

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 материнства и детства

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института

Ильенко Лидия Ивановна

**Доктор медицинских наук,
Профессор**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**Б.1.В.В.01.01 Амбулаторная хирургия детского возраста
для образовательной программы высшего образования - программы специалитета
по специальности
31.05.02 Педиатрия
направленность (профиль)
Педиатрия
Год начала подготовки - 2026**

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.В.В.01.01 Амбулаторная хирургия детского возраста (далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Направленность (профиль): Педиатрия.

Форма обучения: очная.

Составители:

№, п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы
1	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)
2	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)

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 на заседании кафедры

«Кафедра детской хирургии имени академика Ю.Ф. Исакова ИМД»

протокол от «___» _____ № _____

Зав. кафедрой

Разумовский Александр Юрьевич

Доктор медицинских наук, Член-корреспондент Российской академии наук

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена ученым советом

« _____ »

протокол от «___» _____ 20__ № _____

Директор Института

Ильенко Лидия Ивановна

Доктор медицинских наук, Профессор

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 965 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 «Амбулаторная хирургия детского возраста» является овладение знаниями и умениями для проведения предварительной диагностики, определения тактики лечения и оказания неотложной помощи при наиболее часто встречающихся заболеваниях, пороках развития, травматических повреждениях, неотложных состояниях детского возраста в амбулаторных условиях.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения дисциплины:

- Изучение студентами этиологии и патогенеза заболеваний, требующих хирургического лечения.
- Обучение проведению диспансерного наблюдения и реабилитации пациентов в период реконвалесценции;
- Обучение студентов выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при заболеваниях, требующих хирургического лечения.
- Обучение студентов диагностике важнейших клинических синдромов при заболеваниях, требующих хирургического лечения.
- Обучение студентов оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний.
- Обучение студентов определению показаний для госпитализации ребенка, требующего хирургического лечения.
- Обучение студентов распознаванию заболеваний, требующих хирургического лечения при осмотре больного, выделению ведущих клинических синдромов, определению тяжести течения заболевания.
- Обучение студентов составлению алгоритма дифференциальной диагностики.
- Приобретение студентами знаний по семиотике заболеваний различных органов и систем, требующих хирургического лечения.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Амбулаторная хирургия детского возраста» изучается в 12 семестре(ах) и относится к части, формируемой участниками образовательного процесса, Блока Б.1 «Дисциплины». Является дисциплиной по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2.0 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся в рамках образовательной программы должны освоить следующие дисциплины и практики: Общая хирургия; Лучевая диагностика; Клиническая микробиология и вирусология; Детская хирургия; Практика по получению первичных медицинских умений и навыков педиатрического профиля; Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Дифференциально-диагностические алгоритмы в педиатрии; Медицина критических состояний; Медицинская реабилитация.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного прохождения практик: Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии.

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

12 семестр

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины
ПК-1 Способен обследовать детей с целью установления диагноза	
ПК-1.ИД1 Собирает информацию о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; собирает анамнез жизни ребенка, получает информацию о профилактических прививках	Знать: Методику сбора анамнеза жизни ребенка, получения информации о профилактических прививках
	Уметь: Собрать анамнез жизни ребенка, получить информацию о профилактических прививках
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Сбором анамнеза жизни ребенка, получением информации о профилактических прививках
ПК-1.ИД2 Собирает анамнез заболевания; получать информацию о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)	Знать: Методике сбора анамнеза заболевания; по-лучения информации о перенесенных бо-лезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)
	Уметь: Собирает 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-1.ИД3 Оценивает состояние и самочувствия ребенка, клиническую картину болезней; проводит дифференциальную диагностику с другими болезнями и устанавливать диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: Критерии оценки состояния и самочувствия ребенка, клиническую кар-тину болезней; проводить дифференциальную диагностику с другими болезнями и устанавливать диагноз в соответствии с действующей Междуна-родной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Уметь: Оценивать состояние и самочувствия ре-бенка, клиническую картину болезней; проводит дифференциальную диагностику с другими болезнями и устанавливать диагноза в соответствии с действующей Меж-дународной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Оценкой состояния и самочувствия ребенка, клинической картиной болезней; про-ведением дифференциальной диагностики с другими болезнями и установлением диагноза в соответствии с действующей Меж-дународной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-1.ИД4 Обосновывает необходимость направления детей на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: Диагностический алгоритм и необходимость направления детей на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Уметь: направлять детей на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с действующими клиническими ре-комендациями (протоколами лечения), по-рядами оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Обосновывает необходимость направления детей на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с действующими клиническими рекомендац-иями (протоколами лечения), порядками ока-зания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-1.ИД5 Обосновывает необходимость направления детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: Показания для направления детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стан-дартов медицинской помощи
	Уметь: направлять детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Обосновывает необходимость направления детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

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)		12	12
Клинико-практическое занятие (КПЗ)		16	16
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 выделяется в рамках контактной работы (ДВЗ) Проведение промежуточной аттестации в форме зачёта организуется в соответствии с расписанием занятий.

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

12 семестр

№ п /п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
Раздел 1. Амбулаторная хирургия детского возраста			
1	ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД4, ПК-1.ИД5	Тема 1. Хирургия новорожденных	Проблемы пренатальной диагностики врожденных пороков развития Амбулаторная хирургия новорожденных
2	ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-1.ИД5	Тема 2. Неотложная и гнойная хирургия	Диагностика и лечение гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей в амбулаторных условиях Диагностика и тактика лечения при инородных телах желудочно-кишечного тракта
3	ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-1.ИД5	Тема 3. Неотложная травматология и ортопедия	Оказание неотложной помощи при травматических повреждениях у детей. Работа травмпункта Амбулаторная ортопедия детского возраста
4	ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-1.ИД5	Тема 4. Уроандрология	Амбулаторная уроандрология. Тактика ведения детей с крипторхизмом, гипоспадией, варикоцеле Нехирургические методы лечения пузырно-мочеточникового рефлюкса у детей Использование БОС-терапии в коррекции нарушений уродинамики нижних мочевых путей Лечение доброкачественных образований и пороков развития мягких тканей. Работа криоцентра
5	ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-1.ИД5	Тема 5. Амбулаторная анестезия	Анестезия в амбулаторных условиях Современные виды анестезии у детей

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

№ п/п	Виды учебных занятий*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименования разделов (при наличии), тем, учебных занятий	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля успеваемости**	Формы проведения текущего контроля успеваемости***		
					КП	ОК	РЗ
1	2	3	4	5	6	7	8
12 семестр							
Раздел 1. Амбулаторная хирургия детского возраста							
Тема 1. Хирургия новорожденных							
1	ЛЗ	Проблемы пренатальной диагностики врожденных пороков развития	2	Д	1		1
2	ЛЗ	Амбулаторная хирургия новорожденных	2	Д	1		1
Тема 2. Неотложная и гнойная хирургия							
3	КПЗ	Диагностика и лечение гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей в амбулаторных условиях	4	Т	1		1
Тема 3. Неотложная травматология и ортопедия							
4	ЛЗ	Оказание неотложной помощи при травматических повреждениях у детей.	2	Д	1		1
5	КПЗ	Амбулаторная ортопедия детского возраста	4	Т	1		1
Тема 4. Уроандрология							
6	КПЗ	Амбулаторная уроандрология. Тактика ведения детей с крипторхизмом, гипоспадией, варикоцеле	4	Т	1		1
7	КПЗ	Нехирургические методы лечения пузырно-мочеточникового рефлюкса у детей	4	Т	1		1
8	ЛЗ	Использование БОС-терапии в коррекции нарушений уродинамики нижних мочевых путей	2	Д	1		1
9	ЛЗ	Лечение доброкачественных образований и пороков развития мягких тканей.	2	Д	1		1
Тема 5. Амбулаторная анестезия							
10	ЛЗ	Современные виды анестезии у детей	2	Д	1		1
11	К	Итоговый контроль	2	Р	1	1	1
12	З	Итоговый контроль	2	ПА	1		1
		Всего в семестре	32		11	1	11
		Всего по дисциплине	32		11	1	11

(* , ** , *** 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

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)	Сокращённое наименование		Содержание
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	Опрос комбинированный	Опрос комбинированный	ОК			+
3	Решение практической (ситуационной) задачи	Практическая задача	РЗ		+	

5. Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине Оценочные средства промежуточной аттестации

5.1. Формы промежуточной аттестации

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

Условные обозначения ****

Формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование
Зачет	Зачет 3

5.2 Критерии выставления оценок

Критерии выставления оценок при прохождении промежуточной аттестации в форме зачета

12 семестр

Шкала оценивания	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: - 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

6.1. Обучающийся имеет право пройти промежуточную аттестацию по дисциплине или её части на основании рейтинга успеваемости обучающегося и результатов прохождения текущего рубежного контроля по дисциплине 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	4	300	В	Т	75	50	25
Коллоквиум	К	Опрос комбинированный	ОК	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	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

Примеры практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточной аттестации

Задача 1

. Родители девочки 4 лет обратились к ортопеду с жалобами на то, что их ребенок постоянно снашивает обувь по внутренней поверхности, при ходьбе дома без обуви виден «завал» стоп кнутри и вальгусная установка нижних конечностей. Из анамнеза известно, что роды протекали с осложнениями и ребенок длительно наблюдался невропатологом с гипертензионным синдромом.



Ваш предварительный диагноз, дополнительные методы диагностики и план лечения

Задача 2

Вы осматриваете ребенка в возрасте 3-х месяцев, родившегося с симптомами перенесенной перинатальной гипоксии. Определяется выраженный гипертонус мышц конечностей. Отведение бедер ограничено. Наблюдался неврологом и получал массаж и ЛФК.

При УЗИ: головка бедра располагается на $\frac{2}{3}$ выше базовой линии, децентрирована. Наружный костный выступ сглажен. Ядро окостенения головки бедра на этапе формирования. Угол альфа 48 град, угол бета 74град. Провокационные пробы положительные. Аналогичная картина с контрлатеральной стороны.

При рентгенологическом исследовании: справа -ацетабулярный индекс= 35, h=6мм., c= 17мм., слева- ацетабулярный индекс= 38, h=6мм., c= 16мм.



Предварительный диагноз, план обследования и тактика лечения.

Задача 3

У недоношенного ребенка на второй неделе жизни появились выпячивания в области пупочного кольца и в правой паховой области. Ребенок беспокоен. Рвоты нет, живот мягкий, безболезненный, стул кашицеобразный, желтый.

При осмотре в правой паховой области определяется припухлость 4х3х2см, мягкоэластической консистенции, безболезненное с урчанием свободно вправляющееся в брюшную полость и сразу выходящее в паховую. Наружное паховое кольцо расширено.

В области пупочного кольца отмечается шарообразное образование 2х2см. легко вправляющееся с урчанием в брюшную полость.



Предварительный диагноз, план обследования, тактика врача-педиатра

12 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

- 1.Опишите строение пахового канала.
- 2.Опишите **нормальный** процесс **облитерации** вагинального отростка брюшины.
- 3.К возникновению каких заболеваний приводит нарушение процесса облитерации вагинального отростка брюшины?
- 4.Почему при нарушении облитерации вагинального отростка в одних случаях возникает паховая грыжа, а в других - водянка оболочек яичка .

5. Паховая грыжа у детей раннего возраста - врожденное или приобретенное заболевание?
6. Назовите основные клинические признаки паховой грыжи.
7. Опишите методику исследования больных для выявления водянки оболочек яичка.
8. Проведите клиническую дифференциальную диагностику паховой грыжи и водянки оболочек яичка.
9. Чем объясняется трудность дифференциальной диагностики остро возникшей кисты семенного канатика
10. С какими заболеваниями дифференцируют островозникшую кисту семенного канатика?
11. Какие дифференциально-диагностические приемы помогают при подозрении на островозникшую кисту семенного канатика?
12. Возможно ли самостоятельное излечение паховой грыжи?
13. Возможно ли самостоятельное излечение водянки оболочек яичка?
14. Дайте определение крипторхизма.
15. В чем разница между истинным крипторхизмом и ложным,,
16. Какие формы крипторхизма Вы знаете?
17. Как практически отличить истинный крипторхизм от ложного.
18. В чем заключаются признаки гормональной дисфункции при двустороннем крипторхизме.
19. В каком возрасте показана операция низведения яичка в мошонку и почему?
20. Дайте определение варикоцеле.
21. В каком возрасте данный порок чаще встречается и с какой стороны?
22. Бывает ли варикоцеле справа. В каком случае?
23. Как осуществляется венозный отток от яичка?
24. Кратко объясните патогенез развития варикоцеле.
25. Почему варикоцеле начинает проявляться в период полового созревания?
26. В чем причина нарушения сперматогенеза при варикоцеле.
27. Что такое олигоаспермия?
28. При какой степени варикоцеле показано оперативное лечение?
28. Дайте определение понятию синдром отечной мошонки.
30. Какие заболевания входят в группу или синдром отечной мошонки?
31. Какие заболевания могут скрываться под маской С.О.М?
32. Классификация С.О.М.
33. Что такое перекрут яичка?
34. Перечислите предрасполагающие и вызывающие факторы перекрута яичка.
35. В какую сторону закручивается яичко?

36. Как проводится мануальная деторсия яичка при перекруте?
37. Какова характерная клиника перекрута яичка у подростка?
38. Назовите лечебную тактику при перекруте яичка.
39. Что такое гидатида Морганьи?
40. Роль аутоиммунного воспаления при заболевании органов мошонки.
41. Функция эпифизарной зоны роста
42. Механизмы травматизма у детей грудного возраста
43. Дать определение изолированной и множественной травмы
44. Дать определение сочетанной и комбинированной травмы
45. Основные клинические признаки переломов
46. Выраженность клинических симптомов переломов у детей
47. Признаки открытого перелома
48. Особенности клинической картины открытого перелома
49. Особенности клинической картины поднадкостничного перелома
50. Особенности клинической картины патологического перелома
51. Клинические последствия эпифизеолизом и остеоэпифизеолизом
52. Виды переломов проксимального отдела плечевой кости;
53. Виды переломов дистального метафиза плечевой кости;
54. Причины и характерный возраст подвывиха головки лучевой кости;
55. Виды родовой травмы верхней конечности и плечевого пояса
56. Клинические признаки чрезмыщелковых переломов плечевой кости;
57. Клинические признаки травматического вывиха костей предплечья;
58. Клиника родowego перелома ключицы;
59. Клинические проявления вариантов нарушения кровообращения при чрезмыщелковых переломах плечевой кости;
60. Что необходимо оценивать в послеоперационном периоде при чрезмыщелковом и надмыщелковом переломе плечевой кости;
61. Особенности клинической картины ЧМТ у новорожденных
62. Симптоматика сотрясения головного мозга
63. Значение «светлого промежутка» в течении интракраниальных кровоизлияний при ЧМТ
64. Механизм развития и особенности клинических проявлений при контрлатеральной травме мозга (в области травмы и на противоположной стороне);

65. Основное клиническое различие сотрясения и ушиба головного мозга
66. Значение симптоматики менингизма при ЧМТ у детей
67. Диагностическое значение ликвореи
68. Характер резидуальных явлений после ЧМТ у детей
69. Роль черепно-мозговых нервов в формировании клинической картины ушиба и сдавления головного мозга
70. Роль краниографии в диагностике ЧМТ
71. Диагностическое значение компьютерной томографии при острой ЧМТ
72. Особенности выполнения исследований при подозрении на перелом костей основания черепа
73. Цель аксиальных рентгенограмм при переломах костей черепа;
74. Значение Эхо-ЭГ в диагностике острой ЧМТ
75. Значение спинномозговой пункции в диагностике ЧМТ
76. Сосудоукрепляющая терапия при ЧМТ
77. Седативная терапия при ЧМТ
78. Показания к применению ноотропов в лечении ЧМТ
79. Особенности терапии при ушибе головного мозга
80. Показания к трепанации черепа при ЧМТ
81. Фазы ожоговой болезни;

Образец билета для проведения зачета

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 «Амбулаторная хирургия детского возраста» по
программе специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия
направленность (профиль) Педиатрия

Задача 1

Ребенка 7 лет родители привезли на консультацию с жалобами на хромоту, боли в ногах.

После рождения отмечено ограничение разведения бедер. Проводилось лечение: широкое пеленание и массаж.

При осмотре отмечается укорочение левой нижней конечности, ограничение отведения в тазобедренном суставе, положительный симптом Тренделенбурга.

На обзорной рентгенограмме головка левой бедренной кости расположена вне вертлужной впадины, выше и латеральнее. Вертлужная впадина гипоплазирована.



Ваш предварительный диагноз, дополнительные методы диагностики и план лечения

Кафедра детской хирургии имени академика Ю.Ф. Исакова ИМД

Заведующий кафедрой
Разумовский Александр
Юрьевич
Доктор медицинских наук,
Член-корреспондент
Российской академии наук

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

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.

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

Методические указания для подготовки к коллоквиуму (текущий рубежный контроль)

внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, также проработать практические задачи разбираемые на занятиях и рекомендованные для самостоятельного решения

Методические указания для подготовки к зачету

внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции и рекомендуемой литературе, а также проработать ситуационные задачи, разбираемые на практических занятиях и рекомендуемых для самостоятельной работы

Методические указания для самостоятельной работы студентов (СРС)

выполнение домашних заданий в форме работы с учебной, учебно-методической и научной литературой, электронными образовательными ресурсами (например, просмотр видеолекций или учебных фильмов), решение задач, выполнение письменных заданий, подготовка тематических сообщений

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	Амбулаторная хирургия детского возраста	0	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472705.html
2	Детская хирургия: национальное руководство, Разумовский А. Ю., 2024 - 2025	Амбулаторная хирургия детского возраста	0	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457856.html
3	Атлас хирургических болезней детского возраста: [учебное пособие], Разумовский А. Ю., 2024 - 2025	Амбулаторная хирургия детского возраста	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

1. «Scopus» <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic&zone=header&origin=#basic>
2. <http://biblio-online.ru>
3. Клинические рекомендации (Министерство здравоохранения РФ)
4. PubMed
5. eLibrary

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

1. MS Windows в редакциях: 7 Pro, 10 Pro, 11 Pro (x86, x64) – лицензия бессрочно
2. MS Office в редакциях: «Standard», «Professional Plus» (2013, 2016, 2019, 2021(x86, x64)) – лицензия бессрочно
3. MS Visio в редакциях: «Professional» (2013, 2016, 2019, 2021(x86, x64)) – лицензия бессрочно
4. Astra Linux Special Edition, вариант лицензирования «Орел», РУСБ.10015-10 – лицензия бессрочно
5. Adobe Acrobat Reader – свободно распространяемое ПО
6. Гарант (справочная правовая система) – лицензия до 31.07.2027
7. FastStone Image Viewer – свободно распространяемое ПО
8. Яндекс Браузер для организаций – свободно распространяемое ПО
9. Платформа «1С:Предприятие 8», конфигурации «1С:Документооборот государственного учреждения», «1С:Университет ПРОФ», «1С:Медицина» – лицензия бессрочно
10. Единая цифровая образовательная среда РНИМУ им. Н.И. Пирогова – собственная разработка РНИМУ
11. МТС Линк платформа для проведения вебинаров – лицензия до 04.07.2027 г.
12. Антивирус Kaspersky endpoint Security – лицензия до 19.09.2027 г.
13. Архиватор 7-Zip – свободно распространяемое ПО
14. Платформа «Kinescore» - лицензия до 11.03.2027 г.
15. Система управления обучением (LMS) – лицензия бессрочная
16. Ubuntu – свободно распространяемое ПО (ОС с открытым исходным кодом)
17. Debian – свободно распространяемое ПО (ОС с открытым исходным кодом)
18. SPSS
19. Автоматизированная образовательная среда университета
20. Балльно-рейтинговая система контроля качества освоения образовательной программы в автоматизированной образовательной системе университета.
21. MS Office в редакциях: «Standard», «Professional Plus» (2013, 2016, 2019, 2021(x86, x64)) – лицензия бессрочно

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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:

№ 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, Видеосистема
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.