

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**Ярославский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Вологодский филиал ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России**

Рабочая программа дисциплины

ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Специальность 31.05.01

ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Форма обучения ОЧНАЯ

**Рабочая программа разработана
в соответствии с требованиями ФГОС ВО**

Рабочая программа составлена для обучающихся 5 курса лечебного факультета, изучающих дисциплину «Детская хирургия», в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело и входит в состав Образовательной программы высшего образования – программы специалитета – по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Реализация рабочей программы осуществляется в Вологодском филиале ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России

Рабочая программа разработана на кафедре детской хирургии.
Заведующий кафедрой – Бландинский В. Ф., д.м.н., профессор.

Разработчики:

Бландинский В. Ф., заведующий кафедрой, д.м.н., профессор;

Нестеров В. В., заведующий учебной частью, доцент, к.м.н., доцент;

Тетерев В. А., ассистент.

Утверждено Советом по управлению образовательной деятельностью «17» июня 2024 года, протокол № 4.

Председатель Совета по
управлению образовательной
деятельностью, проректор по
образовательной деятельности
и цифровой трансформации,
доцент
«17» июня 2024 года



Смирнова А.В.

(подпись)

1. Вводная часть

1.1. Цель освоения дисциплины – овладение знаниями в области клинических проявлений заболеваний хирургического профиля у детей, принципами диагностики и лечения у детей различных возрастов хирургической и ортопедической патологии, травматических повреждений, пороков развития, неотложных состояний.

1.2. Задачи дисциплины:

1. Приобретение знаний в области наиболее часто встречающихся заболеваний хирургического профиля у детей и их клинических проявлений;
2. Изучение методов физикальной, лабораторной и инструментальной диагностики у детей, позволяющих верифицировать диагноз хирургического заболевания у детей;
3. Обучение выбору оптимальных методов лечения, профилактики, реабилитации при заболеваниях хирургического профиля у детей, основанному на знании современных представлений о патогенезе заболеваний и тактических принципов;
4. Обучение оказанию помощи при возникновении неотложных состояний, являющихся следствием травматических повреждений или осложнением хирургической патологии;
5. Формирование навыков общения с пациентами и их родителями с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и возрастных особенностей пациентов.

1.3. Требования к результатам освоения дисциплины

Преподавание дисциплины направлено на формирование

общефессиональных компетенций:

- Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза (ОПК-4);
- Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-5);
- Способен организовать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие

профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения (ОПК-6);

- Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности (ОПК-7);

- Способен реализовать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребёнка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность (ОПК-8);

Требования к результатам освоения дисциплины

№	Индекс и номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины, обучающиеся должны:	Виды контроля
ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ				
1.	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ИД2-интерпретирует результаты диагностических и инструментальных методов обследования при решении профессиональных задач ИД3-умеет определить и обосновать очерёдность и необходимый объём диагностических и инструментальных методов обследования пациентов при решении профессиональных задач в соответствии порядком оказания медицинской помощи, действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) ИД4- демонстрирует применение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация
2.	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД5-обладает системными знаниями этиологических и патогенетических особенностей заболеваний различных органов и систем организма ИД6-верифицирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека с учётом возраста пациента и исходного состояния здоровья для решения профессиональных задач	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация
3.	ОПК-6	Способен организовать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при	ИД2-умеет оценивать состояние пациента и распознаёт неотложные состояния для принятия профессионального решения о необходимости оказания помощи на догоспитальном этапе ИД3-умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь при острых и обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению

		неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	пациента и не требующих экстренной медицинской помощи ИД4-готов к первичной медико-санитарной оказанию помощи при неотложных состояниях, том числе чрезвычайных ситуаций, эпидемий ив очагах массового поражения ИД5-владеет алгоритмом оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе навыками проведения базовой сердечно-лёгочной реанимации	изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация
4.	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД1-обладает системными теоретическими знаниями о современных методах лечения заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) ИД2-прменяет лекарственные препараты с учётом фармакологических и фармакокинетических параметров, совместимости лекарственных веществ, возраста, физиологических и патологических состояний пациента, избегая полипрагмазии	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация
5.	ОПК-8	Способен реализовать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в ом числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребёнка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ИД2-оценивает признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектам ИД3-умеет заполнять листок нетрудоспособности и направление на медико-социальную эксертizu ИД4-определяет медицинские показания к медицинской реабилитации при различных заболеваниях	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Детская хирургия относится к дисциплинам профессионального цикла основной образовательной программы.

Для освоения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые в ходе изучения:

Анатомия

Знания:

1. Строение тела человека.
2. Возрастные, половые, индивидуальные особенности организма,
3. Вариантная анатомия.
4. Анатомическая терминология.
5. Места и точки прощупывания отдельных частей скелета.
6. Учение о внутренностях – спланхнология.

Умения:

1. Применить знания при описании анатомии органов и тканей на препаратах и фантомах.
2. Возрастные, половые, индивидуальные особенности организма.

Навыки:

1. Применить знания при ориентировании в операционной ране.

Нормальная физиология

Знания:

1. Единство организма и среды.
2. Организм и его защитные системы. Регуляция физиологических функций. Терморегуляция.
3. Кровь, лимфа, тканевая жидкость. Кровообращение.
4. Пищеварение.
5. Железы внутренней секреции.

Умения:

1. Применить знания при описании физиологических процессов.

Навыки:

1. Проводить интерпретацию физиологических реакций при развитии патологического процесса.

Гистология, эмбриология, цитология

Знания:

1. Гистологическая характеристика органов грудной и брюшной полости, магистральных сосудов.

Умения:

1. Применить знания при описании морфологии здоровых и патологически измененных тканей.

Навыки:

1. Интерпретировать гистологические заключения при хирургических заболеваниях у детей.

Иммунология

Знания:

1. Иммунные нарушения при хирургической патологии.
2. Способы диагностики и коррекции иммунных нарушений.
3. Переливание крови, влияние гемотранфузии на показатели клеточного и гуморального иммунитета. Необходимость учёта эритроцитарных и лимфоцитарных антигенов донора и реципиента. Опасность развития реакции трансплантат против хозяина (при переливании крови и трансплантации органов).
4. Сепсис, как общая гнойная инфекция. Общие вопросы гнойной инфекции. Патогенез развития гнойной инфекции. Профилактика гнойных осложнений в послеоперационном периоде.
5. Биологические виды трансплантации. Роль антигенов HLA, принципы подбора аллотрансплантантов. Профилактика и лечение кризов отторжения, условия применения иммунодепрессивной терапии.

Умения:

1. Применить знания при описании патологических процессов в тканях

Навыки:

1. Определить спектр микроорганизмов при воспалительном процессе.
2. Оценить возможную реакцию тканей на патологический процесс.

Патофизиология, клиническая патофизиология

Знания:

1. Общая нозология.
2. Этиология. Учение о патогенезе.
3. Болезнетворные воздействия факторов внешней среды.
4. Кислородное голодание.
5. Патофизиология инфекционного процесса.
6. Опухоли.
7. Нарушения обмена веществ.
8. Патофизиология пищеварения.
9. Патофизиология эндокринной системы.
10. Патофизиология мочевыделительной системы.

Умения:

1. Применить знания при описании патологических процессов в тканях.

Навыки:

1. Определить спектр микроорганизмов при воспалительном процессе.
2. Оценить возможную реакцию тканей на патологический процесс.

Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия

Знания:

1. Стереотипные общепатологические процессы.
2. Частная патологическая анатомия хирургических болезней: - органов дыхания, - органов пищеварения, - сердечно-сосудистой системы, - желез внутренней секреции, - органов мочевыделительной системы.
3. Злокачественные новообразования.

Умения:

1. Интерпретировать и прогнозировать патологические изменения в тканях при хирургических заболеваниях у детей различных возрастов.

Навыки:

1. Применять на практике знания о патологической анатомии органов и тканей при интерпретации клинических данных.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Знания:

1. Проекционная и ориентирная анатомия. Области человеческого тела и их границы. Синтопия и скелетотопия органов грудной и брюшной полости.
2. Фасциальные футляры. Клетчаточные пространства.
3. Послойное изучение тканей в границах различных областей.
4. Изучение поперечных распилов.
5. Рациональные доступы к органам.
6. Оперативные приемы на основе знаний топографической анатомии.
7. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств.
8. Основные виды операций. Хирургический инструментарий.
9. Соединение тканей. Кишечный шов, клеевое соединение тканей.
10. Эксперимент в хирургии.

Умения:

1. Применить знания при оценке локализации и распространения патологических процессов.

Навыки:

1. Определения локализации патологического процесса у пациентов с хирургическими заболеваниями.

Общая хирургия;

Знания:

1. История хирургии.
2. Асептика. Антисептика.
3. Методика обследования хирургических больных.

4. Обезболивание.
5. Кровотечение и кровопотеря. Компонентная гемотерапия.
6. Хирургическая операция.
7. Десмургия.
8. Основные виды хирургической патологии: повреждения, гнойная инфекция, некрозы, гангрены, язвы, свищи, опухоли, пороки развития.

Умения:

1. Провести опрос, осмотр пациента и определить план дополнительного обследования пациента.
2. Сформировать план лечения.

Навыки:

1. Физикального обследования пациентов.
2. Интерпретации клинических данных.
3. Интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования.

Лучевая диагностика

Знания:

1. Рентгенологические методы исследования в диагностике острой патологии грудной и брюшной полости. Рентгеновское изображение органов в норме и при патологии.
2. Основы рентгеновской семиотики хирургических заболеваний.
3. Радиоизотопная диагностика. Общая и частная лучевая терапия.
4. Специальные рентгенологические методы.
5. Ультразвуковая диагностика при хирургической патологии.
6. Компьютерная томография, магнитно-ядерный резонанс в диагностике патологии грудной и брюшной полости.

Умения:

1. Определить наиболее подходящие методы лучевой диагностики при хирургическом заболевании.

Навыки:

1. Интерпретации данных лучевых методов исследования.

Урология

Знания:

1. Особенности сбора анамнеза у детей с урологической патологией.
2. Клиника и диагностика урологических заболеваний.
3. Методы лечения урологических заболеваний.
4. Медицинская реабилитация при урологических заболеваниях.

Умения:

1. Провести опрос, осмотр пациента и определить план дополнительного обследования пациента.

2. Сформировать план лечения.

Навыки:

1. Физикального обследования пациентов.
2. Интерпретации клинических данных.
3. Интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования.

Травматология и ортопедия

Знания:

1. Особенности сбора анамнеза у детей с травматическими повреждениями.
2. Клиника и диагностика травматических повреждений.
3. Методы лечения травматических повреждений.
4. Медицинская реабилитация при травматических повреждениях.

Умения:

1. Провести опрос, осмотр пациента и определить план дополнительного обследования пациента.
2. Сформировать план лечения.

Навыки:

1. Физикального обследования пациентов.
2. Интерпретации клинических данных
3. Интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования.

Акушерство и гинекология

Знания:

1. Причины и последствия родовых повреждений у детей.
2. Антенатальная диагностика хирургических заболеваний.

Умения:

1. Определить наиболее подходящие методы диагностики плода и новорожденного.

Навыки:

2. Интерпретации данных инструментальных и лабораторных методов исследования.

Госпитальная хирургия

Знания:

1. Особенности сбора анамнеза у детей с хирургической патологией.
2. Клиника и диагностика хирургических заболеваний.
3. Методы лечения хирургических заболеваний.
4. Медицинская реабилитация при хирургических заболеваниях.

Умения:

1. Провести опрос, осмотр пациента и определить план дополнительного обследования пациента.
2. Сформировать план лечения.

Навыки:

1. Физикального обследования пациентов.
2. Интерпретации клинических данных.
3. Интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования.

Знания, умения и навыки, формируемые в ходе освоения данной дисциплины, необходимы при изучении следующих дисциплин образовательной программы:

1. Госпитальная хирургия
2. Поликлиническая и неотложная педиатрия
3. Инфекционные болезни
4. Педиатрия

3. Объем дисциплины

3.1 Общий объем дисциплины

Общий объем дисциплины – 1 зачетная единица (36 академических часов),

в том числе:

- контактная работа обучающихся с преподавателем – 24 академических часа;
- самостоятельная работа обучающихся – 12 академических часов.

Распределение часов контактной работы обучающихся с преподавателем и самостоятельной работы обучающихся по семестрам

Вид учебной работы	Всего академ. часов	Распределение часов по семестрам		
		Сем. 10		
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем (аудиторная), всего	24	24		
в том числе:				
Занятия лекционного типа (лекции)	6	6		
Занятия семинарского типа, в т. ч.				

Семинары				
Практические занятия, клинические практические занятия	18	18		
Лабораторные работы, практикумы				
2. Самостоятельная работа обучающихся, всего	12	12		

4. Содержание дисциплины

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

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)	Индекс и номер формируемых компетенций
1.	Предмет детской хирургия, место детской хирургии в структуре оказания помощи детскому населению.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Цели и задачи детской хирургии. 2. Этика и деонтология в работе врача - детского хирурга. 3. Структура хирургической патологии у детей. 4. Основные принципы диагностики и лечения заболеваний хирургического профиля у детей. 	ОПК-4,5, 6, 7, 8
2.	Абдоминальная хирургия детского возраста.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Острый аппендицит у детей. 2. Перитонит у детей. 3. Врожденная кишечная непроходимость. 4. Приобретенная кишечная непроходимость. 	ОПК-4,5, 6, 7, 8
3.	Плановые хирургические вмешательства у детей. Детская уроандрология.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Пупочные грыжи и грыжи белой линии живота. 2. Крипторхизм и эктопия яичка. 3. Паховые грыжи 	ОПК-4,5, 6, 7, 8

		4. Гидроцеле, фуникулцеле. 5. Варикоцеле.	
4.	Ортопедия и травматология детского возраста.	1. Анатомо-физиологические особенности опорно-двигательного аппарата (ОДА) у детей. 2. Особенности травматических повреждений ОДА и методы их лечения. 3. Сочетанные травматические повреждения у детей. 4. Врожденный вывих бедра. 5. Сколиоз. 6. Косолапость. Плоскостопие. 7. Врожденная и травматическая кривошея.	ОПК-4,5, 6, 7, 8
5.	Гнойная хирургическая инфекция у детей	1. Особенности течения гнойной хирургической инфекции, её диагностика и принципы лечения. 2. Инфекция мягких тканей (флегмона, мастит, абсцесс, лимфаденит). 3. Острый гематогенный остеомиелит у детей. 4. Бактериальная деструкция легких.	ОПК-4,5, 6, 7, 8

4.2. Тематический план лекций

№	Название тем лекций	Семестры	
		№ 10	№ -
		академических часов	
1.	Острый аппендицит, перитонит у детей	2	-
2.	Ортопедия и травматология детского возраста	2	-
3.	Острый гематогенный остеомиелит у детей	2	-
	ИТОГО часов:	6	-

4.3. Тематический план практических занятий

№	Название тем практических занятий	Семестры	
		№ 10	№ -
		академических часов	
1.	Особенности детской хирургии. Анатомо-физиологические особенности детского организма.	2	-
2.	Дифференциальная диагностика острой абдоминальной патологии у детей.	4	-
3.	Кишечная непроходимость у детей: классификация, клиника, методы диагностики, лечебная тактика.	4	-
4.	Пороки развития и хирургические заболевания у детей, требующие планового оперативного лечения.	4	-
5.	Особенности опорно-двигательного аппарата у детей. Особенности переломов у детей. Лечение некоторых видов переломов.	2	-
6.	Патогенез, клиника, диагностика и лечение гнойной хирургической инфекции у детей.	2	-
	ИТОГО часов:	18	-

4.4. Занятия, проводимые в интерактивных формах (в МАСЦ)

№	Название тем занятий	Интерактивные формы проведения занятий
1.	Транспортная иммобилизация при сочетанных повреждениях у детей	Применение средств транспортной иммобилизации, отработка навыка наложения повязок
2.	Дифференциальная диагностика острой абдоминальной патологии у детей различного возраста	Симуляция клинического случая острого приступа боли в животе

4.5. План самостоятельной работы студентов

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание самостоятельной работы
1.	Предмет детской хирургия, место детской хирургии в структуре оказания помощи	Изучение литературы по теме занятия. Решение тестовых заданий. Решение ситуационных задач. Анализ данных историй болезней,

	детскому населению.	лабораторных, инструментальных методов обследования и результатов лечения.
2.	Абдоминальная хирургия детского возраста.	Изучение литературы по теме занятия. Решение тестовых заданий. Решение ситуационных задач. Анализ данных историй болезней, лабораторных, инструментальных методов обследования и результатов лечения.
3.	Плановые хирургические вмешательства у детей. Детская уроандрология.	Изучение литературы по теме занятия. Решение тестовых заданий. Решение ситуационных задач. Анализ данных историй болезней, лабораторных, инструментальных методов обследования и результатов лечения.
4.	Ортопедия и травматология детского возраста.	Изучение литературы по теме занятия. Решение тестовых заданий. Решение ситуационных задач. Анализ данных историй болезней, лабораторных, инструментальных методов обследования и результатов лечения.
5.	Гнойная хирургическая инфекция у детей	Изучение литературы по теме занятия. Решение тестовых заданий. Решение ситуационных задач. Анализ данных историй болезней, лабораторных, инструментальных методов обследования и результатов лечения.

4.8. Научно-исследовательская работа студентов (НИРС)

Примерная тематика НИРС:

1. Сколиоз;
2. Косолапость;
3. Герниология;
4. Хирургия новорожденных;
5. Острая абдоминальная патология;

6. Новые методы диагностики в детской хирургии.

Формы НИРС:

1. Изучение специальной литературы и другой научно-практической информации о достижениях в области детской, сбор, обработка, анализ и систематизация полученных данных, написание и защита рефератов;
2. Участие в анализе клинических случаев;
3. Участие в проведении научных исследований (Сколиоз, Косолапость; Герниология; Хирургия новорожденных; Острая абдоминальная патология; Новые методы диагностики);
4. Участие в написании статей, тезисов;
5. Участие в подготовке докладов, выступления с докладами на конференциях.

5. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Учебно-методическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине включает:

- методические указания для обучающихся;
- методические рекомендации для преподавателей;
- учебно-методические разработки для самостоятельной работы

обучающихся по дисциплине:

1. Предмет – детская хирургия.
2. Абдоминальная хирургия у детей.
3. Вентральные грыжи у детей.
4. Врождённая и приобретённая непроходимость у детей.
5. Уроандрология детского возраста.
6. Травматология и ортопедия детского возраста.

6. Библиотечно-информационное обеспечение

6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература:

1. Разин М.П., Детская хирургия [Электронный ресурс] : учебник / М. П. Разин, С. В. Минаев, И. А. Турабов и др. — 2-е изд., перераб. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 704 с. — ISBN 978-5-9704-5697-2 —

Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456972.html>

2. Разин М.П., Хирургия новорожденных [Электронный ресурс] : учебное пособие / Разин М.П., Скобелев В.А., Железнов Л.М. и др. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 328 с. — ISBN 978-5-9704-5387-2 —

Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453872.html>

3. Детская хирургия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. —

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434970.html>

Дополнительная:

1. Подкаменев, В. В. Хирургические болезни у детей : учеб. пособие / Подкаменев В. В. — 2-е изд. , перераб и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 432 с. — ISBN 978-5-9704-3283-9. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432839.html>
2. Морозов, Д. А. Острый аппендицит у детей : учебное пособие / Морозов Д. А. , Пименова Е. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-6547-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465479.html> (дата обращения: 19.04.2022). - Режим доступа : по подписке.
3. Подкаменев В.В., Неотложная абдоминальная хирургия детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Подкаменева В.В. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 208 с. — ISBN 978-5-9704-4332-3 — Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443323.html>
4. Подкаменев В.В., Абдоминальные травмы у детей / под ред. В. В. Подкаменева, В. М. Розина, Е. Г. Григорьева, Ю. А. Козлова. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 240 с. — ISBN 978-5-9704-5424-4 — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454244.html>
5. Бениашвили Р.М., Амбулаторная травматология детского возраста. Руководство / Р.М. Бениашвили [и др.] — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 256 с. — ISBN 978-5-9704-4119-0 — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441190.htm>

6. Амбулаторная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] / В.В. Леванович, Н.Г. Жила, И.А. Комиссаров — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. — <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430163.html>
7. Детская хирургия : национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 1280 с. (Серия «Национальные руководства») — ISBN 978-5-9704-5785-6. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457856.html>
8. Соловьев, А. Е. Хирургия подковообразных почек в детском возрасте : учебное пособие / А. Е. Соловьев, Т. С. Шевелев, О. А. Кульчицкий — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 160 с. — ISBN 978-5-9704-5938-6. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459386.html>
9. Неотложная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] / М. П. Разин [и др.] — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434246.html>
10. Хирургия живота и промежности у детей: Атлас [Электронный ресурс] / Под ред. А.В. Гераськина, А.Н. Смирнова — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. — <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420065.html>
11. Разумовский А. Ю., Эндоскопическая хирургия в педиатрии: руководство для врачей / А. Ю. Разумовский, А. Ф. Дронов, А. Н. Смирнов — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 608 с. — ISBN 978-5-9704-3622-6 — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436226.html>
12. Майоров, А. Н. Хирургия тазобедренного сустава у детей / А. Н. Майоров, А. Е. Соловьев. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 360 с. — ISBN 978-5-9704-6771-8. — Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. — URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467718.html>
(дата обращения: 14.03.2022). — Режим доступа : по подписке.
13. Вавилов, М. А. Лечение врожденной косолапости у детей раннего возраста: учебное пособие для студентов. Специальность — «Лечебное дело», «Педиатрия». Дисциплина — «Детская хирургия». [Электронный ресурс] / М. А. Вавилов, И. В. Громов; ФГБОУ ВО ЯГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра детской хирургии. — Ярославль: ЯГМУ, 2022. — 45 с.: ил. http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical_literature/654.pdf
14. Вавилов, М. А. Лечение врожденного вертикального тарана у детей раннего возраста: учебное пособие для студентов. Специальность — «Лечебное дело», «Педиатрия». Дисциплина — «Детская хирургия»

[Электронный ресурс]/ М. А. Вавилов, И. В. Громов, Е. Н. Соловьева; ФГБОУ ВО ЯГМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра детской хирургии. — Ярославль: ЯГМУ, 2022. — 39 с.: ил. — Ярославль: ЯГМУ, 2022. — 39 с.: ил.
http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical_literature/655.pdf

6.2. Перечень информационных технологий

Электронная библиотечная система «Консультант студента»
<https://www.studentlibrary.ru/>

База данных «Электронная коллекция учебных и учебно-методических материалов ЯГМУ» http://lib.yma.ac.ru/buki_web/bk_cat_find.php

Журнал Детская хирургия <https://dlib.eastview.com/>

Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии
<https://www.elibrary.ru/contents.asp?id=45838091>

6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины:

1. Сайты по хирургии - <http://surgeryzone.net>
2. Видео хирургия - [http:// websurg.ru](http://websurg.ru)
3. Российская ассоциация детских хирургов - <http://www.radh.ru>

7. Оценочные средства

Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля (контроля текущей успеваемости и рубежного контроля) и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в Приложении 3.

Приложение 1

Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

1. Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей успеваемости

Тестовый контроль

Выберите один правильный ответ:

1. Наиболее информативным методом диагностики острого аппендицита является:

- 1) рентгенография органов брюшной полости
- 2) лапароскопия
- 3) электромиография
- 4) ультразвуковое исследование

2. Наиболее часто острый аппендицит встречается:

- 1) летом
- 2) зимой и весной
- 3) осенью

3. Наиболее часто возбудителем при остром аппендиците является:

- 1) золотистый стафилококк
- 2) синегнойная палочка
- 3) кишечная палочка
- 4) протей
- 5) энтерококк

4. При остром аппендиците в общем анализе крови наиболее характерны изменения:

- 1) лейкопения
- 2) гиперлейкоцитоз с выраженным сдвигом формулы "влево"
- 3) нормоцитоз без сдвига
- 4) умеренный лейкоцитоз с сегментоядерным сдвигом

5. Наиболее часто у детей применяется метод обработки культи:

- 1) погружной
- 2) лигатурный
- 3) инвагинационный

6. Аппендикс в организме является:

- 1) рудиментарным образованием

- 2) резервным органом иммунитета
- 3) центральным органом иммунитета

7. Из-за опасности деформации илеоцекального угла у детей младшего возраста при неосложненном аппендиците применяют метод обработки культи:

- 1) лигатурный
- 2) погружной
- 3) инвагинационный

8. Недоразвитие сальника, недоразвитие анатомических ямок, недостаточные пластические свойства брюшины у детей младшего возраста способствуют:

- 1) медленному развитию воспалительных реакций
- 2) быстрому распространению воспалительного процесса
- 3) более эффективному отграничению воспалительного процесса

9. Клиника острого аппендицита будет сходна с клиникой дизентерии при положении отростка:

- 1) нисходящем, в малом тазу
- 2) медиальном
- 3) передне-восходящем
- 4) латеральном

10. Положение больного при остром аппендиците:

- 1) лежа на правом боку
- 2) лежа на животе
- 3) лежа на спине
- 4) лежа на левом боку
- 5) сидя

2. Примеры оценочных средств для проведения промежуточной аттестации:

2.1. Контрольные вопросы для ПА

1. Цели и задачи детской хирургии.
2. Периодизация детского возраста.
3. Анатомо-физиологические особенности детского организма.
4. Методы диагностики хирургических заболеваний у детей.
5. Этика и деонтология детского хирурга.
6. 6. Анатомия и физиология червеобразного отростка и брюшины.
7. 7. Этиология воспалительных заболеваний органов брюшной полости.

- 8.Классификация воспалительных заболеваний органов брюшной полости.
- 9.Патогенез аппендицита.
- 10.Патогенез перитонита.
- 11.Клинические проявления воспалительных заболеваний органов брюшной полости.
- 12.Методы лабораторной и инструментальной диагностики воспалительных заболеваний органов брюшной полости.
- 13.Дифференциальная диагностика воспалительных заболеваний органов брюшной полости.
- 14.Принципы лечения воспалительных заболеваний органов брюшной полости.
- 15.Медико-социальная реабилитация при воспалительных заболеваниях органов брюшной полости.
 - 16.Анатомия и физиология желудочно-кишечного тракта.
 - 17.Эмбриология желудочно-кишечного тракта.
 - 18.Определение кишечной непроходимости.
 - 19.Классификация кишечной непроходимости.
 - 20.Патогенез кишечной непроходимости.
 - 21.Клинические проявления кишечной непроходимости.
 - 22.Методы лабораторной и инструментальной диагностики кишечной непроходимости.
 - 23.Дифференциальная диагностика кишечной непроходимости.
 - 24.Принципы лечения кишечной непроходимости.
 - 25.Медико-социальная реабилитация при кишечной непроходимости.
26. Анатомические, эмбриологические и физиологические предпосылки формирования заболеваний, требующих планового оперативного лечения у детей.
27. Классификация заболеваний, требующих планового оперативного лечения у детей.
28. Патогенез заболеваний, требующих планового оперативного лечения у детей.
29. Клинические проявления заболеваний, требующих планового оперативного лечения у детей.
30. Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний, требующих планового оперативного лечения у детей.
31. Дифференциальная диагностика заболеваний, требующих планового оперативного лечения у детей.

32. Лечебная тактика при заболеваниях, требующих планового оперативного лечения у детей.
33. Медико-социальная реабилитация при заболеваниях, требующих планового оперативного лечения у детей.
34. Анатомия и физиология опорно-двигательного аппарата у детей.
35. Особенности травматических повреждений опорно-двигательного аппарата у детей.
36. Классификация повреждений опорно-двигательного аппарата у детей.
37. Методы клинической и аппаратной диагностики травматических повреждений опорно-двигательного аппарата у детей.
38. Неотложная помощь при травматических повреждениях опорно-двигательного аппарата у детей.
39. Принципы лечения травматических повреждений опорно-двигательного аппарата у детей.
40. Медико-социальная реабилитация при травматических повреждениях опорно-двигательного аппарата у детей.
41. Классификация заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей
42. Патогенез заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей.
43. Методы клинической и аппаратной диагностики заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей.
44. Дифференциальная диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей.
45. Принципы лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата у детей.
46. Медико-социальная реабилитация при заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей.
47. Этиология гнойной хирургической инфекции у детей.
48. Классификация гнойной хирургической инфекции у детей.
49. Патогенез гнойной хирургической инфекции у детей.
50. Клинические проявления гнойной хирургической инфекции у детей.
51. Методы лабораторной и инструментальной диагностики гнойной хирургической инфекции у детей.
52. Дифференциальная диагностика гнойной хирургической инфекции у детей.
53. Принципы лечения гнойной хирургической инфекции у детей.
54. Медико-социальная реабилитация при гнойной хирургической инфекции у детей.

2.2. Тестовый контроль

Выберите один правильный ответ:

1. В каком возрасте чаще встречается аппендицит у детей

- 1) Грудной
- 2) Ясельный
- 3) Младший школьный
- 4) Средний школьный

2. Укажите диагностический прием, позволяющий дифференцировать копростаз от острого аппендицита:

- 1) Обзорная рентгенография брюшной полости
- 2) Биохимические исследования крови
- 3) Очистительная клизма
- 4) Термометрия

3. Какие симптомы позволяют дифференцировать плевропневмонию от острого аппендицита

- 1) Задержка стула более суток
- 2) Признаки дыхательной недостаточности
- 3) Повышение температуры тела
- 4) Тахикардия

4. Какие признаки характеризуют вторую стадию перитонита:

- 1) Постоянные ноющие боли в животе
- 2) Рвота зеленью
- 3) Резкое напряжение мышц живота
- 4) Все перечисленное верно

5. Что характерно для клиники аппендикулярного абсцесса:

- 1) Гектическая температура
- 2) Отсутствие эффекта от консервативного лечения
- 3) Появление перитониальных симптомов
- 4) Все перечисленное верно

6. Какой отдел разграничивает высокую и низкую врожденную кишечную непроходимость

- 1) Пилорус
- 2) Начальный отдел тощей кишки
- 3) Ректосигмоидный отдел толстой кишки
- 4) Двенадцатиперстная кишка

7. Рентгенологические признаки низкой врожденной кишечной непроходимости

- 1) Один горизонтальный уровень в желудке
- 2) Множество горизонтальных уровней в кишечнике
- 3) Снижение пневматизации кишечника
- 4) Горизонтальные уровни в желудке и 12-перстной кишке

8. Что является методом консервативного расправления инвагината:

- 1) Бимануальная пальпация под наркозом
- 2) Пневмоирригография
- 3) Теплые ванны
- 4) Применение спазмолитиков

9. Клинический признак ранней спаечной кишечной непроходимости:

- 1) Кровь в стуле
- 2) Схваткообразные боли в животе
- 3) Запавший живот
- 4) Все перечисленное верно

10. Назовите сроки предоперационной подготовки при низкой врожденной кишечной непроходимости

- 1) 1-2 часа
- 2) 4 - 6 часов
- 3) 12 часов
- 4) 24 часа

11. Какие признаки выделяют болезнь Гиршпрунга из других форм мегаколон:

- 1) Отсутствие самостоятельного стула
- 2) Равномерно увеличенный живот
- 3) Наличие сужения кишки с переходом проксимально в резко расширенный участок
- 4) Все перечисленное верно

12. Причина паховой грыжи у детей

- 1) Повышение внутрибрюшного давления
- 2) Большие физические нагрузки
- 3) Не заращение влагалищного отростка брюшины
- 4) Пороки развития мышц брюшной стенки

13. Характеристика опухолевидного образования при ущемленных паховых грыжах:

- 1) Безболезненное
- 2) Симптом «клубка червей» в мошонке
- 3) Выше пупартовой связки
- 4) Все перечисленное верно

14. Плановая операция при паховой грыже вне зависимости от возраста

показана при:

- 1) Повторяющихся ущемлениях
- 2) Наличии других пороков развития
- 3) Сочетании с крипторхизмом
- 4) Больших размеров грыжи

15. Тактика лечения ущемленной грыже у мальчиков при давности до 3 часа:

- 1) Экстренная операция
- 2) Инфузия электролитов (калия, натрия, хлора)
- 3) Наблюдение
- 4) Мануальное вправление

16. При положительном симптоме Тренделенбурга таз наклоняется

- 1) В сторону опорной ноги
- 2) В сторону не опорной ноги

17. Наиболее часто встречающейся этиологической формой сколиоза является

- 1) Врожденный
- 2) Статический
- 3) Неврогенный
- 4) Идиопатический

18. Для перелома по типу зеленой ветви НЕ характерно:

- 1) Сохранение целостности кости и надкостницы по внутренней стороне перелома
- 2) Поперечное смещение отломков
- 3) Угловая деформация в одной плоскости

19. У детей до 3 лет при переломе костей бедра предпочтительным видом лечения будет:

- 1) Скелетное вытяжение
- 2) Лейкопластырное вытяжение
- 3) Закрытая репозиция под наркозом
- 4) Остеосинтез

20. Пружинистое сопротивление, препятствующее устранению некоторых компонентов деформации стопы при косолапости, соответствует

- 1) I степени
- 2) II степени
- 3) III степени