МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГАОУ ВО РНИМУ им Н.И.Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Институт клинической медицины

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института

Арутюнов Григорий Павлович

Доктор медицинских наук,
Член-корреспондент
Российской академии наук

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.13 Детская хирургия
для образовательной программы высшего образования - программы специалитета
по специальности
31.05.01 Лечебное дело
направленность (профиль)
Лечебное дело
Год начала подготовки 2026

Подписан: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "РОССИЙСКИЙ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА" МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Москва 2026

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.13 Детская хирургия (далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело. Направленность (профиль) образовательной программы: Лечебное дело.

Форма обучения: очная

Составители:

№, п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы
1	Разумовский Александр Юрьевич	член корреспондент РАН. доктор медицинских наук, профессор	заведующий кафедрой детской хирургии имени академика Ю. Ф.Исакова ИМД	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
2	Кобзева Татьяна Николаевна	кандидат медицинских наук, доцент	зав. учебной частью, доцент кафедры детской хирургии имени академика Ю. Ф.Исакова ИМД	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «Кафедра детской хирургии имени академика Ю.Ф. Исакова ИМД»
(протокол от «___» _____ № _____)

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы
1	Полунина Наталья Валентиновна	Академик РАН, дмн, профессор, профессор	Зав.кафедрой Общественного здоровья и здравоохранения. Экономики здравоохранения	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом « _____»

(протокол от «___» _____ 20___ № _____)

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, твержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 988 рук.
2. Устав и локальные нормативные акты Университета.
3. Общая характеристика образовательной программы.
4. Учебный план образовательной программы.

© федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Цель.

Целью изучения дисциплины является овладение знаниями и умениями для проведения предварительной диагностики, определения тактики лечения и оказания неотложной помощи при наиболее часто встречающихся заболеваниях, пороках развития, неотложных состояниях детского возраста.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения дисциплины (модуля):

- Изучение студентами этиологии и патогенеза заболеваний, требующих хирургического лечения;
- Обучить студентов выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при заболеваниях, требующих хи-рургического лечения
- Обучить студентов постановки предварительного диагноза и опреде-ления тактики лечения (направление в специализированный детский хирургический стационар для консультации, планового или экстренного лечения).
- Обучить студентов распознаванию заболеваний, требующих хирур-гического лечения при осмотре больного, выделению ведущих клини-ческих симптомов, определению тяжести течения заболевания
- Обучить студентов составлению алгоритма дифференциальной диа-гностики
- Приобретение студентами знаний по семиотике заболеваний различных органов и систем, требующих хирургического лечения

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Детская хирургия» изучается в 12 семестре (ах) и относится к обязательной части Блока Б.1 «Дисциплины (модули)». Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2.0 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины (модуля) обучающиеся в рамках образовательной программы должны освоить следующие дисциплины: Госпитальная хирургия; Общая хирургия; Педиатрия; Основы практических навыков диагностического профиля.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Урология.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного прохождения практик: Первичные навыки научно-исследовательской работы.

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

12 семестр

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)**
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
ОПК-4.ИД1 Готов применить алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	**Знать:** алгоритм применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач
	Уметь: Разработать алгоритм применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): алгоритмом применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач
ОПК-4.ИД2 Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач	**Знать:** Назначение и применение медицинских изделий при решении профессиональных задач
	Уметь: применять медицинские изделия при решении профессиональных задач
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): применением медицинских изделий при решении профессиональных задач.
ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	

ПК-2.ИД1 Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента	**Знать:** методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
	Уметь: собирать анамнез заболевания; получать информацию о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): сбором анамнеза заболевания; получением информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)
ПК-2.ИД2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	**Знать:** методику проведения полного физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Уметь: проводить полное физикальное обследование пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): проведением полного физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
ПК-2.ИД3 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	**Знать:** формулирование предварительного диа-гноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
	Уметь: формулировать предварительный диагноз и составление плана лабораторных и ин-струментальных обследований пациента
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): формулированием предварительного диа-гноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента

ПК-2.ИД4 Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	**Знать:** Алгоритм направления пациента на лабораторное обследование при наличии ме-дицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания меди-цинской помощи, клиническими рекомен-дациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с уче-том стандартов медицинской помощи
	Уметь: Применить алгоритм направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками ока-зания медицинской помощи, клинически-ми рекомендациями (протоколами лече-ния) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Алгоритмом направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-2.ИД5 Направляет пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	**Знать:** Алгоритм направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской по-мощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь: Применить алгоритм направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиниче-скими рекомендациями (протоколами ле-чения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Применением алгоритма направления па-циента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиниче-скими рекомендациями (протоколами ле-чения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-2.ИД6 Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	**Знать:** Показания для направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь: Использовать показания для направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской по-мощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стан-дартов медицинской помощи
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Показаниями для направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской по-мощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стан-дартов медицинской помощи

ПК-2.ИД7 Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	**Знать:** Алгоритм направления пациента для ока-зания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответ-ствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь: Применить алгоритм направления пациента для оказания специализированной ме-дицинской помощи в стационарных усло-виях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами ле-чения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Применения алгоритма направления па-циента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показа-ний в соответствии с действующими по-рядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоко-лами лечения) по вопросам оказания ме-дицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-2.ИД8 Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями /состояниями, в том числе неотложными	**Знать:** Методику проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/ состояниями, в том числе неотложными
	Уметь: Применить методику проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/ состояниями, в том числе не-отложными
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Методикой проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/ состояниями, в том числе неотложны-ми

ПК-2.ИД9 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	**Знать:** Методику установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ
	Уметь: Установить диагноз с учетом действую-щей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Установлением диагноза с учетом дей-ствующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-3 Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность	
ПК-3.ИД1 Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	**Знать:** Методику разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиниче-скими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь: Применить методику разработки плана лечения заболевания или состояния с уче-том диагноза, возраста и клинической кар-тины в соответствии с действующими по-рядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Методикой разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиниче-скими

2.Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий / Формы промежуточной аттестации		**Всего часов**	**Распределение часов по семестрам**
			12
Учебные занятия			
Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КРО), в т.ч.:		30	30
Лекционное занятие (ЛЗ)		8	8
Клинико-практическое занятие (КПЗ)		20	20
Коллоквиум (К)		2	2
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.:		32	32
Подготовка к учебным аудиторным занятиям		32	32
Промежуточная аттестация:			
Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:		2	2
Зачет (З)*		2	2
Общая трудоемкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КРО+СРО+КРПА+СРПА	64	64
	в зачетных единицах: ОТД (в часах): 32	2.00	2.00

** Время для проведения промежуточной аттестации в форме зачёта (защиты курсовой работы) выделяется в рамках контактной работы (ДВЗ) Проведение промежуточной аттестации в форме зачёта (защиты курсовой работы) организуется в соответствии с расписанием занятий.*

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

12 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
Раздел 1. Актуальные вопросы детской хирургии			
1	ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД8, ПК-2.ИД9, ПК-3.ИД1	Тема 1. Уроандрогогия	Общие вопросы уроандрологии у детей Обструктивные уропатии у детей Патология вагинального отростка брюшины (паховая грыжа, водянка оболочек яичка Крипторхизм, гипоспадия, варикоцеле Синдром отечной мошонки
2	ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД8, ПК-2.ИД9, ПК-3.ИД1	Тема 2. Неотложная и абдоминальная хирургия	Острый живот у детей Кишечная непроходимость. Инвагинация Острый аппендицит. Перитонит у детей Кровотечения из пищеварительного тракта Гнойные хирургические заболевания у детей Гнойная инфекция мягких тканей. Остеомиелит, артрит

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися в программе не предусмотрены.

4. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем при проведении занятий.

№ занятия п/п	Виды учебных занятий*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименования разделов (модулей) (при наличии), тем, учебных занятий	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля успеваемости**	Формы проведения текущего контроля успеваемости***		
					КП	РЗ	ТЭ
1	2	3	4	5	6	7	8
12 семестр							
Раздел 1. Актуальные вопросы детской хирургии							
Тема 1. Уроандрогогия							
1	ЛЗ	Антенатальная диагностика врожденных пороков развития	2	Д	1	1	
2	ЛЗ	Обструктивные уропатии у детей	2	Д	1	1	
3	КПЗ	Патология вагинального отростка брюшины (па-ховая грыжа, водянка оболочек яичка)	4	Т	1	1	
4	КПЗ	Крипторхизм, гипоспадия, варикоцеле. Синдром отечной мошонки	4	Т	1	1	
Тема 2. Неотложная и абдоминальная хирургия							
5	ЛЗ	Острый живот у девочек	2	Д	1	1	
6	ЛЗ	Кровотечения из пищеварительного тракта у детей	2	Д	1	1	
7	КПЗ	Острый аппендицит. Перитонит у детей	4	Т	1	1	

8	КПЗ	Врожденная и приобретенная кишечная непроходимость.	4	Т	1	1	
9	КПЗ	Гнойная инфекция мягких тканей. Остеомиелит, артрит у детей	4	Т	1	1	
10	К	Итоговый контроль	2	Р	1	1	1
		Всего в семестре	30		10	10	1
		Всего по дисциплине (модулю)	30		10	10	1

(*, **, *** смотри условные обозначения)

Условные обозначения

Виды учебных занятий*

Виды учебных занятий	**Сокращённое наименование**	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ
Клинико-практическое занятие	Клинико-практическое	КПЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

**Виды текущего контроля успеваемости (ВТК) ** **	**Сокращённое наименование**		**Содержание**
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме занятия

Текущий рубежный контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины

Формы проведения текущего контроля успеваемости обучающихся ***

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости обучающихся (ФПТКУ) ***	Техническое и сокращённое наименование		Возможность проведения текущего контроля успеваемости по видам контроля		
				Д	Т	Р
1	Контроль присутствия	Присутствие	КП	+		
2	Решение практической (ситуационной) задачи	Практическая задача	РЗ		+	
3	Тестирование в электронной форме	Тестирование	ТЭ			+

Типы контроля (ТК)

Типы контроля	Сокращенное наименование
Контроль присутствия	КП
Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ
Тестирование в электронной форме	ТЭ

5. Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценочные средства промежуточной аттестации

5.1. Формы проведения промежуточной аттестации

Семестр	**Форма проведения промежуточной аттестации******	**Форма организации промежуточной аттестации**
1	**2**	**3**
12 семестр	Зачет	Контроль присутствия, Решение практической (ситуационной) задачи

Условные обозначения ****

Формы проведения промежуточной аттестации	**Сокращённое наименование**	
Зачет	Зачет	З
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

5.2 Критерии выставления оценок

Критерии выставления оценок при прохождении промежуточной аттестации в форме зачета

12 семестр

Шкала оценивания /Оценка	**Критерии выставления оценок**

«зачтено»	Соблюдение условий: При устном ответе студент демонстрирует освоение материала не ниже следующих требований: - частично выполнил задания, предусмотренные билетом; - демонстрирует усвоение программного материала (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий), но испытывает затруднения при его самостоятельном воспроизведении, требует дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя; - дает не полный, недостаточно аргументированный ответ; - делает правильные обобщения и выводы по отдельным вопросам; - допускает ошибки при воспроизведении знаний; - на дополнительные ответы по программному материалу отвечает с трудом; - умеет применять полученные знания при решении практических (ситуационных) задач, но допускает незначительные ошибки; Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.
«не зачтено»	Соблюдение условий: Студент: - не выполнил задания, предусмотренные билетом; - демонстрирует разрозненные знания программного материала (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий), не использует или слабо использует научную терминологию); - допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя; - не делает обобщения и выводы; - не отвечает на дополнительные вопросы; - не умеет применять теоретические знания при решении практических (ситуационных) задач; или: - отказывается от ответа; или: - во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

6. Структура рейтинга по дисциплине (модулю)

6.1. Обучающийся имеет право пройти промежуточную аттестацию по дисциплине (модулю) или её части на основании рейтинга успеваемости обучающегося и результатов прохождения текущего рубежного контроля по дисциплине (модулю) в соответствующем семестре.

6.2. Критерии, показатели проведения текущего контроля успеваемости с использованием балльно-рейтинговой системы (по семестрам и формам промежуточной аттестации)

Рейтинг по дисциплине рассчитывается по результатам текущей успеваемости обучающегося. Тип контроля по всем формам контроля дифференцированный, выставляются оценки по шкале: "неудовлетворительно", "удовлетворительно", "хорошо", "отлично". Исходя из соотношения и количества контролей, рассчитываются рейтинговые баллы, соответствующие системе дифференцированного контроля.

12 семестр

Виды занятий		**Формы проведения текущего контроля успеваемости**		**Кол-во контролей**	**Макс. кол-во баллов**	**Соответствие оценок рейтинговым баллам**				
						ТК	**ВТК**	**Отл.**	**Хор.**	**Удовл.**
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	5	300	В	Т	60	40	20
Коллоквиум	К	Тестирование в электронной форме	ТЭ	1	701	В	Р	701	467	234
Сумма баллов по дисциплине за семестр					1001					

Критерии выставления оценок при прохождении промежуточной аттестации в форме зачета (на основании рейтинга успеваемости обучающегося и результатов прохождения текущего рубежного контроля по дисциплине (модулю) или её части в семестре)

12 семестр

Шкала оценивания /Оценка	**Критерии выставления оценки**
«зачтено»	Рейтинговый балл — не менее 60 % (не менее 600 баллов) и Получение оценки не ниже «удовлетворительно» за прохождение каждого текущего рубежного контроля в семестре

«не зачтено»	Рейтинговый балл — менее 60 % (менее 600 баллов) и/или Получение оценки ниже «удовлетворительно» за прохождение хотя бы одного текущего рубежного контроля в семестре или не прохождение рубежного контроля

7. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

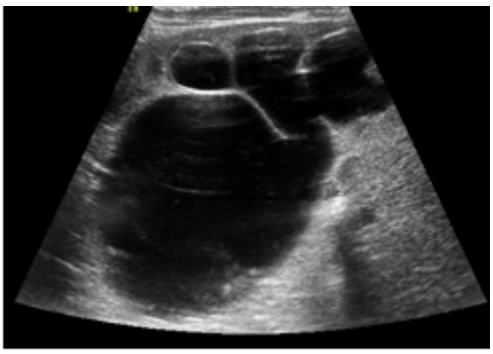
Примеры практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточнои аттестации

Задача 1

Ребенок 5лет обратился с жалобами на боли в правой половине живота в течение 10 часов. Температура 37,1. Рвоты не было, стул регулярный. Подобные приступы болей были неоднократно, проходили самостоятельно. К врачу не обращались.

При осмотре живот мягкий болезненный при пальпации в правой подвздошной области. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицателен. Лейкоциты: 5,4

УЗИ брюшной полости**:** патологии не выявлено. Правая почка увеличена в размерах, паренхима истончена до 1-2мм, паренхима со значительно сниженной дифференцировкой, лоханка и чашечки расширены, мочеточник не прослеживается.



Ваш предварительный диагноз, план обследования, тактика врача

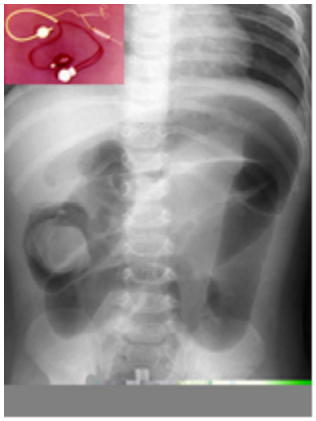
Задача 2

Вы врач неотложной помощи вызваны к ребенку 6 месяцев через 8 часов от начала заболевания. Мать рассказала, что среди полного благополучия возникли приступы резкого беспокойства, отказ от еды, ребенок сучит ножками. Стул был накануне нормальный. При пальпации живота в правом латеральном канале пальпируется объемное образование.

При ректальном исследовании появились выделения типа малинового желе.

На УЗИ брюшной полости в правом латеральном канале определяется симптом “мишени”.

При пневмоирригоскопии в проекции восходящей кишки видна округлая тень, над которой определяется серповидная полоска воздуха



Ваш предварительный диагноз, план обследования, тактика врача

ЗАДАЧА 3

У ребенка 9 лет появились покраснение и боли в области средней трети голени, поднялась температура до 39.

Ваш предварительный диагноз, план обследования, тактика врача

12 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

1.В каком возрасте наибольшая заболеваемость острым аппендицитом?

2.Пути инфицирования червеобразного отростка?

3.Возрастные особенности строения червеобразного отростка у детей.

4. Возрастные особенности брюшной полости у детей младшего возраста.

5.Особенности клинической картины у детей младшего возраста.

6..Клиническая картина у детей старшего возраста.

7..Особенности обследования детей младшего возраста с подозрением на острый аппендицит.

8..Показания к госпитализации детей с болями в животе

9. Назовите ведущий симптом при остром аппендиците.

10.Как дифференцировать острый аппендицит и копростаз?

11.Как дифференцировать острый аппендицит и почечную колику?

12.Как дифференцировать острый аппендицит и перекрут придатка (кисты придатка) у девочки?

13.Как дифференцировать острый аппендицит и желчную колику?

14.Как дифференцировать острый аппендицит и дизентерию?

15.Назовите способы оперативных вмешательств у детей при остром аппендиците.

16.Назовите осложнения острого аппендицита у детей.

17.Что является показанием к оперативному вмешательству при аппендикулярном инфильтрате?

18.Каковы возможные исходы аппендикулярного инфильтрата?

19.Какие существуют методы оперативного лечения аппендикулярного абсцесса?

20.Каков исход оперативного лечения острого аппендицита?

21. В каком возрасте и почему встречается первичный перитонит у девочек?

22.. Дайте определение кишечной непроходимости.

23. Назовите классификацию кишечной непроходимости.

24. Каковы основные причины врожденной кишечной непроходимости?

25. Назовите причины приобретенной кишечной непроходимости.

26.Назовите основные патогенетические различия обтурационной и странгуляционной кишечной непроходимости.

27.Назовите особенности клинической картины при различных формах кишечной непроходимости.

28.Назовите принципы диагностики кишечной непроходимости у детей.

29.Охарактеризуйте тактику лечебно-диагностических мероприятий у детей с подозрением на кишечную непроходимость.

30.Какие существуют показания к оперативному лечению у детей с кишечной непроходимостью?

31. Назовите возрастные особенности строения костей у детей.

32.Назовите источники инфицирования при остеомиелите

33.Назовите классификацию остеомиелита.

34.Назовите варианты клинического течения острого гематогенного остеомиелита у детей старшего возраста.

35.Назовите инструментальные методы диагностики при остеомиелите.

36.С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику острого гематогенного остеомиелита?

37.В каком возрасте поражается эпифиз кости при остеомиелите?

38.Назовите симптомы, выявляемые при остром гематогенном остеомиелите у детей старшего возраста.

39.Опишите строение пахового канала.

40.Опишите **нормальный** процесс **облитерации** вагинального о т р о с т к а б р ю ш и ны.

41.К возникновению каких заболеваний приводит нарушение процесса облитерации вагинального отростка брюшины?

42.Почему при нарушении облитерации вагинального отростка в одних случаях возникает паховая грыжа, а в других - водянка оболочек яичка .

43.Паховая грыжа у детей раннего возраста - врожденное или приобретенное заболевание?

44.Назовите основные клинические признаки паховой грыжи.

45.0пишите методику исследования больных для выявления водянки оболочек яичка.

46.Проведите клиническую дифференциальную диагностику паховой грыжи и водянки оболочек яичка.

47.Чем объясняется трудность дифференциальной диагностики остро возникшей кисты семенного канатика

48.С какими заболеваниями дифференцируют островозникшую кисту семенного канатика ?

49..Какие дифференцнально-диагностические приемы помогают при подозрении на остро-возникшую кисту семенного канатика?

50.Возможно ли самостоятельное излечение паховой грыжи?

51.Возможно ли самостоятельное излечение водянки оболочек яичка?

52. Дайте определение крипторхизма.

53. В чем разница между истинным крипторхизмом и ложным,,

54.Какие формы крипторхизма Вы знаете?

55.Как практически отличить истинный крипторхизм от ложного.

56.В чем заключаются признаки гормональной дисфункции при двустороннем крипторхизме.

57. В каком возрасте показана операция низведения яичка в мошонку и почему?

58.« Дайте определение варикоцеле.

59.В каком возрасте данный порок чаще встречается и с какой стороны?

60.Бывает ли варикоцеле справа. В каком случае?

61.Как осуществляется венозный отток от яичка?

62.Кратко объясните патогенез развития варикоцеле.

63.Почему варикоцеле начинает проявляться в период полового созревания?

64.В чем причина нарушения сперматогенеза при варикоцеле.

65.Что такое олигоаспермия?

66.При какой степени варикоцеле показано оперативное лечение?

67.Дайте определение понятию синдром отечной мошонки.

68.Какие заболевания входят в группу или синдром отечной мошонки?

69.Какие заболевания могут скрываться под маской С.О.М?

70.Классификация С.О.М.

71.Что такое перекрут яичка?

72.Перечислите предрасполагающие и вызывающие факторы перекрута яичка.

73.В какую сторону закручивается яичко?

74.Как проводится мануальная деторсия яичка при перекруте?

Зачетный билет для проведения зачёта

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Кафедра детской хирургии имени академика Ю.Ф. Исакова ИМД

Билет №____

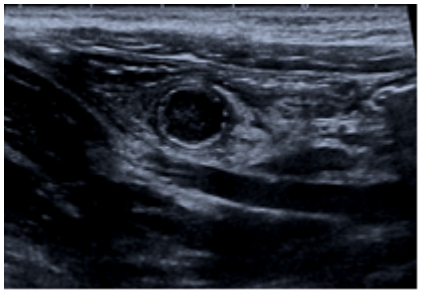
для проведения зачета по дисциплине Б.1.О.13 «Детская хирургия»
по программе специалитета
по специальности
«31.05.01 Лечебное дело»
направленность (профиль)
«Лечебное дело»

Задача 1

Мальчик 11 лет обратился с жалобами на сильные боли в животе в течение 8 часов, была однократная рвота пищей. Температура 37,5

При осмотре состояние ближе к удовлетворительному. В постели занимает положение на правом боку. При осмотре живот болезненный, пассивно напряженный в правой подвздошной области. Симптом Щеткина-Блюмберга положителен. Лейкоциты: 13,6

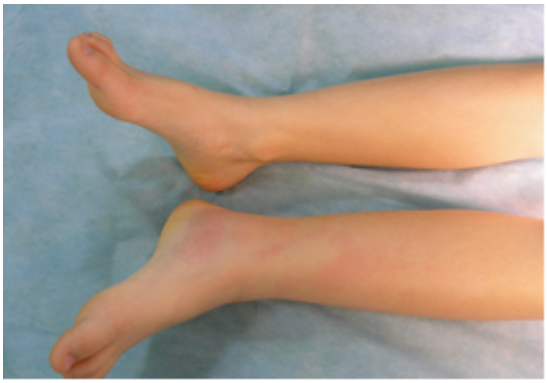
УЗИ брюшной полости: в правой подвздошной области определяется неперистальтирующая структура диаметром 11 мм, стенки ее слоистые. При компрессии датчиком эта структура не меняет свою конфигурацию и не смещается из области сканирования. Червеобразный отросток диаметром 11мм.



Ваш предварительный диагноз, план обследования, тактика лечения

Задача 2

У ребенка 9 лет с жалобы на стойкую температуру 38-39 градусов, боли в нижней трети левой голени, хромоту в течение 2-х дней. При осмотре ребенок на ногу не встает, движения болезненны. Отмечается отек и гиперемия мягких тканей. Перкуссия по большеберцовой кости и по оси болезненна. Лейкоциты 15,2, СОЭ 22.



Ваш предварительный диагноз, план обследования, тактика лечения

Заведующий кафедрой Кафедра детской хирургии имени академика Ю.Ф. Исакова ИМД
Разумовский А. Ю.

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)

Методические указания для подготовки к занятиям лекционного типа

внимательно прочитать материал предыдущей лекции, ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам с темой прочитанной лекции,

записать возможные вопросы, которые следует задать преподавателю по материалу изученной лекции.

Методические указания для подготовки к занятиям клинико-практического типа

внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам, подготовиться к решению ситуационных задач по теме практического занятия, принять участие в обсуждении клинических случаев

Методические указания для подготовки к коллоквиуму (текущий рубежный контроль)

внимательно изучить материалы лекций, рекомендуемую литературу, а также практические задачи, разбираемые на занятиях и рекомендуемых для самостоятельного решения

Методические указания для подготовки к зачету

внимательно изучить материалы лекция, предлагаемую литературу,а так же проработать практические задачи, которые разбирались на занятиях и были рекомендованы для самостоятельной работы.

Методические указания для самостоятельной работы студентов (СРС)

выполнение домашних заданий осуществляется в форме работы с учебной, учебно-методической и научной литературой, электронными образовательными ресурсами (например, просмотр видеолекций или учебных фильмов), конспектами обучающегося: чтение, изучение, анализ, сбор и обобщение информации, её конспектирование и реферирование

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

9.1. Перечень литературы по дисциплине:

№ п/п	Наименование, автор, год и место издания	Рекомендуется при изучении разделов дисциплины	Количество экземпляров в библиотеке	Электронный адрес ресурса
1	2	3	4	5
1	Детская хирургия: учебник, Разумовский А. Ю., 2024 - 2025	Актуальные вопросы детской хирургии	0	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472705.html
2	Детская хирургия: национальное руководство, Разумовский А. Ю., 2024 - 2025	Актуальные вопросы детской хирургии	0	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457856.html
3	Атлас хирургических болезней детского возраста: [учебное пособие], Разумовский А. Ю., 2024 - 2025	Актуальные вопросы детской хирургии	0	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=77bn.pdf&show=dcatalogues/1/4584/77bn.pdf&view=true

9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. http://www.books-up.ru (электронная библиотечная система)
2. PubMed
3. Клинические рекомендации (Министерство здравоохранения РФ)
4. База рефератов и полных текстов научных статей PNAS Online https://www.pnas.org/
5. Полнотекстовая коллекция ведущих журналов по биомедицинским исследованиям «Pub Med» https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/

9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии)

1. Автоматизированный информационный комплекс «Цифровая административно-образовательная среда РНИМУ им. Н.И. Пирогова»

2. Система управления обучением
3. SPSS

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Университет располагает следующими видами помещений и оборудования для материально-технического обеспечения образовательной деятельности для реализации образовательной программы дисциплины (модуля):

№ п /п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети “Интернет” , Стационарный компьютер , Столы , Стулья
2	Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети “Интернет” , Стационарный компьютер , Компьютеры для обучающихся , Столы , Стулья
3	Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации	Учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду
4	Учебная аудитория для проведения промежуточной аттестации	Учебная мебель (столы и стулья для обучающихся), стол, стул преподавателя, персональный

		компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран, колонки)

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости). Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.