косолапость: этиология, патогенез, клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.
59. Ожоговая болезнь: патогенез, фазы лечения, принципы лечения.
60. Закрытая травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства: семиотика, диагностика, принципы лечения.
61. Травма позвоночника у детей: классификация, клиника, транспортировка, принципы лечения.
62. Особенности онкологии детского возраста. Организация помощи детям, современные методы диагностики, принципы лечения.
63. Опухоли мягких тканей у детей: гемангиомы, лимфангиомы, пигментные пятна, дермоидные кисты и тератомы. Клиника, лечение.
64. Опухоли забрюшинного пространства: нефро – и нейробластомы. Клиника, диагностика, лечение.
65. Шок, виды шока, патогенез, принципы лечения.
66. Опухоли костей у детей: остеогенная саркома, саркома Юинга Клиника, диагностика, лечение.

67. Системные заболевания скелета у детей.
68. Переливание крови и ее компонентов в детской хирургии.
69. Фимоз, парафимоз, баланопостит. Синдром недержания мочи у детей.
70. Аномалии количества, положения и взаимоотношения почек у детей. Эмбриогенез. Клиника, диагностика, лечение.
71. Аномалии величины и структуры почек у детей. Клиника, диагностика, лечение.
72. Удвоение почек и мочеточников у детей. Клиника, диагностика, лечение.
73. Аномалии желточного и мочевого протоков. Клиника, диагностика, лечение.
74. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника, диагностика, лечение.
75. Опухоли и кисты средостения: клиника диагностика и лечение.
76. Опухоли головного мозга у детей. Клиника, диагностика, лечение.

Тестовые задания предварительного контроля

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

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

4.1.3. Тестовые задания текущего контроля

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) стрептококк
- б) стафилококк;
- в) палочка сине-зеленого гноя;
- г) клебсиелла

Эталон ответа: а

ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ У ДЕТЕЙ:

- а) до 3х лет не наблюдается;
- б) как и у взрослых – самое распространённое заболевание живота, требующее неотложного оперативного вмешательства;
- в) развивается медленнее, а деструктивные изменения не типичны;
- г) не осложняется аппендикулярным инфильтратом

Эталон ответа: б

АГЕНЕЗИЯ ЛЁГКОГО, ЭТО

- а. отсутствие только бронхов;

- б. отсутствие сосудов лёгкого;
- в. отсутствие всех элементов лёгкого;
- г. отсутствие долевых бронхов и сосудов.

Эталон ответа: в

4.1.4. Тестовые задания промежуточного контроля:

ЭКСТРОФИЕЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАЗЫВАЮТ:

- а) снижение тонуса стенки мочевого пузыря;
- б) заброс мочи из пузыря в мочеточники;
- в) отсутствие передней стенки мочевого пузыря и, соответственно, передней брюшной стенки;
- г) кистозное выпячивание терминального отдела мочеточника в пузырь.

Эталон ответа: в

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) выраженное беспокойство;
- б) задержка стула;
- в) выпячивание округлой или овальной формы в области пупочного кольца;
- г) рвота.

Эталон ответа: в

ВЕДУЩИМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ МЕХАНИЧЕСКОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) наличие уровней жидкости в кишечных петлях;
- б) равномерное повышение газонаполнения кишечника;
- в) свободный газ в брюшной полости;
- г) наличие уровня жидкости в брюшной полости.

Эталон ответа: а

4.1.5. Ситуационные клинические задачи:

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: Г

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.

Эталон ответа: А

Какие дополнительные методы обследования необходимо выполнить для уточнения диагноза?

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

Эталон ответа: Г

Список тем рефератов, презентаций

1. История развития и организационные основы детской хирургии. Роль отечественных ученых в развитии детской хирургии: Т.П. Краснобаев, С.Д. Терновский, Ю.Ф. Исаков, С.Я. Долецкий, Г.А. Баиров, М.В. Волков. И др. Современные тенденции развития специальности, ведущие специалисты на сегодняшний день. История развития кафедры детской хирургии в Кемерово.

2. Атрезия пищевода (история развития). Формы атрезии пищевода, классификация МКБ, клиника, диагностика в родильном доме и на последующих этапах, организация врачебной помощи, транспортировка, принципы хирургического лечения. Трахеопищеводные свищи. Стандарт оказания медицинской помощи.

3. Диафрагмальные грыжи у детей. Анатомия строения диафрагмы. Патогенез дыхательных расстройств. Классификация. Диагностика. Оказание помощи в родильном доме, при транспортировке. Стандарт оказания медицинской помощи. Алгоритм ведения ребенка с диафрагмальной грыжей. Показание и объем хирургического лечения. Современные тенденции хирургической коррекции.

4. Врожденный пилоростеноз: этиология, патогенез, патанатомия, диагностика (история развития), хирургическое лечение (современные тенденции)

5. Паховые грыжи у детей: анатомия, патогенез, формы, диагностика, осложнения, сроки и методы оперативного лечения.

6. Гастрошизис, омфалоцеле (исторические данные) методы диагностики и лечения (в том числе и на сегодняшний день). Варианты незаращения урахуса и желточного протока. Лечебная тактика и методы хирургического лечения.

7. Пороки развития прямой кишки и анального отверстия. Классификация (наиболее распространенные классификации), Клинические проявления, диагностические мероприятия и принципы хирургического лечения. Методические рекомендации по ведению пациентов с аноректальной мальформацией.

8. Болезнь Гиршпрунга: анатомия, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Исторические этапы коррекции порока. Хронические запоры у детей. Причины, классификация, пути решения проблем.

9. Пороки развития легких у детей: анатомия ТБД, легких. Классификация аномалий развития легких. Методы диагностики. Экстренные состояния при пороках. Основные принципы и современные тенденции хирургического лечения.

10. Гастроэзофагеальный рефлюкс у детей. Причины развития. Классификация. Осложнения ГЭР. Клинические проявления, диагностика, принципы консервативного лечения, показания к оперативному лечению. История развития хирургического лечения

11. Синдром внутригрудного напряжения у детей.

12. Синдром портальной гипертензии. Этиология патогенез, клиника, диагностика, лечение.
13. Высокая врожденная кишечная непроходимость (нозологические формы): 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. Осложнения. История развития проблемы. Современные принципы лечения. Пневмоирригография, показание, методика выполнения.
16. Кровотечение из верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта у детей. Дифференциальная диагностика. Экстренная помощь.
17. Спаечная кишечная непроходимость: причины возникновения, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
18. Принципы диагностики и лечения гнойной хирургической инфекции у детей. Гнойно - воспалительные заболевания мягких тканей: флегмона новорожденных, мастит, омфалит, лимфаденит, парапроктит. Клиника, диагностика, лечение.
19. Острый гематогенный остеомиелит у детей: этиология, патогенез, патанатомия, классификация, диагностика, лечение.
20. Острый аппендицит: этиология, патогенез, патанатомия, классификация, диагностика, лечение. Особенности клиники, диагностики, лечения острого аппендицита у детей первых трех лет жизни. Клиника, диагностика, лечебная тактика при осложнениях острого аппендицита у детей. Аппендикулярный перитонит у детей: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
21. Гнойная бактериальная деструктивная пневмония: этиология патогенез, классификация, диагностика. Принципы и методы общего и местного лечения.
22. Бронхоэктатическая болезнь у детей: этиология, патогенез, клиника, диагностика, этапное лечение.
23. Родовое повреждение мягких тканей головы и скелета у детей: кефалогематомы, переломы ключицы, плеча, бедра. Диагностика, лечение.
24. Ожоговая болезнь: классификация ожогов, фазы течения, методы лечения.
25. Закрытая травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства: семиотика, диагностика, принципы лечения.
26. Ожоги пищевода, рубцовый стеноз пищевода, диагностика, первая помощь, лечение.
27. Шок различной этиологии. Кома.
28. Интенсивная терапия терминальных состояний

Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
<p>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.</p>	A		
<p>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.</p>	B		
<p>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.</p>	C		
<p>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.</p>	C		
<p>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.</p>	D		

<p>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.</p>	<p>Е</p>		
<p>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.</p>	<p>Е</p>		
<p>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.</p>	<p>Е</p>		
<p>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.</p>	<p>Fx</p>		<p>Требуется передача</p>
<p>Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.</p>	<p>F</p>		<p>Требуется повторное изучение материала</p>

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 ПУПУЧНОЙ 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
ПК-10	<p>ПРИ АППЕНДИКУЛЯРНОМ ИНФИЛЬТРАТЕ У РЕБЁНКА 5 ЛЕТ С ДАВНОСТЬЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ 5 СУТОК И НАЛИЧИЕМ ИНТОКСИКАЦИИ, ГИПЕРТЕРМИИ ПОКАЗАНО</p> <p>а) аппендэктомия из инфильтрата, дренирование ложа отростка б) ниже-срединная лапаротомия, аппендэктомия промывание брюшной полости в) средне-срединная лапаротомия, аппендэктомия, лапаростомия г) консервативное лечение д) динамическое наблюдение</p>	А

ПК-13	<p>ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ БОЛЬНОГО С ВЕРТЕБРАЛЬНОЙ ТРАВМОЙ</p> <p>а) лежа на боку с приведенными коленями; б) лежа на спине ровно в) лежа на животе г) произвольное д) больные всегда могут передвигаться самостоятельно</p>	Б
ПК-19	<p>РЕБЕНОК 15 ЛЕТ ПОЛУЧИЛ ТРАВМУ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДТП. НАРУШЕНИЙ ГЕМОДИНАМИКИ НЕТ, СОСТОЯНИЕ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЗА СЧЕТ БОЛЕВОГО СИНДРОМА В ПРАВОЙ ГОЛЕНИ. ОПРЕДЕЛИТЕ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ К СОРТИРОВОЧНОЙ ГРУППЕ:</p> <p>а) черный б) красный в) желтый г) зеленый д) синий</p>	Г

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ 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
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система « Консультант студента » : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–
2.	« Консультант врача. Электронная медицинская библиотека » [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–
3.	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–
4.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–
5.	Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.com через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–
6.	Электронная библиотечная система « Букап » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
7.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	Неограниченный
	Интернет-ресурсы:	
8.	http://www.kemsma.ru/mediawiki/index.php/Кафедра_госпитальной_хирургии_КемГМА	
	Компьютерные презентации:	
9.	16 лекций с мультимедийным сопровождением	
	Учебные фильмы:	
10.	Серия «Травматология» Выпуск 1 «Оперативное лечение переломов костей у детей» части 1 и 2	
11.	Серия «Травматология» Выпуск 2 «Черепно-мозговая травма у детей»	
12.	Серия «Неотложная и гнойная хирургия» Выпуск 1 «Острые хирургические заболевания брюшной полости у детей»	
13.	Серия «Неотложная и гнойная хирургия» Выпуск 2 «Диагностическая и лечебная лапароскопия у детей»	

14.	Серия «Реанимация» Выпуск 1 «Сердечно-легочная реанимация у детей»	
15.	Фильмы кафедры: «Паховая грыжа» «Инвагинация», «Холецистэктомия» «Атрезия пищевода» «Диафрагмальная грыжа»	
	Компьютерные презентации:	
16.	«Переливание крови»	
17.	«Аппендициты у детей»	
18.	«Аноректальные пороки»	
19.	«Болезнь Гиршпрунга»	
20.	«Пороки почек, мочеточников, мочевого пузыря»	

5.2. Учебно-методическое обеспечение 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
	Основная литература			
	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.	Д 386		
	Дополнительная литература			
	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. студента. Электронная библиотека медицинского вуза»			
	Леванович В.В., Амбулаторная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] / В.В. Леванович, Н.Г. Жила, И.А. Комиссаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. -URL : ЭБС «Консультант студента.			

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Электронная библиотека медицинского вуза»			
	Разин М. П., Неотложная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] / М. П. Разин [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. - URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»			

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения:

учебные комнаты, лекционный зал, комната для самостоятельной подготовки

Оборудование:

столы, стулья

Средства обучения:

Технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), 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 GNUGPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

(указываются индекс и учебный год дисциплины по учебному плану)

Регистрационный номер РП _____ .

Дата утверждения «__» _____ 201_г.

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