Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 22.02.2023 10:16:08
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), направленности - 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения)

ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 6 от «28» мая 2021 г.

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«17» 05 2021 г.

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
## Б1.О.46 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

(наименование дисциплины (модуля))

| | |
|---|---|
| **Направление подготовки (специальность)** | 31.05.02 Педиатрия |
| **Уровень подготовки** | специалитет |
| **Направленность подготовки** | 02 Здравоохранение |
| **Сфера профессиональной деятельности** | Оказание первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения. |
| **Форма обучения** | **Очная** (очная, очно-заочная) |
| **Срок освоения ОПОП** | **6 лет** (нормативный срок обучения) |
| **Институт/кафедра** | Институт хирургии |

Владивосток, 2021

2) Учебный план по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета),
При разработке рабочей программы дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия в основу положены

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)31.05.02 Педиатрия, утвержденный Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от «12» августа 2020 г. N 965

2) Учебный план по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь), утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «26» марта 2021 г., Протокол № 5

Рабочая программа дисциплины **Б1.0.46 Детская хирургия** одобрена на заседании Института хирургии
от «20» апреля 2021 г. Протокол № 27.

Директор института _____ (Костив Е.П.)
*(подпись)* *(Ф.И.О.)*

Рабочая программа дисциплины **Б1.0.46 Детская хирургия** одобрена УМС по специальности 31.05.02 Педиатрия от «27» апреля 2021 г. Протокол № 4.

Председатель УМС _____ (Цветкова М.М.)
*(подпись)* *(Ф.И.О.)*

**Разработчики:**

| | | |
|---|---|---|
| доцент | | Марухно Н.И. |
| *(занимаемая должность)* | *(подпись)* | *(Ф.И.О.)* |
| доцент | | Шапкина А.Н. |
| *(занимаемая должность)* | *(подпись)* | *(Ф.И.О.)* |
| профессор | | Кравцов Ю.А. |
| *(занимаемая должность)* | *(подпись)* | *(Ф.И.О.)* |
| ассистент | | Козлова М.В. |
| *(занимаемая должность)* | *(подпись)* | *(Ф.И.О.)* |

## 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Цель и задачи освоения дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия

***Цель*** освоения дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия состоит в формировании общепрофессиональных и профессиональных компетенций по диагностике и лечению заболеваний, неотложных состояний у детей с хирургической патологией в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый».

При этом ***задачами*** дисциплины **Б1.0.46 Детская хирургия** являются:

1. сформировать знания об этиологии, патогенезе, диагностике и клинике заболеваний, требующих хирургического лечения у детей;
2. сформировать знания по диагностике важнейших клинических симптомов и синдромов при заболеваниях, требующих хирургического лечения, выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования.
3. сформирование знаний по тактике лечения детей и подростков с хирургической патологией, принципам оперативного лечения, диспансеризации и реабилитации.
4. сформировать умения применять знания об этиологии, патогенезе и клинике заболеваний в процессе диагностики и лечения хирургических заболеваний у детей, выборе оптимальных методов лабораторного и дополнительного обследования при заболеваниях, требующих хирургического лечения;
5. сформировать навыки по лечебно-диагностической тактике врача педиатра в клинических ситуациях, требующих оказания экстренной и неотложной хирургической помощи.

### 2.2. Место дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия в структуре

основной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказание первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения).

2.2.1. Дисциплина Б1.0.46 Детская хирургия относится к базовой части учебного плана

2.2.2. Для изучения дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

***Б1.0.06 Анатомия***

Знания: анатомия органов и систем детского организма с учетом возраста и пола;

Умения: применять знания анатомии детского организма при проведении обследования;

Навыки: использование анатомических ориентиры в клинической практике

***Б1.0.27 Патологическая физиология***

Знания: патогенетические механизмы развития патологических процессов при поражении органов и систем детского организма;

Умения: распознать патологические синдромы на основании имеющихся клинических проявлений, выстроить патогенетическую цепочку дисфункциональных изменений поражения органов и систем.

Навыки: определение наиболее вероятных патоморфологических изменений при проведении диагностики и лечения.

***Б1.0.37 Топографическая анатомия и оперативная хирургия***

Знания: топография органов брюшной полости, таза, забрюшинного пространства, грудной полости, особенности хирургических операций у детей, традиционный хирургический инструментарий и его название.

Умения: определять анатомические ориентиры костей, органов, сосудов нервов при проведении диагностики и инвазивных лечебных манипуляций; пользоваться основными хирургическими инструментами.

Навыки: выполнение простейших неотложных хирургических вмешательств (остановка наружного кровотечения, обработка чистой и гнойной ран, наложение узловых швов на кожу, плевральная пункция, вскрытие поверхностного абсцесса мягких тканей)

***Б1.0.18 Микробиология, вирусология***

Знания: классификация, морфология и физиология микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье детей и подростков, методы микробиологической диагностики.

Умения: определить показания к проведению бактериологических методов исследования

Навыки: интерпретация результатов бактериологического исследования.

***Б1.0.41 Лучевая диагностика***

Знания: методы лучевой диагностики и их диагностические возможности, основные рентгенологические признаки острых процессов брюшной и грудной полости.

Умения: определить показания к выбору метода лучевой диагностики при неотложных хирургических заболеваниях органов брюшной и грудной полости, костей и суставов

Навыки: визуализация основных рентгенологических признаков хирургической патологии.

***Б1.0.26 Патологическая анатомия***

Знания: понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней, общие понятия о нозологии.

Умения: обосновывает характер патологического процесса и его клинические проявления.

Навыки: оценивает морфофункциональные особенности организма детского организма в рамках профессиональной деятельности.

***Б1.0.24 Пропедевтика детских болезней***

Знания: порядок и методика физикального обследования, дополнительные методы диагностики и их значение;

Умения: собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; интерпретировать результаты обследования.

Навыки: общего клинического обследования детей и подростков; алгоритма постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования детей и подростков.

**2.3. Требования к результатам освоения дисциплины** Б1.0.46 Детская хирургия

Освоение дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

| **Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций** | **Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника** | **Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции** |
|---|---|---|
| Диагностические инструментальные методы обследования | ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза | ИДК.ОПК-$4_1$- применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;<br>ИДК.ОПК-$4_2$- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов с учетом особенностей детей разного возраста |

| | | |
|---|---|---|
| | | ИДК.ОПК-$4_3$- оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза |
| Лечение заболеваний и состояний | ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности | ИДК.ОПК-$7_1$- самостоятельно назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии в соответствии с существующими рекомендациями;<br>ИДК.ОПК-$7_2$- осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости, учитывает особенности приема лекарственных средств у детей разного возраста;<br>ИДК.ОПК-$7_3$- учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме лекарственных средств |

## Индикаторы достижения профессиональных компетенций

| Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый»<br>(Приказ Министерства труда и социальной защиты от 27.03.2017 №306н) | | |
|---|---|---|
| ОТФ Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника | | |
| Тип профессиональной деятельности - диагностический,<br>вид задач профессиональной деятельности - обследование детей с целью установления диагноза | | |
| **Трудовая функция** | **Код и наименование профессиональной компетенции выпускника** | **Индикаторы достижения профессиональной компетенции** |
| **А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза** | ПК-1 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий | ИДК.ПК-$1_1$- способен установить контакт и получать информацию, оформить и проанализировать анамнез жизни, эпидемиологический, генеалогический, аллергологический и другие виды анамнеза ребенка<br>ИДК.ПК-$1_2$- способен оценить состояние и самочувствие ребенка, провести объективный осмотр органов и систем организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий<br>ИДК.ПК-$1_3$- способен оценить клиническую картину острых и хронических болезней и состояний, требующих оказания медико-санитарной, экстренной, неотложной, паллиативной помощи детям и поставить предварительный диагноз;<br>ИДК.ПК-$1_4$- способен оценивать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастно-половым группам<br>ИДК.ПК-$1_5$- обладает знаниями клинической картины болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи |
| | ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том | ИДК.ПК-$2_1$- способен составить план обследования детей с целью установления клинического диагноза с обоснованием;<br>ИДК.ПК-$2_2$-способен обосновать необходимость направления детей на |

| | | |
|---|---|---|
| | числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий | консультацию к врачам-специалистам и на госпитализацию;<br>ИДК.ПК-$2_3$- способен пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи;<br>ИДК.ПК-$2_4$- способен определять необходимость и целесообразность и применять инновационные методы и методики диагностики заболеваний у детей, в том числе цифровых помощников врача |
| Тип профессиональной деятельности - лечебный,<br>вид задач профессиональной деятельности - назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности | | |
| **А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности** | ПК-3 Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий;<br>к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения | ИДК.ПК-$3_1$-способен составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;<br>ИДК.ПК-$3_2$ - назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;<br>ИДК.ПК-$3_3$ - назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;<br>ИДК.ПК-$3_4$ - определять необходимость и целесообразность применения инновационных методов и методик лечения заболеваний у детей, применять инновационные методы и методики лечения заболеваний у детей. |
| | ПК-4 Способность и готовность к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и | ИДК.ПК-$4_1$ - анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка;<br>ИДК.ПК-$4_2$ - оценивать эффективность и безопасность медикаментозной |

| | | |
|---|---|---|
| | немедикаментозной терапии и диетотерапии с использованием цифровых технологий | терапии;<br>ИДК.ПК-$4_3$ - оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии |
| | ПК-5 Способность и готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства, но не требующих экстренной медицинской помощи с использованием цифровых технологий | ИДК.ПК-$5_1$ - оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи |
| | ПК-6 Способность и готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий | ИДК.ПК-$6_1$ - оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;<br>ИДК.ПК-$6_2$ - проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи |

| | | |
|---|---|---|
| | ПК-7 Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий | ИДК.ПК-71- оказывать паллиативную медицинскую помощь детям, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи |
| Тип профессиональной деятельности - реабилитационный,<br>вид задач профессиональной деятельности - реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей | | |
| **А/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей** | ПК- 8 Способность и готовность к определению нарушений в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности;<br>к направлению детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь, для прохождения медико-социальной экспертизы | ИДК.ПК-$8_1$- определять степень и характер нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению жизнедеятельности, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи;<br>ИДК.ПК-$8_2$- определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;<br>ИДК.ПК-$8_3$- обосновывать показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы |

**2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника**

2.4.1. При реализации дисциплины **Б1.0.46 Детская хирургия в** структуре основной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения) выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций для осуществления трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» (Приказ Министерства труда и социальной защиты от 27.03.2017 №306н).

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников.

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки); родители (законные представители) пациентов (далее - родители (законные представители)); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

- Диагностическая
- Лечебная

2.4.4. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых компетенций при реализации дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия:

1. Диагностическая - обследование детей с целью установления диагноза
2. Лечебная - назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности

## 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 3.1. Объем дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия и виды учебной работы

| **Вид учебной работы** | **Всего часов** | **Семестры** | |
|---|---|---|---|
| | | **№ 10** | **№ 11** |
| | | **часов** | **часов** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **Аудиторные занятия (всего)**, в том числе: | 134 | 84 | 50 |
| Лекции (Л) | 42 | 28 | 14 |
| Практические занятия (ПЗ), | 92 | 56 | 36 |
| Семинары (С) | | | |
| Лабораторные работы (ЛР) | | | |
| **Самостоятельная работа обучающегося (СР)**, в том числе: | 82 | 60 | 22 |
| *Электронный образовательный ресурс (ЭОР)* | | | |
| *История болезни (ИБ)* | | | |
| *Курсовая работа (КР)* | | | |
| *Реферат* | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| *Подготовка презентаций (ПП)* | | 28 | 20 | 8 |
| *Подготовка к занятиям (ПЗ)* | | 36 | 30 | 6 |
| *Подготовка к текущему контролю (ПТК)* | | 12 | 10 | 2 |
| *Подготовка к промежуточному контролю (ППК)* | | 6 | | 6 |
| **Вид промежуточной аттестации** | зачет (З) | | | |
| | экзамен (Э) | 36 | | 36 |
| **ИТОГО: Общая трудоемкость** | час. | 252 | 144 | 108 |
| | ЗЕТ | 7 | 4 | 3 |

3.2.1 Разделы дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

| № | № компетенции | Наименование раздела дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия | Темы разделов |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | ОПК-4<br>ПК-2<br>ПК- 8 | Общие вопросы. | История развития детской хирургии. Особенности хирургии детского возраста. Организация оказания хирургической помощи детям и подросткам. |
| 2. | ОПК-4<br>ОПК-7<br>ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-3<br>ПК-4<br>ПК-6 | Экстренная и неотложная абдоминальная хирургия | Острый аппендицит у детей. Атипичные и осложненные формы острого аппендицита у детей. Перитонит. Приобретенная кишечная непроходимость. Кишечная инвагинация. Кровотечения из пищеварительного тракта. Синдром портальной гипертензии. |
| 3. | ОПК-4<br>ОПК-7<br>ОПК-4<br>ОПК-7<br>ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-3<br>ПК-4<br>ПК-6 | Травмы и воздействия внешних факторов | Инородные тела дыхательных путей и пищеварительного тракта. Химические ожоги пищевода, их осложнения. Закрытая травма органов груди, живота и мочевыделительной системы. |
| 4. | ОПК-4<br>ОПК-7<br>ОПК-4<br>ОПК-7<br>ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-3<br>ПК-4<br>ПК-5 | Гнойная хирургия | Особенности гнойно-хирургической инфекции у детей. Гнойно–воспалительные заболевания мягких тканей, особенности у новорожденных. Острый гематогенный остеомиелит. Острая гнойная деструктивная пневмония. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | ПК-6<br>ПК-8 | | |
| 5. | ОПК-4<br>ОПК-7<br>ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-3<br>ПК-4<br>ПК-5 | Плановая хирургия | Сосудистые опухоли.<br>Пороки развития сосудов.<br>Брюшные грыжи.<br>Патология вагинального отростка. |
| 6. | ОПК-4<br>ОПК-7<br>ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-3<br>ПК-4<br>ПК-6<br>ПК-8 | Хирургия новорожденных | Атрезия пищевода.<br>Врожденные дефекты передней брюшной стенки (омфалоцеле, гастрошизис). Аномалии желточного протока и урахуса.<br>Врожденный пилоростеноз.<br>Врожденная кишечная непроходимость.<br>Аноректальные мальформации.<br>Пороки развития органов дыхания, вызывающие синдром дыхательных расстройств у новорожденных.<br>Врожденные диафрагмальные грыжи. Пороки развития желчных ходов. |
| 7. | ОПК-4<br>ОПК-7<br>ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-3<br>ПК-7<br>ПК-8 | Детская онкология | Особенности онкологии детского возраста. Врожденные опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства. |
| 8. | ОПК-4<br>ОПК-7<br>ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-3 | Детская урология – андрология | Пороки развития органов мочевыделительной системы у детей.<br>Крипторхизм. |

3.2.2. Разделы дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия, виды учебной деятельности и формы контроля

| № | № семестра | Наименование раздела дисциплины (модуля) | Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах) | | | | | Формы текущего контроля успеваемости |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Л | ЛР | ПЗ | СРС | всего | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | 10 | Общие вопросы | 2 | | - | 6 | 8 | Тестирование |
| 2. | 10 | Экстренная и неотложная абдоминальная хирургия | 10 | | 24 | 22 | 56 | Тестирование, ситуационные задачи |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3. | 10 | Травмы и воздействия внешних факторов | 8 | | 12 | 12 | 32 | Тестирование, ситуационные задачи |
| 4. | 10 | Гнойная хирургия | 4 | | 10 | 10 | 24 | Тестирование, ситуационные задачи |
| 5. | 10 | Плановая хирургия | 4 | | 10 | 10 | 24 | Тестирование, ситуационные задачи |
| 6. | 11 | Хирургия новорожденных | 12 | | 24 | 10 | 46 | Тестирование, ситуационные задачи |
| 7. | 11. | Детская онкология | 2 | | 6 | 3 | 11 | Тестирование, ситуационные задачи |
| 8. | 11 | Детская урология – андрология | - | | 6 | 3 | 9 | Тестирование, ситуационные задачи |
| 9. | 11 | Экзамен | | | | 6 | 6 | Подготовка к промежуточному контролю. Собеседование |
| | | **ИТОГО:** | 42 | | 92/ 36 | 82 | 216/ 252 | |

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия

| № | Название тем лекций дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия | Часы |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| | № семестра 10 | |
| 1. | История развития детской хирургии. Особенности хирургии детского возраста. Организация оказания хирургической помощи детям и подросткам. | 2 |
| 2. | Острый аппендицит. Атипичные и осложненные формы острого аппендицита. | 2 |
| 3. | Перитонит у детей. | 2 |
| 4. | Приобретенная кишечная непроходимость у детей. | 2 |
| 5. | Кишечная инвагинация. | 2 |
| 6. | Гнойная хирургическая инфекция у детей. | 2 |
| 7. | Острый гематогенный и хронический остеомиелит | 2 |
| 8. | Острая гнойная деструктивная пневмония. | 2 |
| 9. | Брюшные грыжи. Патология вагинального отростка. | 2 |
| 10. | Сосудистые опухоли. | 2 |
| 11. | Инородные тела пищеварительного тракта и дыхательных путей. | 2 |
| 12. | Химические ожоги пищевода, их осложнения | 2 |
| 13. | Желудочно-кишечные кровотечения. | 2 |
| 14. | Закрытая травма живота у детей. | 2 |
| | Итого часов в семестре | 28 |
| | № семестра 11 | |
| 1. | Атрезия пищевода. | 2 |

| | | |
|---|---|---|
| 2. | Врожденный гипертрофический пилоростеноз. | 2 |
| 3. | Врожденная кишечная непроходимость. | 2 |
| 4. | Аноректальные мальформации. | 2 |
| 5. | Диафрагмальные грыжи. | 2 |
| 6. | Пороки развития передней брюшной стенки. | 2 |
| 7. | Опухоль Вильмса. | 2 |
| | Итого часов в семестре | 14 |

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия

| № | Название тем практических занятий дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия | Часы |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| **№ семестра 10** | | |
| 1. | Острый аппендицит у детей. Острый аппендицит у детей младшего возраста. Атипичные и осложненные формы острого аппендицита. | 6 |
| 2. | Перитонит у детей. Первичный перитонит. Перитонит у новорожденных. | 6 |
| 3. | Приобретенная кишечная непроходимость. Кишечная инвагинация. | 6 |
| 4. | Особенности гнойно-хирургической инфекции у детей. Гнойно – воспалительные заболевания мягких тканей. Острый гематогенный остеомиелит. | 6 |
| 5. | Острая гнойная деструктивная пневмония. | 4 |
| 6. | Брюшные грыжи у детей. Патология вагинального отростка. | 4 |
| 7. | Сосудистые опухоли. Пороки развития сосудов у детей. | 6 |
| 8. | Инородные тела дыхательных путей и пищеварительного тракта у детей. Химические ожоги пищевода, их осложнения. | 6 |
| 9. | Закрытая травма груди, живота и мочевыделительной системы. | 6 |
| 10. | Кровотечения из пищеварительного тракта. Синдром портальной гипертензии. | 6 |
| | **Итого часов в семестре** | **56** |
| **№ семестра 11** | | |
| 1. | Врожденная непроходимость пищевода и желудка. | 6 |
| 2. | Врожденная кишечная непроходимость. Аноректальные мальформации. Острая форма болезни Гиршпрунга. | 6 |
| 3. | Дефекты развития передней брюшной стенки (омфалоцеле, гастрошизис). Аномалии желточного протока и урахуса. | 3 |
| 4. | Пороки развития желчных ходов у детей. | 3 |
| 5. | Пороки развития органов дыхания, вызывающие синдром дыхательных расстройств у новорожденных. Врожденные диафрагмальные грыжи. | 6 |
| 6. | Пороки развития органов мочевыделительной системы у детей. Крипторхизм. | 6 |
| 7. | Особенности онкологии детского возраста. Врожденные опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства. | 6 |
| | **Итого часов в семестре** | **36** |

## 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

| № п/п | Наименование раздела учебной дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия | Виды СР | Всего часов |
|---|---|---|---|
| 1 | 3 | 4 | 5 |
| № семестра **10** | | | |
| 1. | Общие вопросы. | Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю | 6 |
| 2. | Экстренная и неотложная абдоминальная хирургия | Подготовка презентаций<br>Подготовка к занятиям<br>Подготовка к текущему контролю | 22 |
| 3. | Травмы и воздействия внешних факторов | Подготовка презентаций<br>Подготовка к занятиям<br>Подготовка к текущему контролю | 12 |
| 4. | Гнойная хирургия | Подготовка презентаций<br>Подготовка к занятиям<br>Подготовка к текущему контролю | 10 |
| 5.. | Плановая хирургия | Подготовка презентаций<br>Подготовка к занятиям<br>Подготовка к текущему контролю | 10 |
| | Итого часов в семестре | | 60 |
| № семестра **11** | | | |
| 6. | Хирургия новорожденных | Подготовка презентаций<br>Подготовка к занятиям<br>Подготовка к текущему контролю | 46 |
| 7. | Детская онкология | Подготовка презентаций<br>Подготовка к занятиям<br>Подготовка к текущему контролю | 11 |
| 8. | Детская урология – андрология | Подготовка презентаций<br>Подготовка к занятиям<br>Подготовка к текущему контролю | 9 |
| | Все разделы | Подготовка к промежуточному контролю | 12 |
| | Итого часов в семестре | | 22 |

3.3.2. Примерная тематика презентаций

Семестр № 10

1. Дифференциальная диагностика острого аппендицита.
2. Диагностическая лапароскопия при остром животе у детей.
3. Первичный перитонит у детей.
4. Клинические случаи кишечной инвагинации у детей.
5. Клинические случаи гемангиом и лимфангиом ц детей
6. Пропранолол в лечение гемангиом у детей.
7. Экстрафия мочевого пузыря у детей.

Семестр № 11

8. Клинические случаи инородных тел дыхательных путей у детей.

9. Неотложная помощь при инородных телах дыхательных путей у детей
10. Клинические случаи инородного тела пищевода (батарейка) у детей.
11. Безоары у детей.
12. Осложнения химических ожогов пищевода.
13. Травма уретры и мочевого пузыря у детей.
14. Болезнь Гиршпрунга.
15. Мекониевый илеус у новорожденных.
16. Препилорическая мембрана у детей.
17. Опухоли и кисты печени у детей.
18. Нефробластомотоз.

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену (*Приложение 1)*

## 3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.0.46 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

| № п/п | № семестра | Виды контроля | Наименование раздела дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия | Оценочные средства | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Форма | Кол-во вопросов в задании | Кол-во независимых вариантов |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | 10 | ТК | Общие вопросы. | Собеседование<br>Тесты | 10 | 14 |
| 2. | 10 | ТК | Экстренная и неотложная абдоминальная хирургия | Тесты<br>СЗ | 20<br>5 | 16<br>20 |
| 3. | 10 | ТК | Травмы и воздействия внешних факторов | Тесты<br>СЗ | 30<br>5 | 14<br>25 |
| 4. | 10 | ТК | Гнойная хирургия | Тесты<br>СЗ | 15<br>5 | 14<br>10 |
| 5. | 10 | ТК | Плановая хирургия | Тесты<br>СЗ | 10<br>5 | 14<br>10 |
| 6. | 11 | ТК | Хирургия новорожденных | Тесты<br>СЗ | 40<br>5 | 16<br>20 |
| 7. | 11 | ТК | Детская онкология | Тесты<br>СЗ | 15<br>5 | 14<br>5 |
| 8. | 11 | ТК | Детская урология – андрология | Тесты<br>СЗ | 20<br>5 | 14<br>10 |

3.4.2. Примеры оценочных средств:

| | |
|---|---|
| для текущего контроля (ТК) | Тестовые задания (Приложение 2) |
| | Ситуационные задачи (Приложение 3) |
| для промежуточной аттестации (ПА) | Вопросы для собеседования (Приложение 1) |

## 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.0.46 Детская хирургия

3.5.1. Основная литература

| **п/ №** | **Наименование, тип ресурса** | **Автор(ы) /редактор** | **Выходные данные, электронный адрес** | **Кол-во экз. (доступов) в БИЦ** |
|---|---|---|---|---|
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Детская хирургия: учебник. [Электронный ресурс] | под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с. http://www.studentlibrary.ru | Не ограничен |
| 2 | Детская хирургия [Электронный ресурс] | под ред. А.Ю. Разумовского; отв. ред. А.Ф. Дронов | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 784 с. http://www.studentlibrary.ru | Не ограничен |
| 3 | Детская хирургия: учебник [Электронный ресурс] | Разин М. П., Минаев С. В., Турабов И. А. [и др.]. | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. http://www.studentlibrary.ru | Не ограничен |
| 4 | Детская хирургия : учебник / - | под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. | Медиа, М. : ГЭОТАР- 2016. - 1040 с. | 10 |

3.5.2. Дополнительная литература

| **п/ №** | **Наименование, тип ресурса** | **Автор(ы) /редактор** | **Выходные данные, электронный адрес** | **Кол-во экз. (доступов) в БИЦ** |
|---|---|---|---|---|
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Хирургические болезни у детей : учеб. пособие [Электронный ресурс] | Подкаменев В. В. | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 http://www.studentlibrary.ru | Не ограничен |
| 2. | Неотложная абдоминальная хирургия детского возраста : учеб. пособие [Электронный ресурс] | под ред. В. В. Подкаменева | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. http://studentlibrary.ru | Не ограничен |
| 3. | Хирургия новорожденных : учеб. пособие [Электронный ресурс] | Разин М. П., Скобелев В. А., Железнов Л. М. [и др.]. | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 328 с. http://www.studentlibrary.ru | Не ограничен |
| 4. | Хирургия живота и промежностей у детей. | под ред. А.В. Гераськина, | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 508 с. | Не ограничен |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Атлас [Электронный ресурс] | А.Н. Смирнова. | http://www.studentlibrary.ru | |
| 5. | Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей: руководство [Электронный ресурс] | Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 200 с. http://www.studentlibrary.ru | Не ограничен |
| 6. | Детская урология-андрология: учебное пособие [Электронный ресурс] | Разин М. П., Галкин В. Н., Сухих Н. К. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 128 с. http://www.studentlibrary.ru | Не ограничен |
| 7. | Клиническая онкология детского возраста: учебник [Электронный ресурс] | Соловьев А.Е. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 264 с. http://www.studentlibrary.ru | Не ограничен |
| 8. | Детская онкология [Электронный ресурс] - | Рыков М. Ю. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 280 с. http://www.studentlibrary.ru | Не ограничен |
| 8. | Болезнь Гиршпрунга у детей : руководство для врачей [Электронный ресурс] | под ред. А. Ю. Разумовского, А. Ф. Дронова, А. Н. Смирнова, В. В. Холостовой | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 368 с. http://www.studentlibrary.ru | Не ограничен |
| | Особенности течения и принципы лечения гнойной хирургической инфекции у детей [Электронный ресурс] | Н.В. Белобородова | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. http://www.studentlibrary.ru | Не ограничен |
| | Амбулаторная хирургия детского возраста: учеб. пособие [Электронный ресурс] | В.В. Леванович, Н.Г. Жила, И.А. Комиссаров. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. http://www.studentlibrary.ru | Не ограничен |

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/

5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/
6. Электронные версии журналов / медицинские издания

6.1. «Детская хирургия» - http://www.rusmedserv.com/childrheum
6.2. «Детская урология» - http://www.pedurol.narod.ru
6.3. «Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии» - http://www.rps-journal.ru

**3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины Б1.0.46 Детская**

**хирургия.**

Для реализации программы дисциплины используются специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- лекционные залы, оборудованные мультимедийными средствами;
- учебные аудитории, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения (мультимедийные комплексы (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, персональные компьютеры, видео- и DVD проигрыватели, мониторы; наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины; видеофильмы; ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам; доски.

кабинеты для самостоятельной работы студентов с компьютерной техникой, возможностью подключения к сети "Интернет" и доступа к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

**3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине Б1.0.46 Детская хирургия, информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:**

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

**3.8. Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия 10% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

**3.9. Разделы дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами**

| № | Наименование последующих дисциплин | Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | **Б2.0.0В(П) Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии** | + | + | + | + | + | + | + |
| 2. | **Б3.0.01(Г) Подготовка к государственному экзамену** | + | + | + | + | + | + | + |
| 2 | **Б3.0.02(Г) Сдача государственного экзамена** | + | + | + | + | + | + | + |

## 4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.0.46 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ:

Реализация дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (168 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (120 час.). Основное учебное время выделяется на практическую

работу по дисциплине Б1.0.46 Детская хирургия.

При изучении учебной дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения лечебно-диагностической тактики при наиболее распространенных заболеваниях у детей, требующих оказания хирургической помощи.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия используются активные и интерактивные формы проведения занятий. Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием сценариев стандартизированных пациентов, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, кейс – технологий, деловых игр, тестирования, ситуационных задач, презентаций с демонстрацией клинических случаев из литературных источников, непосредственного общения с пациентами и их родителями, осмотра больных, участия при проведении обследований, манипуляций на клинической базе.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа подразумевает контролируемую внеаудиторную работу студентов и включает подготовку к практическим занятиям, подготовку к текущему контролю, подготовку к промежуточной аттестации, подготовку презентаций клинического случая или дополнительной информации по теме занятия. Изучение учебной и научной литературы способствуют формированию умений интерпретации жалоб, данных анамнеза, и объективного осмотра, результатов лабораторного и инструментального исследования, способности к постановке предварительного и заключительного диагноза и разработке плана дальнейшего лечения, а также навыков изучения научно-медицинской информации.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине Б1.0.46 Детская хирургия и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия разработано методическое сопровождение реализации дисциплины, собран фонд оценочных средств.

При освоении учебной дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия обучающиеся самостоятельно проводят опрос пациентов с хирургической патологией и их родителей, клинический осмотр, назначают дополнительные методы исследования, интерпретируют их результаты, формулируют и обосновывают предварительные диагнозы, оформляют учебные листы назначения и представляют их в виде устного доклада на практическом занятии или в письменной форме преподавателю.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый».

Текущий контроль освоения дисциплины (модуля) определяется при активном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с виртуальными тренажерами, стандартизированными пациентами, составлении проектов, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины (Б1.0.46 Детская хирургия.

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием контрольных вопросов при собеседовании.

Вопросы по учебной дисциплине Б1.0.46 Детская хирургия включены в

Государственную итоговую аттестацию выпускников.

## 5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.0.46 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины Б1.0.46 Детская хирургия доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

## ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.0.46 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

| Вид воспитательной работы | Формы и направления воспитательной работы | Критерии оценки |
|---|---|---|
| Помощь в развитии личности | Б1.0.46 Детская хирургия Общие вопросы. 1). Встреча с врачами детскими хирургами на | Портфолио |

| | | |
|---|---|---|
| | базе клинической подготовки «Осознанная гражданская позиция при осуществлении профессиональной деятельности».<br>2. Беседы по вопросам этики и деонтологии в детской хирургии и детской онкологии. | |
| Б1.0.46 Детская хирургия. Общие вопросы<br>Создание доброжелательной и уважительной атмосферы с высоким уровнем коммуникабельности при реализации дисциплины | | |
| Гражданские ценности | Б1.0.46 Детская хирургия Общие вопросы<br>1. Круглый стол «История развития отечественной детской хирургии» | Портфолио |
| Б1.0.46 Детская хирургия.<br>Осознанная гражданская позиция при осуществлении профессиональной деятельности | | |
| Социальные ценности | Б1.0.46 Детская хирургия Хирургия новорожденных<br>Диспут «Значение здорового образа жизни в профилактике врожденных пороков развития у детей» | Портфолио |
| Б1.0.46 Детская хирургия. Хирургия новорожденных.<br>Формирование культуры ведения здорового образа жизни, развитие способности к сохранению и укреплению здоровья | | |

Приложение 1

Контрольные вопросы к экзамену (зачету) по дисциплине Б1.0.46 Детская хирургия

| | Код | Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи |
|---|---|---|
| С | 31.05.02 | Педиатрия |
| К | ОПК-4. | Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза |
| К | ОПК-7. | Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности |
| Ф | А/01.7 | Обследование детей с целью установления диагноза |
| Ф | А/02.7 | Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности |
| И | | **ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** |
| Т | | 1. История развития детской хирургии. Достижения отечественной школы детских хирургов. Перспективы развития.<br>2. Особенности хирургии и онкологии детского возраста. Анатомо-физиологические особенности детей. Дисфункции созревания и диспропорции роста. Сроки хирургической коррекции при врожденных дефектах развития.<br>3. Атипичные формы острого аппендицита. Особенности клинических проявлений. Диагностика. Лапароскопическая диагностика при остром аппендиците (показания, противопоказания, эндоскопическая картина).<br>4. Особенности клинических проявлений при тазовом и под-печеночном расположении червеобразного отростка. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечебно-диагностическая тактика при абсцессе Дугласа.<br>5. Кишечная инвагинация (первичная) у детей грудного возраста. Предрасполагающие и провоцирующие факторы. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания и методика консервативной дез-инвагинации.<br>6. Закрытая травма полых органов брюшной полости у детей. Механизм травмы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, неотложная помощь, хирургическая тактика.<br>7. Атрезия желчных путей. Формы атрезии – внепеченочные и внутрипеченочные. Клинические проявления. Методы диагностики. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Способы операций в зависимости от формы атрезии.<br>8. Гемангиомы. Этиология. Виды гемангиом. Клинические проявления и особенности течения. Диагностика. Осложнения. Методы лечения. Особенности диспансерного |

| | | |
|---|---|---|
| | | наблюдения.<br>9. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей (флегмона, абсцесс, рожистое воспаление, фурункул, карбункул, парапроктит). Клиника. Диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика.<br>10. Мастит новорожденных. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Принципы хирургического лечения. Осложнения.<br>11. Химические ожоги пищевода. Характеристика химических веществ, вызывающих ожоги, механизм их действия. Классификация. Клиника, диагностика. Осложнения. Неотложная помощь. Принципы лечения. Диспансерное наблюдение. Профилактика ожогов пищевода.<br>12. Инородные тела дыхательных путей. Основные причины. Клиника. Диагностика. Лечение.<br>13. Врожденная кишечная непроходимость. Классификация. Этиология. Патогенез. Особенности клиники в зависимости от уровня непроходимости. Алгоритм исследования новорожденных с подозрением на врожденную кишечную непроходимость. Рентгенодиагностика. Дифференциальная диагностика. Транспортировка больных.<br>14. Синдром Ледда у новорожденных и детей старшего возраста. Эмбриогенез (периоды вращения средней кишки). Топика порока. Клинические проявления. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Особенности предоперационной подготовки. Принцип операции.<br>15. Аноректальные пороки развития. Классификация. Этиология. Эмбриогенез. Особенности пренатальной диагностики. Клинические проявления в зависимости от топики порока. Осложнения.<br>16. Гастрошизис. Этиология. Эмбриогенез порока. Особенности пренатальной диагностики. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика на этапе родильного дома. Особенности транспортировки. Методы хирургической коррекции порока.<br>17. Эмбриональная грыжа. Этиология. Эмбриогенез порока. Клиника. Диагностика. Осложнения. Лечебная тактика на этапе родильного дома. Особенности транспортировки. Методы хирургической коррекции порока. |

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Приложение 2

Тестовые задания по дисциплине Б1.0.46 Детская хирургия

| | **Код** | **Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст** |
|---|---|---|
| С | 31.05.02 | Педиатрия |
| К | ОПК-4. | Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза |
| К | ОПК-7. | Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности |
| Ф | A/01.7 | Обследование детей с целью установления диагноза |
| Ф | A/02.7 | Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности |
| И | | **ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)** |
| т | | 1. Срок назначения на плановую операцию после перенесенного респираторного заболевания должен быть не менее:<br>А. Недели<br>Б. Двух недель<br>В. Месяца<br>Г. Полутора месяцев<br>Д. Двух месяцев<br>2. Возрастные периоды, в которые проводятся профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних детским хирургом:<br>А. 3, 6, 12 мес., 3 года, 6, 16, 17 лет.<br>Б. 1 мес., 12 мес., 3 года, 6, 15, 16, 17 лет<br>В. 3, 6, 12 мес., 3 года, 6, 16, 17 лет<br>Г. 1, 12 мес., 3 года, 5, 12, 15, 16, 17 лет<br>Д. 1, 6, 12 мес., 6, 15, 16, 17 лет<br>3. При антенатальном ультразвуковом исследовании плода выявление симптома «двойного пузыря» («double-bubble») указывает на:<br>А. Гидронефротическую трансформацию почек<br>Б. Врождённую высокую кишечную непроходимость<br>В. Врождённую низкую кишечную непроходимость<br>Г. Омфалоцеле<br>Д. Кисту брюшной полости<br>5. Ведущим инструментальным методом диагностики на современном этапе при ущемленной паховой грыже у детей являются:<br>А. КТ органов брюшной полости<br>Б. КТ органов брюшной полости с контрастированием<br>В. Диагностическая лапароскопия<br>Г. УЗИ с допплерографией паховой области, мошонки, брюшной полости, включая малый таз<br>Д. Диафаноскопия<br>6. Симптом Кохера-Волковича – это:<br>А. Болезненность при перкуссии в эпигастрии<br>Б. Начало заболевания острого аппендицита с боли в эпигастрии<br>В. Болезненная пальпация в эпигастрии<br>Г. Усиление боли при повороте на левый бок |

| | | |
|---|---|---|
| | | Д. Болезненность при надавливании в треугольнике Пти<br>7. Назовите основные признаки кишечной инвагинации:<br>а) головная боль, б) жидкий стул, в) приступообразная боль в животе, г) повышение температуры тела более 39 градусов, д) рвота, е) кровь в конце акта дефекации, ж) определение опухолевидного образования в брюшной полости, з) стул в виде крови и слизи<br>А. а, в, д<br>Б. б, ж, з<br>В. в, ж, з<br>Г. д, е, ж<br>Д. в, е, ж<br>8. При подозрении на атрезию пищевода первым и обязательным диагностическим исследованием является:<br>А. Рентгенография органов грудной клетки<br>Б. Зондирование пищевода с проведением пробы Элефанта<br>В. Зондирование прямой кишки<br>Г. Эзофагоскопия<br>Д. Трахеобронхоскопия<br>9. Хирургическая обработка гнойной раны не обеспечивает:<br>А. Ускорения заживления раны<br>Б. Снижения интоксикации<br>В. Купирования раневой инфекции<br>Г. Предупреждения генерализации процесса<br>Д. Антибактериального воздействия<br>10. Дренирование гнойной раны показано в фазе:<br>А. Индивидуально<br>Б. Инфильтрации<br>В. Регенерации<br>Г. Абсцедирования<br>Д. Во всех перечисленных фазах<br>11. При устойчивости синегнойной палочки к гентамицину следует отдать предпочтение:<br>А. Канамицину<br>Б. Тобрамицину<br>В. Стрептомицину<br>Г. Амикацину<br>Д. Неомицину<br>12. Лечение напряженной кисты оболочек семенного канатика у ребенка 6 месяцев включает:<br>А. Экстренное оперативное лечение<br>Б. Одно-двукратную пункцию под контролем УЗИ, при неэффективности - операцию<br>В. Оперативное лечение в плановом порядке<br>Г. Гормональное лечение<br>Д. Наблюдение в динамике<br>13. Пункция заднего средостения осуществляется через:<br>А. IV межреберье по лопаточной области<br>Б. V межреберье паравертебрально<br>В. IV межреберье по задней подмышечной линии под углом 45° по отношению к позвоночнику<br>Г. IV-VI межреберье паравертебрально под углом 70° по отношению к позвоночнику |

| | | |
|---|---|---|
| | | Д. V-VII межреберье паравертебрально под углом 60° по отношению к позвоночнику<br>14. При буллезной форме деструкции (буллы без напряжения) оптимальным методом лечения является:<br>А. Пункция буллы<br>Б. Интенсивная терапия без вмешательства в очаг<br>В. Дренирование буллы<br>Г. Бронхоскопический дренаж<br>Д. Плевральная пункция<br>15. При напряженном пиопневмотораксе необходимо выполнить:<br>А. Плевральную пункцию<br>Б. Дренирование плевральной полости по Бюлау<br>В. Дренирование плевральной полости с активной аспирацией<br>Г. Радикальную операцию<br>Д. Торакоскопию с ультразвуковой санацией |
| И | | **ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)** |
| Т | | 16. Основными симптомами острого аппендицита являются:<br>А. Рвота<br>Б. Пассивная мышечная защита брюшной стенки в правой подвздошной области<br>В. Гипертермия<br>Г. Локальная болезненность в правой подвздошной области<br>Д. Положительный симптом Щеткина-Блюмберга в правой подвздошной области<br>17. Острый аппендицит у детей до 3 лет проявляется основными симптомами:<br>А. Ребенок локализует боль в правой подвздошной области<br>Б. Ребенок не может четко локализовать боль<br>В. Активное напряжение мышц живота<br>Г. Пассивная мышечная защита в правой подвздошной области<br>Д. Положительный симптом Щеткина-Блюмберга в правой подвздошной области<br>18. К закрытым повреждениям органов брюшной полости, сопровождаемым пневмоперитонеумом, относят:<br>А. Травмы селезенки<br>Б. Травмы тонкой кишки<br>В. Травмы поджелудочной железы<br>Г. Травмы печени<br>Д. Травмы желудка<br>19. Для закрытой травмы живота с повреждением полого органа характерны:<br>А. Укорочение перкуторного звука в отлогих местах;<br>Б. Выраженные симптомы раздражения брюшины;<br>В. Симптом ваньки-встаньки;<br>Г. Наличие свободного газа в брюшной полости рентгенологически;<br>Д. Симптом исчезновения печеночной тупости.<br>20. Симптомы закрытой травмы печени:<br>А. Положительный френикус-симптом<br>Б. Болезненность и слабоположительный симптом Щеткина-Блюмберга в правом подреберье<br>В. Свободный газ в брюшной полости |

Г. Укорочение перкуторного звука в правом боковом канале
Д. Положительный симптом Пастернацкого
21. Для закрытой травмы селезенки характерны:
А. Положительный симптом Кера
Б. Сильные опоясывающие боли
В. Укорочение перкуторного звука в левой половине живота
Г. Слабый симптом Щеткина-Блюмберга
Д. Лейкоцитоз
22. Пути проникновения инфекции при ОГДП:
А. Аэробронхогенный
Б. Гематогенный
В. Лимфогенный
Г. Контактный
Д. Фекально-оральный

И

**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**

Т

ПП

23. Приведите соответствие:

| *Диагноз* | *Клинические признаки* |
|---|---|
| 1. Травма почки<br>2. Травма мочевого пузыря<br>3. Травма мочеточника<br>4. Травма уретры | А. Боль в животе или поясничной области, припухлость в поясничной области, гематурия;<br>Б. Боли в нижних отделах живота, напряжение мышц передней брюшной стенки;<br>В. Частые болезненные и безрезультатные позывы к мочеиспусканию, терминальная гематурия;<br>Г. Боль в области промежности, мошонки, мочеиспускательного канала, усиливающаяся при позыве к мочеиспусканию, задержка мочи, выделение крови из уретры, припухлость в области промежности. |

24. Приведите соответствие:

| *Блок воротного кровотока* | *Причины* |
|---|---|
| 1. Надпеченочный блок<br>2. Внутрипечёночный блок<br>3. Подпеченочный блок | А. Хронический гепатит, цирроз печени<br>Б. Муковисцидоз<br>В. Катеризация пупочной вены<br>Г. Болезнь Бадда-Хиари<br>Д. Порок развития воротной вены<br>Е. Порок сердца<br>Ж. Гнойный омфалит, пупочный сепсис<br>З. Атрезия желчных ходов<br>И. Тромбоз воротной вены |

25. Приведите соответствие:

| *Заболевания* | *Симптомы* |
|---|---|
| 1. Диафрагмальная грыжа<br>2. Атрезия пищевода<br>3. Лобарная эмфизема<br>4. Трахеомаляция<br>5. Инородное тело трахеи | А. Стридорозное дыхание на выдохе<br>Б. Обильные пенистые выделения изо рта и носа<br>В. Асимметрия грудной клетки и западение живота<br>Г. Вздутие одной из половин грудной клетки<br>Д. Хлопающий звук при дыхании |

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 3

Типовые ситуационные задачи по дисциплине Б1.0.46 Детская хирургия

Ситуационная задача по дисциплине Б1.0.46 Детская хирургия №1

| | **Код** | **Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи** |
|---|---|---|
| С | 31.05.02 | Педиатрия |
| К | ОПК-4. | Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза |
| К | ОПК-7. | Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности |
| К | ПК-1 | Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий |
| К | ПК-2 | ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий |
| К | ПК-3 | Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий;к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения |
| Ф | A/02.7 | Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности |
| Ф | A/01.7 | Обследование детей с целью установления диагноза |
| | | |
| И | | **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** |
| У | | Педиатр, во время осмотра ребёнка 2-х лет, обнаружил у него подкожное образование по средней линии живота между мечевидным отростком грудины и пупком размерами 0,7х1,0 см, выступающее над поверхностью кожи до 0,5 см, умеренной плотности, безболезненное, не исчезающего при надавливании. Создалось впечатление о том, что это образование выходит под кожу через щелевидный дефект в апоневрозе. |

| | | |
|---|---|---|
| В | 1 | Ваш предварительный диагноз? |
| В | 2 | К какому специалисту направите на консультацию? |
| В | 3 | Каковы причины возникновения и этапы развития данной патологии? |
| В | 4 | Имеются ли показания к неотложному оперативному вмешательству? |
| В | 5 | Какой метод лечения и в каком возрасте следует рекомендовать родителям ребёнка? |

Оценочный лист
к ситуационной задаче №1 по дисциплине Б1.0.46 Детская хирургия

| **Вид** | **Код** | **Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи** |
|---|---|---|
| С | 31.05.02 | Педиатрия |
| К | ОПК-4. | Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза |
| К | ОПК-7. | Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности |
| К | ПК-1 | Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий |
| К | ПК-2 | ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий |
| К | ПК-3 | Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий;к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения |
| Ф | A/02.7 | Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности |
| Ф | A/01.7 | Обследование детей с целью установления диагноза |
| | | |
| И | | **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ** |

| | | **РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** |
|---|---|---|
| У | | Педиатр, во время осмотра ребёнка 2-х лет, обнаружил у него подкожное образование по средней линии живота между мечевидным отростком грудины и пупком размерами 0,7х1,0 см, выступающее над поверхностью кожи до 0,5 см, умеренной плотности, безболезненное, не исчезающего при надавливании. Создалось впечатление о том, что это образование выходит под кожу через щелевидный дефект в апоневрозе. |
| | | |
| В | 1 | Ваш предварительный диагноз? |
| Э | 1 | Грыжа белой линии живота |
| В | 2 | К какому специалисту направите на консультацию? |
| Э | 2 | К детскому хирургу |
| В | 3 | Каковы причины возникновения и этапы развития данной патологии? |
| Э | 3 | Грыжевыми воротами является щелевидный дефект в апоневрозе белой линии живота. Первым этапом образования грыжи белой линии живота является выхождение предбрюшинной клетчатки (стадия предбрюшинной липомы). В последующем может внедряться париетальная брюшина (грыжевой мешок) и содержимое – петли кишок и сальник. |
| В | 4 | Имеются ли показания к срочному оперативному вмешательству? |
| Э | 4 | По условиям задачи у данного ребёнка срочных показаний к оперативному вмешательству нет |
| В | 5 | Какой метод лечения и в каком возрасте следует рекомендовать родителям ребёнка? |
| Э | 5 | Плановое оперативное лечение в возрасте 3 -5 лет. |
| Р2 | Отлично | 5 правильных полных ответа. |
| Р1 | Хорошо/удовлетворительно | Хорошо – 5 правильных ответа, но допущены неточности по 3 вопросу.<br>Удовлетворительно – 4 правильных ответа. |
| Р0 | неудовлетворительно | 3 правильных ответа. |

Ситуационная задача по дисциплине Б1.0.46 Детская хирургия №2

| | **Код** | **Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи** |
|---|---|---|
| С | 31.05.02 | Педиатрия |
| К | ОПК-4. | Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза |

| | | |
|---|---|---|
| Ф | ОПК-7. | Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности |
| К | ПК-1 | Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий |
| К | ПК-2 | ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий |
| К | ПК-3 | Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий;к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения |
| К | ПК-6 | ПК-6 Способность и готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий |
| Ф | А/01.7 | Обследование детей с целью установления диагноза |
| Ф | А/02.7 | Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности |
| И | | **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** |
| У | | Девочка 10 лет. Доставлена в клинику с жалобами на боли в области правого плеча, повышение температуры тела до 38,1$^0$С, невозможность движений в правом плечевом суставе. Больна 2-е суток. Из анамнеза выяснено, что девочка упала с велосипеда на правую верхнюю конечность 4 дня назад. В течение последующих двух дней боли в суставе не беспокоили.<br>Локальный статус: конфигурация правого плечевого сустава не изменена, активные движения в суставе невозможны из-за выраженной боли, при перкуссии определяется болезненность по переднемедиальной поверхности верхней трети правого плеча, нагрузка по оси болезненная.<br>Пульс 102 уд. в мин. температура 38,0$^o$ С, АД 100/60 мм рт. ст. В анализе крови: лейкоцитов 15,0х10$^9$/л, СОЭ - 20 мм/ч. |
| | | |
| В | 1 | Какой диагноз Вы поставите ребенку? |

| | | |
|---|---|---|
| В | 2 | Назовите фазы патоморфологических изменений в зависимости от давности заболевания и какая фаза у ребенка по условию задачи? |
| В | 3 | Какой метод дополнительной диагностики для подтверждения диагноза будет наиболее информативным в данном конкретном случае? |
| В | 4 | Назовите принципы лечения при данной патологии. |
| В | 5 | Назовите принципы диспансеризации и реабилитации при данной патологии. |
| | | |

Оценочный лист
к ситуационной задаче №2 по дисциплине Б1.0.46 Детская хирургия

| **Вид** | **Код** | **Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи** |
|---|---|---|
| С | 31.05.02 | Педиатрия |
| К | ОПК-4. | Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза |
| Ф | ОПК-7. | Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности |
| К | ПК-1 | Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий |
| К | ПК-2 | ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий |
| К | ПК-3 | Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий;к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения |
| К | ПК-6 | ПК-6 Способность и готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в |

| | | |
|---|---|---|
| | | том числе с использованием цифровых технологий |
| К | ПК-8 | 8 Способность и готовность к определению нарушений в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности;<br>к направлению детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь, для прохождения медико-социальной экспертизы |
| Ф | А/01.7 | Обследование детей с целью установления диагноза |
| Ф | А/02.7 | Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности |
| Ф | А/03.7 | Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей |
| И | | **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** |
| У | | Девочка 10 лет. Доставлена в клинику с жалобами на боли в области правого плеча, повышение температуры тела до 38,1$^0$С, невозможность движений в правом плечевом суставе. Больна 2-е суток. Из анамнеза выяснено, что девочка упала с велосипеда на правую верхнюю конечность 4 дня назад. В течение последующих двух дней боли в суставе не беспокоили.<br>Локальный статус: конфигурация правого плечевого сустава не изменена, активные движения в суставе невозможны из-за выраженной боли, при перкуссии определяется болезненность по переднемедиальной поверхности верхней трети правого плеча, нагрузка по оси болезненная.<br>Пульс 102 уд. в мин. температура 38,0$^o$ С, АД 100/60 мм рт. ст. В анализе крови: лейкоцитов 15,0х10$^9$/л, СОЭ - 20 мм/ч. |
| | | |
| В | 1 | Какой предварительный диагноз Вы поставите ребенку? |
| Э | 1 | Острый гематогенный остеомиелит верхней трети правого плеча. |
| Р2 | отлично | Ответ соответствует эталону. |
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | Оценка «хорошо» - не указана точная топика патологического процесса;<br>Оценка «удовлетворительно» - не указана топика патологического процесса |
| Р0 | неудовлетворительно | Диагноз не сформулирован |
| В | 2 | Назовите фазы патоморфологических изменений в зависимости от давности заболевания и какая фаза у ребенка по условию задачи? |
| Э | 2 | 1. Интрамедуллярная фаза: отек, инфильтрация метафиза и костного мозга – 1-е сутки, костномозговая флегмона – 2-3 сутки.<br>2. Экстрамедуллярная фаза: параоссальная флегмона и (или) гнойный артрит – 4-5 сутки, флегмона мягких |

| | | |
|---|---|---|
| | | тканей – 5-6 сутки.<br>У ребенка интрамедуллярная фаза. |
| Р2 | отлично | Ответ соответствует эталону |
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | Оценка «хорошо» - указаны все патоморфологические изменения без четкой дифференцировки по фазам;<br>Оценка «удовлетворительно» - допущены ошибки в сроках развития патоморфологических изменений. |
| Р0 | неудовлетворительно | Неправильно указаны этапы патоморфологических изменений и сроки их развития. |
| | | |
| В | 3 | Какой метод дополнительной диагностики для подтверждения диагноза будет наиболее информативным в данном конкретном случае? |
| Э | 3 | Пункция или остеоперфорация кости в зоне интереса с измерением внутрикостного давления, которое будет повышено (норма 60 - 100 мм вод. ст.), цитологическое исследование пунктата, в котором будет повышено кол-во лейкоцитов, относительно периферической крови. |
| Р2 | отлично | Ответ соответствует эталону |
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | Оценка «хорошо» - не указаны особенности изменения при цитологическом исследовании пунктата;<br>Оценка «удовлетворительно» - не указано о необходимости цитологического исследования пунктата. |
| Р0 | неудовлетворительно | Ответ неверный. |
| В | 4 | Назовите принципы лечения при данной патологии. |
| Э | 4 | 1. Хирургическое лечение: экстренная операция – декомпрессивная остеоперфорация, санация, дренирование мягких тканей.<br>2. Местное лечение раны в послеоперационном периоде.<br>3. Этиотропная антибактериальная терапия: эмпирическая при поступлении, затем с учетом чувствительности микрофлоры.<br>4. Инфузионная терапия с целью дезинтоксикации и коррекции гомеостаза.<br>5. Дифференцированная иммунокоррекция.<br>6. Физиолечение. |
| Р2 | отлично | Ответ соответствует эталону |
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | Оценка «хорошо» - не указано 2 принципа<br>Оценка «удовлетворительно» - не указано 3. |
| Р0 | неудовлетворительно | Указано 3 принципа. |
| В | 5 | Назовите принципы диспансеризации и реабилитации при данной патологии. |
| Э | 5 | 1. Диспансерное наблюдение у детского хирурга.<br>В течение первого года клинико- лабораторное обследование и рентгенологический контроль через 1 мес., 3 мес., 6 мес., 9 мес., 12 мес. Затем контрольные осмотры 1 раз в полгода в течение 3-х лет.<br>2. В подострой стадии (с 3-го до 6-го месяца) |

| | | |
|---|---|---|
| | | необходимы следующие мероприятия: повторное иммуностимулирующее лечение, витаминотерапия, УВЧ-терапия, лазеротерапия (до 10 сеансов), десенсибилизирующая терапия (14 дней), антибиотикотерапия (14 дней), белковая диета; осторожное разрабатывание пассивных и активных движений в суставах.<br>3. Если подострая стадия не переходит в хроническую, для закрепления лечебного эффекта указанный курс проводят дважды в течение года. Рекомендуется санаторно-курортное лечение не ранее, чем через 6 месяцев.<br>4. Снимать с учета через 3 года при благоприятном течении. |
| Р2 | Отлично | Названы не менее 90% необходимых мероприятий по диспансеризации и реабилитации. |
| Р1 | Хорошо/удовлетворительно | Хорошо – Названы не менее 80% необходимых мероприятий по диспансеризации и реабилитации.; Удовлетворительно – перечислено не менее 70% необходимых мероприятий по диспансеризации и реабилитации. |
| Р0 | неудовлетворительно | Названы менее 70% необходимых мероприятий по диспансеризации и реабилитации. |
| | | |

Ситуационная задача по дисциплине Б1.0.46 Детская хирургия №3

| | **Код** | **Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи** |
|---|---|---|
| С | 31.05.02 | Педиатрия |
| К | ОПК-4. | Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза |
| Ф | ОПК-7. | Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности |
| К | ПК-1 | Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий |
| К | ПК-2 | ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий |
| К | ПК-3 | Способность и готовность к определению тактики ведения |

| | | |
|---|---|---|
| | | и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий;к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения |
| К | ПК-6 | ПК-6 Способность и готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий |
| Ф | A/01.7 | Обследование детей с целью установления диагноза |
| Ф | A/02.7 | Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности |
| И | | **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** |
| У | | Ребенок 3 лет вечером во время игры с большим количеством игрушек вдруг стал плакать, отмечено двигательное беспокойство. Утром обратились к педиатру поликлиники. Родители акцентируют внимание на том факте, что ребенок после этого стал жаловаться на боль в груди и шеи (показывает рукой), отказывается от еды. При осмотре: слизистые полости ротоглотки розовые, без признаков воспаления, отмечается слюнотечение, аускультация и перкуссия легких – без особенности, осмотр и пальпация живота - без патологических изменений. Акт дефекации безболезненный, патологических примесей в кале нет. |
| | | |
| В | 1 | Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. |
| В | 2 | Тактика врача педиатра в данном случае. |
| В | 3 | Какие методы дополнительной диагностики необходимо провести на госпитальном уровне для подтверждения диагноза и их последовательность? |
| В | 4 | Лечебная тактика? |
| В | 5 | Назовите возможные осложнения при данном заболевании и от чего зависит степень их выраженности? |

Оценочный лист
к ситуационной задаче №3 по дисциплине Б1.0.46 Детская хирургия

| **Вид** | **Код** | **Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи** |
|---|---|---|
| С | 31.05.02 | Педиатрия |
| К | ОПК-4. | Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза |

| | | |
|---|---|---|
| Ф | ОПК-7. | Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности |
| К | ПК-1 | Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий |
| К | ПК-2 | ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий |
| К | ПК-3 | Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий;к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения |
| К | ПК-6 | ПК-6 Способность и готовность к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий |
| Ф | А/01.7 | Обследование детей с целью установления диагноза |
| Ф | А/02.7 | Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности |
| | | |
| И | | **ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** |
| У | 1 | Ребенок 3 лет вечером во время игры с большим количеством игрушек вдруг стал плакать, отмечено двигательное беспокойство. Утром обратились к педиатру поликлиники. Родители акцентируют внимание на том факте, что ребенок после этого стал жаловаться на боль в груди и шеи (показывает рукой), отказывается от еды. При осмотре: слизистые полости ротоглотки розовые, без признаков воспаления, отмечается слюнотечение, аускультация и перкуссия легких – без особенности, осмотр и пальпация живота - без патологических изменений. Акт дефекации безболезненный, патологических примесей в кале нет. |
| | | |
| В | 1 | Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте. |
| Э | 1 | Инородное тело пищевода. |

| | | |
|---|---|---|
| | | Данные анамнеза: играл с игрушками, стал резко беспокоиться после чего боль в шее и груди, отказ от еды, слюнотечение – признаки инородного тела пищевода. |
| Р2 | отлично | Ответ соответствует эталону. |
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | Оценка «хорошо» - в обосновании перечислены все признаки без четкой логической последовательности;<br>Оценка «удовлетворительно» - диагноз правильный, указаны не все признаки инородного тела пиевода. |
| Р0 | неудовлетворительно | Диагноз не сформулирован. |
| В | 2 | Тактика врача педиатра в данном случае. |
| Э | 2 | Госпитализация в хирургический стационар по экстренным показаниям транспортом СМП. |
| Р2 | отлично | Ответ соответствует эталону. |
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | Оценка «хорошо» - не указано о необходимости транспортировки транспортом СМП<br>Оценка «удовлетворительно» - указано только на необходимость направления в хирургический стационар. |
| Р0 | неудовлетворительно | Ответ не соответствует эталону. |
| В | 3 | Какие методы дополнительной диагностики необходимо провести на госпитальном уровне для подтверждения диагноза и их последовательность? |
| Э | 3 | 1. Обзорная рентгенография органов грудной клетки с захватом шейного отдела и брюшной полости в прямой и боковой проекциях.<br>2. При отсутствии данных за ИТ на рентгенограммах (рентгенонегативное ИТ) ребенку будет показано проведение ФГДС. |
| Р2 | отлично | Ответ соответствует эталону. |
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | Оценка «хорошо» - ответ правильный, но нет четкой логической последовательности;<br>Оценка «удовлетворительно» - не полностью перечислены отделы и проекции при назначении рентгенологического исследования. |
| Р0 | неудовлетворительно | Назначение рентгенологического исследования не детализировано, не указано о необходимости эндоскопического исследования при рентген негативных ИТ |
| В | 4 | Какое лечение показано пациенту? |
| Э | 4 | Эндоскопическое удаление ИТ по экстренным показаниям под общей анестезией. |
| Р2 | отлично | Ответ соответствует эталону |
| Р1 | хорошо/удовлетворительно | Оценка «хорошо» - ответ правильный, упущено одно из условий лечения.<br>Оценка «удовлетворительно» - не указаны условия лечения. |
| Р0 | неудовлетворительно | Ответ полностью не соответствует эталону. |
| В | 5 | Назовите возможные осложнения при данном |

| | | |
|---|---|---|
| | | заболевании и от чего зависит степень их выраженности? |
| Э | 5 | 1. Осложнения<br>1.1 Перфорация<br>1.2. Трахеопищеводный свищ<br>1.3. Кровотечение<br>1.4. Медиастенит<br>1.5. Миграция острых инородных тел в стенку пищевода, органы средостения<br>1.6. Стриктуры и стеноз пищевода<br>1.7. Пневмония.<br>2. Степень выраженности осложнений зависит от агрессивности ИТ (острые ИТ, батарейки), длительности стояния. |
| Р2 | Отлично | Названо не менее 6 осложнений, полный ответ по 2 вопросу. |
| Р1 | Хорошо/удовлетворительно | Хорошо – названо не менее 5 осложнений<br>Удовлетворительно – названо не менее 5 осложнений, неполный ответ по 2 вопросу. |
| Р0 | неудовлетворительно | названо менее 5 осложнений, ответ на 2 вопрос не соответствует эталону. |