

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:
 Проректор по учебной работе
 к.б.н., доцент В.В. Большаков

« 16 » 04 20 21 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ**

Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»
Квалификация выпускника Врач-лечебник
Форма обучения очная
Факультет лечебный
Кафедра-разработчик рабочей программы детских хирургических болезней

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч	Лаб. прак- тикум, ч	Практ. занятий, ч	Клини- ческих практ. занятий, ч	Семи- наров, ч	СРС, ч	КР, ч	Экза- мен, ч	Форма промежу- точного контроля (экзамен зачет)
	зач. ед.	ч.									
9	2	72	16			32		24			зачет
Итого	2	72	16			32		24			зачет

Рабочая программа дисциплины «детская хирургия» разработана в соответствии с ФГОС ВО – специалитет по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», квалификация «врач-лечебник», утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 988 от «12» августа 2020 г. (рег. В Министерстве юстиции РФ №59493 от 26.августа.2020г.)

Рабочую программу разработал: зав кафедрой, к.м.н., доцент Н.А. Шабалдин

Рабочая программа согласована с научной библиотекой Г.А. Фролова
21.02.2025 2024 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских хирургических болезней протокол № 8 от «20» 08 2025 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией
Председатель: к.м.н., доцент О.Л. Тарасова
протокол № 3 от «14» 09 2025 г.

Рабочая программа согласована с деканом педиатрического факультета, к.м.н., доцентом
О.Л. Тарасова
«15» 04 2025 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе
Регистрационный номер 3160
Руководитель УМО д.ф.н., профессор Н.Э. Коломиец
«15» 04 2025 г.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения дисциплины детская хирургия является изучение основных диагностических алгоритмов и тактики ведения детей с хирургической патологией.

1.1.2. Задачи дисциплины:

- стимулирование интереса к выбранной профессии;
- освоение и развитие практических навыков;
- формирование целостного представления по вопросам клиники, семиотики, диагностики, тактики ведения ребенка с хирургической патологией;
- закрепление навыков и расширение знаний, полученных на кафедрах общей и факультетской хирургии, пропедевтики детских болезней и педиатрии; обучение приемам параклинического обследования; выработке умений по оказанию неотложной помощи и профилактики детям с наиболее часто встречающимися хирургическими заболеваниями, травматическими повреждениями, наиболее частыми пороками развития и критическими состояниями

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

1.2.1. Дисциплина относится к обязательной части Блока 1/Дисциплины (модули)

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: анатомия, топографическая анатомия, нормальная физиология, патофизиология, общая хирургия, факультетская хирургия, лучевая диагностика, детские болезни, детские инфекции.

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: инфекционные болезни, травматология и ортопедия, анестезиология, реанимация и интенсивная терапия, госпитальная хирургия, клиническая фармакология.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности:

1. медицинский;

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

1.3.1. Общепрофессиональные компетенции

№ п/п	Наименование категории общепрофессиональных компетенций	Код компетенции	Содержание общепрофессиональной компетенции	Индикаторы общепрофессиональной компетенции	Оценочные средства
1	Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1 ОПК-4 Уметь применять изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи детям ИД-2 ОПК-4 Уметь проводить обследование больных детей с целью установления диагноза ИД-3 ОПК-4 Владеть алгоритмом обследования детей для решения профессиональных задач. ИД-4 ОПК-4 Уметь оценивать результаты обследования пациентов детского возраста при решении профессиональных задач.	Текущий контроль: Тесты № 1.1-1.7, 2.1-2.7, 3.1-3.7, 4.1-4.7, 5.1-5.7, 6.1-6.7, 7.1-7.7, 8.1-8.8, 9.1-9.7 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5 Промежуточная аттестация: Тесты для зачета № 1-35 Ситуационные задачи для зачета № 1-9
2	Первая врачебная помощь	ОПК-6	Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях	ИД-1 ОПК-6 Уметь организовывать уход за больными детьми с различной патологией. ИД-3 ОПК-6 Уметь выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания. ИД-4 ОПК-6 Уметь оказывать медицинскую помощь в экстренной форме детям при состояниях, представляющих угрозу жизни	Текущий контроль: Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5 Промежуточная аттестация: Тесты для зачета № 6-45 Ситуационные задачи для

			чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).	зачета № 1-18
3	Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД-1 опк-7 Уметь составлять план лечения, применять лекарственные препараты у пациентов детского возраста с различной патологией ИД-2 опк-7 Уметь осуществлять контроль эффективности и безопасности лечения пациентов детского возраста	Текущий контроль: Тесты № 1.5-1.10, 2.5-2.10, 3.5-3.10, 4.5-4.10, 5.5-5.10, 6.5-6.10, 7.5-7.10, 8.5-8.10, 9.5-9.10 Ситуационные задачи № 1.1-1.5, 2.1-2.5, 3.1-3.5, 4.1-4.5, 5.1-5.5, 6.1-6.5, 7.1-7.5, 8.1-8.5, 9.1-9.5 Промежуточная аттестация: Тесты для зачета № 7-45 Ситуационные задачи для зачета № 1-18

1.4. Объём учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Трудоемкость по семестрам (ч)
			IX
Аудиторная работа , в том числе:	1,33	48	48
Лекции (Л)	0,44	16	16
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)			
Клинические практические занятия (КПЗ)	0,89	32	32
Семинары (С)			
Самостоятельная работа студента (СРС) , в том числе НИРС	0,67	24	24
Промежуточная аттестация:	зачет (З)		
	экзамен (Э)		
Зачет			зачёт
ИТОГО	2	72	72

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет **2** зачетных единиц, **72** ч.

2.1. Структура дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1.	Раздел 1. Детские хирургические болезни.			16			32		24
1.1	Тема 1. Острый аппендицит, осложнения острого аппендицита.	IX	9	2	-	-	4	-	3
1.2	Тема 2. Острый гематогенный остеомиелит у детей, первично хронический аппендицит у детей	IX	9	2	-	-	4	-	3
1.3	Тема 3. Врожденная и приобретенная кишечная непроходимость.	IX	9	2	-	-	4	-	3
1.4	Тема 4. Пороки развития почек и мочеточников, мочевого пузыря и уретры. Крипторхизм, синдром отечной мошонки	IX	9	2	-	-	4	-	3
1.5	Тема 5. Переломы и вывихи костей конечностей у детей. Возрастные	IX	9	2	-	-	4	-	3

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	особенности диагностики, лечения. Сроки иммобилизации								
1.6	Тема 6. Черепно-мозговая травма у детей.	IX	9	2	-	-	4	-	3
1.7	Тема 7. Ортопедические заболевания у детей. Врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, мышечная кривошея. Уплотнение свода стоп, сколиоз, нарушение осанки	IX	9	2	-	-	4	-	3
1.8	Тема 8. Заболевания и пороки развития пищевода. Заболевания и пороки развития лёгких. Аномалии развития диафрагмы	IX	9	2	-	-	4	-	3
	Зачёт	IX							
	Всего		72	16	-	-	32	-	24

2.2. Тематический план лекционных (теоретических) занятий

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
1	Раздел 1. Детские хирургические болезни.	16	IX	ОПК-4 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4) ОПК-6 (ИД-1, ИД-3, ИД-4) ОПК-7 (ИД-1, ИД-2)
1.1	Тема 1. Острый аппендицит, осложнения острого аппендицита			
1.2	Тема 2. Острый гематогенный остеомиелит у детей. Первично хронический аппендицит			
1.3	Тема 3. Врожденная и приобретенная кишечная непроходимость.			
1.4	Тема 4. Пороки развития почек и мочеточников, мочевого пузыря и уретры. Крипторхизм, синдром отечной мошонки			
1.5	Тема 5. Переломы и вывихи конечностей у детей. Возрастные особенности диагностики, лечения Сроки иммобилизации.			
1.6	Тема 6. Черепно-мозговая травма у детей			
1.7	Тема 7. Ортопедические заболевания у детей. Врождённый вывих бедра, врождённая косолапость, мышечная кривошея. Уплотнение свода стоп, сколиоз, нарушение осанки			
1.8	Тема 8. Заболевания и пороки развития пищевода. Заболевания и пороки развития лёгких. Аномалии развития диафрагмы			
Итого:		16	IX	

2.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Кол-во часов	Семестр	Индикаторы компетенций
1	Раздел 1. Детские хирургические болезни.	32	IX	ОПК-4 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4) ОПК-6 (ИД-1, ИД-3, ИД-4) ОПК-7 (ИД-1, ИД-2)
1.1	Тема 1. Острый аппендицит, осложнения острого аппендицита.	4	IX	
1.2	Тема 2. Острый гематогенный остеомиелит у детей. Первично хронический аппендицит	4	IX	
1.3	Тема 3. Врожденная и приобретенная кишечная непроходимость.	4	IX	
1.4	Тема 4. Пороки развития почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры. Крипторхизм, синдром отечной мошонки	4	IX	
1.5	Тема 5. Переломы и вывихи конечностей у детей. Возрастные особенности диагностики , лечения Сроки иммобилизации.	4	IX	
1.6	Тема 6. Черепно-мозговая травма у детей	4	IX	
1.7	Тема 7. Ортопедические заболевания детей первого года жизни: врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, мышечная кривошея. Уплотнение свода стоп, сколиоз, нарушение осанки. Уплотнение свода стоп, сколиоз, нарушение осанки	4	IX	
1.8	Тема 8. Заболевания и пороки развития пищевода. Заболевания и пороки развития лёгких. Аномалии развития диафрагмы	4	IX	
	Итого:	32	IX	

2.4. Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. ДЕТСКИЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ.

Тема 1. Острый аппендицит, осложнения острого аппендицита.

Классификация. Клиническая картина при типичной и атипичной локализации отростка у детей различных возрастных групп. Семиотика. Методы обследования. Лечебная тактика. Аппендикулярный инфильтрат. Клиника. Тактика при различных видах инфильтрата. Аппендикулярный абсцесс. Клиника. Зависимость тактики оперативного лечения от локализации абсцесса и возможности удаления отростка. Дифференциальная диагностика

Тема 2. Острый гематогенный остеомиелит у детей. Первично хронический аппендицит

Определение, патогенез заболевания. Основные клинические проявления. Диагностика. Принципы хирургического лечения. Осложнения.

Тема 3. Врожденная и приобретенная кишечная непроходимость.

Врожденный пилоростеноз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Роль фиброгастроскопии., УЗ диагностики, рентгенодиагностики. Принципы операции пилоротомии. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.

Врожденная кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Наиболее частые формы - атрезия, стеноз, аномалии кишечного вращения (синдром Ледда, заворот средней кишки, внутренние грыжи), энтерокисты, кольцевидная поджелудочная железа. Классификация врожденной кишечной непроходимости: (высокая, низкая); Особенности клиники и диагностики в зависимости от формы непроходимости. Рентгенологические методы исследования. Осложнения, их причины. Лечебная тактика при разных формах кишечной непроходимости. Принципы оперативного лечения . Инвагинации. Этиология. Патогенез. Виды инвагинаций. Клиника. Диагностика. Рентгенодиагностика. Дифференциальная диагностика. Пневмоирригография Показания и противопоказания к консервативному расправлению инвагинации. Роль лапароскопии. Трудности и особенности диагностики тонкокишечной инвагинации. Показания к оперативному лечению. Операция дезинвагинации. Спаечная кишечная непроходимость. Клиника. Диагностика. Рентгенодиагностика. Хирургическое лечение

Тема 4. Пороки развития почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры. Крипторхизм, синдром отечной мошонки

Аномалии развития почек, мочеточников мочеиспускательного канала. Классификация. Аномалии количества, взаимоотношения, расположения, величины и структуры Методы диагностики.

Аномалии развития мочеточника, (высокое отхождение, перегиб. aberrантный сосуд, клапан . Методы диагностики. Экстрафия мочевого пузыря. Эписпадия, гипоспадия. Клинические формы. Диагностика. Возрастные показания, сроки, способы хирургического лечения. Крипторхизм: этиология, патогенез, клиника, диагностика, сроки и принципы хирургического лечения. Синдром отечной мошонки (травма, орхит, поражение гидатиды, заворот яичка), этиология, патогенез, клиника, диагностика, сроки и принципы хирургического лечения

Тема 5. Переломы и вывихи конечностей у детей. Возрастные особенности диагностики, лечения Сроки иммобилизации.

Травматические повреждения у детей. Классификация травматических повреждений. Рентгеноанатомия костей и суставов в возрастном аспекте. Типичные переломы. Переломы костей верхних конечностей, плечевого пояса. Особенности клинических проявлений. Диагностика, рентгенологические данные. Консервативное лечение, методы оперативного вмешательства: накостный, интрамедуллярный металлостеосинтез, внеочаговый остеосинтез. Особенности клиники и лечения переломов костей нижних конечностей в детском возрасте: переломы бедренной кости, костей голени, стопы, надколенника. Консервативное лечение, методы оперативного вмешательства: накостный, интрамедуллярный металлостеосинтез, внеочаговый остеосинтез.

Гемартрозы у детей. Их лечение. Повреждение связочно-капсульного аппарата коленного сустава у детей. Диагностика, артроскопическое лечение. Повреждения позвоночника и спинного мозга. Классификация. Особенности лечения в детском возрасте. Переломы костей таза - осложненные и неосложненные.

Современные понятия о политравме, травматической болезни. Родовые повреждения скелета. Перелом ключицы. Родовой эпифизеолиз плечевой кости, бедренной кости. Родовой паралич верхней конечности.

Тема 6. Черепно-мозговая травма у детей

Классификация. Особенности клинической картины черепно-мозговой травмы у детей первых лет жизни. Возможные осложнения черепно-мозговой травмы. Современные методы и методики диагностики. Алгоритм выбора тактики ведения ребенка с различными вариантами черепно-мозговой травмы. Способы хирургического лечения.

Тема 7. Ортопедические заболевания детей первого года жизни: врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, мышечная кривошея. Уплотнение свода стоп, сколиоз, нарушение осанки. Уплотнение свода стоп, сколиоз, нарушение осанки

Врожденный вывих бедра. Частота возникновения. Значение ранней диагностики врожденного вывиха бедра. Рентгенодиагностика (схема Хильгенрайнера). Консервативное лечение. Лечение по методу Лоренца, Тер-Егизарова. Причины неврастимости вывиха. Оперативное лечение. Врожденная косолапость. Этиология. Патогенез. Частота. Особенности диагностики у детей до и после года. Особенности современного ведения больных, гипсование по Понсети. Врожденная мышечная кривошея. Этиология. Частота. Клинические проявления. Значение ранней диагностики. Методы лечения - консервативный, оперативный. Возрастные показания. Принципы операции Микулича - Гаген - Торна. Послеоперационное введение.

Тема 8. Заболевания и пороки развития пищевода. Заболевания и пороки развития лёгких. Аномалии развития диафрагмы

Пороки развития пищевода. Атрезия пищевода, врожденные стенозы пищевода, трахеопищеводный свищ, ахалазия пищевода, рефлюкс, эзофагит. Тактика врача-неонатолога при выявлении атрезии пищевода. Методы эндоскопического лечения. Перфорация шейного, грудного отделов пищевода. Клиника, диагностика, рентгенологическое исследование. Хирургическая тактика в зависимости от сроков и уровня перфорации, наличия осложнений. Агенезия и гипоплазия легкого. Врожденные кисты легких, врожденная долевая эмфизема, легочная секвестрация. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика. Тактика ведения.

Классификация пороков развития диафрагмы. Диагностика. Патогенез. Основные принципы лечения.

2.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол-во часов	Семестр
Раздел 1.		24	9
Тема 1. Острый аппендицит, осложнения острого аппендицита.	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	3	9
Тема 2. Острый гематогенный остеомиелит у детей. Первично хронический аппендицит	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	3	9
Тема 3. Врожденная и приобретенная кишечная непроходимость.	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	3	9
Тема 4. Пороки развития почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры. Крипторхизм, синдром отечной мошонки	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	3	9
Тема 5. Переломы и вывихи конечностей у детей. Возрастные особенности диагностики, лечения Сроки иммобилизации.	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	3	9
Тема 6. Черепно-мозговая травма у детей	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	3	9
Тема 7. Ортопедические заболевания детей первого года жизни: врождённый вывих бедра, врождённая косолапость, мышечная кривошея. Уплотнение свода стоп, сколиоз, нарушение осанки. Уплотнение свода стоп, сколиоз, нарушение осанки	Подготовка к практическим занятиям; Проработка лекционного материала; Изучения учебной литературы по представленной теме занятия; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения, ситуационной задачи на практическом занятии.	3	9
Тема 8. Заболевания и пороки развития		3	9

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол- во часов	Семестр
пищевода. Заболевания и пороки развития лёгких. Аномалии развития диафрагмы			
	Итого:	24	9
	Всего:	24	9

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1 Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Формы интерактивного обучения	Кол-во час
1.1	Тема 1. Острый аппендицит, осложнения острого аппендицита.	КПЗ	4	<p>Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.</p> <p>Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.</p> <p>Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.</p>	1,2
1.2	Тема 2. Острый гематогенный остеомиелит у детей, первично хронический аппендицит у детей	КПЗ	4	<p>Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.</p> <p>Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.</p> <p>Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.</p>	1,2
1.3	Тема 3. Врождённая и приобретённая кишечная непроходимость.	КПЗ	4	<p>Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.</p> <p>Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.</p> <p>Обучение на основе опыта –</p>	1,2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Формы интерактивного обучения	Кол-во час
				активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.	
1.4	Тема 4. Пороки развития почек и мочеточников, мочевого пузыря и уретры. Крипторхизм, синдром отечной мошонки	КПЗ	4	Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений. Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.	1,2
1.5	Тема 5. Переломы и вывихи костей конечностей у детей. Возрастные особенности диагностики, лечения. Сроки иммобилизации	КПЗ	4	Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений. Дискуссия (от лат. Discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.	1,2
1.6	Тема 6. Черепно-мозговая травма у детей.	КПЗ	4	Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений. Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.	1,2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Формы интерактивного обучения	Кол-во час
1.7	Тема 7. Ортопедические заболевания у детей. Врождённый вывих бедра, врождённая косолапость, мышечная кривошея. Уплотнение свода стоп, сколиоз, нарушение осанки	КПЗ	4	Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений. Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.	1,2
1.8	Тема 8. Заболевания и пороки развития пищевода. Заболевания и пороки развития лёгких. Аномалии развития диафрагмы	КПЗ	4	Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений. Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.	1,2
	Итого:		32		9,6

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 Контрольно-диагностические материалы для промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта. Все контрольные материалы соответствуют программе дисциплины и утверждены заведующим кафедрой. Зачет включает 3 теоретических вопроса из списка для подготовки к зачету. Результаты (зачет) заносится в ведомость и в зачетную книжку обучающегося.

4.2. Оценочные средства (представлены в приложении 1)

4.3. Критерии оценки по дисциплине в целом

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа..	A -B	100-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C-D	90-81	4
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	80-71	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и	Fx- F	<70	2 Требуется пересдача/ повторное

несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			изучение материала
--	--	--	--------------------

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)
1	ЭБС «Консультант Студента» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2013-2025. - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
2	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2024-2025. – URL: https://mbasegeotar.ru - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3	Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») : сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016-2025. - URL: https://www.medlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4	«Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012-2025. - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5	«Электронные издания» издательства «Лаборатория знаний» / ООО «Лаборатория знаний». - Москва, 2015-2025. - URL: https://moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.
6	База данных ЭБС «ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017-2025. - URL: https://e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
7	«Образовательная платформа ЮРАИТ» : сайт / ООО «ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО ЮРАИТ». - Москва, 2013-2025. - URL: https://urait.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
8	«JAYPEED DIGITAL» (Индия) - комплексная интегрированная платформа медицинских ресурсов : сайт - URL: https://www.jaypeedigital.com/ - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
9	Информационно-справочная система «КОДЕКС»: код ИСС 89781 «Медицина и здравоохранение»: сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 -2025. - URL: http://kod.kodeks.ru/docs . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
10	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017-2025. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.

5.2. Учебно-методическое обеспечение модуля дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	Основная литература
1.	Детская хирургия : учебник для студентов вузов, обучающихся по специальности "Педиатрия" по дисциплине "Детская хирургия" / ред. Ю. Ф. Исаков, А. Ю. Разумовский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с. - ISBN 978-5-9704-3497-0. - Текст : непосредственный.
2	Исаков, Ю. Ф. Детская хирургия : учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1040 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
	Дополнительная литература
	Детская хирургия : национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. (Серия "Национальные руководства") // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
3	Хирургия живота и промежности у детей : Атлас / под ред. А. В. Гераськина, А. Н. Смирнова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 508 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
4	Леванович, В. В. Амбулаторная хирургия детского возраста / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
5	Неотложная хирургия детского возраста : учебное пособие / М. П. Разин, С. В. Минаев, В. А. Скобелев, Н. С. Стрелков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
6	Соловьев, А. Е. Неотложная хирургия детского возраста / А. Е. Соловьев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 176 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: https://www.studentlibrary.ru . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
	Методические разработки кафедры
1	Шабалдин, Н.А. Детская хирургия: учебно-методическое пособие для клинических практических занятий обучающихся по основной профессиональной образовательной программевысшего образования – программе специалитета по специальности «Лечебное дело»/ Н. А. Шабалдин. – Кемерово, 2022. – 35 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL : http://moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения:

учебные комнаты, лекционный зал, комната для самостоятельной подготовки

Оборудование:

столы, стулья

Средства обучения:

Технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), компьютер с выходом в интернет

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Linux лицензия GNUGPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

4.1.1. Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме):

1. Особенности детской хирургии. Современные методы диагностики в детской хирургии. Деонтология и врачебная этика.
2. Терапология. Значение экологических факторов в происхождении пороков развития у детей. Возрастные факторы в происхождении пороков, пренатальная диагностика, хирургическая коррекция. Факторы деонтологии.
3. Атрезия пищевода. Формы атрезии пищевода, клиника, диагностика в родильном доме, организация врачебной помощи, транспортировка, принципы хирургического лечения. Трахеопищеводные свищи
4. Диафрагмальные грыжи у детей. Классификация, оказание помощи в родильном доме, при транспортировке. Показание и объем хирургического лечения.
5. Врожденный пилоростеноз: этиология, патогенез, патанатомия, диагностика, хирургическое лечение
6. Паховые грыжи у детей: патогенез, формы, диагностика, осложнения, сроки и методы оперативного лечения..
7. Пороки развития прямой кишки и анального отверстия. Классификация, диагностика и принципы хирургического лечения.
8. Крипторхизм: патогенез, классификация, диагностика, гормональное и хирургическое лечение.
9. Болезнь Гиршпрунга: патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Хронические запоры у детей.
10. Пороки развития легких у детей: классификация, экстренные состояния при пороках, принципы хирургического лечения.
11. Синдром отечной мошонки: орхит, эпидидимит, перекрут (заворот) яичка, перекрутгидатиды, травматическое повреждения. Диагностика, лечение.
12. Пупочные грыжи у детей: диагностика, возрастные принципы лечения. Водянка оболочек яичка, киста семенного канатика. Варикоцеле.
13. Высокая врожденная кишечная непроходимость: причины, диагностика, оказание помощи в родильном доме, при транспортировке и в хирургическом отделении.
14. Низкая врожденная кишечная непроходимость: причины, диагностика, оказание помощи в родильном доме, при транспортировке и в хирургическом отделении.
15. Инвагинация кишечника у детей: этиология, патогенез, виды, патанатомия, клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.
16. Мегауретер: диагностика, лечение.
17. Спаечная кишечная непроходимость: классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
18. Гидронефроз: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
19. Семиотика и диагностика урологических заболеваний и пороков развития мочевыделительной системы у детей.
20. Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала: виды, диагностика, лечение.
21. Мочекаменная болезнь у детей, этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы консервативного и хирургического лечения.
22. Принципы диагностики и лечения гнойной хирургической инфекции у детей.
23. Острый аппендицит: этиология, патогенез, патанатомия, классификация, диагностика, лечение.
24. Клиника, диагностика, лечебная тактика при осложнениях острого аппендицита у детей.
25. Аппендикулярный перитонит у детей: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
26. Особенности травматологии детского возраста. Виды переломов костей у детей. Организация врачебной помощи, профилактика детского травматизма.

27. Переломы в области локтевого сустава: осложнения, диагностика, методы лечения в условиях стационара.
28. Родовое повреждение мягких тканей головы и скелета у детей: кефалогематомы, переломы ключицы, плеча, бедра. Диагностика, лечение.
29. Переломы костей таза: классификация, клиника, диагностика, лечение.
30. Черепно-мозговая травма: классификация, клиника, диагностика, лечение.
31. Нарушения осанки у детей, сколиоз: клиника, диагностика, принципы лечения.
32. Врожденный вывих бедра. Патогенез, клиника у новорожденных и на первом году жизни, принципы и методы лечения. Патогенез, клиника, лечение у детей старше 1 года.
33. Врожденная мышечная кривошея: этиология, патогенез клиника, принципы консервативного и хирургического лечения.
34. Врожденная косолапость: этиология, патогенез клиника, принципы консервативного и хирургического лечения..
35. Закрытая травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства: семиотика, диагностика, принципы лечения.
36. Травма позвоночника у детей: классификация, клиника, транспортировка, принципы лечения.
37. Особенности онкологии детского возраста. Организация помощи детям. Современные методы диагностики, принципы лечения.
38. Опухоли мягких тканей у детей: гемангиомы, лимфангиомы, пигментные пятна, дермоидные кисты, тератомы. Клиника, лечение.
39. Опухоли забрюшинного пространства: нефробластома, нейробластома. Клиника, диагностика, лечение.
40. Опухоли костей у детей: остеогенная саркома, саркома Юинга. Клиника, диагностика, лечение.
41. Аномалии развития почек: количества, положения и взаимоотношения. Эмбриогенез. Клиника, диагностика, лечение.
42. Аномалии развития почек: величины и структуры. Эмбриогенез. Клиника, диагностика, лечение.
43. Удвоение почек и мочеточников у детей. Клиника диагностика у лечения.

4.1.2. Тестовые задания промежуточного контроля закрытого типа:

1. Водянка оболочек яичка считается физиологической от момента рождения до возраста:
 - а. одного месяца
 - б. 1,5 лет
 - в. в первые сутки после рождения,
 - г. всегда считается патологией,
 - д. до 10 лет.

Эталон ответа: б

2. Насильственное вправление ущемленной грыжи с небольшим сроком ущемления
 - а. не допустимо,
 - б. допустимо при наличии относительных противопоказаний к операции,
 - в. допустимо у мальчиков,
 - г. допустимо у девочек,
 - д. допустимо у детей до 3х лет.

Эталон ответа: а

3. К основным симптомам острого аппендицита у детей старше 3х лет относятся:
 - а. локальная боль в эпигастрии
 - б. локальная боль в области пупка,

- в. локальная болезненность в правой подвздошной области и пассивная мышечная защита,
- г. активное напряжение мышц живота,
- д. положительный симптом Пастернацкого

Эталон ответа: в

4. Укажите наиболее вероятный фактор в этиологии врождённого вывиха бедра.

- а) механический фактор (узкий таз, маловодие, особенности положения плода);
- б) токсическое воздействие на плод, гормональные расстройства (патология щитовидной железы);
- в) стремительные роды;
- г) наследственный фактор;
- д) роды с помощью ручного пособия.

Эталон ответа: а

5. Особенность клинического течения острого аппендицита у детей обусловлена

- а) реактивностью организма ребёнка;
- б) анатомическим положением червеобразного отростка;
- в) незрелостью ЦНС;
- г) морфологическими особенностями;
- д) все перечисленные факторы.

Эталон ответа: д

6. Мекониальная кишечная непроходимость является следствием:

- а) врожденного порока развития тонкой кишки,
- б) врожденного порока толстой кишки,
- в) нарушения вращения кишечника,
- г) порока развития поджелудочной железы,
- д) всего перечисленного выше.

Эталон ответа: г

4.1.3. Тестовые задания промежуточного контроля открытого типа:

1. Наиболее частым возбудителем острого гематогенного остеомиелита у детей является:

Эталон ответа: золотистый стафилококк

2. После вправления травматического вывиха костей верхних конечностей необходимо:

Эталон ответа: иммобилизовать конечность в течении 3-4 недель

3. Перечислите наиболее частую триаду симптомов при врожденном гипертрофическом пилоростенозе:

Эталон ответа: рвота фонтаном после кормления, перистальтика в виде песочных часов, пальпируемая «опухоль» в виде оливы в проекции пилорического отдела желудка

4. Укажите в какой срок должен быть поставлен диагноз «некротический энтероколит новорожденных»

Эталон ответа: 72 часа

4.1.4. Ситуационные клинические задачи

Ситуационная задача № 1

Через 5 часов после рождения у ребёнка появилась многократная рвота желудочным содержимым с примесью желчи. При внешнем осмотре обращало внимание вздутие в эпигастральной области и западение нижних отделов живота.

Для какого из перечисленных заболеваний являются типичными указанные клинические симптомы?

- А. атрезия пищевода;
- Б. пилоростеноз;
- В. Врождённая диафрагмальная грыжа;
- Г. атрезия двенадцатиперстной кишки;
- Д. атрезия подвздошной кишки.

Эталон ответа: г

Ситуационная задача № 2

У мальчика 6 месяцев внезапно, среди полного здоровья, появились приступообразные боли в животе продолжительностью до 2 - 3 минут, после чего ребёнок успокаивался. Отмечалась двукратная рвота. Со слов матери, заболевание появилось через 1 час после кормления, необычность которого состояла в том, что впервые ребёнок после кормления грудью съел около 30 грамм молочно-фруктового йогурта. Продолжительность заболевания – 6 часов. Какое из перечисленных заболеваний наиболее характерно у ребёнка?

- А. инвагинация кишечника;
- Б. заворот тонкой кишки;
- В. Ущемление паховой грыжи;
- Г. дизентерия;
- Д. острый аппендицит.

Эталон ответа: а

Какие дополнительные методы обследования необходимо выполнить для уточнения диагноза?

- А. фиброгастроскопия;
- Б. фиброколоноскопия;
- В. пальцевое ректальное исследование;
- Г. пневмоирригография;
- Д. компьютерная томография.

Эталон ответа: г

Ситуационная задача № 3

В первые часы после рождения отмечены клинические проявления острой дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности. Ребёнок вялый, крик слабый, периодически появляется рвота с примесью желчи. Дыхание затруднённое, поверхностное, с участием вспомогательной мускулатуры. Живот небольших размеров, впавший. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки отмечается резкое смещение органов средостения вправо и наличие множественных мелких ячеистых полостей слева.

Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен в данной ситуации?

- А. врождённый порок сердца;
- Б. лобарная эмфизема;
- В. родовая травма головного мозга;
- Г. ложная диафрагмальная грыжа;
- Д. киста лёгкого.

Эталон ответа: Б

4.1.6 Список тем рефератов

- Анатомо-физиологические особенности ребенка с позиции детской хирургии.
- Современные методы диагностики урологических заболеваний у детей.
- Эмбриогенез развития желудочно-кишечного тракта, классификация аномалий развития желудочно-кишечного тракта.
- Современные тенденции в коррекции пороков развития у детей (легких, МВС, ЖКТ).
- Особенности диспансерного наблюдения детей перенесших коррекцию ВПР.
- Современные тенденции лечения переломов у детей.

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

_____ (указывается индекс и наименование дисциплины по учебному плану)
 На 20__ - 20__ учебный год.

Регистрационный номер РП _____ .

Дата утверждения «__»_____ 201_г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись зав. кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1.; 2..... и т.д. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			