



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**УТВЕРЖДАЮ**

Зам. директора института по УВР  
\_\_\_\_\_ д.м.н. М. В. Черников

«31» августа 2022 г.

**Рабочая программа дисциплины  
ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ**

По специальности: *31.05.01 Лечебное дело*  
(уровень специалитета)  
Квалификация выпускника: *врач-лечебник*  
Кафедра: *кафедра хирургических дисциплин*

Курс – 6  
Семестр – В  
Форма обучения – очная  
Лекции – 14 часов  
Практические занятия – 34 часа  
Самостоятельная работа – 19,8 часов  
Промежуточная аттестация: зачет – В семестр  
Трудоемкость дисциплины: 2 ЗЕ (0,2 часа)

Пятигорск, 2022



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

*Рабочая программа дисциплины «Детская хирургия» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) (утвер. Приказом Министерства образования и науки РФ от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_)*

Разработчики программы:

И.о. заведующего кафедрой хирургических дисциплин, к.м.н., Емкужев К.Э.

Доцент кафедры хирургических дисциплин, к.м.н., Болотов И.И.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры хирургических дисциплин  
протокол №\_\_1\_\_ от «29\_\_»\_\_августа\_\_\_\_2022\_\_г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией

\_\_\_\_\_  
протокол № от «\_\_» \_\_\_\_\_202\_\_г.

Рабочая программа согласована с библиотекой

Заведующая библиотекой \_\_\_\_\_ Глущенко Л.Ф.

Внешняя рецензия дана: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Декан факультета ВО

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии

Протокол №\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_202\_\_г.

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета

Протокол №\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_202\_\_года



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

## **1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

1.1. Целью дисциплины является формирование у студентов элементов клинического врачебного мышления, формирование умения диагностировать хирургические болезни у детей, определять выбор метода их лечения и профилактики; анализировать и обобщать полученные данные для проведения дифференциальной диагностики, постановки диагноза, обоснования показаний и противопоказаний к хирургическому лечению; знание методов оперативного вмешательства, его основных этапов.

### **1.2. Задачи:**

- ознакомление студентов с вопросами этиологии, патогенеза и клинической картины часто встречающихся хирургических заболеваний органов брюшной полости, грудной клетки, сосудов и эндокринных желез при их типичных и атипичных проявлениях, а также при осложнённых формах патологии;
- освоение студентами навыков хирургического обследования больного;
- освоение студентами навыков клинической диагностики, принципов проведения дифференциальной диагностики, выбора методов лабораторной и инструментальной диагностики, интерпретации полученных данных при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях у детей;
- формирование умения составления плана лечения конкретного хирургического больного с учетом особенностей течения заболевания и сопутствующей патологии, в т.ч. оперативного лечения часто встречающихся хирургических заболеваний у детей;
- ознакомление студентов с показаниями и противопоказаниями к оперативному лечению часто встречающихся хирургических заболеваний у детей;
- овладение студентами навыками ведения основной медицинской документации врача хирурга;
- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками.

## **2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО**

Блок 1. Обязательная часть. Курс –6, семестр –В.

Дисциплина базируется на знаниях, умениях и опыте деятельности, приобретаемых в результате изучения следующих дисциплин и/или практик:

- Анатомия;
- Топографическая анатомия и оперативная хирургия;
- Общая хирургия, лучевая диагностика;
- Факультетская хирургия, урология.

Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:

Знания по дисциплине «детская хирургия» служат теоретической и практической основой для подготовки к сдаче Государственной итоговой аттестации по специальности 31.05.01 Лечебное дело на специалиста: врач общей практики.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
 филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
 учреждения высшего образования  
 «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации**

### 3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

<b>3.1</b>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные этические и деонтологические аспекты хирургии;</li> <li>- правила ведения медицинской документации в хирургическом стационаре;</li> <li>- фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и принципы рационального выбора лекарственных средств для лечения хирургических болезней;</li> <li>- основные современные медицинские изделия, инструменты и аппараты, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам с хирургической патологией;</li> <li>- этиологию, патогенез клиническую картину и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний и их осложнений; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования хирургических больных;</li> <li>- диагностические критерии основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с X международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);</li> <li>- способы лечения хирургической патологии в т.ч. оперативные, показания к их применению;</li> <li>- сроки проведения оперативных вмешательств;</li> <li>- принципы оказания медицинской помощи при хирургической патологии, не сопровождающейся угрозой жизни пациента и не требующей экстренной медицинской помощи;</li> <li>- алгоритмы диагностики и лечения хирургических состояний, угрожающих жизни ребенка;</li> <li>- программу реабилитации хирургических больных.</li> </ul>
<b>3.2</b>	<p><b>Уметь:</b></p>



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

	<ul style="list-style-type: none"><li>- реализовать этические и деонтологические аспекты в профессиональной деятельности;</li><li>- вести медицинскую документацию в хирургическом стационаре;</li><li>- сформулировать показания к консервативному лечению хирургических больных; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов;</li><li>- оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</li><li>- выполнять наиболее распространенные врачебные манипуляции с использованием медицинских изделий, предусмотренных для оказания необходимой хирургической помощи;</li><li>- собрать хирургический анамнез, проводить общеклиническое обследование детей с хирургическими заболеваниями;</li><li>- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования больного;</li><li>- поставить диагноз хирургических заболеваний (на основании жалоб, анамнеза, данных физикального обследования, основных и дополнительных методов исследования) при типичной клинической картине;</li><li>- сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза;</li><li>- сформулировать показания к консервативному и оперативному лечению основных хирургических болезней;</li><li>- составить план обследования ребенка с данным заболеванием и определить профиль лечебных учреждений, куда должен быть направлен больной для дальнейшего обследования и лечения;</li><li>- оценивать результаты лабораторных методов исследования;</li><li>- диагностировать наличие типичных заболеваний на рентгенограммах грудной клетки и брюшной полости, ультрасонограммах, компьютерных томограммах;</li><li>- оказывать неотложную медицинскую помощь при: профузном желудочно-кишечном кровотечении, напряженном и открытом пневмотораксе, шоке, остром животе.</li></ul>
<b>3.3</b>	Иметь навык (опыт деятельности):



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- владение этическими и деонтологическими принципами в хирургии;</li> <li>- владение правильным ведением медицинской документации;</li> <li>- владение методами общеклинического обследования хирургического больного с выявлением основных патологических симптомов и синдромов;</li> <li>- интерпретацией результатов лабораторных (показателей периферической крови, анализов мочи, кислотно-основного состояния и газов крови, биохимических показателей крови, показателей иммунного статуса) и инструментальных методов диагностики (данных УЗИ, эндоскопического исследования, рентгенологического исследования);</li> <li>- проведение диагностических и лечебных манипуляций (ректальное обследование, очистительная и сифонная клизма, наложение бактерицидной повязки, выполнение плевральной пункции, наложение транспортной шины, проведение вытяжения по Шеде, определение правильности наложения гипсовой лонгеты, зондирование, промывание желудка, катетеризация мочевого пузыря);</li> <li>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза, принципами дифференциальной диагностики;</li> <li>- тактикой оперативного ведения хирургических больных при типичной клинической картине заболевания;</li> <li>- алгоритмами лечения хирургических болезней; способами введения и дозирования лекарственных препаратов;</li> <li>- владение техникой безопасного применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам с хирургической патологией;</li> <li>- владение основными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию неотложной помощи при хирургических заболеваниях у взрослых и угрожающих жизни состояниях у детей различных возрастных групп;</li> <li>- проведение реабилитации после хирургических операций.</li> </ul>
--	---

**3.1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы и индикаторами их достижения**

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине			Уровень усвоения		
		Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)	Ознакомительный	Репродуктивный	Продуктивный
ОПК-1	ОПК-1.1.1.	ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии;			+	+	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
 филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
 учреждения высшего образования  
 «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации**

<p>ОПК-4;</p>	<p>ОПК-4.1.1.          ОПК-4.1.2.          ОПК-4.1.3.          ОПК-4.2.1.          ОПК-4.2.2.          ОПК-4.2.3.          ОПК-4.2.4.</p>	<p>ОПК-4.1.1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез, и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>ОПК-4.1.2. Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;</p> <p>ОПК-4.1.3. Знает алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	<p>ОПК-4.2.1. Умеет: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг;</p> <p>ОПК-4.2.2. Умеет: интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи;</p> <p>ОПК-4.2.3. Умеет: направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования,</p>		<p align="center">+</p>	<p align="center">+</p>	
---------------	---	---	--	--	-------------------------	-------------------------	--





**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
 филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
 учреждения высшего образования  
 «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации**

			<p>консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>ОПК-4.2.4.</p> <p>Умеет:</p> <p>интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования;</p> <p>проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых;</p> <p>выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>				
ОПК-7;	ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.2. ОПК-7.1.3.	ОПК-7.1.1. Знает методы медикаментозного и не медикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; ОПК-7.1.2. Знает группы лекарственных			+	+	





**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
 филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
 учреждения высшего образования  
 «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации**

		<p>препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; ОПК-7.1.3. Знает особенности оказания медицинской помощи в неотложных ситуациях.</p>					
ПК-1;	<p>ПК-1.1.1.          ПК-1.1.2.          ПК-1.1.3.          ПК-1.1.4.          ПК-1.1.5.          ПК-1.2.1.          ПК-1.2.2.</p>	<p>ПК-1.1.1. Знает перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов;          ПК-1.1.2. Знает этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов;          ПК-1.1.3. Знает методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);          ПК-1.1.4. Знает методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);          ПК-1.1.5. Знает клинические признаки внезапного прекращения</p>	<p>ПК-1.2.1. Умеет выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;          ПК-1.2.2. Умеет выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме;</p>			+	+



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
 филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
 учреждения высшего образования  
 «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации**

		кровообращения и/или дыхания					
ПК-3.	ПК-3.2.1.		ПК-3.2.1. Умеет составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;		+	+	
ПК-6.	ПК-6.2.3		ПК-6.2.3. Умеет работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;		+	+	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

#### **4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

##### **4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ**

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		В	Х	Х	Х
<b>1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:</b>	<b>52,2</b>	<b>52,2</b>			
Аудиторные занятия всего, в том числе:					
Лекции	14	14			
Лабораторные					
Практические занятия	34	34			
Контактные часы на аттестацию (зачет)	0,2	0,2			
Консультация	2	2			
Контроль самостоятельной работы	2	2			
<b>2. Самостоятельная работа</b>	<b>19,8</b>	<b>19,8</b>			
Контроль					
<b>ИТОГО:</b>	<b>72</b>	<b>72</b>			
Общая трудоемкость	<b>2 ЗЕ</b>	<b>2 ЗЕ</b>			

##### **4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ**

Код занятия	Наименование разделов и тем/ вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
1	Хирургические заболевания и аномалии развития легких, диафрагмы, пищевода у детей (лек.).	4	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6	Л 1.1, Л 1.2, Л 1.3, Л 2.1.
2	Общие вопросы детской хирургии (практ)	4	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6	Л 1.1, Л 1.2, Л 1.3, Л 2.1.
3	Синдром острой дыхательной недостаточности, вызванный пороками развития и хирургическими заболеваниями дыхательных путей у детей (практ)	4	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6	Л 1.1, Л 1.2, Л 1.3, Л 2.1.
4	Острые процессы в брюшной полости у детей (аппендицит, перитонит, врожденная и приобретенная непроходимость кишечника) (лек.).	4	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6	Л 1.1, Л 1.2, Л 1.3, Л 2.1.
5	Неотложная хирургия новорожденных детей. Особенности острого аппендицита у детей младшего возраста. Перитонит у детей (практ)	<b>5</b>	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6	Л 1.1, Л 1.2, Л 1.3, Л 2.1.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
 филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
 учреждения высшего образования  
 «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации**

6	Заболевания и пороки развития толстой кишки. Непроходимость желудочно-кишечного тракта у детей (практ)	4	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6	Л 1.1, Л 1.2, Л 1.3, Л 2.1.
7	Травматология детского возраста (лек.).	4	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6	Л 1.1, Л 1.2, Л 1.3, Л 2.1.
8	Особенности травматологии детского возраста. Черепно-мозговая травма у детей (практ)	4	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6	Л 1.1, Л 1.2, Л 1.3, Л 2.1.
9	Хирургическая инфекция у детей (остеомиелит, гнойные заболевания мягких тканей) (лек.).	2	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6	Л 1.1, Л 1.2, Л 1.3, Л 2.1.
10	Остеомиелит у детей. Хирургическая инфекция мягких тканей у детей (практ)	4	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6	Л 1.1, Л 1.2, Л 1.3, Л 2.1.
11	Ортопедия детского возраста. Дисплазия тазобедренного сустава, врожденная косолапость и кривошея. Остеохондропатии у детей (практ)	4	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6	Л 1.1, Л 1.2, Л 1.3, Л 2.1.
12	Методика обследования детей с урологическими заболеваниями. Пороки развития и заболевания органов мочевыделительной системы у детей (практ)	5	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6	Л 1.1, Л 1.2, Л 1.3, Л 2.1.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

### 4.3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
1	Общие вопросы детской хирургии. Хирургические заболевания и аномалии развития легких, диафрагмы, пищевода у детей	<p>Вопросы эмбриогенеза, танатогенез пороков развития. Роль наследственных факторов. Пороки развития, требующие экстренного оперативного вмешательства у новорожденных - атрезии пищевода; клинику диагностику, лечебную тактику. Врожденные пороки развития кишечной трубки, синдром “мальротации”. Пороки развития, вызывающие синдром острой дыхательной недостаточности (диафрагмальная грыжа, врожденная долевая эмфизема, атрезия хоан, с-м Пьера–Робина). Эмбриональные грыжа. Гастрошизис. Пороки развития, не требующие экстренной операции. Клиника, диагностика, осложнения, сроки и методы оперативного лечения.</p> <p>Пороки развития головы и шеи, спинного мозга, незаращения верхней губы, неба, макроглоссия, короткая уздечка языка, врожденные кисты и свищи шеи, спинномозговые грыжи.</p> <p>Пороки развития брюшной стенки: врожденное недоразвитие брюшных мышц, аномалии развития желточного протока, назаращение урахуса. Сосудистые опухоли (гем – и лимфангиомы), пигментные пятна. Особенности хирургической тактики у детей. Дермоидные и тератоидные опухоли. Принципы лечения</p>
2	Синдром острой дыхательной недостаточности, вызванный пороками развития и хирургическими заболеваниями дыхательных путей у детей	<p>Классификация легочно–плевральных нагноений. Методы исследования больных со стафилококковой деструкцией легких, из них обязательные. Клиническая и рентгенологическая картина абсцедирующей пневмонии, эмпиемы плевры, пиопневмоторакса; дифференциальная диагностика; диагностическая пункция плевральной полости. Нарушение гемостаза. Патологические синдромы. Лечение легочно–плевральных нагноений: консервативное (устранение патологических синдромов, антибактериальная и иммунотерпия, бронхоскопическая санация); хирургическое (пункционное, дренирование по Бюлау, активная аспирация, лаваж плевральной полости, радикальная санация). Показания и сроки; послеоперационные осложнения. Основные причины неблагоприятных исходов; реабилитация. Пороки</p>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		развития легких. Этиопатогенез. Виды пороков, частота встречаемости: агенезия и гипоплазия легких; врожденные кисты легких; врожденная долевая эмфизема; легочная секвестрация; диафрагмальная грыжа. Клиника, диагностика. Сроки оперативного лечения. Хирургическая тактика при пороках развития легких.
3	Неотложная хирургия новорожденных детей. Острые процессы в брюшной полости у детей	Атрезия пищевода. Клиника атрезии пищевода (ранние симптомы). Осложнения. Диагностика атрезии пищевода (зондирование пищевода, проба Элефанта, контрастная рентгенография пищевода, эзофагоскопия). Дифференциальная диагностика. Особенности транспортировки, предоперационная подготовка. Одно- и двухэтапные способы хирургического лечения атрезии пищевода. Гастрошизис. Клиника. Осложнения. Диагностика Дифференциальная диагностика. Особенности транспортировки, предоперационная подготовка. Виды оперативных вмешательств. Эмбриональная грыжа пупочного канатика. Клиника. Осложнения. Диагностика Дифференциальная диагностика. Особенности транспортировки, предоперационная подготовка. Виды оперативных вмешательств. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острого аппендицита у детей. Особенности острого аппендицита у детей младшего возраста. Необходимость динамического наблюдения и его компоненты при остром аппендиците. Нарушения гомеостаза при перитоните аппендикулярного происхождения. Предоперационная подготовка, критерии эффективности последней. Хирургическое лечение острого аппендицита, способы обработки культы червеобразного отростка
4	Заболевания и пороки развития желудочно-кишечного тракта у детей	Врожденный мегаколон и мегадолихоколон: - локализация аганглионарной зоны, формы (острая, подострая, хроническая); - клиника, диагностика и рентгенодиагностика; - особенности заболевания у новорожденных; - лечение: подготовка к операции, показания к колостомии. Способы радикальных операций (операция Свенсона, Соаве, Дюамеля). Сроки их проведения. Аноректальные пороки развития. Эмбриогенез: - классификация (международная, А.И.Ленюшкина); 12 - клиника и диагностика аноректальных пороков; - показания к оперативному лечению в зависимости от формы атрезии и возраста больного; - способы оперативного лечения



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

(промежностная и брюшно-промежностная проктопластика, операция Ромуальди). Заболевания прямой кишки (выпадение, полип, трещина заднего прохода) - клиника, диагностика, - методы лечения. Диспансерное наблюдение детей с аноректальными пороками. Врожденная непроходимость кишечника: Этиология (пороки развития кишечной трубки, нарушение вращения и фиксации кишечника); клиника, диагностика, рентгеносемиотика высокой и низкой врожденной кишечной непроходимости; патофизиологические сдвиги и их коррекция. Приобретенная непроходимость кишечника - Странгуляционная и обтурационная непроходимость. Роль врожденных аномалий (дивертикул Меккеля, дефекты брыжейки) и новообразований; Инвагинация кишечника: - клиника, диагностика (осмотр под наркозом, рентгенография, пневмоколонография); показания и противопоказания к пневмоколонокомпрессии, методы оперативного лечения; - принципы ведения послеоперационного периода. - Динамическая непроходимость кишечника: причины и дифференциальная диагностика динамической и механической непроходимости; Консервативное и оперативное лечение.





Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

5	Травматология возраста	детского  Типичные для детей формы переломов (перелом по типу “зеленой ветки”, поднадкостничные переломы, эпифизиолиты, остеоэпифизиолиты). Родовые переломы ключицы, плеча и бедра. Причины более коротких сроков заживления переломов у детей. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика переломов костей конечностей. Сроки консолидации и иммобилизации в зависимости от возраста ребенка. Основные принципы лечения переломов трубчатых костей: первая помощь (наложение шин, обезболивание); закрытая репозиция, гипсовая повязка (особенности наложения у новорожденных); липкопластырное и скелетное вытяжение; компрессионно-дистракционный метод Илизарова; оперативное лечение остеосинтез. Патологические переломы у детей (рахит, первичная ломкость костей, остеомиелит, туберкулез и др.) Особенности лечение. Ошибки в диагностике и лечении переломов. Гемартрозы. Диагностика и лечение. Вывихи. Клинические проявления и принципы лечения. Диспансеризация детей с травматологическими повреждениями.Травма черепа и головного мозга. Принципа и классификация (открытая и закрытая травма, сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга, субдуральное кровоизлияние, эпидуральная и субдуральная гематома). Клиника и диагностика (рентгенография, ультразвуковая эхолокация, электроэнцефалография, спинномозговая пункция). Необходимость рентгенография при черепно-мозговой травме. Лечение: оперативное; консервативное. Осложнения и остаточные явления, их профилактика (краниocereбральная гипертермия и др. методы) Родовая черепно-мозговая травма. Кефалогематома: клиника, диагностика; лечение. Реабилитация детей, перенесших черепно-мозговую травму.
---	---------------------------	---



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

6	Хирургическая инфекция у детей	<p>Факторы, способствующие распространению гнойно-септических заболеваний у детей. Сепсис, осложнения (перитонит, СДЛ, и др). Принципы лечения гнойной инфекции. Некротическая флегмона новорожденных: клинические проявления, стадии и периоды заболевания; зависимость тяжести от сроков госпитализации и площади поражения; принципы хирургического лечения. Омфалит: клиника, формы, дифференциальная диагностика и осложнения (пупочный флебит, пупочный сепсис, перитонит); лечение омфалита и его осложнений. Мастит новорожденных. Клиника, диагностика и последствия запущенных случаях. Лечение. Лимфаденит. Клиника, диагностика, особенности течения аденофлегмоны новорожденных. Лечение (местное и общее). Острый гематогенный остеомиелит: - формы - клиника, диагностика и дифференциальная диагностика - принципы лечения по Краснобаеву, пассивная и активная иммунизация, местное лечение (ранняя микроперфорация, антибактериальная терапия, иммобилизация). Эпифизарный остеомиелит. Особенности течения (поражение зоны роста, вовлечение в процесс суставов) - клиника, диагностика, дифференциальная диагностика; - лечение (пункция сустава, показания к вскрытию гнойного очага; - особенности иммобилизации у новорожденного</p>
7	Ортопедия детского возраста.	<p>Причины, частота, значение положения ребенка на животе для профилактики. Клинические проявления и диагностика. Схема Хильгенрайнера и других авторов. Лечение: консервативное (шины распорки, шина Виленского, ЦИТО, стремя Павлика, подушка Фрейка, облегченные гипсовые повязки). Закрытое вправление по Лоренцу. Показания. Причины не вправимости. Сроки консервативного лечения; Открытое вправление. Внутрисуставная форма вправления; Тактика хирурга-ортопеда при двустороннем врожденном вывихе бедра; Реабилитация детей с врожденным вывихом бедра. Врожденная мышечная кривошея: Клиника, дифференциальная диагностика; Лечение (сроки консервативного лечения, операции Гагенторна – Микулича) Врожденные костные формы кривошеи (синостоз шейных позвонков – болезнь Клипель-Фейля, клиновидные добавочные позвонки, шейные ребра, крыловидная шея, болезнь Гризеля). Врожденная косолапость: формы и клинические проявления; лечение (консервативное – сроки</p>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		применения мягкого бинта, этапных гипсовых повязок, полиэтиленовых шин. Операция Заценина, Штурма): диспансерное наблюдение. Остеохондропатии (болезнь Легала-Кальве-Пертеса, Осгуда-Шлаттера, Келлера I, II): клиничко-рентгенологическая характеристика; принципы лечения.
8	Пороки развития и заболевания органов мочевыделительной системы у детей. Методика обследования детей с урологическими заболеваниями.	Основные синдромы (мочевой, болевой, дизурический и гипертонический). Общеклинические методы исследования. Лабораторные и функциональные методы: проба Нечипоренко, выявление активных лейкоцитов, проба Зимницкого. Инструментальные методы исследования. Показания и методика катетеризации мочевого пузыря, уретероскопии, цисто-хромоцистоскопии. Подготовка больного к рентгенологическому исследованию и методика его проведения: обзорная рентгенография - экскреторная урография, показания, противопоказания, проведение инфузионной урографии; микционная цистография. Методика проведения, диагностическая ценность. Ангиография, радиоизотопные методы исследования. Обследование детей с травмами органов мочевой системы. Диагностическая ценность экскреторной и микционной урографии. Пороки развития мочеиспускательного канала: гипоспадия, эписпадия (формы, диагностика и оперативное лечение); стриктура уретры и контрактура шейки мочевого пузыря (методы диагностики и лечения). Пороки развития мочевого пузыря (дивертикул, экстрофия). Клиника, диагностика и методы оперативного лечения. Гидронефротическая трансформация, поликистоз и мегауретер (первичный и вторичный), пузырно-лоханочные рефлюксы (активный и пассивный): клиника, диагностика, I-V степени пузырно-мочеточникового рефлюкса; хирургическое лечение (резекция лоханки с неоимплантацией мочеточника по Хайнес-Андерсену, антирефлюксные операции Грегуара, Кохена, и Политано-Леадбеттера). Диспансеризация и реабилитация детей после операции на мочеполовых органах.

#### 4.4. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЗАНЯТИЙ ЛЕКЦИОННОГО ТИПА

№	Темы занятий лекционного типа	Часы (академ.)
1.	Хирургические заболевания и аномалии развития легких, диафрагмы, пищевода у детей (лек.).	4



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

2.	Острые процессы в брюшной полости у детей (аппендицит, перитонит, врожденная и приобретенная непроходимость кишечника) (лек.).	4
3.	Травматология детского возраста (лек.).	4
4.	Хирургическая инфекция у детей (остеомиелит, гнойные заболевания мягких тканей) (лек.).	2
	Итого	14

**4.5. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ НА ЗАНЯТИЯХ СЕМИНАРСКОГО ТИПА**

№	Тематические блоки	Часы (академ.)
1	Общие вопросы детской хирургии (практ)	4
2	Синдром острой дыхательной недостаточности, вызванный пороками развития и хирургическими заболеваниями дыхательных путей у детей (практ)	4
3	Неотложная хирургия новорожденных детей. Особенности острого аппендицита у детей младшего возраста. Перитонит у детей (практ)	5
4	Заболевания и пороки развития толстой кишки. Непроходимость желудочно-кишечного тракта у детей (практ)	4
5	Особенности травматологии детского возраста. Черепно-мозговая травма у детей (практ)	4
6	Остеомиелит у детей. Хирургическая инфекция мягких тканей у детей (практ)	4
7	Ортопедия детского возраста. Дисплазия тазобедренного сустава, врожденная косолапость и кривошея. Остеохондропатии у детей (практ)	4
8	Методика обследования детей с урологическими заболеваниями. Пороки развития и заболевания органов мочевыделительной системы у детей (практ)	5
	Итого	34

**4.6. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА**

№	Тема самостоятельной работы	Часы (академ.)
1	Овладение методами хирургического обследования детей разных возрастных групп	7,8
2	Отработка навыков интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования детей	7
3	Написание фрагмента истории болезни курируемого ребенка	5
	Итого	19,8



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

**4.7. СВОДНЫЙ ПЛАН РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

Наименование разделов дисциплины (модулей)	Аудиторные занятия					Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Контроль самостоятельной работы	консультация	зачет	Итого часов	Часы контактной работы обучающегося с преподавателем	Компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения, формы организации образовательной деятельности*	Формы текущей и промежуточной аттестации*
	лекции	семинары	лабораторные занятия (лабораторные работы, практикумы)	практические занятия, клинические практические занятия	курсовая работа								УК	ОПК	ПК		
Раздел 1.	4			4		8	2					8	1,4,7	1,3,6	Л, ПР, Р	С, Пр	
Раздел 2.	-			4		4	3					4	1,4,7	1,3,6	Л, ПР, Р	С, Пр	
Раздел 3.	4			5		9	3					9	1,4,7	1,3,6	Л, ПР, Р	С, Пр	
Раздел 4.	-			4		4	2					4	1,4,7	1,3,6	Л, ПР, Р	С, Пр	
Раздел 5.	4			4		8	2					8	1,4,7	1,3,6	Л, ПР, Р	С, Пр	
Раздел 6.	2			4		6	3,8					6	1,4,7	1,3,6	Л, ПР, Р	С, Пр	
Раздел 7.	-			4		4	2					4	1,4,7	1,3,6	Л, ПР, Р	С, Пр	
Раздел 8.	-			5		5	2					5	1,4,7	1,3,6	Л, ПР, Р	С, Пр	
<b>Итого:</b>	<b>14</b>			<b>34</b>		<b>48</b>	<b>19,8</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0,2</b>	<b>72</b>	<b>52,2</b>				<b>Т, Пр, ЗС, С</b>	

Образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), Занятие-конференция (ЗК), Тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), круглый стол, активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференция (ВК), участие в научно- практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (СИМ) учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсия (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (Дот), ПП – практическая подготовка. Формы текущей и промежуточной аттестации: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, Р – написание и защита реферата, Кл-написание и защита кураторского листа, С – собеседование по контрольным вопросам, Д –



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

подготовка доклада и др.

## 5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Рекомендуемая литература				
5.1.1. Основная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л 1.1	М.И. Кузин	Хирургические болезни [Текст]: учебник для студентов медвузов, обучающихся по направлению подготовки "Леч. дело", по	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 91, [1] с.: ил.	
Л 1.2	Н.О. Миланов, Ю.В. Бирюков, Г.В. Синявин.	Госпитальная хирургия. Синдромология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Абдулаев А.Г. и др.; под ред. Н.О. Миланова, Ю.В. Бирюкова, Г.В. Синявина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.	
Л 1.3	Ю.Ф. Исаков, А.Ю. Разумовский	Детская хирургия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ю. Разумовского.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1040 с.: ил.	
5.1.2. Дополнительная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л 2.1	Ю.Ф. Исаков, А.Ф. Дронов	Детская хирургия [Текст]: нац. рук. / под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова; НКО "Ассоциация врачей-гематологов; Ассоциация	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1163, [3] с.:	
5.1.3. Методические разработки				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1				
5.2. Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы				
5.2.1. Современные профессиональные базы данных				





**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

1. <https://e.volgmed.ru/> Портал дистанционного обучения ВолгГМУ
2. <https://www.books-up.ru/ru/catalog/bolshaya-medicinskaya-biblioteka/> – большая медицинская библиотека (база данных электронных изданий и коллекций медицинских вузов страны и ближнего зарубежья на платформе электронно-библиотечной системы ЭБС Букап) (профессиональная база данных)
3. <https://www.rosmedlib.ru/> – электронно-библиотечная система, база данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (предоставляет достоверную профессиональную информацию по широкому спектру врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования) (профессиональная база данных)
4. <http://www.studentlibrary.ru/> – электронно-библиотечная система «Консультант студента» (многопрофильный образовательный ресурс, предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам) (профессиональная база данных)
5. <https://speclit.profy-lib.ru> – электронно-библиотечная система Спецлит «Электронно-библиотечная система для ВУЗов и СУЗов» (содержит лекции, монографии, учебники, учебные пособия, методический материал; широкий спектр учебной и научной литературы систематизирован по различным областям знаний) (профессиональная база данных)
6. <http://dlib.eastview.com> – универсальная база электронных периодических изданий (профессиональная база данных)
7. <http://elibrary.ru> – электронная база электронных версий периодических изданий на платформе Elibrary.ru (профессиональная база данных)
8. <https://www.ebsco.com/products/ebooks/clinical-collection> – электронная база данных «Clinical Collection» (коллекция электронных книг ведущих медицинских издательств, издательств университетов и профессиональных сообществ) (профессиональная база данных)
9. <https://cyberleninka.ru/> - Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

**5.2.2. Информационные справочные системы**

10. <http://www.consultant.ru/> – справочно-правовая система «Консультант-Плюс» (профессиональная база данных)





Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

## 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Учебные занятия по дисциплине «*Детская хирургия*» проводятся в форме контактной работы обучающегося с преподавателем и в форме самостоятельной работы обучающихся.

### 1. Виды учебных занятий

- **Лекции (Л)** – предусматривают преимущественную передачу учебной информации преподавателем обучающимся;
- **Клинические практические занятия (КПЗ)** – учебные занятия, направлены на демонстрацию преподавателем отдельных практических навыков и отработку практических навыков студентами в имитационной деятельности и проведения текущего контроля (собеседования по контрольным вопросам);
- **Самостоятельная работа обучающихся (СРС).**

**2. Контактная работа обучающихся с преподавателем** включает в себя занятия лекционного типа (лекции), клинические практические занятия, групповые консультации, а также аттестационные испытания промежуточной аттестации обучающихся.

#### Контактные методы обучения:

- **Вводная лекция (ВЛ)** – вступительная часть к началу изучения дисциплины, включающая в себя объяснение целей изучения данного материала и направленная на создание учебной мотивации.
- **Лекция визуализация (ЛВ)** – лекционный материал подается с помощью технологии Power Point, при этом демонстрируются фото-материалы, иллюстрации, схемы, графики по соответствующей тематике.
- Клиническое практическое занятие с **демонстрацией** отдельных элементов физикального и инструментального обследования пациентов (преподавателем и/или в слайдах), аудио-записи, видеофильмы (Демо).
- Клиническое практическое занятие с **анализом результатов** объективных и дополнительных методов обследования пациентов (АР).
- Клинические практические занятия с **разбором тематических пациентов** – в ходе занятия преподаватель проводит осмотр тематического пациента, с подробной расшифровкой получаемых данных при опросе, физикальном осмотре пациента (РТП).
- Клиническое практическое занятие с **имитационной деятельностью студентов (интерактив)** – в ходе занятия студенты имитируют элементы профессиональной деятельности, демонстрируют отдельные методические приемы опроса и инструментального осмотра пациента (ИДС).
- Клиническое практическое занятие в виде **учебной «деловой игры** с целью формирования готовности к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, отработки практических навыков и умений под контролем преподавателя (ДИ).

#### 3. Неконтактные методы обучения:

- Клиническое практическое занятие с **решением ситуационных задач (СЗ)** – студенты самостоятельно решают тематические ситуационные задачи по реальной профессионально-ориентированной ситуации в группах, отвечая на поставленные вопросы; ответы оформляются письменно и докладываются преподавателю в устной форме в конце занятия;
- Клиническое практическое занятие с **осмотром тематического пациента (интерактив)** – в ходе занятия студенты самостоятельно проводят опрос, физикальное и



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

инструментальное обследование тематического пациента, полученные в ходе осмотра данные представляют преподавателю в виде короткого устного доклада (ОТП).

- **Самостоятельная работа студента** с медицинской литературой по тематике занятия и подготовка по изученным материалам доклада (оформляется в соответствии с требованиями к докладам и представляется в аудитории перед группой и преподавателем).

## **7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **7.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине**

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

**7.1.1. Проверяемый индикатор достижения компетенции:** ОПК-1.1.1. ОПК-4.1.1. ОПК-4.1.2. ОПК-4.1.3. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ОПК-4.2.3. ОПК-4.2.4. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.2. ОПК-7.1.3.

ПК-1.1.1. ПК-1.1.2. ПК-1.1.3. ПК-1.1.4. ПК-1.1.5. ПК-1.2.1. ПК-1.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.8. ПК-2.2.3. ПК-2.2.4. ПК-2.2.5. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.2.10. ПК-2.2.13. ПК-3.1.3. ПК-3.2.1. ПК-6.2.3.

### **ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ТЕСТИРОВАНИЯ**

1. ДВУМЯ ВЕДУЩИМИ СИМПТОМАМИ ПОЛНОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- а рвота пищей
- б вздутие живота
- в ассиметрия живота
- г отсутствие стула и газов**
- д выделение крови из прямой кишки
- е рвота с патологическими примесями

2. К ВЫСОКОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ОТНОСЯТСЯ

- а атрезия ануса
- б атрезия дуоденум**
- в атрезия тощей кишки
- г болезнь Гиршпрунга
- д синдром Ледда**
- е пилоростеноз**

3. К НИЗКОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ОТНОСЯТСЯ

- а атрезия ануса
- б атрезия дуоденум**
- в атрезия тощей кишки**
- г болезнь Гиршпрунга**
- д синдром Ледда



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**е мекониевый илеус**

4. УРОВНЕМ ДЕЛЕНИЯ НА ВЫСОКУЮ И НИЗКУЮ КИШЕЧНУЮ НЕПРОХОДИМОСТЬ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

а середина тонкой кишки

**б трейцева связка**

в илеоцекальный угол

г привратник

5. ОБТУРАЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

**а атрезии ануса**

**б атрезии дуоденум**

**в атрезии тощей кишки**

**г болезни Гиршпрунга**

д синдроме Ледда

**е мекониевом илеусе**

6. СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

**а инвагинации**

**б ущемленной грыже**

в атрезии тощей кишки

г болезни Гиршпрунга

**д синдроме Ледда**

**е мекониевом илеусе**

7. СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

**а острым внезапным началом**

**б периодическим беспокойством**

в застойной рвотой

**г рефлекторной рвотой**

д болезненным напряженным животом

**е выделением крови из прямой кишки**

8. ВЫСОКАЯ ОБТУРАЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

**а рвотой желчью, зеленью**

б рвотой кишечным содержимым

**в запавшего живота**

г болезненного живота

**д в прямой кишке - слизистые пробки**

**е в прямой кишке слизь с кровью**

9. ВЫСОКАЯ СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

**а рвотой желчью, зеленью**



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- б рвотой кишечным содержимым
- в запавшего живота**
- г болезненного живота**
- д в прямой кишке - слизистые пробки
- е в прямой кишке слизь с кровью**

10. НИЗКАЯ ОБТУРАЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а рвотой желчью, зеленью
- б рвотой кишечным содержимым**
- в вздутым животом**
- г болезненным животом
- д в прямой кишке - слизистые пробки е в прямой кишке слизь с кровью**

11. ПРИ АРТРИТЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ ПОРАЖАЕТСЯ ОТДЕЛ КОСТИ

- а эпифизарный
- б метаэпифизарный
- в метадиафизарный
- г диафизарный
- д суставная поверхность**

12. КЛИНИЧЕСКИ ОСТРЫЙ ГЕМАТОГЕННЫЙ МЕТАЭПИФИЗАРНЫЙ ОСТЕОМИЕЛИТ КОСТЕЙ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- а парезом ручки**
- б патологической подвижностью
- в болезненностью при сгибании - разгибании**
- г болезненность ротационных движений
- д отсутствием активных движений

13. КЛИНИЧЕСКИ ОСТРЫЙ ГЕМАТОГЕННЫЙ МЕТАЭПИФИЗАРНЫЙ ОСТЕОМИЕЛИТ КОСТЕЙ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- а парезом стопы
- б сгибательной контрактурой в ножках**
- в болезненностью при сгибании - разгибании**
- г болезненность ротационных движений
- д отсутствием активных движений
- е патологической подвижностью

14. ЕДИНСТВЕННЫМ СИМПТОМОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ОСТРЫЙ ГЕМАТОГЕННЫЙ ОСТЕОМИЕЛИТ ОТ ПАРЕЗА N. PIRONEUS ЯВЛЯЕТСЯ

- а сгибательная контрактура в суставах
- б болезненность при сгибании - разгибании
- в болезненность при ротационных движениях**
- г отсутствие активных движений



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

15. СИМПТОМАМИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ОСТРЫЙ  
ГЕМАТОГЕННЫЙ ОСТЕОМИЕЛИТ ОТ ПАРЕЗА ЭРБА ЯВЛЯЮТСЯ

а отсутствие активных движений

**б болезненность при сгибании - разгибании**

**в болезненность при ротационных движениях**

г патологическая подвижность

16. ПРИ ОСТРОМ ГЕМАТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ  
НЕОБХОДИМО МЕСТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

а остеоперфорация

б костный диализ

**в иммобилизация Дезо или Шеде**

**г мазевые компрессы**

д УВЧ

е УФО

17. ПРИ АРТРИТЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ НЕОБХОДИМО МЕСТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

**а пункция сустава**

б артротомия и дренирование

**в иммобилизация Дезо или Шеде**

**г мазевые компрессы**

д УВЧ

е УФО

18. ПРИ ОСТРОМ ГЕМАТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ РЕНТГЕНОГРАФИЯ КОСТЕЙ  
ВЫПОЛНЯЕТСЯ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ НА

а первые сутки

б 5 – 6 день

**в 10 сутки**

г 21 день

19. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ СЕПСИСА У НОВОРОЖДЕННЫХ

**а внутрибольничная инфекция**

б катетеризация пупочной вены

в наличие назогастрального зонда,

г полное парентеральное питание

д некротический энтероколит.

20. КАКОЙ ОТДЕЛ КОСТИ ПОРАЖАЕТСЯ ПРИ ГЕМАТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ У  
НОВОРОЖДЕННЫХ

а метадиафизарный

б эпифизарный

**в метаэпифизарный**

21. КАКОЕ ИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА  
ВСТРЕЧАЕТСЯ ЧАЩЕ



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

а патологический перелом

**б патологический вывих**

в нарушение роста конечности в длину.

22. СИНДРОМ СИСТЕМНОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА ЭТО ПРОЯВЛЕНИЕ СЕПСИСА

а да

**б нет**

23. КАКОЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ ВЫЗЫВАЕТ РОЖИСТОЕ ВОСПАЛЕНИЕ

а стафилококк

**б стрептококк**

в кишечная палочка

г протей.

24. ОСТРУЮ ДЫХАТЕЛЬНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВЫЗЫВАЮТ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

**а синдром Пьера-Робина**

б синдром Видемана-Беквита

**в лимфангиома шеи**

г базальная мозговая грыжа

д атрезия хоан

е атрезия пищевода

**ж трахеомаляция**

25. В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПРЕОБЛАДАЕТ ТРАВМАТИЗМ

**а бытовой;**

б уличный;

в школьный;

г спортивный;

д прочий.

26. В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПРЕОБЛАДАЕТ БЫТОВОЙ ТРАВМАТИЗМ

**а повреждения;**

б ожоги;

в инородные тела;

г отравления;

д огнестрельные повреждения.

27. К РОДОВОЙ ТРАВМЕ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ОТНОСИТСЯ

а вывих бедра

б ложный сустав ключицы

**в перелом ключицы**

г эпифизеолиз дистального отдела плечевой кости

д эпифизеолиз дистального отдела бедренной кости е вывих плечевой кости



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

28. РОДОВОЙ ПЕРЕЛОМ БЕДРЕННОЙ КОСТИ СО СМЕЩЕНИЕМ ТРЕБУЕТ ЛЕЧЕНИЯ

- а открытую репозицию с последующей гипсовой иммобилизацией;
- б одномоментную закрытую репозицию с последующей гипсовой иммобилизацией;
- в вытяжение по Шеде;**
- г вытяжение по Блаунту;
- д лечения не требуется.

29. РОДОВОЙ ПЕРЕЛОМ КЛЮЧИЦЫ МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ ПО

- а гематоме в области плечевого сустава;
- б крепитации отломков;
- в гемипарезе;
- г реакции на болевое ощущение при пеленании;**
- д нарушении кровообращения.

30. РОДОВОЙ ПЕРЕЛОМ СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ТРЕБУЕТ

- а фиксация ручки к туловищу ребенка;
- б лейкопластырное вытяжение;
- в гипсовая повязка;
- г повязка Дезо;**
- д торакобрахильная гипсовая повязка с отведением плеча ( $90^\circ$ ) и сгибанием предплечья в локтевом суставе ( $90^\circ$ ). Укажите все правильные ответы

31. ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ ПЕРЕЛОМЫ

- а перелом коллеса
- б перелом смита
- в поднадкостничный перелом**
- г апофизеолиз внутреннего надмыщелка плечевой кости**
- д перелом беннета
- е перелом по типу зеленой веточки**

32. ПЕРЕЛОМО-ВЫВИХ МОНТЕДЖА НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ДИАГНОСТИРУЮТ ИСПОЛЬЗУЯ

- а линию Смита**
- б линию келлера
- в линию Омбредана
- г угол виберга
- д линию гинзбурга**
- е ацетабулярный индекс

33. ПОВРЕЖДЕНИЕ МОНТЕДЖА ЭТО

- а вывих локтевой кости и перелом лучевой кости
- б перелом обеих костей предплечья на разном уровне
- в перелом только локтевой кости
- г перелом локтевой кости и вывих лучевой кости**
- д перелом только лучевой кости





Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

34. МЕТАЭПИФИЗЕОЛИЗ – ЭТО

а перелом в области метафиза

б перелом

в области эпифиза в перелом и метафиза с переходом на эпифиз

г перелом физиса

**д перелом метафиза с переходом на физис**

35. ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПРИ ВЫВИХЕ КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ У ДЕТЕЙ

а интерпозиция мягких тканей

**б отрыв внутреннего надмыщелка плечевой кости в перелом локтевого отростка**

36. ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ У РЕБЕНКА 2-Х ДНЕЙ ЖИЗНИ ПРИПУХЛОСТИ И БОЛЕЗНЕННОСТИ В ОБЛАСТИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА НУЖНО ДУМАТЬ О

а подвывихе головки лучевой кости

б остеомиелите плечевой кости

**в эпифизеолите дистального отдела плечевой кости**

г сдавлении мягких тканей в процессе родов

37. ПОКАЗАНИЯМИ К ПРОВЕДЕНИЮ ОТКРЫТОЙ РЕПОЗИЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ДИАФИЗА ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ У РЕБЕНКА 9 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

**а интерпозиция мягких тканей в области перелома**

б не допустимое смещение костных отломков

в не правильно срастающийся перелом

38. ДЛЯ НАДЕЖНОЙ ФИКСАЦИИ СОПОСТАВЛЕННЫХ ОТЛОМКОВ ПОСЛЕ ЗАКРЫТОЙ РЕПОЗИЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

а циркулярная гипсовая повязка с фиксацией ближайшего сустава

**б гипсовая лонгета с фиксацией двух близлежащих суставов**

39. ПРИ НАРАСТАНИИ ОТЕКА В МЕСТЕ ПЕРЕЛОМА НА 2-Е СУТКИ ПОСЛЕ РЕПОЗИЦИИ НЕОБХОДИМО

**а разрезать бинт и разжать гипс**

б разрезать бинт и снять гипс в понаблюдать

40. ТОЛЬКО В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ

**а поднадкостничный перелом**

**б апофизеолиз**

в вывих головки бедренной кости

**г подвывих головки лучевой кости**

**д эпифизеолиз и остеэпифизеолиз**

е перелом шейки бедренной кости

41. ДЛЯ ПОДНАДКОСТНИЧНОГО ПЕРЕЛОМА ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ

**а боль**

б патологическая подвижность



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

в крепитация  
г потеря функции  
д деформация  
е отек мягких тканей

42. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПЕРЕЛОМЫ У ДЕТЕЙ ВОЗМОЖНЫ ПРИ

а врожденной ломкости костей  
б остеомиелите  
в остеоид остеоме  
г остеобластокластоме  
д корковом дефекте  
е рахите и цинге

43 КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ПЕРЕЛОМА ЯВЛЯЮТСЯ

а нарушение функции  
б выраженность сосудистого рисунка  
в патологическая подвижность  
г флюктуация  
д локальная боль  
е деформация  
ж крепитация

44. ДЛЯ ИММОБИЛИЗАЦИИ "СВЕЖИХ" ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТИ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

а гипсовую лонгету с фиксацией двух соседних суставов  
б гипсовую лонгету с фиксацией одного сустава  
в циркулярную гипсовую повязку  
г липкопластырное или скелетное вытяжение  
д шину Томаса  
е торакобрахиальную гипсовую повязку по Уитмен-Громову

45. ДЛЯ ПОДВЫВИХА ГОЛОВКИ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ

а патологическая подвижность  
б крепитация  
в резкоболезненное ротационное движение предплечья  
г отсутствие движения в локтевом суставе  
д ограничение движения в локтевом суставе  
е деформация локтевого сустава  
ж в анамнезе-тракция за руку

46. ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ КОСТЕЙ, ОБРАЗУЮЩИХ ЛОКТЕВОЙ СУСТАВ

а ишемическая контрактура Фолькмана  
б варусная или вальгусная деформация  
в деформация типа Маделунга  
г контрактура локтевого сустава



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

д парез периферических нервов  
е контрактура Дюпюитрена  
ж псевдоартроз  
з анкилоз

47. ЧАЩЕ ПЕРЕЛОМ КЛЮЧИЦЫ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- а в средней трети**  
б в зоне клювовидного отростка;  
в на границе средней и медиальной трети ключицы;  
г на границе средней и латеральной трети ключицы;  
д у стернального конца ключицы

48. ПЕРЕЛОМ КЛЮЧИЦЫ У РЕБЕНКА ДО 1 ГОДА ЛЕЧИТСЯ

- а повязка Дезо;**  
б торакобрахиальная повязка;  
в шино-гипсовая 8-образная повязка;  
г костыльно-гипсовая повязка по Кузьминскому – Карпенко;  
д фиксация не требуется.

49. КОНТРОЛЬНЫЙ РЕНТГЕНОВСКИЙ СНИМОК В ГИПСЕ ПОСЛЕ РЕПОЗИЦИИ  
ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- а на 2-е сутки;  
б на 3-5-е сутки;  
**в на 6-7-е сутки;**  
г на 10-14-е сутки;  
д рентгенологический контроль не обязателен.

50. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО КОМПРЕССИОННЫЙ ПЕРЕЛОМ ПОЗВОНКОВ У ДЕТЕЙ  
ВСТРЕЧАЕТСЯ В

- а шейном отделе;  
б верхне-грудном отделе;  
**в средне-грудном отделе;**  
г нижне-грудном отделе;  
д поясничном отделе.

Установить правильное соответствие

1. ПРИЧИНОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕ  
МЕХАНИЗМ

- |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. синдром Пьера-Робина     | а сдавление ротоглотки      |
| 2. лимфоглиомы шеи          | б пролапс образования       |
| 3. базальная мозговая грыжа | в пролапс корня языка       |
| 4. атрезия хоан             | г непроходимость носоглотки |
| 5. трахеомалиция            | д пролапс колец трахеи      |

Ответ: 1-в, 2-а, 3- б, 4-г, 5-д

2. ВИД НЕПРОХОДИМОСТИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- 1 Атрезия тонкой кишки
- 2 Болезнь Гиршпрунга
- 3 Инвагинация

- а обзорная рентгенография лежа
- б обзорная рентгенография стоя
- в ирригография с барием
- г пневмоирригография
- д рентгенографию по Вангенстину
- е исследование ЖКТ с барием

Ответы: 1-б , 2-в , 3-г .

3. ВИД НЕПРОХОДИМОСТИ ПРИЧИНА НЕПРОХОДИМОСТИ

- 1 Атрезия кишки
- 2 Болезнь Гиршпрунга
- 3 Инвагинация
- 4 Перитонит

- а ущемление
- б паретический илеус
- в спастический илеус
- г внедрение отдела кишки
- д заворот
- е аганглиоз кишечника
- ж нарушение вакуолизации кишечной трубки

Ответы: 1-ж, 2-е , 3-г , 4-б .

4. ВИД ЗАБОЛЕВАНИЯ ТАКТИКА

- 1 абсцесс
- 2 флегмона
- 3 рожа
- 4 гнойный мастит,

- а консервативное лечение
- б вскрытие одним разрезом
- в вскрытие множественными разрезами
- г радикальное иссечение гнойного очага
- д вскрытие радиальными разрезами

Ответ: 1-б , 2-в , 3-а , 4-д.

5.ХАРАКТЕР РВОТЫ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ПАТОЛОГИЯ ХАРАКТЕР РВОТЫ

- 1 Язва желудка
- 2 Портальная гипертензия
- 3 Меккелев дивертикул
- 4 Рефлюкс-эзофагит

- а кровь вишневого цвета
- б “кофейная гуща”
- в пищей во время еды
- г пищей с “бурыми” прожилками
- д створоженным молоком
- е рвота не характерна

Ответ: 1-б, 2-а, 3-е, 4-г

6. ХАРАКТЕР КРОВИ В СТУЛЕ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ПАТОЛОГИЯ ХАРАКТЕР СТУЛА

- 1 Язвенный колит
- 2 Портальная гипертензия
- 3 Меккелев дивертикул
- 4 Инвагинация
- 5 Трещина прямой кишки

- а “малиновое желе”
- б дегтеобразный
- в алая после дефекации
- г стул с прожилками алой крови
- д темно-вишневая

Ответ: 1-г, 2-б, 3-д, 4-а, 5-в

7. ТЯЖЕСТЬ СОСТОЯНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ ХАРАКТЕР НАРУШЕНИЙ



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

- |          |   |
|----------|---|
| 1. Кома  | а централизация кровообращения                              |
| 2. Шок   | б потеря сознания   |
| 3. Сопор | в нарушения гемодинамики, функции дыхания, метаболизма, ЦНС |
|          | г угнетение сознания  |

Ответ: 1-б, 2-в, 3-г

**8. ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-ПИЩЕВОДНОМ РЕФЛЮКСЕ СИНДРОМ СОСТОЯНИЕ**

- |                    |  |
|--------------------|--|
| 1 Аспирационный    | а нарушение перистальтики пищевода                   |
| 2 Геморрагический  | б нарушение перистальтики желудка                    |
| 3 Дисфагия         | в заброс содержимого в гортань                       |
| 4 Загрудинные боли | г ожог слизистой пищевода желудочным соком           |
|                    | д кровотечение из расширенных вен пищевода и желудка |
|                    | е эрозии на слизистой пищевода ж стеноз пищевода     |

Ответ: 1-в ,2-е ,3-а ,4-г .

**7.1.2. ПРИМЕРНЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

**Проверяемый индикатор достижения компетенции:** ОПК-1.1.1. ОПК-4.1.1. ОПК-4.1.2. ОПК-4.1.3. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ОПК-4.2.3. ОПК-4.2.4. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.2. ОПК-7.1.3. ПК-1.1.1. ПК-1.1.2. ПК-1.1.3. ПК-1.1.4. ПК-1.1.5. ПК-1.2.1. ПК-1.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.8. ПК-2.2.3. ПК-2.2.4. ПК-2.2.5. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.2.10. ПК-2.2.13. ПК-3.1.3. ПК-3.2.1. ПК-6.2.3.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1**

Ребенок 7 лет, доставлен родителями в травматологический пункт. Анамнез: за сутки до обращения упал с турника на правую руку, после падения появилась боль и деформация конечности в нижней трети предплечья. Обратились в лечебное учреждение по месту жительства. В связи с отсутствием травматолога, дежурным хирургом проведена иммобилизация конечности лонгетной повязкой, направлен на консультацию травматолога. Через 6 часов после травмы и наложения повязки ребенок стал жаловаться на выраженные боли. При осмотре травмированной конечности: на протяжении предплечья и кисти выраженный, плотный отек тканей, кожа бледная, пальцы кисти в положении сгибания, движения в них качательные, резко болезненны, чувствительность в области кисти отсутствует, капиллярный ответ с ногтевого ложа 5 секунд.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Какое осложнение развилось у ребенка.
3. Причины развития осложнения.
4. Методы дополнительного обследования.
5. Тактика и основные принципы лечения пациента.

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2**

Ребенок родился от первой нормально протекавшей беременности и родов, с массой 3600 г. Ранний период адаптации протекал без особенностей. Прибавил за месяц 700 г. С месячного



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

возраста ребенок начал срыгивать створоженным молоком 1-2 раза в день, затем появилась обильная рвота “фонтаном”. Живот мягкий, вздут в эпигастрии, видна усиленная перистальтика желудка в виде “песочных часов”.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Тактика на амбулаторном этапе.
3. План и методы обследования.
4. Методы лечения.
5. Осложнения.

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №3

У девочки 13 лет в течение 3 дней отмечались боли в животе, повышение температуры, рвота. При осмотре ребенок бледный, вялый, жалуется на боли в животе. Температура 37,9. Со стороны органов грудной полости отклонений не выявлено. Пульс 92 удара в 1 мин. Живот не вздут, при пальпации в правой подвздошной области определяется болезненное неподвижное образование 6 x 6 см. Симптом Щеткина-Блюмберга положителен. Лейкоцитоз 16,2\*10<sup>9</sup>.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Методы дополнительного обследования.
3. Тактика ведения пациента.
4. Методы хирургического лечения.
5. Медикаментозное лечение в послеоперационном периоде.

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №4

Вы врач неотложной помощи, вызваны к ребенку 7 мес. Через 8 часов от начала заболевания. Мать рассказала, что среди полного благополучия возникли приступы резкого беспокойства, отказ от еды, стучит ножками. Стул был накануне нормальный. При ректальном исследовании появились выделения типа малинового желе.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Какие возможны осложнения данного заболевания.
3. Тактика врача неотложной помощи.
4. Методы дополнительного обследования.
5. Тактика врача стационара.

#### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №5

Мальчик 10 лет, доставлен родителями в приемное отделение с жалобами на боли и деформацию на уровне правого локтевого сустава, онемение в области 4,5 пальцев кисти. Из анамнеза известно, что ребенок упал с дерева.

Вопросы:

1. Что требует уточнения в анамнезе травмы.
2. Ваш предварительный диагноз.
3. Причины нарушения чувствительности в области 4,5 пальцев кисти.
4. Составьте план клинического обследования.





**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

5. Какая медицинская помощь показана больному в условиях приемного отделения.

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №6**

Больной К., 5 лет доставлен отцом в приемный покой с информацией о том, что у мальчика, игравшего на полу в квартире с игрушками внезапно возник приступ кашля с картиной удушья. Ребенок стал беспокойным, испуганным, возник акроцианоз. Постепенно его состояние улучшилось, дыхание нормализовалось. При внешнем обследовании патологии не выявлено. В анамнезе: рост и развитие по возрасту, на учете у специалистов не состоит.

Вопросы:

1. Чем можно объяснить наблюдавшийся эпизод.
2. Ваш предварительный диагноз.
3. Ваша тактика.
4. Методы дополнительного обследования.
5. Методы лечения.

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №7**

На прием обратились родители с ребенком 12 лет, жалобы на нарушение осанки, нарушение походки. Данные изменения отмечают в течение последних 6 месяцев. При осмотре в положении стоя отмечается разный уровень надплечий, нарушение оси позвоночника во фронтальной плоскости, перекос таза вправо. Отмечается разница абсолютной длины нижних конечностей, правая короче левой на 3 см, на уровне правого коленного сустава деформация нижней конечности под углом кнутри 20 гр. При оценке движений в коленных суставах справа сгибание до 45 гр, слева 100 гр. При уточнении анамнеза родители сообщили, что ребенок два года назад перенес перелом правой бедренной кости со смещением на уровне нижней трети, проводилась закрытая репозиция.

Вопросы:

1. Оцените приведенные данные клинического осмотра.
2. Ваш предварительный диагноз.
3. Какие методы дополнительного обследования необходимы ребенку.
4. Назовите причины развития данного состояния.
5. Какова тактика ведения больного.

#### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №8**

К вам, врачу неотложной помощи, обратился ребенок 9 лет с жалобами на стойкую температуру 38-39 градусов, боли в нижней трети правого бедра, хромоту в течение 2-х дней. При осмотре ребенок на ногу не встает, движения болезненны. Отмечается отек мягких тканей. Перкуссия по бедренной кости болезненна.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Тактика врача скорой медицинской помощи.
3. Дифференциальная диагностика.
4. Методы лечения.
5. Какие возможны отдаленные осложнения данного заболевания.





**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

### **7.1.3. Перечень практических навыков**

**Проверяемый индикатор достижения компетенции:** ОПК-1.1.1. ОПК-4.1.1. ОПК-4.1.2. ОПК-4.1.3. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ОПК-4.2.3. ОПК-4.2.4. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.2. ОПК-7.1.3. ПК-1.1.1. ПК-1.1.2. ПК-1.1.3. ПК-1.1.4. ПК-1.1.5. ПК-1.2.1. ПК-1.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.8. ПК-2.2.3. ПК-2.2.4. ПК-2.2.5. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.2.10. ПК-2.2.13. ПК-3.1.3. ПК-3.2.1. ПК-6.2.3.

- 1 Методы обследования больных (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
- 2 Определение артериального давления, исследования пульса.
- 3 Правила и техника переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей.
- 4 Временная остановка наружных кровотечений.
- 5 Забор крови для бактериологического исследования.
- 6 Интерпретация биохимических исследований.
- 7 Интерпретация данных иммунологического статуса.
- 8 Интерпретация данных аллергологического исследования.
- 9 Интерпретация теста толерантности к глюкозе.
- 10 Интерпретация клинического анализа крови и мочи
- 11 Оказание экстренной помощи при неотложных состояниях:
  - острой сердечно-сосудистой недостаточности, обмороках
  - гипертоническом кризе и остром нарушении мозгового кровообращения.
  - нарушениях ритма и проводимости сердца.
  - острых аллергических состояниях (крапивница, отек Квинке, анафилактический шок, астматический статус)
  - шоке (кардиогенном, токсическом, травматическом)
  - коме (диабетической, печеночной, гиперосмолярной, гипогликемической);
  - желудочно-кишечных кровотечениях.
- 12 Включение системы подачи кислорода.
- 13 Определение признаков нарушения сердечной и дыхательной деятельности.
- 14 Удаление аспирационных масс и очищение полости рта (на фантоме).
- 15 Проведение искусственного дыхания детям разного возраста.
- 16 Сбор хирургического анамнеза.
- 17 Проведение обследования при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях и синдромах у детей.
- 18 Интерпретация результатов исследования (лабораторного, ультразвукового, эндоскопического, рентгенологического).
- 19 Выполнение диагностических и лечебных манипуляций:
  - ректальное обследование
  - очистительная и сифонная клизма
  - наложение повязки
  - плевральная пункция
  - наложение транспортной шины
  - наложение вытяжения по Шеде
  - непрямой массаж сердца
  - искусственная вентиляция легких
  - рассчет инфузионной терапии



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

- зондирование желудка
- катетеризация мочевого пузыря
- 20 Оказание неотложной помощи:
  - при ожогах и отморожениях
  - при болевом шоке
  - при лечении гипертермии
  - при лечении отека мозга
  - при судорогах
  - при остановке сердца
  - при отравлениях
  - при ожогах пищевода
  - при геморрагическом шоке
- 21 Организация транспортировки:
  - новорожденных с хирургической патологией
  - детей с переломами и вывихами костей
  - детей в критическом состоянии

## **7.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.**

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование по контрольным вопросам.

**7.2.1 Проверяемый индикатор достижения компетенции:** ОПК-1.1.1. ОПК-4.1.1. ОПК-4.1.2. ОПК-4.1.3. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ОПК-4.2.3. ОПК-4.2.4. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.2. ОПК-7.1.3. ПК-1.1.1. ПК-1.1.2. ПК-1.1.3. ПК-1.1.4. ПК-1.1.5. ПК-1.2.1. ПК-1.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.8. ПК-2.2.3. ПК-2.2.4. ПК-2.2.5. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.2.10. ПК-2.2.13. ПК-3.1.3. ПК-3.2.1. ПК-6.2.3.

<b>№</b>	<b>Вопросы для промежуточной аттестации студента</b>	<b>Проверяемые компетенции</b>
1.	Острый аппендицит. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Особенности диагностики у детей раннего возраста. Тактика врача-педиатра. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
2.	Варикоцеле. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Сроки и показания к хирургическому лечению.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
3.	Осложненные формы острого аппендицита: аппендикулярный абсцесс, перитонит. Клинические проявления. Диагностика. Лечебная тактика.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
4.	Крипторхизм. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Сроки хирургического лечения.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
5.	Инвагинация кишечника. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
6.	Воронкообразная деформация грудной клетки. Классификация. Клинические проявления. Показания к хирургическому лечению.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
7.	Спаечная кишечная непроходимость. Классификация. Причины спайкообразования. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

8.	Сердечно-легочная реанимация на догоспитальном и госпитальном этапе.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
9.	Острый гематогенный остеомиелит. Этиопатогенез. Возрастные особенности клинических проявлений. Диагностика. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
10.	Принципы инфузионной терапии детей с хирургическими заболеваниями.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
11.	Острые гнойно-деструктивные пневмонии у детей. Классификация. Клинические проявления легочной и легочно-плевральных форм. Диагностика. Лечебная тактика.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
12.	Врожденная кишечная непроходимость. Классификация. Клиника высокой и низкой форм кишечной непроходимости. Диагностика. Принципы лечения.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
13.	Гнойная хирургическая инфекция мягких тканей. Флегмона. Абсцесс. Панариций. Лимфаденит.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
14.	Черепно-мозговая травма. Классификация. Особенности лечебной тактики.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
15.	Грыжи передней брюшной стенки. Клинические проявления. Показания к хирургическому лечению. Врачебная тактика при ущемленных паховых грыжах.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
16.	Врожденный вывих бедра. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Сроки и принципы лечения.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
17.	Крипторхизм. Этиопатогенез. Классификация. Сроки оперативного лечения. Тактика врача-педиатра.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
18.	Особенности переломов длинных трубчатых костей у детей. Клинические проявления. Диагностика. Сроки консолидации костных отломков.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
19.	Травматические повреждения органов брюшной полости паренхиматозных и полых органов брюшной полости. Клинические проявления. Современные принципы диагностики и лечения.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
20.	Острые заболевания яичка. Классификация. Клиника. Лечебная тактика.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
21.	Травматические повреждения органов грудной клетки. Ушиб легкого. Травматический разрыв легкого. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
22.	Патология дивертикула Меккеля. Классификация. Диагностика. Лечебная тактика.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
23.	Желудочно-кишечные кровотечения. Классификация. Диагностика. Лечебная тактика.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
24.	Гипоспадия. Классификация. Лечебная тактика.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
25.	Заболевания, сопровождающиеся синдромом хронического запора у детей. Классификация. Клинические проявления болезни Гиршпрунга. Принципы лечения.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
26.	Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Классификация. Диагностика. Принципы лечения.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

27.	Гидронефроз. Этиопатогенез. Осложнения. Диагностика. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
28.	Желудочно-пищеводный рефлюкс и его осложнения. Диагностика. Тактика врача-педиатра.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
29.	Опухоли и кисты средостения. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики. Осложнения. Принципы лечения.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
30.	Пороки развития легких: кисты легких, секвестрация легкого, лобарная эмфизема.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
31.	Опухоли костей. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечебная тактика.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
32.	Атрезия пищевода. Классификация. Клиника. Диагностика. Тактика врача родильного дома и педиатра.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
33.	Опухоли мягких тканей: лимфангиома, гемангиома. Классификация. Тактика врача-педиатра. Современные принципы лечения.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
34.	Пороки развития желчевыводящих путей. Классификация. Диагностика. Принципы лечения.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
35.	Врожденные пороки развития прямой кишки и ануса. Классификация. Диагностика. Принципы лечения.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
36.	Остеохондропатии. Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
37.	Травматические повреждения почек и мочевого пузыря. Классификация. Клинические проявления. Принципы лечения.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
38.	Паховая, пахово-мошоночная грыжи, водянка оболочек яичка и семенного канатика. Этиопатогенез. Клинические проявления. Принципы лечения.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
39.	Мочекаменная болезнь у детей. Этиология, патогенез, лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
40.	Геморрагический шок. Этиопатогенез. Диагностика. Клиника. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
41.	Септический шок. Этиопатогенез развития шока. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
42.	Семиотика и диагностика урологической патологии у детей. Основные методы диагностики: сонография, микционная цистография.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
43.	Врожденные пороки развития почек. Классификация. Диагностика. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
44.	Нарушение осанки у детей. Виды нарушений. Диагностика. Тактика и лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
45.	Кривошея. Классификация. Диагностика. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
46.	Повреждения проксимального отдела плечевой кости. Клиника. Диагностика. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
47.	Травма позвоночника. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
48.	Врожденная кишечная непроходимость. Пороки, связанные с нарушением эмбриогенеза желудочно-кишечного тракта, и их	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	клинические проявления.	
49.	.Повреждения костей предплечья. Клиника. Диагностика. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
50.	Высокая врожденная кишечная непроходимости. Семиотика. Клиника. Диагностика. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
51.	Хронический остеомиелит. Классификация. Диагностика. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
52.	Врожденные пороки развития пищевода. Клиника. Диагностика. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
53.	Повреждения дистального конца плечевой кости. Диагностика. Клиника. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
54.	Острое заболевание яичка. Причины синдрома отечной мошонки. Диагностика. Тактика врача педиатра. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
55.	Синдром портальной гипертензии у детей. Классификация. Диагностика. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
56.	Травматический шок. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
57.	Травматические повреждения таза. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Оказание первой помощи. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
58.	Сколиоз. Сколиотическая болезнь. Диагностика. Тактика врача педиатра в ранней диагностике. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
59.	Приобретенная кишечная непроходимость. Классификация. Причины образования. Клиника. Диагностика. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
60.	Синдром дыхательных расстройств у детей. Этиопатогенез. Клиника. Оказание первой помощи. Лечение.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6
61.	Косолапость. Виды косолапости. Тактика врача педиатра в диагностике заболевания. Этапы лечения.	ОПК-1,4,7; ПК-1-3, 6



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

### **ПРИМЕР БИЛЕТА**

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО «Волгоградский  
государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра: хирургических дисциплин

Дисциплина: детская хирургия

Специалитет по специальности лечебное дело,

направленность (профиль) \_\_\_\_\_

Учебный год: 2022-2023

билет № \_\_\_\_

Вопросы:

1. Крипторхизм. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Сроки хирургического лечения.
2. Высокая врожденная кишечная непроходимости. Семиотика. Клиника. Диагностика. Лечение.
3. Сколиоз. Сколиотическая болезнь. Диагностика. Тактика врача педиатра в ранней диагностике. Лечение.

М.П.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ К.Э. Емкужев





**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

**7.3. Критерии оценки при текущем и промежуточном контроле  
КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ**

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетенций по дисциплине	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется 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. В полной мере овладел компетенциями.	A	100-96	<b>ВЫСОКИЙ</b>	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется 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. В полной мере овладел компетенциями.	B	95-91	<b>ВЫСОКИЙ</b>	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.	C	90-76	<b>СРЕДНИЙ</b>	4
Дан недостаточно полный и 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. Слабо овладел компетенциями.	D	75-66	<b>НИЗКИЙ</b>	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Слабо овладел компетенциями.	E	65-61	<b>КРАЙНЕ НИЗКИЙ</b>	3





**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

<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 неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетенции не сформированы.</p>	F	60-0	НЕ СФОРМИРОВАНА	2
--	---	------	-----------------	---

**8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, ПЕРЕЧЕНЬ  
ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ**

№ п/п	Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	<i>Детская хирургия</i>	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Правый лекционный зал (295) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч. корп. №1	Проектор Ноутбук Доска ученическая Столбы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины	Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB6161121102233870 682. 100 лицензий. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017 Microsoft Open License: 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018. Microsoft Open License: 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
 филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
 учреждения высшего образования  
 «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации**

				<p>Операционные системы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой.</p> <p>Система автоматизации управления учебным процессом ООО «Лаборатория ММИС»</p> <p>Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017</p> <p>Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС»</p> <p>Система электронного тестирования VeralTest Professional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)</p>
2		Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Левый лекционный зал (294) 357532,	<p>Проектор          Ноутбук          Доска ученическая          Столы ученические          Стулья ученические          Стол для</p>	<p>Microsoft Office 365.          Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г.          Kaspersky Endpoint</p>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		<p>Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1</p>	<p>преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины</p>	<p>Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB6161121102233870 682. 100 лицензий. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE1712. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE1712. 2017 Microsoft Open License : 66432164 OPEN 96439360ZZE1802. 2018. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE1903. 2019. Операционные системы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой. Система автоматизации управления учебным процессом ООО «Лаборатория ММИС» Доступ к личному</p>
--	--	--	--	--



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

				кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017 Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС» Система электронного тестирования VeralTest Professional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)
		Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Лекционный зал №14 (27) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Братьев Бернардацци, дом 2; Уч.корп.№3	Моноблок Проектор Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины	
		Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной	Стол преподавателя Стул преподавателя Столы ученические Стулья ученические Доска Расширенная модель руки для венопункций и инфекций	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
 филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
 учреждения высшего образования  
 «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации**

		<p>аттестации:                  ауд. №1 (24)                  357502,                  Ставропольский                  край, город                  Пятигорск, улица                  Пирогова, дом 2                  ГБУЗ СК                  «Городская                  клиническая                  больница» г.                  Пятигорска                  Договор аренды                  недвижимого                  имущества №17 от                  13.01.2017г.</p>	<p>(Наско/США, LF                  01121U Эдванс Ве)                  Набор                  демонстрационного                  оборудования и                  учебно-наглядных                  пособий</p>	
		<p>Учебная аудитория                  для проведения                  занятий                  семинарского типа,                  групповых и                  индивидуальных                  консультаций,                  текущего контроля                  и промежуточной                  аттестации:                  ауд. №2 (289)                  357502,                  Ставропольский                  край, город                  Пятигорск, улица                  Пирогова, дом 2                  ГБУЗ СК                  «Городская                  клиническая                  больница» г.                  Пятигорска                  Договор аренды                  недвижимого                  имущества №17 от                  13.01.2017г.</p>	<p>Стол преподавателя                  Стул преподавателя                  Столы ученические                  Стулья ученические                  Доска                  Торс манекен                  имитации родов                  (роженицы и                  новорождённого)                  (Гаумард                  Сфйентифик мКом)                  Набор                  демонстрационного                  оборудования и                  учебно-наглядных                  пособий</p>	
		<p>Учебная аудитория                  для проведения                  занятий                  семинарского типа,</p>	<p>Стол преподавателя                  Стул преподавателя                  Столы ученические                  Стулья ученические</p>	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		<p>групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. №3 (423а) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Пирогова, дом 2 ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» г. Пятигорска Договор аренды недвижимого имущества №17 от 13.01.2017г.</p>	<p>Доска Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий</p>	
		<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. №29 (134) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Братьев Бернардацци, дом 2. Уч. корп. №3</p>	<p>Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя</p>	
		<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций,</p>	<p>Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя</p>	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. № 6 (20) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Братьев Бернардацци, дом 2. Уч. корп. №3		
		Учебная аудитория для проведения курсового проектирования и самостоятельной работы: Ауд. № 5(19) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Братьев Бернардацци, дом 2. Уч. корп. №3	Ноутбуки с выходом в интернет Интерактивная доска Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя	
		Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования №4 (19 а) 357502, Ставропольский край, г.Пятигорск, ул. Братьев Бернардацци, дом 2. Уч. корп. №3	Стол ученический Стул ученический Шкаф Полки Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие программе дисциплины, рабочей учебной программе дисциплины	

**9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**





**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

**Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**В целях освоения рабочей программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями** здоровья кафедры обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

**Образование обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

**Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (при наличии)**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы для студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья включает следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов
---------------------	------------------------	-------------------------------------



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Студентам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно). При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины. Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины. В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине. Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

## **10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 учебный процесс по настоящей программе может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России.

**10.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.**

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видеолекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара – в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Семинарские занятия могут реализовываться в форме дистанционного выполнения заданий преподавателя, самостоятельной работы. Задания на самостоятельную работу должны ориентировать обучающегося преимущественно на работу с электронными ресурсами. Для коммуникации во время семинарских занятий могут быть использованы любые доступные технологии в синхронном и асинхронном режиме, удобные преподавателю и обучающемуся, в том числе чаты в мессенджерах.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического занятия обучающийся должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирование части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуется разрабатывать задания, по возможности, персонализировано для каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Лабораторное занятие, предусматривающее личное проведение обучающимися натуральных или имитационных экспериментов или исследований, овладения практическими навыками работы с лабораторным оборудованием, приборами, измерительной аппаратурой, вычислительной техникой, технологическими, аналитическими или иными экспериментальными методиками, выполняется при помощи доступных средств или имитационных тренажеров. На кафедре должны быть методически проработаны возможности проведения лабораторного занятия в дистанционной форме.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение ситуационных задач, чтение лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательскую работу, написание обзора статьи, эссе, разбор лабораторных или инструментальных методов диагностики.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент снабжается комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

### **10.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся**

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная с дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме – путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

### **10.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ**

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедра:

- совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Экзаменационные и/или зачетные процедуры в асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.6 рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Компьютерного тестирования или собеседования с элементами письменной работы (морфологическое описание предложенного гербарного образца и его таксономическое определение).

## **11. ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ДИСЦИПЛИНЫ**

11.1. Воспитание в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России является неотъемлемой частью образования, обеспечивающей систематическое и целенаправленное воздействие на студентов для формирования профессионала в области медицины и фармации как высокообразованной личности, обладающей достаточной профессиональной компетентностью, физическим здоровьем, высокой культурой, способной творчески осуществлять своё социальное и человеческое предназначение.

**Целью** воспитательной работы в институте является полноценное развитие личности будущего специалиста в области медицины и фармации при активном участии самих обучающихся, создание благоприятных условий для самоопределения и социализации





**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

обучающихся на основе социо-культурных и духовно-нравственных ценностей народов России, формирование у студентов социально-личностных качеств: гражданственности, целеустремленности, организованности, трудолюбия, коммуникабельности.

Для достижения поставленной цели при организации воспитательной работы в институте определяются следующие **задачи**:

- ✓ развитие мировоззрения и актуализация системы базовых ценностей личности;
- ✓ приобщение студенчества к общечеловеческим нормам морали, национальным устоям и академическим традициям;
- ✓ воспитание уважения к закону, нормам коллективной жизни, развитие гражданской и социальной ответственности;
- ✓ воспитание положительного отношения к труду, воспитание социально значимой целеустремленности и ответственности в деловых отношениях;
- ✓ обеспечение развития личности и ее социально-психологической поддержки, формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности;
- ✓ выявление и поддержка талантливой молодежи, формирование организаторских навыков, творческого потенциала, вовлечение обучающихся в процессы саморазвития и самореализации;
- ✓ формирование культуры и этики профессионального общения;
- ✓ воспитание внутренней потребности личности в здоровом образе жизни, ответственного отношения к природной и социо-культурной среде;
- ✓ повышение уровня культуры безопасного поведения;
- ✓ развитие личностных качеств и установок, социальных навыков и управленческими способностями.

***Направления воспитательной работы:***

- Гражданское,
- Патриотическое,
- Духовно-нравственное;
- Студенческое самоуправление;
- Научно-образовательное,
- Физическая культура, спортивно-оздоровительное и спортивно-массовое;
- Профессионально-трудовое,
- Культурно-творческое и культурно-просветительское,
- Экологическое.

***Структура организации воспитательной работы:***

Основные направления воспитательной работы в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России определяются во взаимодействии заместителя директора по учебной и воспитательной работе, отдела по воспитательной и профилактической работе, студенческого совета и профкома первичной профсоюзной организации студентов. Организация воспитательной работы осуществляется на уровнях института, факультетов, кафедр.

***Организация воспитательной работы на уровне кафедры***

На уровне кафедры воспитательная работа осуществляется на основании рабочей программы воспитания и календарного плана воспитательной работы, являющихся частью образовательной программы.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

Воспитание, осуществляемое во время аудиторных занятий и самостоятельной работы обучающихся, составляет 75% от всей воспитательной работы с обучающимися в ПМФИ – филиале ВолгГМУ (относительно 25%, приходящихся на внеаудиторную работу).

На уровне кафедры организацией воспитательной работой со студентами руководит заведующий кафедрой.

*Основные функции преподавателей при организации воспитательной работы с обучающимися:*

- ✓ формирование у студентов гражданской позиции, сохранение и приумножение нравственных и культурных ценностей в условиях современной жизни, сохранение и возрождение традиций института, кафедры;
- ✓ информирование студентов о воспитательной работе кафедры,
- ✓ содействие студентам-тьюторам в их работе со студенческими группами;
- ✓ содействие органам студенческого самоуправления, иным объединениям студентов, осуществляющим деятельность в институте,
- ✓ организация и проведение воспитательных мероприятий по плану кафедры, а также участие в воспитательных мероприятиях общеузовского уровня.

*Универсальные компетенции, формируемые у обучающихся в процессе реализации воспитательного компонента дисциплины:*

- Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;
- Способность управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла;
- Способность организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели;
- Способность применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном языке, для достижения академического и профессионального взаимодействия;
- Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия;
- Способность определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни;
- Способность поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;
- Способность создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.





Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Приложение №2

## АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»

**Основная образовательная программа высшего образования  
Специальность Лечебное дело  
(уровень бакалавриата, специалитета и магистратуры)**

**1. Общая трудоемкость** (72 часа, 2 ЗЕ)

**2. Целью дисциплины** является формирование у студентов элементов клинического врачебного мышления, формирование умения диагностировать хирургические болезни у детей, определять выбор метода их лечения и профилактики; анализировать и обобщать полученные данные для проведения дифференциальной диагностики, постановки диагноза, обоснования показаний и противопоказаний к хирургическому лечению; знание методов оперативного вмешательства, его основных этапов.

**3. Задачи:**

- ознакомление студентов с вопросами этиологии, патогенеза и клинической картины часто встречающихся хирургических заболеваний органов брюшной полости, грудной клетки, сосудов и эндокринных желез при их типичных и атипичных проявлениях, а также при осложнённых формах патологии;
- освоение студентами навыков хирургического обследования больного;
- освоение студентами навыков клинической диагностики, принципов проведения дифференциальной диагностики, выбора методов лабораторной и инструментальной диагностики, интерпретации полученных данных при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях у детей;
- формирование умения составления плана лечения конкретного хирургического больного с учетом особенностей течения заболевания и сопутствующей патологии, в т.ч. оперативного лечения часто встречающихся хирургических заболеваний у детей;
- ознакомление студентов с показаниями и противопоказаниями к оперативному лечению часто встречающихся хирургических заболеваний у детей;
- овладение студентами навыками ведения основной медицинской документации врача хирурга;
- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками.

**4. Основные разделы дисциплины:**

- Общие вопросы детской хирургии. Хирургические заболевания и аномалии развития легких, диафрагмы, пищевода у детей.
- Синдром острой дыхательной недостаточности, вызванный пороками развития и хирургическими заболеваниями дыхательных путей у детей.
- Неотложная хирургия новорожденных детей. Острые процессы в брюшной полости у детей
- Заболевания и пороки развития желудочно-кишечного тракта у детей.
- Травматология детского возраста.
- Хирургическая инфекция у детей.
- Ортопедия детского возраста.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

- Пороки развития и заболевания органов мочевыделительной системы у детей. Методика обследования детей с урологическими заболеваниями.

### **5. Результаты освоения дисциплины:**

#### **Знать:**

- основные этические и деонтологические аспекты хирургии;
- правила ведения медицинской документации в хирургическом стационаре;
- фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и принципы рационального выбора лекарственных средств для лечения хирургических болезней;
- основные современные медицинские изделия, инструменты и аппараты, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи детям с хирургической патологией;
- этиологию, патогенез, клиническую картину и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний и их осложнений; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования хирургических больных;
- диагностические критерии основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с X международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- способы лечения хирургической патологии в т.ч. оперативные, показания к их применению;
- сроки проведения оперативных вмешательств;
- принципы оказания медицинской помощи при хирургической патологии, не сопровождающейся угрозой жизни пациента и не требующей экстренной медицинской помощи;
- алгоритмы диагностики и лечения хирургических состояний, угрожающих жизни пациента;
- программу реабилитации хирургических больных.

#### **Уметь:**

- реализовать этические и деонтологические аспекты в профессиональной деятельности;
- вести медицинскую документацию в хирургическом стационаре;
- сформулировать показания к консервативному лечению хирургических больных; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
- выполнять наиболее распространенные врачебные манипуляции с использованием медицинских изделий, предусмотренных для оказания необходимой хирургической помощи;
- собрать хирургический анамнез, проводить общеклиническое обследование детей с хирургическими заболеваниями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования ребенка;
- поставить диагноз хирургических заболеваний (на основании жалоб, анамнеза, данных физикального обследования, основных и дополнительных методов исследования) при типичной клинической картине; сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза;
- сформулировать показания к консервативному и оперативному лечению основных хирургических болезней;
- составить план обследования больного с данным заболеванием и определить профиль лечебных учреждений, куда должен быть направлен ребенок для дальнейшего обследования и лечения; оценивать результаты лабораторных методов исследования; диагностировать



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

наличие типичных заболеваний на рентгенограммах грудной клетки и брюшной полости, ультрасонограммах, компьютерных томограммах;

- оказывать неотложную медицинскую помощь при: профузном желудочно-кишечном кровотечении, напряженном и открытом пневмотораксе, шоке, остром животе.

**Иметь навыки:**

- владение этическими и деонтологическими принципами в хирургии;
- владение правильным ведением медицинской документации;
- владение методами общеклинического обследования хирургического больного с выявлением основных патологических симптомов и синдромов;
- интерпретацией результатов лабораторных (показателей периферической крови, анализов мочи, кислотно-основного состояния и газов крови, биохимических показателей крови, показателей иммунного статуса) и инструментальных методов диагностики (данных УЗИ, эндоскопического исследования, рентгенологического исследования);
- проведение диагностических и лечебных манипуляций (ректальное обследование, очистительная и сифонная клизма, наложение бактерицидной повязки, выполнение плевральной пункции, наложение транспортной шины, проведение вытяжения по Шеде, определение правильности наложения гипсовой лонгеты, зондирование, промывание желудка, катетеризация мочевого пузыря);
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза, принципами дифференциальной диагностики;
- тактикой оперативного ведения хирургических больных при типичной клинической картине заболевания;
- алгоритмами лечения хирургических болезней; способами введения и дозирования лекарственных препаратов;
- владение техникой безопасного применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи детям с хирургической патологией;
- владение основными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию неотложной помощи при хирургических заболеваниях и угрожающих жизни состояниях у детей различных возрастных групп;
- проведение реабилитации после хирургических операций.

**5. Перечень компетенций, вклад в формирование которых осуществляет дисциплина:**

ОПК-1,4,7; ПК-1,3,6

**6. Виды учебной работы:** лекция, подготовка и защита рефератов, практическая подготовка, самостоятельная работа.

**7. Промежуточная аттестация по дисциплине:** зачет в семестре В.