

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 07.07.2023 16:54:38

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a34c4b0a5e81a01b691b365149e60bd2e1a4e11d6ee

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

*Кафедра детской хирургии с физической и медицинской реабилитацией детей  
с курсом ИДПО*



УТВЕРЖАЮ

Проректор по учебной работе

Д.А. Валицкий

« 30 » мая

2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
*ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ*

Уровень образования

Высшее – *специалитет*

Направление подготовки (специальность)

*31.05.02 Педиатрия*

Квалификация

*Врач-педиатр*

Форма обучения

*Очная*

Для приема: *2023*

При разработке рабочей программы учебной дисциплины в основу положены:

- 1) ФГОС ВО 3 по специальности (направлению подготовки) 31.05.02 *Педиатрия*, утвержденный приказом Министерством науки и высшего образования Российской Федерации № 965 от «12»08.2020г;
- 2) Учебный план по специальности (направлению подготовки) 31.05.02 *Педиатрия*, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от «30» 05.2023г., протокол № 5;
- 3) Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ №306Н от «27» марта 2017 г. «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый"»

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры *Кафедра детской хирургии, физической и медицинской реабилитации детей с курсом ИДПО* от «18» 04 2023 г., протокол № 80.

Заведующий кафедрой  /Галимов И.И.

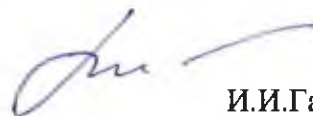
Рабочая программа учебной дисциплины одобрена УМС специальности *Педиатрия* от «20» апреля 2023, протокол № 6.

Председатель УМС

специальности *Педиатрия*  /Суфияров И.Ф.

**Разработчики:**

И.о. заведующий кафедрой,  
детской хирургии с физической  
и медицинской реабилитации  
детей с курсом ИДПО, к.м.н. доцент



И.И.Галимов

Доцент кафедры детской хирургии  
с физической и медицинской реабилитации  
детей с курсом ИДПО, к.м.н.



Исламов С.А.

Ассистент кафедры детской хирургии  
с физической и медицинской реабилитации  
детей с курсом ИДПО



Панкратьев Р.М.

## Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка	4
2. Вводная часть	6
3. Основная часть	12
3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы	12
3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	12
3.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	14
3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	15
3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	16
3.6. Лабораторный практикум	17
3.7. Самостоятельная работа обучающегося	17
3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины	17
3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины	26
3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	27
3.11. Образовательные технологии	29
3.12. Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами	29
4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	29
5. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности	30
6. Протоколы утверждения	36
7. Рецензии	39
8. Лист актуализации	41

## 1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

**1.1. Цель и место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы.**  
Дисциплина «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ» относится к обязательной части дисциплин. Дисциплина изучается на курсах 4,5,6 в 8,9,10,11 семестрах.

**Цели изучения дисциплины (модуля):** развитие профессиональной и социальной компетентности на основе приобретения знаний по основным аспектам дисциплины «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ».

Особенностью педиатрической специальности является необходимость иметь обширные знания не только по многообразию детских и инфекционных болезней, но и по детским хирургическим болезням, порокам развития, урологии, онкологии, травматологии и ортопедии, анестезиологии и реанимации и их особенности в различные периоды жизни. Родители с больным ребенком, в первую очередь, обращаются к педиатру и от того, как быстро и правильно ставится первичный диагноз и определяется врачебная тактика, нередко зависит жизнь ребенка.

Значение детской хирургии в первую очередь определяется и тем, что более четверти населения составляют дети. Раннее распознавание многих хирургических болезней, особенно у новорожденных и детей раннего возраста, установление объективных симптомов и степени нарушения физиологических функций ребенка позволяют своевременно поставить диагноз и оказать качественную неотложную первую медицинскую помощь. Врач-педиатр - как врач первого контакта с больным ребенком, не только должен знать основные симптомы и клинические проявления наиболее часто встречающиеся при хирургических заболеваниях, но и уметь провести полноценное обследование, поставить предварительный диагноз, определить тактику врача-педиатра и при необходимости оказать неотложную помощь, определить хирургическую тактику. Хирургические заболевания детского возраста являются одной из наиболее распространенных видов патологии в детском возрасте. В их развитии играют роль как наследственные факторы, так множество экзогенных причин. Во многих случаях заболевания отличаются полисиндромной клинической картиной, что требует проведения дифференциальной диагностики с большим количеством заболеваний.

В настоящее время наметилась тенденция к увеличению рождаемости. В то же время увеличилось количество врожденных пороков развития у детей. Растет онкологическая заболеваемость и детский травматизм. Все это, а также внедрение новых технологий лечения в детской хирургии делает представленную дисциплину неотъемлемой частью образования студента. Формирование знаний и умений по данной дисциплине у студентов основывается на базисных знаниях.

В ходе освоения компетенций, обучающиеся получают знания и умения по владению алгоритмом постановки клинического диагноза, назначения лечения и профилактических мероприятий при хирургических заболеваниях детского возраста.

В результате клинической подготовки по детской хирургии у специалиста должно быть сформированы основы клинического мышления, а также умения, обеспечивающие решения профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по оказанию медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, по профилактика, диагностика, лечению и реабилитации больных при хирургических заболеваниях детского возраста.

Дисциплина обеспечена методической и учебной литературой, на кафедре для студентов имеется все необходимое учебное оборудование и технические средства обучения. Рабочая программа составлена на дисциплину «Детская хирургия» в целом в соответствии с количеством часов, отводимых учебным планом, отражает новейшие достижения науки, передового опыта и связь изучаемой дисциплины с другими специальностями. Она состоит из модулей «ортопедия», «травматология», «урология», «онкология», «неотложная детская хирургия», «пороки развития брюшной стенки и органов брюшной полости», «пороки развития и заболевания органов грудной клетки». В ходе освоения компетенций, обучающиеся получают знания и умения по владению алгоритмом постановки клинического диагноза, назначения лечения и профилактических мероприятий при хирургических заболеваниях детского возраста.

Рабочая учебная программа по детской хирургии взаимосвязана, согласована с другими кафедрами. В ходе освоения дисциплины «Детская хирургия» обучающиеся должны освоить следующие компетенции: ПК-1,2,5,12.

**1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с установленными в образовательной программе индикаторами достижения компетенций.**

Код и наименование компетенции.	Код и наименование индикатора достижения компетенции.	Результаты обучения по учебной дисциплине (модулю)
<p>ПК 1-Способность обследовать детей с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-1.1 устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком                      ПК-1.2 составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка                      ПК-1.3 получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком, в том числе с использованием ИКТ                      ПК-1.4 получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка, в том числе с использованием ИКТ                      ПК-1.5 получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания, в том числе с использованием ИКТ                      ПК-1.6 получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста, в том числе с использованием ИКТ                      ПК-1.7 получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии, в том числе с использованием ИКТ                      ПК-1.8 оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, с использованием телемедицинских технологий                      ПК-1.9 определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста                      ПК-1.10 оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей                      ПК-1.11 оценивать клиническую картину острых и хронических болезней и состояний, требующих оказания медико-санитарной помощи детям                      ПК-1.12 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи</p>	<p><b>Знать:</b> Необходимые умения Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком  <b>Уметь:</b> Необходимые знания Методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания)  <b>Владеть:</b> Трудовые действия Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком</p> <p><b>Знать:</b> Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка  <b>Уметь:</b> Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста  <b>Владеть:</b> Сбор анамнеза жизни ребенка</p> <p><b>Знать:</b> Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком  <b>Уметь:</b> Методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)  <b>Владеть:</b> Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)</p> <p><b>Знать:</b> Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка  <b>Уметь:</b> Методика сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течения настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым</p>

	<p>детям ПК-1.13 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи</p> <p>детям ПК-1.14 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям</p> <p>ПК-1.17 интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастному-половым группам</p> <p>ПК-1.19 интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастному-половым группам</p>	<p>группам Владеть: Получение информации о профилактических прививках</p> <p>Знать: Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания</p> <p>Уметь: Методика получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста</p> <p>Владеть: Сбор анамнеза заболевания. Оценивание состояния и самочувствия ребенка. Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию</p> <p>Знать: Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста</p> <p>Уметь: Методика сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия)</p> <p>Владеть: Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Знать: Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного разви-</p>
--	---	---

		<p>тия детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей</p> <p><b>Уметь:</b> Методика оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастнополовых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастнополовых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп</p> <p><b>Владеть:</b> Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям</p> <p><b>Знать:</b> Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</p> <p><b>Уметь:</b> Анатомо-физиологические и возрастнополовые особенности детей</p> <p>Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастнополовым группам</p> <p>Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастнополовым группам в норме и при патологических процессах</p> <p>Этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколы лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям</p> <p>Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
--	--	--

		<p>Владеть: Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
<p>ПК-2 Способность назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>ПК-2.1 анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка          ПК-2.2 оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии          ПК-2.3 оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии          ПК-2.4 оценивать эффективность и безопасность диетотерапии</p>	<p>Знать: Необходимые знания, Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения. Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи          Уметь: Необходимые умения, Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи          Владеть: Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка          Назначение медикаментозной терапии ребенку          Назначение немедикаментозной терапии ребенку. Назначение диетотерапии ребенку. Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению          Знать: Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением          Современные методы немедикаментозной терапии основных          Уметь: Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами          Владеть: Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами          Знать: Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи. Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной тера-</p>



		<p>пии</p> <p><b>Уметь:</b> Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>Владеть:</b> Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</p> <p><b>Знать:</b> Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</p> <p>Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p><b>Уметь:</b> Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими реко-</p>
--	--	---

		<p>мендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка</p> <p><b>Владеть:</b> Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</p>
<p><b>ПК5</b> Способность организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию</p>	<p>ПК-5.1 составлять план обследования детей с целью установления диагноза</p> <p>ПК-5.2 обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей</p> <p>ПК-5.3 обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей</p> <p>ПК-5.4 обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>ПК-5.5 обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию</p> <p>ПК-5.6 пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи</p>	<p><b>Знать:</b> Необходимые знания.</p> <p>Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности</p> <p>Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи</p> <p>Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям</p> <p>Показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы</p> <p>Методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе</p> <p>Мероприятия по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания, с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской по-</p>

		<p>мощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Методы оценки эффективности и безопасности реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>Методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>Уметь:</b> Необходимые умения-Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи</p> <p>Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям</p> <p>Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>Оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи</p> <p>Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями-</p>
--	--	---

		<p>ми в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть: Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности</p> <p>Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи</p> <p>Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям</p> <p>Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>Контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе</p> <p>Контроль выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями</p> <p>Выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хрониче-</p>
--	--	--

		<p>скими заболеваниями</p> <p>Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями</p> <p>Проведение оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов</p> <p>Проведение оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p>
<p>ПК12</p> <p>Оказание неотложной медицинской помощи при хирургических заболеваниях у детей</p>	<p>ПК-12.1 Определить неотложную хирургическую патологию у ребенка</p> <p>ПК-12.2 Определить правильную маршрутизацию ребенка по нозологии</p> <p>ПК-12.3 Уметь остановить кровотечение у ребенка в поликлинических условиях</p> <p>ПК-12.4 Умение проводить иммобилизацию ребенка для транспортировки</p> <p>ПК-12.4 Уметь учитывать особенности неотложного процесса</p>	<p>Знать: Необходимые знания</p> <p>Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности</p> <p>Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи</p> <p>Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям</p> <p>Показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы</p> <p>Методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе</p> <p>Мероприятия по реабилитации длительно и часто болеющих детей и</p> <p>детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи</p>

		<p>и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания, с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Методы оценки эффективности и безопасности реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>Методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Уметь: Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям</p> <p>Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>Оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной</p>
--	--	---

		<p>экспертизе</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи</p> <p>Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>Владеть:</b> Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности</p> <p>Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи</p> <p>Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям</p> <p>Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы</p>
--	--	---

		<p>Контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе</p> <p>Контроль выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями</p> <p>Выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p> <p>Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями</p> <p>Проведение оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов</p> <p>Проведение оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p>
--	--	---



## 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Цели и задачи освоения учебной дисциплины.

Цель освоения учебной дисциплины «Детская хирургия» состоит в овладении знаниями касающимися хирургических заболеваний у детей, а также принципами выявления, диагностики, лечения и профилактики хирургических болезней у детей.

При этом задачами дисциплины являются:

- приобретение студентами знаний в области детской хирургии;
- обучение студентов важнейшим методам лабораторной и инструментальной диагностики, позволяющим своевременно распознать хирургические заболевания у детей;
- обучение студентов распознаванию детской хирургической патологии при осмотре больного, при определении тяжести течения патологического процесса;
- обучение студентов умению выделить ведущие признаки, симптомы и синдромы;
  - обучение студентов выбору оптимальных методов обследования при хирургических заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
  - обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней;
  - обучение студентов оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
  - обучение студентов выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний детского возраста.

### 2.3 Перечень компетенций, индикаторов достижения компетенций и индекса трудовой функции

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК), профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Номер /индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны			Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть		
1	2	3	4	5	6	7	
1	ПК 1	Способен и готов: ПК-1.1 устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком ПК-1.2 составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка ПК-1.3 получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком, в том числе с использованием ИКТ ПК-1.4 получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищ-	Необходимые умения Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком Получать информацию о возрасте родителей и их	Необходимые знания Методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания) Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста Методика получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социальных-гигиенических факторах Методика сбора и оценки анамнеза жизни	Трудовые действия Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком Сбор анамнеза жизни ребенка Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте) Получение информации о профилактических прививках Сбор анамнеза заболевания Оценивание состояния и самочувствия ребенка	Сбор жалоб, анамнеза заболевания и жизни детей с хирургическими заболеваниями ми и пороками развития. Оценка данных физикального развития. Правила сбора и интерпретация лабораторных анализов крови, мочи, кала. Подготовка к проведению и интерпретация	Тестовый контроль, ситуационные задачи

	<p>ных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка, в том числе с использованием ИКТ</p> <p>ПК-1.5 получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания, в том числе с использованием ИКТ</p> <p>ПК-1.6 получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста, в том числе с использованием ИКТ</p> <p>ПК-1.7 получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии, в том числе с использованием ИКТ</p> <p>ПК-1.8 оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, с использованием телемедицинских технологий</p> <p>ПК-1.9 определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста</p> <p>ПК-1.10 оценивать соответствие пас-</p>	<p>вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка</p> <p>Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания</p> <p>Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста</p> <p>Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии</p> <p>Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, види-</p>	<p>ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастным половым группам</p> <p>Методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)</p> <p>Методика получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и</p> <p>диаскин-теста</p> <p>Методика сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия)</p> <p>Методика оценки состояния ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, види-</p>	<p>Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию</p> <p>Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Напра</p>		
--	---	---	--	--	--	--

		<p>портному возрасту физического и психомоторного развития детей</p> <p>ПК-1.11 оценивать клиническую картину острых и хронических болезней и состояний, требующих оказания медико-санитарной помощи детям</p> <p>ПК-1.12 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</p> <p>ПК-1.13 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям</p> <p>ПК-1.14 оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям</p> <p>ПК-1.17 интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастано-половым группам</p> <p>ПК-1.19 интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастано-половым группам</p>	<p>мые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей;</p> <p>определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей</p> <p>Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</p>	<p>мых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастнополовых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастнополовых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп</p> <p>Анатомо-физиологические и возрастнополовые особенности детей</p> <p>Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастнополовым группам</p> <p>Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастано-половым группам в норме и при патологических процессах</p> <p>Этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом</p>	<p>вление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</p> <p>Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям</p> <p>Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям</p> <p>Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>		
--	--	--	--	---	---	--	--

				<p>стандартов медицинской помощи</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям</p> <p>Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>			
--	--	--	--	---	--	--	--

						инструментальных методов исследования.	
2	<p>ПК-2</p> <p>Способность назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>ПК-2.1 анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка</p> <p>ПК-2.2 оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии</p> <p>ПК-2.3 оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии</p> <p>ПК-2.4 оценивать эффективность и безопасность диетотерапии</p>	<p>Необходимые знания Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения</p> <p>Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские</p>	<p>Необходимые умения Составлять план лечения болезни и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами</p> <p>лече-</p>	<p>Разработка плана лечения болезни и состояний ребенка</p> <p>Назначение медикаментозной терапии ребенку</p> <p>Назначение немедикаментозной терапии ребенку</p> <p>Назначение диетотерапии ребенку</p> <p>Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению</p> <p>Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами</p> <p>Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</p> <p>Оказание медицинской помо-</p>	<p>Назначение режима, лечебного питания, медикаментозного лечения, определение показаний и выбор метода оперативно го лечения. Маршрутизация детей с хирургическими заболеваниями.</p>	<p>Тестовый контроль, ситуационные задачи</p>

		<p>показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением</p> <p>Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии</p> <p>Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение</p>	<p>ния), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии</p> <p>Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами</p> <p>Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными при-</p>	<p>казанием и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии</p> <p>Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами</p> <p>Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента</p>	<p>казанием и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии</p> <p>Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами</p> <p>Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента</p>	<p>при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</p>	
--	--	--	--	--	--	---	--

		<p>мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</p> <p>Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p>	<p>знаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Анализировать</p>				
--	--	---	---	--	--	--	--



				действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка			
3	ПК5 Способность организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	<p>ПК-5.1 составлять план обследования детей с целью установления диагноза</p> <p>ПК-5.2 обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей</p> <p>ПК-5.3 обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей</p> <p>ПК-5.4 обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>ПК-5.5 обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию</p> <p>ПК-5.6 пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи</p>	<p>Необходимые знания</p> <p>Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности</p> <p>Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи</p> <p>Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям</p> <p>Показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы</p> <p>Методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе</p> <p>Мероприятия по реабилитации длительно и часто</p>	<p>Необходимые умения</p> <p>Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи</p> <p>Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям</p> <p>Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>Оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания к прове-</p>	<p>Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности</p> <p>Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи</p> <p>Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую</p>	<p>Способность к анализу симптомов и формированию синдромального подхода к оценке состояния пациента.</p> <p>Обоснование клинического диагноза и дифференциальный диагноз в соответствии с МКБ.</p>	<p>Тестовый контроль, ситуационные задачи</p>

		<p>болеющих детей и</p> <p>детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания, с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стан-</p>	<p>дению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи</p> <p>Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями</p>	<p>помощь детям</p> <p>Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медицинской социальной экспертизы</p> <p>Контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медицинской социальной экспертизе</p> <p>Контроль выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями</p> <p>Выбор врачей-</p>		
--	--	--	--	---	--	--

		<p>дартов медицинской помощи</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Методы оценки эффективности и безопасности реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>Методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза и в соответствии с действующими</p>	<p>(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p> <p>Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями</p> <p>Проведение оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-</p>	
--	--	---	---	---	--

			<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>		<p>инвалидов Проведение оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p>		
4	<p>ПК12 Оказание неотложной медицинской помощи при хирургических заболеваниях у детей</p>	<p>Способен и готов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ПК-12.1 Определить неотложную хирургическую патологию у ребенка ПК-12.2 Определить правильную маршрутизацию ребенка по нозологии ПК-12.3 Уметь остановить кровотечение у ребенка в поликлинических условиях ПК-12.4 Умение проводить иммобилизацию ребенка для транспортировки ПК -12.4 Уметь учитывать особенности неотложного процесса</p>	<p>Необходимые знания Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям Показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы</p>	<p>Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы Оценить выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе Определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хро-</p>	<p>Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы Контроль выполнения индивидуальной про-</p>	<p>План диспансерного наблюдения реабилитация и санаторно-курортное лечение детей с хирургическими заболеваниями и пороками развития. Экстренная вакцинация в амбулаторно-поликлиническом звене.</p>	<p>Тестовый контроль ситуационные задания</p>

		<p>Методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе</p> <p>Мероприятия по реабилитации длительно и часто болеющих детей и</p> <p>детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>ническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи</p> <p>Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>граммы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе</p> <p>Контроль выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями</p> <p>Выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p> <p>Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями</p> <p>Проведение оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов</p> <p>Проведение оценки эффективности и безопасности реализа-</p>		
--	--	---	--	--	--	--

		<p>Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания, с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Методы оценки эффективности и безопасности реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с</p>	<p>Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Контроль санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями</p>		
--	--	---	---	--	--	--

			<p>учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>Методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>				
--	--	--	--	--	--	--	--





### 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

#### 3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры				
		VIII часов	IX часов	X часов	XI часов	
1	2	3	4	5	6	
Контактные занятия (всего), в том числе:	192	24	48	48	72	
Лекции (Л)	60	12	12	12	24	
Практические занятия (ПЗ)	132	12	36	36	48	
Семинары (С)						
Лабораторные работы (ЛР)						
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	96	12	24	24	36	
История болезни (ИБ)						
Подготовка к занятиям (ПЗ)						
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)						
Вид промежуточной аттестации	Зачёт(З)					
	Экзамен (Э)	36			Э	
ИТОГО: Общая трудоёмкость	час.	324	36	72	72	144
	ЗЕТ	9	1	2	2	4

#### 3.2 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении.

№ п/п	№ компетенции и трудовых функций	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-12 А/01.7, А/02.7	Травматология.	Особенности травматологии детского возраста. Методика обследования детей с патологией опорно-двигательного аппарата. Повреждения трубчатых костей и костей таза у детей. Повреждения позвоночника. Черепно-мозговая травма.
2.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-12 А/01.7, А/02.7	Ортопедия.	Патология нижней конечности (врожденный вывих бедра, врожденная и приобретенная косолапость, плоскостопие, врожденная кривошея). Статические деформации позвоночника. Остеохондропатии
3.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-12	Урология	Патология вагинального отростка брюшины. Травма органов мочевыделительной системы.

	A/01.7, A/02.7		Обструктивные уропатии. Пороки развития почек.
4.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-12 A/01.7, A/02.7	Онкология	Особенности онкологии детского возраста. Опухоли грудной клетки. Опухоли брюшной полости. Опухоли мягких тканей и костей.
5.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-12 A/01.7, A/02.7	Неотложная и гнойная хирургия	Острый аппендицит. Аппендикулярный перитонит. Криптогенный перитонит. Хирургическая инфекция мягких тканей. Острый гематогенный остеомиелит. Эхинококкоз. Гнойная хирургическая инфекция лёгких. Язвенно-некротический энтероколит.
6.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-12 A/01.7, A/02.7	Пороки развития брюшной стенки и органов брюшной полости	Пороки развития передней брюшной стенки. Врожденная высокая кишечная непроходимость. Врожденная низкая кишечная непроходимость. Атрезия пищевода. Пороки развития аноректальной области. Эхинококкоз органов брюшной полости. Грыжи передней брюшной стенки. Патология вагинального отростка брюшины. Синдром «острого живота». Дифференциальная диагностика. Тактика врача - педиатра.
7.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-12 A/01.7, A/02.7	Пороки развития и заболевания органов грудной клетки	Врожденные пороки развития лёгких и трахеобронхиального дерева. Пороки развития грудной клетки. Диафрагмальные грыжи. Эхинококкоз лёгких. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, халазия и ахалазия пищевода, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Инородные тела трахеобронхиального дерева и пищевода, химические ожоги пищевода. Объёмные образования органов грудной клетки. Заболевания, сопровождающиеся синдромом дыхательной недостаточности.
8.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-12 A/01.7, A/02.7	Реанимация и анестезиология.	Особенности анестезиологии детского возраста. Отравления у детей. Неотложные состояния в практике врача-педиатра. Инфузионная терапия в педиатрии. Водно-электролитные нарушения. Нарушения кислотно-основного состояния.

**3.3 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля.**

№ п / п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	VIII, IX	Травматология: Всего: 1 ЗЕ - 36 час. Лекции - 6 час. Практические занятия - 18 час. Сам. работа - 12 час.	6		18	12	36	Ситуационные задачи, тесты
2.	X, XI	Ортопедия: Всего: 0,8 ЗЕ: - 30 час. Лекции - 4 часа Практические занятия - 18 час. Сам. работа - 8 час.	4		18	8	30	Ситуационные задачи, тесты
3.	VIII, IX	Урология. Всего: 1,0 ЗЕ - 36 час. Лекции - 6 час. Практические занятия - 18 час. Сам. работа - 12 час.	6		18	12	36	Ситуационные задачи, тесты
4.	X, XI	Онкология: Всего: 0,9 ЗЕ - 36 час. Лекции - 6 час Практические занятия - 18 час. Сам. работа - 1 О час.	6		18	10	34	Ситуационные задачи, тесты
5.	VIII, IX	Неотложная гнойная и абдоминальная хирургия Всего: 2 ЗЕ - 72 час. Лекции - 16 час. Практические занятия - 36 час. Самост. работа - 20 час.	16		36	20	72	Ситуационные задачи, тесты
6.	X, XI	Пороки развития брюшной стенки и органов брюшной полости Всего: 1,3 ЗЕ-4 8 час. Лекции - 12 часов Практические занятия - 26 час. Самост. работа - 10 час.	12		26	10	48	Ситуационные задачи, тесты
7.	X, XI	Пороки развития и заболевания органов грудной клетки Всего 1,2 ЗЕ - 42 час. Лекции - 12 час. Практические занятия - 22 час. Самост. работа - 8 час.	12		22	8	42	Ситуационные задачи, тесты

8.	X, XI	Реанимация и анестезиология Все- го 0,7 ЗЕ - 26 час. Лекции - 6 час. Практические занятия - 12 час. Самост. работа - 8 час.	10		18	8	36	Ситуационные задачи, тесты
		<b>ИТОГО:</b>	<b>68</b>	<b>0</b>	<b>168</b>	<b>124</b>	<b>324</b>	

### 3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Семестры			
		VIII	IX	X	XI
1	2	3	4	5	6
1.	T1 Особенности травматологии детского возраста Методика обследования детей с патологией опорно-двигательного аппарата.	2			
2.	У1 Патология вагинального отростка брюшины.	2			
3.	У2 Травма органов мочевыделительной системы.	2			
4.	НГХ1 Острый аппендицит.	2			
5.	НГХ2 Гнойная инфекция мягкой тканей у детей.	2			
6.	НГХ3 Острый аппендицит. Особенности клиники у детей раннего возраста и при атипичных локализациях.	2			
7.	НГХ4 Аппендикулярный перитонит. Первичные перитониты.	2			
8.	T2 Повреждения трубчатых костей и костей таза у детей.		2		
9.	T3 Повреждения позвоночника. Черепно-мозговая травма.		2		
10.	У3 Пороки развития почек.		2		
И.	НГХ5 Язвенно-некротический энтероколит.		2		
12.	НГХ6 Острый гематогенный остеомиелит.		2		
13.	НГХ7 Острая деструктивная пневмония.		2		
14.	НГХ8 Хронические нагноительные заболевания легких.		2		
15.	Пороки ОБП1 Пороки развития передней брюшной стенки.			2	
16.	Пороки ОБП2 Врожденная кишечная непроходимость.			2	
17.	Пороки ОГК1 Врожденные пороки развития лёгких и трахеобронхиального дерева.			2	
18.	Пороки ОГК2 Эхинококкоз лёгких.			2	
19.	Ортопедия 1 Патология нижней конечности.			2	
20.	Онкология 1 Особенности онкологии детского возраста.			2	
21.	РА01 Особенности анестезиологии детского возраста.			2	
22.	Ортопедия2 Статические деформации позвоночника.Остеохондропатии.				2
23.	Онкология 2 Опухоли грудной клетки.				2
24.	Онкология 3 Опухоли брюшной полости.				2
25.	РА02 Отравления у детей. Неотложные состояния в практике врача-педиатра.				2
26.	РА03 Водно-электролитные нарушения. Нарушения кислотно-основного состояния. Инфузионная терапия в педиатрии.				2
27.	Пороки ОБП3 Атрезия пищевода.				2
28.	Пороки ОБП4 Пороки развития аноректальной области.				2
29.	Пороки ОБП5 Эхинококкоз органов брюшной полости.				2
30.	Пороки ОБП6 Грыжи передней брюшной стенки.				2
31.	Пороки ОГК3 Диафрагмальные грыжи.				2
32.	Пороки ОГК4 Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы,				2

	халазия и ахалазия пищевода, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.				
33.	Пороки ОГК5 Инородные тела трахеобронхиального дерева и пищевода, химические ожоги пищевода.				2
34.	Пороки ОГК6 Синдром дыхательной недостаточности, вызванный хирургическими заболеваниями.				2
	Итого	14	14	14	26

### 3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрамизучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем посеместрам			
		VIII	IX	X	XI
1	2	3	4	5	6
1.	T1 Особенности травматологии детского возраста. Типичные механизмы и виды травм.	6			
2.	T2 Травма верхних и нижних конечностей, переломы, вывихи, подвывихи.	6			
3.	У1 Неотложная урологическая патология (синдром отёчной и гиперемированной мошонки, почечная колика).	6			
4.	НГХ1 Острый аппендицит. Аппендикулярный перитонит.	6			
5.	НГХ2 Хирургическая инфекция мягких тканей.	6			
6.	НГХ3 Острый гематогенный остеомиелит.	6			
7.	T3 Спинальная травма. Черепно-мозговая травма.		6		
8.	У2 Пороки развития органов мочеполового аппарата.		6		
9.	У3 Обструктивные уropатии.		6		
10.	НГХ4 Эхинококкоз.		6		
11.	НГХ5 Гнойная хирургическая инфекция лёгких.		6		
12.	НГХ6 Приобретённая кишечная непроходимость.		6		
13.	Ортопедия 1 Нарушения нижней конечности (косолапость, дисплазия и вывих тазобедренного сустава).			6	
14.	Онкология 1 Детская онкология. Особенности организации службы. Ранняя диагностика, маршрутизация детей с подозрением на онкологические заболевания.			6	
15.	РА01 Посиндромная терапия в педиатрии. Неотложные состояния в практике врача-педиатра.			6	
16.	Пороки ОБП1 Врожденная кишечная непроходимость.			6	
17.	Пороки ОБП2 Пороки развития передней брюшной стенки.			4	
18.	Пороки ОГК1 Пороки развития трахеобронхиального дерева и лёгких.			6	
19.	Пороки ОГК2 Объёмные образования органов грудной клетки.			4	
20.	Ортопедия2 Ортопедические заболевания позвоночника.				6
21.	Ортопедия3 Остеохондропатии.				6
22.	РА02 Коррекция кислотно-основного состояния организма и водно-электролитных нарушений. Инфузионная терапия в педиатрии.				6
23.	Онкология2 Опухоли органов брюшной полости.				6
24.	Онкология3 Опухоли органов грудной клетки.				6
25.	Пороки ОБП4 Аноректальные мальформации.				6
26.	Пороки ОБП5 Синдром «острого живота». Дифференциальная диагностика. Тактика врача - педиатра.				6
27.	Пороки ОГК3 Диафрагмальные грыжи.				6

28.	Пороки ОГК4 Инородные тела и химические ожоги пищевода, инородные тела трахеобронхиального деерва. Приобретённая непроходимость пищевода.				4
	Итого	36	36	38	58

3.6. Лабораторный практикум - не предусмотрен.

3.7. Самостоятельная работа обучающегося

371. Виды СРС

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов	
1	2	3	4	5	
1.	VIII	Травматология	Подготовка к занятиям.	8	
2.		Урология.	Подготовка к занятиям.	4	
3.		Неотложная гнойная и абдоминальная хирургия	Подготовка к занятиям.	10	
<b>ИТО]</b>	<b>"О часов в семестре:</b>			22	
1.	IX	Травматология	Подготовка к занятиям.	4	
2.		Урология.	Подготовка к занятиям.	8	
3.		Неотложная гнойная и абдоминальная хирургия	Подготовка к занятиям.	10	
<b>ИТО]</b>	<b>"О часов в семестре:</b>			22	
1.	X	Пороки развития брюшной стенки и органов брюшной полости	Подготовка к занятиям.	4	
2.		Пороки развития и заболевания органов грудной клетки	Подготовка к занятиям.	4	
3.		Ортопедия	Подготовка к занятиям.	4	
4.		Онкология	Подготовка к занятиям.	4	
5.		Реанимация и анестезиология.	Подготовка к занятиям.	4	
<b>ИТО]</b>	<b>"О часов в семестре:</b>			20	
1.	XI	Пороки развития брюшной стенки и органов брюшной полости	Подготовка к занятиям.	6	
2.		Пороки развития и заболевания органов грудной клетки	Подготовка к занятиям.	4	
3.		Ортопедия	Подготовка к занятиям.	4	
4.		Онкология	Подготовка к занятиям.	6	
5.		Реанимация и анестезиология	Подготовка к занятиям.	4	
		Написание истории болезни			24
		Подготовка к промежуточному контролю.			12
<b>ИТО]</b>	<b>"О часов в семестре:</b>			60	

372. Примерная тематика рефератов, курсовых работ (если имеются по учебному плану), контрольных вопросов Не предусмотрены.

341. Примеры оценочных средств:

<p>для входного контроля (ВК)</p>	<p><b>Тест:</b>  Консервативное лечение возможно на ранних стадиях при:  а инвагинации кишечника  б спаечно-паретической непроходимости  в ранней спаечной непроходимости  кишечника г <u>поздней спаечной непроходимости</u>  кишечника</p> <p><b>Ситуационная задача</b>  Мальчик, 6 мес., доставлен в приемное отделение через 8 часов от начала заболевания, когда на фоне полного здоровья появилось беспокойство, продолжающееся по несколько минут два раза была рвота желудочным содержимым, был обычный стул. Ребенок от 1 нормально протекавшей беременности, 1 срочных родов. С рождения находится на искусственном вскармливании. Неделю назад мама отмечает появление у ребенка жидкого стула со слизью в течение двух дней. Вчера впервые дали ребенку яблочное пюре. Состояние при поступлении средней тяжести. Периодически беспокоится, во время приступа ребенок «сучит» ножками, прижимая их к животу. Температура тела 37,1. Кожные покровы чистые, бледно-розовые, физиологической влажности. Язык обложен белёсым налётом, суховат. Дыхание самостоятельное, через естественные дыхательные пути, симметрично проводится по всем лёгочным полям, аускультативно пуэрильное; хрипов не выслушивается. ЧДД 28 д.д. в мин. Тоны сердца ритмичные, ясные. ЧСС - 124 уд. в мин. Живот обычной формы, умеренно вздут, симметричен, симметрично участвует в акте дыхания. При пальпации - мягкий, безболезненный; в правом подреберье нечетко определяется мягко-эластическое ограниченно подвижное, безболезненное образование. Стул скудный, состоящий из слизи и тёмной крови, без собственно каловых масс. Диурез адекватный, безболезненный.</p> <p><i>Гемограмма:</i><sup>1</sup>, эритроциты 3,5x10<sup>12</sup>/л, гемоглобин 108 г/л; ЦП 0,96, лейкоциты 8,4x10<sup>9</sup> /л, эозинофилы 2%, нейтрофилы 30%, лимфоциты 67%, моноциты 1%, гематокрит 34%, СОЭ 8 мм/час.</p> <p><i>Биохимический анализ крови:</i> Общий белок - 90 г/л; АлАТ - 34 ЕД/л; АсАТ - 33 ЕД/л; Мочевина - 10 ммоль/л; Креатинин - 96 ммоль/л; К<sup>+</sup> - 4,0 ммоль/л; Na<sup>+</sup> - 140 ммоль/л.</p> <p><i>Общий анализ мочи:</i> цвет светло-желтый, прозрачный, удельный вес 1010, белок - отр, глюкоза - отр., эпителий плоский - едичн., лейкоциты 1-1-1 в п/з, эритроциты - отр., цилиндры - отр., слизь - нет.</p> <p><u>Пальцевое ректальное исследование:</u> тонус сфинктера</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-12</p> <p>А,Б,В</p> <p>ПК-1, ПК-2, ПК-5 ПК-12 ИНВАГИНАЦИЯ КИШЕЧНИКА</p>
-----------------------------------	---	---

	<p>удовлетворительный, ампула прямой кишки пустая. Объёмных образований не пальпируется. Нависания передней стенки нет. В конце исследования за пальцем выделилось небольшое количество кровянистой жидкости со слизью.</p> <p><i>Обзорная рентгенограмма органов брюшной полости:</i> Снимок средней жёсткости, положение ребёнка вертикальное. Газонаполнение петель кишечника снижено. Уровней, изолированных петель и «чаш Клойбера» не выявлено. Свободного воздуха в брюшной полости не выявляется.</p> <p><i>Диагностическая пневмоциризография:</i> Свободного воздуха в брюшной полости нет. Прямая и сигмовидная кишки контурируются на всём протяжении; ободочная кишка контурируется до печёночного угла, где наблюдается остановка продвижения газа, определяется тень округлой формы с чётким ровным контуром, имеющая просветление по типу «клюва» со стороны продвижения газа.</p> <p><b>Задание:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Перечислите имеющиеся синдромы, укажите ведущий синдром.</li> <li>2. Оцените результаты дополнительных методов исследования.</li> <li>3. Проведите дифференциальную диагностику.</li> <li>4. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз в соответствии с современной классификацией.</li> <li>5. Какое дополнительное лабораторно-инструментальное исследование необходимо провести данному ребёнку? Консультация каких специалистов необходима?</li> <li>6. Этиология и патогенез данного заболевания. 7. Какие осложнения могут возникнуть при данном заболевании, исход?</li> <li>8. Алгоритм лечения: тактика участкового педиатра, хирурга ЦРБ, РДКБ, выбор метода лечения.</li> <li>9. План диспансерного наблюдения и реабилитации. Санаторно-курортное лечение в санаториях Башкортостана при данной патологии.</li> </ol>	
<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p><b>Тест</b>  <b>ПРИ ОСТРОМ ГЕМАТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ</b>  <b>У НОВОРОЖДЕННЫХ НЕОБХОДИМО ЛЕЧЕНИЕ</b>  а остеоперфорация  б костный диализ  в иммобилизация Дезо или Шеде  г мазовые компрессы  д УВЧ  е УФО</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5,  ПК-12  а,б,в</p>
	<p>МВПР. Атрезия пищевода с нижним трахеопищеводным свищем.  Осл. - Аспирационная пневмония 156 ударов в мин. Тоны сердца приглушены; выслушивается систолический шум на верхушке. Живот умеренно вздут, мягкий, перкуторно тимпанит. Стул меконий, отошел после</p>	



	<p>клизмы. Мочеиспускание свободное, безболезненное, объем снижен.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Оцените результаты дополнительных методов исследования.</li><li>2. Проведите дифференциальную диагностику.</li><li>3. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз в соответствии с современной классификацией.</li><li>4. Какое дополнительное лабораторно-инструментальное исследование необходимо провести данному ребенку?</li><li>5. Консультация, каких специалистов необходима?</li><li>6. Этиология и патогенез данного заболевания.</li><li>7. Какие осложнения могут возникнуть при данном заболевании, исход?</li><li>8. Алгоритм лечения: тактика участкового педиатра, хирурга ЦРБ, РДКБ, выбор метода лечения.</li><li>9. План диспансерного наблюдения и реабилитации.</li><li>10. Санаторно-курортное лечение в санаториях Башкортостана при данной патологии.</li><li>11. Первичная и общая инвалидность: уровень, структура, причины, пути снижения.</li></ol>	
--	---	--

	<p><b>Задача №2</b></p> <p>Мальчик А., 2-х лет, доставлен машиной скорой помощи в приемное отделение ЦРБ с жалобами со слов матери на слюнотечение, за грудиные боли, рвота однократная, беспокойство, трудно глотает твердую пищу. Ребенок находился в гостях у бабушки. Во время игры со старшим братом случайно проглотил монету. Обратились за медицинской помощью только через 3 суток. Состояние при поступлении средней тяжести. В сознании, в контакт вступает. Голос осипший. Из ротовой полости слюнотечение, проглатывает слюну с трудом. Носовое дыхание свободное. Зев гиперемирован, отечен. Грудная клетка обычной формы. Дыхание везикулярное, проводится по всем полям, хрипов нет, ЧД 26 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 126. Живот не вздут, мягкий, безболезненный. Мочеиспускание свободное. Стула сегодня не было.</p> <p><i>Гемограмма:</i> эритроциты <math>3,6 \times 10^{12}/л</math>, гемоглобин 115 г/л; ЦП 0,96, лейкоциты <math>8,7 \times 10^9 /л</math>, эозинофилы 1%, нейтрофилы 30%, лимфоциты 62%, моноциты 1%, гематокрит 32%, СОЭ 10 мм/час.</p> <p><i>Обзорная рентгенограмма органов грудной клетки в прямой проекции с захватом шеи</i> В проекции верхней трети пищевода определяется тень инородного тела округлой формы.</p> <p><b>Задание:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Перечислите имеющиеся синдромы, укажите ведущий синдром.</li> <li>2. Оцените результаты дополнительных методов исследования.</li> <li>3. Проведите дифференциальную диагностику.</li> <li>4. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз в</li> </ol>	<p>Инородное тело ЖКТ (пищевода)</p>
--	--	--------------------------------------

	<p>соответствии с современной классификацией.</p> <p>5.Какое дополнительное лабораторно-инструментальное исследование необходимо провести данному ребенку? Консультация каких специалистов необходима?</p> <p>6.Этиология и патогенез данного заболевания. 7.Какие осложнения могут возникнуть при данном заболевании, исход?</p> <p>8. Алгоритм лечения: тактика участкового педиатра, хирурга ЦРБ, РДКБ, выбор метода лечения.</p> <p>9.План диспансерного наблюдения и реабилитации.</p> <p>10.Санаторно-курортное лечение в санаториях Башкортостана при данной патологии.</p> <p>11.Бюро медико-социальной экспертизы: структура, функции.</p>	
	<p><b>Задача №3</b></p> <p>Больной А., 5 лет, поступил в экстренном порядке с жалобами на приступообразные боли в животе, рвоту «застойным» содержимым, отсутствие стула и газов. Ухудшение состояния без причины. Состоял на учете у детского хирурга по поводу спаечной болезни брюшины. Беспокоили периодические боли в животе после еды, временами вздутие живота. Ребенок от 2 беременности на фоне анемии, с массой 3480 г, по Апгар 7-8 баллов. На грудном вскармливании до 2 мес, затем в связи с гипогалактией матери переведен на искусственное вскармливание. Из анамнеза известно, что 2 года назад был оперирован в ГБУЗ РДКБ по поводу деструктивного аппендицита, перитонита. Было проведено 3 лапароскопических санации брюшной полости. Состояние при поступлении тяжелое, положение вынужденное. На осмотр реагирует плачем. В приемном покое при осмотре дважды была рвота «застойным» содержимым желудка. Кожные покровы чистые, бледные, сухие. Тургор тканей снижен. Носовое дыхание свободное. Дыхание над легкими проводится по всем полям, везикулярное, ЧД -20. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс 120 в минуту, АД - 90/60 мм рт.ст. Живот вздут, имеется послеоперационный рубец на передней брюшной стенке, болезненность при пальпации во всех отделах. Перкуторно определяется тимпанит. Аускультация живота: кишечные шумы усилены, определяется шум «падающей» капли. Диурез снижен. Стула не было в течение 2 дней, газы не отходят.</p> <p><i>Гемограмма:</i> гемоглобин 120 г/л, эритроциты 3,0x10<sup>12</sup>/л, ЦП 0,83, лейкоциты 7,0x10<sup>9</sup>/л, п/ядерные 2%, с/ядерные 20%, эозинофилы 4%, лимфоциты 64%, моноциты 10%, СОЭ 8 мм/час.</p> <p><i>Общий анализ мочи:</i> цвет светло-желтый, удельный вес 1010, белок - нет, глюкоза - нет, эпителий плоский</p>	<p>Поздняя спаечнаякишечная непроходимость</p>

	<p>- немного, лейкоциты 0-1 в п/з, эритроциты - нет, цилиндры - нет, слизь - немного.</p> <p><i>Биохимический анализ крови:</i> общий белок 72 г/л, мочевины 4,7 ммоль/л, холестерин 3,3 ммоль/л, калий 2,9 ммоль/л, натрий 138 ммоль/л,</p> <p><i>На рентгенограмме брюшной полости</i> видны множественные горизонтальные уровни жидкости и газовые пузыри в растянутых кишечных петлях.</p> <p><b>Задание:</b></p> <p>I. Перечислите имеющиеся синдромы, укажите ведущий синдром.</p> <p>2. Оцените результаты дополнительных методов исследования.</p> <p>3. Проведите дифференциальную диагностику.</p> <p>4. Обоснуйте и сформулируйте клинический диагноз в соответствии с современной классификацией.</p> <p>5. Какое дополнительное лабораторно-инструментальное исследование необходимо провести данному ребенку? Консультация каких специалистов необходима?</p> <p>6. Этиология и патогенез данного заболевания. 7. Какие осложнения могут возникнуть при данном заболевании, исход?</p> <p>8. Алгоритм лечения: тактика участкового педиатра, хирурга ЦРБ, РДКБ, выбор метода лечения.</p> <p>9. План диспансерного наблюдения и реабилитации. 10. Санаторно-курортное лечение в санаториях Башкортостана при данной патологии..</p> <p>II. Экономический ущерб от инвалидности и его структура., масса тела при рождении 3100 г, длина 51 см. С рождения на грудном вскармливании.</p>	
<p>для промежуточно го контроля (ПК)</p>	<p><b>ОСТРУЮ ДЫХАТЕЛЬНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВЫЗЫВАЮТ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ</b></p> <p>а синдром Пьера-Робена</p> <p>б синдром Видемана-Беквита</p> <p>в лимфангиома шеи</p> <p>г атрезия хоан</p> <p>д атрезия пищевода</p> <p>е трахеомалация</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-12 ДЕ</p>
	<p><b>Задача 1</b></p> <p>Мальчик Д., 1 года. Жалобы родителей на снижение аппетита, периодические боли в животе, затрудненное отхождение стула и газов, вздутие живота. Ребенок от 1 нормально протекавшей беременности, 1 срочных родов с массой 3480 г., по Апгар 8 баллов, к груди приложен в первые сутки. Антенатально на 32 неделе выявлена гиперэхогенность толстого кишечника. С рождения находился на грудном вскармливании. С 4 месяцев из-за гипогалактии у матери, начато искусственное вскармливание, появились запоры. В последние 3 месяца стул бывает только после клизмы солевыми растворами.</p> <p>Ребенок наблюдался участковым педиатром. Назначения ферментов, зубиотиков, дюфалака - без особого эффекта.</p>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-12 Болезнь Гиршпрунга, субкомпенсированная форма.</p>

При поступлении состояние средней тяжести. Сознание ясное, на осмотр реагирует беспокойством. Ребенок пониженного питания, масса тела 8,1 кг (при должном весе 12 кг). Кожные покровы сухие, бледной окраски. Видимые слизистые бледно-розовые, суховаты, чистые. Дыхание самостоятельное, через естественные дыхательные пути, симметрично проводится по всем легочным полям. ЧД 28 д.д.в мин. Умеренное ослабление в нижних отделах. Грудная клетка бочкообразной формы. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 120 уд. в мин.

Язык обложен белым налетом. Живот равномерно увеличен в размерах. Печень + 2 см из-под края реберной дуги. Передняя стенка брюшной стенки дряблая, пальпируются петли кишечника, заполненные каловыми массами. Периодически видна усиленная перистальтика кишечника. Перкуторно тимпанит.

Ректальное исследование: ампула прямой кишки туго заполнена плотными каловыми массами.

*Гемограмма*-, эритроциты  $4,1 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин 122 г/л; ЦП 0,9, лейкоциты  $10,2 \times 10^9/л$ , эозинофилы 1%, нейтрофилы 75%, лимфоциты 22%, моноциты 2%, гематокрит 36%, СОЭ 11 мм/час.

*Биохимический анализ крови*: Общий белок - 60 г/л; АлАТ - 38 ЕД/л; АсАТ - 47 ЕД/л; Мочевина - 15 ммоль/л; Креатинин - 92 ммоль/л;  $K^+$  - 3,8 ммоль/л;  $Na^+$  - 145 ммоль/л.

*Общий анализ мочи*: цвет светло-желтый, прозрачный, удельный вес 1010, белок - отрицательный, глюкоза - отрицательная, эпителий плоский - единичный, лейкоциты 1-0-1 в п/з, эритроциты - отрицательные, цилиндры - отрицательные, слизь - немного.

*УЗИ ОБП*: печень + 2 см из под края реберной дуги, гиперэхогенная, визуализация органов брюшной полости затруднена из-за перерасдутых петель кишечника, в проекции левой половины живота в просвете кишечника определяются каловые камни. Небольшое количество свободной жидкости в нижних отделах.

*На рентгенограмме*: при ретроградном введении контраста раствора бария в прямую кишку выявлено сужение просвета в прямой кишке, затем визуализация супрастенотического расширения в ректосигмоидном отделе, сигмовидная и поперечно-ободочная кишка расширена в диаметре, дилатирована, сглаженность контуров, отсутствие

	<p><b>Задание:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выделите синдромы, скомпоновав их из имеющихся симптомов; укажите ведущий синдром.</li> <li>2. Оцените результаты проведенного обследования.</li> <li>3. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.</li> <li>4. Проведите дифференциальную диагностику.</li> <li>5. Определите тактику ведения, в том числе маршрутизацию, пациента в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи детям по профилю данной патологии.</li> <li>6. Назначьте лечение: режим, лечебное питание (в том числе укажите вариант диеты в стационаре), медикаментозное лечение (выпишите рецепты) в соответствии со стандартами и клиническими рекомендациями.</li> <li>7. Определите медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, немедикаментозной терапии, применению природных лечебных факторов.</li> <li>8. Укажите возможные исходы и осложнения данного заболевания.</li> </ol>	
	<p><b>Пример контроля практических навыков:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Дренаж плевральной полости (с пассивной и активной аспирацией).</li> <li>2- Наложение транспортной шины при переломах костей голени.</li> <li>3- Непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких</li> <li>4- Ректальное исследование</li> </ol>	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-12</p>

**3.8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

381. . Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов	Кол-во независимых

1	2	3	4	5	в за- дании	МЫХ ва- риантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	VIII, IX	вк	Травматология	Тестовые задания	10	10
		тк		Ситуационные за- дачи, тесты	9 10	6 10
		ПК		Тестовые задания	15	15
2.	X, XI	вк	Ортопедия	Тестовые задания	10	10
		тк		Ситуационные зада- чи, тесты	9 15	18 6
		ПК		Тестовые задания	15	15
3.	VIII, IX	вк	Урология	Тестовые задания	10	10
		тк		Ситуационные зада- чи, тесты	9 15	18 6
		ПК		Тестовые задания	15	15
4.	X, XI	вк	Онкология	Тестовые задания	10	10
		тк		Ситуационные зада- чи, тесты	9 15	18 6
		ПК		Тестовые задания	15	15
5.	VIII, IX	вк	Неотложная гнойная и абдо- минальная хирургия	Тестовые задания	10	10
		тк		Ситуационные зада- чи, тесты	9 15	18 6
		ПК		Тестовые задания	15	15
6.	IX, X, XI	вк	Пороки развития брюшной стенки и органов брюшной полости	Тестовые задания	10	10
		тк		Ситуационные зада- чи, тесты	9 15	18 6
		ПК		Тестовые задания	15	15
7.	IX, X, XI	вк	Пороки развития и заболевания орга- нов грудной клетки	Тестовые задания	10	10
		тк		Ситуационные зада- чи, тесты	9 15	18 6
		ПК		Тестовые задания	15	15
8.	X, XI	вк	Реанимация и ане- стеziология	Тестовые задания	10	10
		тк		Ситуационные зада- чи, тесты	9 15	18 6
		ПК		Тестовые задания	15	15

### 3.9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

#### Основная литература:

п/№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в биб- лиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Детская хирургия	Ю. Ф. Исаков, А. Ю. Разумовский	2015, Москва	100	10
2.	Детская хирургия	Ю. Ф. Исаков, А. Ю. Разумовский	2015, Москва	1200 доступов	1200 доступов

**Дополнительная литература:**

п/№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Хирургические болезни у детей.	В.В. Подкаменев	2015, Москва	1200 доступов	
2.	Руководство к самостоятельной внеаудиторной работе студентов по дисциплине "Хирургические болезни детского возраста"	Гумеров А.А.	2007, Уфа	Неограниченный доступ	
3.	Fundamentals of Pediatric Orthopedics	Staheli, L.T.	2008, Вашингтон	Неограниченный доступ	
4.	Oski's Pediatrics	J.A. McMillan, R.D. Feigin, C. DeAngelis, M.D. Jones	2006, Вашингтон	Неограниченный доступ	
5.	A Practical Approach to Pediatric Anesthesia	R.S. Holzman, Th.J. Mancuso, D.M. Polaner	2008, Вашингтон	Неограниченный доступ	

**3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины**

Основной клинической базой кафедры детской хирургии с курсом ИДПО является ГБУЗ «Республиканская детская клиническая больница», где расположен кабинет заведующего кафедрой, 7 учебных комнат и кафедральная лаборатория.

Дополнительной базой для преподавания является МБУЗ ГКБ № 17 г. Уфы (450оек). Для освоения практических навыков на кафедре детской хирургии с курсом ИДПО созданы необходимые условия. Тематические учебные комнаты оснащены различным дидактическим материалом для изучения соответствующих дисциплин (хирургии, травматологии, ортопедии, урологии, неонатологии.) На практических занятиях обучающиеся имеют возможность работать у постели больного, в процедурных кабинетах, палатах интенсивной терапии, во всех параклинических службах РДКБ.

Лекции с использованием ТСО для обучающихся 4,5,6 курсов педиатрического факультета проводятся в аудитории ГБУЗ РДКБ с количеством мест 250. По всем лекциям имеются методические разработки и мультимедийные презентации, по ряду лекций - видеоролики и оцифрованные видеофильмы.

На кафедре имеется учебная лаборатория. По согласованию с главным врачом ГБУЗ РДКБ в состав учебной лаборатории включены все диагностические службы больницы (отделение функциональной диагностики, лучевой диагностики, лаборатории, АСУ). Практические навыки осваиваются в учебной лаборатории на базе РДКБ, в операционных, перевязочных, УЗИ, КТ, МРТ, Р - кабинете, процедурных кабинетах.



**Перечень приобретенных проекционных иллюстративных материалов(мультимедиа), используемых в учебном процессе**

<b>№ п/п</b>	<b>Название и авторы, дата выпуска</b>	<b>Курс</b>
1	Иллюстративные материалы к государственному экзамену по специальности «Педиатрия» [Электронный ресурс] / Всероссийский учеб.- науч.-метод. центр по непрерывному мед. и фармац. образованию. - электрон, изд. - М. : ВУНМЦ МЗ РФ, 2014. - 1 CD (в/00062)	6
2	Медицина [Электронный ресурс]: лекции для студентов. - Электрон, текстовые данные. - М.: Равновесие, 2013.- (Лекции для студентов. Медицина) (в/00127)	6
3	Медицина [Электронный ресурс]: лекции для студентов: в 6 ч. -М.: Равновесие, 2013 - (Лекции для студентов: профессиональные	6

заболевания, военная медицина, детские болезни, судебная медицина, гематология) (в/00130).

Кроме выше перечисленных материалов, планируется использование более 180 мультимедийных презентаций 42 видеофильмов, в том числе при проведении элективных занятий и вне-аудиторной работы.

Также применяются активные методы обучения:

- а), ситуационные задачи
- б), деловые игры
- в), разбор истории болезни
- г), реферативное сообщение по теме
- д). отработка практических навыков на муляжах

#### Перечень видеоматериалов для учебного процесса

№ п/п	Наименование	Используется в преподавании дисциплины	Курс
1.	Оперативное лечение атрезии анального отверстия	Детская хирургия	4
2.	Особенности проведения фиброгастроскопии у новорожденных	Детская хирургия	6
3.	Операция-пилоромиотомия	Детская хирургия	5
4.	Операция - кишечный анастомоз при врожденной непроходимости	Детская хирургия	4
5.	Лапароскопическая пилоромиотомия	Детская хирургия	5
6.	Лапароскопическое разделение спаек»	Детская хирургия	5
7.	Реанимация и анестезиология	Детская хирургия	5
8.	Проведение ИВЛ новорожденным	Детская хирургия	6
9.	Набор анестетиков. Инструкции к дыхательно- наркозным аппаратам. Муляжи Набор инфузионных сред. Инструкции. Системы и насосы для инфузионной терапии	Детская хирургия	5,6

#### Организация образовательной деятельности со студентами с ограниченными возможностями здоровья

Комплексное сопровождение образовательной деятельности обучающихся лиц с ОВЗ, заключается в оказании дополнительной помощи в освоении образовательной программы, создании условий для самостоятельной работы обучающихся, создании условий для аттестации и ликвидации академической задолженности обучающихся, решении вопросов обслуживания информационно - технической базы для организации обучения лиц с ОВЗ.

На территории клинических баз кафедры (Республиканская детская клиническая больница, ГKB 17) обеспечена безбарьерная доступность прилегающей к клиническим базам территории для студентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов: входы в клинической базы оборудованы пандусами. На территории клинических баз оборудована транспортная стоянка для автомашин лиц, имеющих ограниченные возможности здоровья. На клинических базах кафедры созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа студентов с ограниченными возможностями здоровья в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (в том числе наличие пандусов и лифтов). Допускается присутствие в аудитории ассистента из числа работников кафедры или привлеченных лиц, оказывающего студентам с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять

рабочее место, передвигаться, прочитывать и оформить задание, общаться с преподавателями). При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья используются дистанционные образовательные технологии, предусматривающие возможность приема-передачи информации в доступных для них формах. Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и/или печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

### 3.11. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины 80% интерактивных занятий от объема контактных занятий.

### 3.12. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи со следующими дисциплинами

п/№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Нет.							

### 4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из контактных занятий (236 час.), включающих лекционный курс (68 час.) и практические занятия (168 час.), и самостоятельной работы (124 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по формированию у обучающихся профессиональных компетенций.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей.

При изучении учебной дисциплины детская хирургия обучающимся необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения для приобретения компетенций, т.е. способностью применять знания, умения, опыт и личностные качества в соответствии с задачами профессиональной деятельности.

Практические занятия проводятся в виде собеседования по теме, демонстрации видеofilмов и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач и тестовых заданий, клинических разборов больных. Контроль за усвоением практических навыков проводится путем индивидуальной работы преподавателей с обучающимися.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активных и интерактивных формы проведения занятий. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 80% от контактных занятий.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания. В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач. Для оценки усвоения практических навыков и эффективности самостоятельной работы применяется рейтинговая система оценки знаний и умений. Итоговые занятия проводятся заведующим кафедрой, профессорами или доцентом. Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся осуществляется в форме курации больных, подготовки реферативного сообщения, подготовки больного к демонстрации, отработки практических навыков на больных. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Детская хирургия» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРО). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические

указания для преподавателей. Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят, оформляют учебные истории болезни и представляют доклады о курируемых пациентах. Написание учебной истории болезни способствуют формированию практических навыков врача - педиатра. Работа обучающихся в группе формирует чувство коллективизма и коммуни-кабельность, способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию корректного поведения, аккуратности, дисциплинированности. Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания. В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный кон-троль знаний с использованием тестового контроля, с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине госпитальная педиатрия включены в Государствен-ную итоговую аттестацию выпускников по специальности 31.05.02 - Педиатрия.

**Разработчики:**

Заведующий кафедрой детской хирургии  
с физической и медицинской реабилитации  
детей курсом ИДПО, к.м.н., доцент

Галимов И.И.

Доцент кафедры детской хирургии  
с физической и медицинской реоби-  
литации детей с курсом ИДПО,  
к.м.н.

Латыпова Г.Г.

Ассистент кафедры детской хирургии  
с физической и медицинской реабилита-  
ции детей с курсом ИДПО

Панкратьев Р.М

## РЕЦЕНЗИЯ

На рабочую программу, учебно-методические материалы и оценочные материалы дисциплины «Детская хирургия» по специальности 31.05.02 - «Педиатрия», разработанный сотрудниками кафедры детской хирургии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации.

Учебное пособие соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.05.02 - «Педиатрия».

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах 8-10	Замечания
<b>Общие требования</b> 1. Содержание учебного пособия соответствует типовой программе для студентов по специальности «Педиатрия» 31.05.02.	10	Нет
<b>Требования к содержанию</b> 2. Основные дидактические единицы соответствуют Типовому федеральному стандарту.	10	Нет
<b>Требования к качеству информации</b> 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Авторами использованы методы стандартизации. 5. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и др. 6. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 7. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	10 9 10 9 7	Нет
<b>Требования к стилю изложения</b> 8. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 9. Определения четки, доступны для понимания. 10. Однозначность употребления терминов. 11. Соблюдены нормы современного русского языка.	8 9 9 9	Нет
<b>Требования к оформлению</b> 12. Учебное пособие оформлено аккуратно, в едином стиле	10	Нет
Итого баллов	103	Нет

**Заключение:** учебное пособие рекомендуется для использования в процессе подготовки студентов педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации.

Главный врач ГБУЗ РБ «РДКБ» г. Уфа  
к.м.н., доцент

/Л.Ю.Семавина

Служебный адрес: 450096, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, 98. Рабочий телефон: +7 (247) 229-08-01.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

М.П.

## РЕЦЕНЗИЯ

На рабочую программу, учебно-методические материалы и оценочные материалы дисциплины «Детская хирургия» по специальности 31.05.02 - «Педиатрия», разработанный сотрудниками кафедры детской хирургии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации.

Учебное пособие соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.05.02 - «Педиатрия».

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах 8-10	Замечания
<b>Общие требования</b> 1. Содержание учебного пособия соответствует типовой программа для студентов по специальности «Педиатрия» 31.05.02.	10	Нет
<b>Требования к содержанию</b> 2. Основные дидактические единицы соответствуют Типовому федеральному стандарту.	10	Нет
<b>Требования к качеству информации</b> 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Авторами использованы методы стандартизации. 5. Используются классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и др. 6. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 7. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	10 9 10 9 7	Нет
<b>Требования к стилю изложения</b> 8. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 9. Определения четки, доступны для понимания. 10. Однозначность употребления терминов. 11. Соблюдены нормы современного русского языка.	8 9 9 9	Нет
<b>Требования к оформлению</b> 12. Учебное пособие оформлена аккуратно, в едином стиле	10	Нет
Итого баллов	103	Нет

**Заключение:** учебное пособие рекомендуется для использования в процессе подготовки студентов педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации.

Зав.кафедрой госпитальной педиатрии  
С курсом ИДПО д.м.н. профессор

В.А.Малиевский

Служебный адрес: 450096, г. Уфа, ул. Степана Кувыкина, 98. Рабочий телефон: +7 (247) 229-08-01.

М.П.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

**Выписка из протокола № 80**  
заседания кафедры детской хирургии с физической и медицинской  
реабилитации детей с курсом ИДПО

Председатель: заведующий кафедрой, доцент, к.м.н. Галимов И.И.

Присутствовали: Проф.Гумеров А.А.проф. Сатаев В.У. ,проф.Шангареева Р.Х.,  
доц.Алянгин В.Г., доц. Латыпова Г.Г., доц. Исламов С.А., доц. Коновалов С.А., доц.  
Гумеров Р.А., асс. Шарипов Н.Н., асс. Садретдинов М.М., асс. Панкратьев Р.М.

Слушали: Панкратьева Р.М.

Представлена на рассмотрение рабочая программа, учебно- методические материалы и оценочные материалы по дисциплине «Детская хирургия» предназначенная для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия.

На представленные материалы имеется положительная рецензия главного врача ГБУЗ РБ Республиканская детская клиническая больница и заведующего кафедрой хирургических болезней детского возраста ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава РФ, д.м.н., профессора Поздеева В.В.

Постановили: рекомендовать представленную рабочую программу, учебно- методические материалы и оценочные материалы к утверждению.

Заведующий кафедрой детской хирургии  
с физической и медицинской  
реабилитации детей курсом ИДПО,  
доцент, к.м.н.

Галимов И.И.

Секретарь кафедры с физической и медицинской  
реабилитации детей курсом ИДПО

Панкратьев Р.М.