

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Детская хирургия»
для обучающихся 2021 года поступления
по образовательной программе
31.05.01. Лечебное дело,
направленность (профиль) Лечебное дело
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год /
Assessment tools for conducting attestation
in discipline «Pediatric surgery»
for students of 2021 year of admission
under the educational programme
31.05.01 General Medicine,
specialisation (profile) General Medicine
(Specialist's),
form of study full-time
for the 2026-2027 academic year**

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н):

ОПК-4.1.1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.	ОПК-4.1.1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	3-1. Знает установленный порядком оказания детской хирургической медицинской помощи необходимый набор медицинских изделий и инструментов, знает методику обследования и принципы дифференциальной диагностики в детской хирургической практике

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модульная единица 3. Врожденная непроходимость пищеварительного тракта (атрезия пищевода, высокая и низкая врожденная кишечная	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три метода, используемых для диагностики болезни Гиршпрунга у детей: 1) ирригография с бариевой	1) ирригография с бариевой клизмой 3) манометрия аноректальной зоны б) гистохимическое исследование биоптата на ацетилхолинэстеразу	да	да	нет

	непроходимость, пилоростеноз, болезнь Гиршпрунга).		клизмой 2)эзофагогастродуоденоскопия 3) манометрия аноректальной зоны 4) тонкоигольная аспирационная биопсии 5) ректороманоскопия 6) гистохимическое исследование биоптата на ацетилхолинэстеразу				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Для уточнения хода свищевого канала при срединном свище шеи необходимо ввести контраст. Как называется этот метод?	фистулография	да	да	да

ОПК-4.2.1. Умеет: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия,	ОПК-4.2.1. Умеет: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых	у-1. Умеет проводить стандартное рутинное обследование детей в детской

предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	(их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых	хирургической практике, пользоваться специализированным оборудованием и медицинскими изделиями, которые используются при проведении рутинных инструментальных методов диагностических исследований в детской хирургической практике
---	--	---

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
2.	Модульная единица 1. Неотложная и	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три	1) сбор жалоб и анамнеза 2) пальпация живота (в	да	да	нет

	экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита)	правильных ответов	верных ответа из шести. Какие методы стандартного рутинного обследования используются для диагностики острого аппендицита у детей? 1) сбор жалоб и анамнеза; 2) пальпация живота (в т.ч. симптом Щёткина– Блюмберга); 3) ректальное пальцевое исследование; 4) ирригоскопия; 5) КТ брюшной полости; 6) УЗИ брюшной полости	т.ч. симптом Щёткина– Блюмберга) 6) УЗИ брюшной полости			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенку 5 лет проведено ректальное пальцевое исследование для дифференциальной диагностики острого аппендицита и острой кишечной непроходимости. Какое медицинское изделие используется для его выполнения?	стерильная перчатка	да	да	нет

ОПК-7.1.1. Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных ситуациях

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1.1. Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных ситуациях	з-1. Знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных хирургических заболеваний у детей; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
3.	Модульная единица 2. Пороки развития легких. Нагноительные заболевания легких. Инородные тела дыхательных путей у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три верных ответа из шести. Какие группы лекарственных препаратов используются в комплексной терапии острой деструктивной пневмонии у детей? 1) антибиотики широкого спектра; 2) муколитики; 3) бронхолитики; 4) цитостатики; 5) антикоагулянты; 6) иммуностимуляторы	1) антибиотики широкого спектра 2) муколитики 3) бронхолитики	да	да	нет

		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок с врожденной кистой легкого, осложненной нагноением. Какой препарат является основным для эмпирической антибактериальной терапии?	Амоксициллин/клавуланат	да	да	нет
--	--	-------------------------------------	---	-------------------------	----	----	-----

ОПК-7.2.1. Умеет определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; контролировать эффективность и безопасность немедикаментозных и медикаментозных методов лечения, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; корректировать тактику лечения с учетом полученной информации о состоянии здоровья и эффективности лечения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.2.1. Умеет определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; контролировать эффективность и безопасность немедикаментозных и медикаментозных методов лечения, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; корректировать тактику лечения с учетом полученной информации о состоянии здоровья и эффективности	у-1. Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста ребенка, нозологической формы и клинической картины заболевания, опираясь на актуальные существующие федеральные клинические рекомендации по лечению хирургических заболеваний детского возраста.

	лечения	
--	---------	--

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
4.	Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита)	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три параметра для оценки безопасности антибиотикотерапии: 1) функция печени 2) функция почек 3) аллергические реакции 4) аппетит ребенка 5) цвет мочи 6) настроение ребенка	1) функция печени 2) функция почек 3) аллергические реакции	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок получает антибиотик с потенциальной нефротоксичностью. Какой лабораторный показатель необходимо контролировать?	креатинин крови	да	да	нет

ОПК-7.3.1. Владеет навыком разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; подбора и назначения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения, профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль	ОПК-7.3.1. Владеет навыком разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее	н-1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной

его эффективности и безопасности	и	распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; подбора и назначения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения, профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций	терапии, в том числе интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины хирургических заболеваний детского возраста
----------------------------------	---	--	---

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
5.	Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита)	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три принципа назначения антибактериальной терапии при перитоните: 1) учет возраста ребенка 2) учет массы тела 3) назначение по чувствительности 4) минимальные дозировки 5) однократное введение 6) эмпирическая терапия до посева	1) учет возраста ребенка 2) учет массы тела 3) назначение по чувствительности	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенку с перитонитом назначен антибиотик. От чего зависит разовая доза препарата?	масса тела	да	да	нет

ПК-1.1.1. Знает перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)).	ПК-1.1.1. Знает перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов	з-1. Знает этиологию и патогенез хирургических болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику хирургических болезней и состояний детского возраста, дифференциальную диагностику хирургической патологии детского возраста, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
6.	Модульная единица 4. Приобретенная кишечная непроходимость	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие клинические симптомы характерны для инвагинации	1) внезапное беспокойство, резкий крик 2) стул с примесью крови (стул типа «малиновое	да	да	нет

	(Инвагинация кишечника, спаечная кишечная непроходимость).		кишечника у детей раннего возраста? 1) внезапное беспокойство, резкий крик 2) стул с примесью крови (стул типа «малиновое желе») 3) пальпируемое образование в правом подреберье 4) рвота съеденной пищей 5) метеоризм 6) задержка стула и газов	желе») 3) пальпируемое образование в правом подреберье			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мать обратилась с ребенком 8 месяцев. Жалобы на периодическое беспокойство, сучение ножками, приступы длятся 2-3 минуты, затем ребенок успокаивается. Стула не было 8 часов, была рвота. Какое заболевание следует заподозрить в первую очередь?	инвагинация кишечника	да	да	нет

ПК-1.1.2. Знает методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)).	ПК-1.1.2. Знает методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	з-1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка в аспекте хирургической патологии детского возраста.

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
7.	Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита)	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Симптомы, характерные для острого аппендицита: 1) боль в правой подвздошной области 2) тошнота и рвота 3) повышение температуры 4) желтуха 5) кровь в моче	1) боль в правой подвздошной области 2) тошнота и рвота 3) повышение температуры	да	да	нет

			б) понос				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок жалуется на боль в животе, которая началась в эпигастрии, а затем переместилась в правую подвздошную область. Какой симптом следует заподозрить?	симптом миграции боли	да	да	нет

ПК-1.3.1. Владеет навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)).	ПК-1.3.1. Владеет навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	н-1. Владеет навыками распознавания острых состояний и оказания неотложной медицинской помощи при хирургической патологии детского возраста.

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
8.	Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита)	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Необходимые манипуляции врача- хирурга при подозрении на острый аппендицит: 1) поверхностная пальпация живота 2) глубокая пальпация живота 3) оценка симптомов раздражения брюшины 4) аускультация легких 5) исследование зрачков 6) проверка сухожильных рефлексов	1) поверхностная пальпация живота 2) глубокая пальпация живота 3) оценка симптомов раздражения брюшины	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При пальпации живота врач медленно погружает руку, а затем быстро ее убирает, отмечая усиление боли. Какой симптом оценивает врач?	симптом раздражения брюшины	да	да	нет

ПК-2.1.2. Знает закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма при патологических процессах; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); методы лабораторных и инструментальных

исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов и МКБ

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен проводить обследование пациента при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-2.1.2. Знает закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма при патологических процессах; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов и МКБ	3-1. Знает закономерности функционирования здорового организма, методику сбора жалоб, анамнеза, этиологию, патогенез, методику полного обследования ребенка и дополнительных методов исследования при хирургических заболеваниях у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
9.	Модульная единица 5. Синдром системной воспалительной реакции у детей. Принципы интенсивной и рациональной антибактериальной терапии	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Критерии эффективности лечения сепсиса:	1) нормализация температуры 2) улучшение самочувствия 3) снижение маркеров воспаления	да	да	нет

	при синдроме системной воспалительной реакции у детей. Гнойная хирургическая инфекция мягких тканей у детей (некротическая флегмона новорожденного, омфалит, гнойный мастит), остеомиелит (острый гематогенный остеомиелит, хронический остеомиелит).		1) нормализация температуры 2) улучшение самочувствия 3) снижение маркеров воспаления 4) увеличение лейкоцитоза 5) нарастание интоксикации 6) появление новых очагов инфекции				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок получает лечение по поводу сепсиса. Температура нормализовалась, самочувствие улучшилось. Как оценить результат?	лечение эффективно	да	да	нет

ПК-2.2.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты; обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследований пациента; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен проводить обследование пациента при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими	ПК-2.2.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию,	у-1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза, проводить полное обследование ребенка и назначать дополнительные методы

порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	перкуссия, аускультацию) и интерпретировать его результаты; обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследований пациента; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам	исследования при хирургических заболеваниях у детей при различных хирургических заболеваниях у ребенка.
---	--	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
10.	Модульная единица 5. Синдром системной воспалительной реакции у детей. Принципы интенсивной и рациональной антибактериальной терапии при синдроме системной воспалительной реакции у детей. Гнойная хирургическая инфекция мягких тканей у детей (некротическая флегмона новорожденного, омфалит, гнойный мастит), остеомиелит (острый гематогенный остеомиелит, хронический остеомиелит).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Компоненты плана лечения ребенка с острым аппендицитом: 1) предоперационная подготовка 2) оперативное лечение 3) послеоперационное ведение 4) физиотерапия на живот 5) массаж живота 6) теплые ванны	1) предоперационная подготовка 2) оперативное лечение 3) послеоперационное ведение	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку с острым аппендицитом составлен план лечения. Что является первым этапом?	предоперационная подготовка	да	да	нет

ПК-2.2.2. Умеет интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании пациента; данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов; проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний; определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен проводить обследование пациента при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-2.2.2. Умеет интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании пациента; данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов; проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний; определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи	у-1. Умеет собирать анамнез, проводить диагностику и дифференциальную диагностику в соответствии со стандартами медицинской помощи при хирургических заболеваниях детского возраста

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
11.	Модульная единица 3. Врожденная непроходимость пищеварительного тракта (атрезия пищевода, высокая и низкая врожденная кишечная непроходимость, пилоростеноз, болезнь Гиршпрунга).	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие клинические признаки характерны для атрезии пищевода у новорожденного? 1) обильное слюнотечение (симптом «мокрой подушки») 2) пенистые выделения изо рта и носа 3) приступы цианоза и кашля при попытке кормления 4) рвота с примесью крови 5) задержка стула и газов 6) желтуха	1) обильное слюнотечение (симптом «мокрой подушки») 2) пенистые выделения изо рта и носа 3) приступы цианоза и кашля при попытке кормления	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок с рвотой "фонтаном" без желчи и пальпируемой "оливой" в эпигастрии. Какой метод диагностики — "золотой стандарт"?	УЗИ желудка	да	да	нет

ПК-2.3.1. Владеет навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; навыком проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; навыком направления пациента на лабораторное и инструментальное обследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; навыком направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии

медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен проводить обследование пациента при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-2.3.1. Владеет навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; навыком проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; навыком направления пациента на лабораторное и инструментальное обследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; навыком направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	н-1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведения полного физикального обследования пациента, диагностики и дифференциальной диагностики с использованием дополнительных методов исследования и консультаций врачей-специалистов в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) у детей при хирургических заболеваниях

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
12.	Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия	1. Выбор нескольких правильных	Выберите три верных ответа из шести. Какие консультации врачей-	1) гинеколог (для девочек) 2) уролог	да	да	нет

	детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита)	ответов	специалистов могут потребоваться при дифференциальной диагностике острого аппендицита у детей? 1) гинеколог (для девочек) 2) уролог 3) инфекционист 4) кардиолог 5) невролог 6) офтальмолог	3) инфекционист			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Девочка 12 лет с болью в правой подвздошной области. Какой специалист обязателен для консультации?	гинеколог	да	да	нет

ПК-2.3.2. Владеет навыком направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; навыком проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; навыком установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен проводить обследование пациента при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	ПК-2.3.2. Владеет навыком направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	н-1. Владеет навыками установления диагноза в соответствии с МКБ и направления детей с хирургическими заболеваниями в стационары

клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; навыком проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; навыком установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	различного уровня
--	---	-------------------

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
13.	Модульная единица 2. Пороки развития легких. Нагноительные заболевания легких. Инородные тела дыхательных путей у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. У ребенка 4 лет с подозрением на инородное тело бронха (аспирация семечки подсолнуха) развился приступ удушья с цианозом. Какие неотложные мероприятия необходимо провести на догоспитальном этапе в соответствии с клиническими рекомендациями? 1) удалить инородное тело приемом Геймлиха 2) вызвать бригаду скорой медицинской помощи 3) госпитализировать в отделение детской хирургии 4) назначить антибиотики;	1) удалить инородное тело приемом Геймлиха 2) вызвать бригаду скорой медицинской помощи 3) госпитализировать в отделение детской хирургии	да	да	нет

			5) провести ингаляцию с беродуалом 6) выполнить трахеостомию на месте				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок с подозрением на инородное тело бронха. Куда направить пациента?	в детскую хирургию	да	да	нет

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Острый аппендицит у детей. Классификация, особенности клиники у детей раннего возраста. Основные симптомы и синдромы. Диагностика. Методы лечения.
2. Острый аппендицит у детей. Дифференциальная диагностика с другими заболеваниями органов брюшной полости. Тактика врача.
3. Осложненные формы острого аппендицита у детей (аппендикулярный инфильтрат, абсцесс, перитонит). Клиника, диагностика, лечение.
4. Перитонит у детей. Классификация, основные патологические синдромы, клиника, диагностика.
5. Перитонит у детей. Предоперационная подготовка, оперативные вмешательства, послеоперационное лечение.
6. Разлитой перитонит у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Принципы интенсивной терапии.
7. Аппендэктомия у детей. Виды оперативных доступов. Особенности послеоперационного ведения. Осложнения.
8. Дифференциальная диагностика острого аппендицита с гинекологической патологией у девочек. Тактика врача.
9. Дифференциальная диагностика острого аппендицита с заболеваниями мочевыводящей системы у детей. Тактика врача.
10. Инфузионная терапия и антибактериальная терапия в послеоперационном периоде у детей с перитонитом.
11. Пороки развития легких у детей. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
12. Врожденная долевая эмфизема. Клиника, диагностика, лечение.
13. Врожденные кисты и секвестрация легкого. Клиника, диагностика, лечение.
14. Острая деструктивная пневмония у детей. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
15. Абсцесс легкого у детей. Клиника, диагностика, лечение.
16. Бронхоэктатическая болезнь у детей. Клиника, диагностика, лечение.
17. Инородные тела дыхательных путей у детей. Классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
18. Инородные тела гортани и трахеи у детей. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
19. Инородные тела бронхов у детей. Клиника, диагностика, лечебная тактика. Осложнения.

20. Бронхоскопия у детей. Показания, подготовка, методика, возможные осложнения.
21. Антибактериальная терапия при нагноительных заболеваниях легких у детей. Рациональный выбор препаратов.
22. Интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности у детей с заболеваниями легких.
23. Атрезия пищевода. Антенатальная диагностика, классификация, клиника, диагностика, лечение.
24. Врожденный стеноз пищевода. Ахалазия пищевода. Клиника, диагностика, лечение.
25. Изолированный трахеопищеводный свищ. Клиника, диагностика, лечение.
26. Врожденная высокая кишечная непроходимость. Антенатальная диагностика, классификация, клиника, диагностика, лечение.
27. Атрезия двенадцатиперстной кишки. Рентгенологическая диагностика (симптом «двойного пузыря»). Клиника, лечение.
28. Врожденная низкая кишечная непроходимость. Антенатальная диагностика, классификация, клиника, диагностика, лечение.
29. Болезнь Гиршпрунга. Классификация, клиника, диагностика, лечебная тактика.
30. Болезнь Гиршпрунга. Дифференциальная диагностика с другими формами хронических запоров у детей. Принципы лечения.
31. Врожденный пилоростеноз. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
32. Предоперационная подготовка новорожденных с врожденной непроходимостью пищеварительного тракта.
33. Послеоперационное ведение новорожденных после коррекции врожденной непроходимости пищеварительного тракта.
34. Синдром мальротации. Эмбриогенез, клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению.
35. Аноректальные пороки развития. Эмбриогенез, классификация, диагностика, лечение.
36. Инвагинация кишечника у детей. Этиология, клиника, диагностика. Показания к консервативному и оперативному лечению.
37. Инвагинация кишечника у детей. Рентгенологическая и ультразвуковая диагностика. Тактика врача.
38. Консервативная дезинвагинация у детей. Показания, противопоказания, методика, препараты для медикаментозной подготовки.
39. Спаечная кишечная непроходимость у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
40. Спаечная кишечная непроходимость у детей. Дифференциальная диагностика, показания к оперативному лечению. Профилактика спаечной болезни.
41. Приобретенная кишечная непроходимость у детей. Синдром системной воспалительной реакции при кишечной непроходимости. Принципы интенсивной терапии.
42. Лабораторная диагностика при кишечной непроходимости у детей. Оценка тяжести состояния (электролиты, гематокрит, кислотно-щелочное состояние).
43. Дифференциальная диагностика острой кишечной непроходимости и острого аппендицита у детей.
44. Дифференциальная диагностика инвагинации кишечника и кишечной инфекции у детей раннего возраста.
45. Осложнения спаечной кишечной непроходимости (некроз кишечника, перитонит). Тактика врача.
46. Синдром системной воспалительной реакции (SIRS) у детей. Определение, критерии диагностики.
47. Сепсис у детей. Классификация, клиника, диагностика, принципы интенсивной терапии.

48. Рациональная антибактериальная терапия при синдроме системной воспалительной реакции у детей. Критерии выбора препаратов, деэскалация.
49. Принципы инфузионной и инотропной поддержки у детей с SIRS и сепсисом.
50. Некротическая флегмона новорожденных. Клиника, диагностика, лечение.
51. Омфалит у новорожденных. Клиника, диагностика, лечение.
52. Гнойный мастит у детей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
53. Рожистое воспаление у детей. Клиника, диагностика, лечение.
54. Лимфаденит у детей. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
55. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей у детей. Особенности течения у детей раннего возраста. Антибактериальная терапия.
56. Острый гематогенный остеомиелит у детей. Современная классификация, клиника, диагностика.
57. Острый гематогенный остеомиелит у детей. Рентгенологическая диагностика, показания к хирургическому лечению.
58. Острый гематогенный остеомиелит у детей. Антибактериальная и дезинтоксикационная терапия.
59. Хронический остеомиелит у детей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с опухолями костей. Вопросы иммунокоррекции.
60. Осложнения остеомиелита у детей. Септические осложнения, патологические переломы. Тактика ведения.
61. Некротизирующий энтероколит новорожденных. Этиология, клиника, диагностика, лечебная тактика.
62. Дифференциальная диагностика остеомиелита с артритом, опухолями, травматическими повреждениями у детей.
63. Гнойная хирургическая инфекция мягких тканей у детей. Принципы хирургической обработки, местного лечения и системной антибактериальной терапии.
64. Интенсивная терапия при септических состояниях у детей с гнойной хирургической инфекцией.
65. Критерии эффективности антибактериальной терапии при гнойно-септических заболеваниях у детей.

3. Пример билета для промежуточной аттестации.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дисциплина: Детская хирургия

Специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленность (профиль) Лечебное дело

Учебный год: 2026 - 2027

Билет № 1

1. Острый гематогенный остеомиелит. Современная классификация. Клиника, диагностика. Показания к хирургическому лечению.
2. Инвагинация кишечника. Этиология. Клиника, диагностика. Показания к консервативному и оперативному лечению.
3. Врожденный пилоростеноз. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Заведующий кафедрой _____ А.И. Перепелкин

1. Assessment tools for conducting ongoing monitoring in classes (TC), assessing the independent work of students (IW), conducting midterm assessment (MA), allowing to check the development of students' knowledge (k) / skills (s) / abilities (ZUN) as provided by the discipline program:

GPC-4.1.1. Knows topographic anatomy, etiology, pathogenesis, and clinical presentation, methods of diagnosis of the most common diseases; medical devices provided for by the procedure for providing medical care; age, gender and ethnic characteristics of the course of pathological processes; conditions requiring emergency medical care; methods of taking a life history and medical history, complaints in children and adults (their legal representatives); methods of examination and physical assessment; methods of laboratory and instrumental studies for assessing health status, medical indications for conducting studies, rules for interpreting their results; algorithm for making a diagnosis, principles of differential diagnosis, the International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (ICD)

Results of mastering the educational program (competencies)	Indicators of Competency Achievement	Learning outcomes for the discipline
ОПК-4. Is able to apply medical devices provided for by the procedure for providing medical care, as well as to conduct patient examinations for the purpose of establishing a diagnosis	GPC-4.1. Knows: GPC-4.1.1. Knows topographic anatomy, etiology, pathogenesis, and clinical presentation, methods of diagnosis of the most common diseases; medical devices provided for by the procedure for providing medical care; age, gender and ethnic characteristics of the course of pathological processes; conditions requiring	z-1. Knows the set of medical devices and instruments required by the procedure for providing pediatric surgical care, knows the methods of examination and principles of differential diagnosis in pediatric

	emergency medical care; methods of taking a life history and medical history, complaints in children and adults (their legal representatives); methods of examination and physical assessment; methods of laboratory and instrumental studies for assessing health status, medical indications for conducting studies, rules for interpreting their results; algorithm for making a diagnosis, principles of differential diagnosis, the International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (ICD)	surgical practice
--	---	-------------------

N o.	Section(s), subsection(s) of the discipline (modules, modular units), forming this knowledge, skills and abilities	Task type	Task content	Correct answer	What type of control is it intended for?		
					TC	SR	PA
14.	Module unit 3. Congenital obstruction of the digestive tract (esophageal atresia, high and low congenital intestinal obstruction, pyloric stenosis, Hirschsprung's disease)	1. Selecting multiple correct answers	Select three correct answers from six. Select three methods used for the diagnosis of Hirschsprung's disease in children: 1) irrigography with barium enema 2) esophagogastroduodenoscopy 3) anorectal manometry 4) fine-needle aspiration biopsy 5) sigmoidoscopy 6) histochemical examination of biopsy specimen for acetylcholinesterase	1) irrigography with barium enema 3) anorectal manometry 6) histochemical examination of biopsy specimen for acetylcholinesterase	yes	yes	no
		2. Situational	To clarify the course of the	fistulography	yes	yes	yes

		tasks/cases	fistula tract in a median neck fistula, it is necessary to inject contrast. What is this method called?				
--	--	--------------------	---	--	--	--	--

GPC-4.2.1. Is able to: collect complaints, life history and diseases in children and adults (their legal representatives), identify risk factors and causes of diseases; apply methods of examination and physical examination of children and adults; conduct cancer screening; interpret the results of examination and physical examination of children and adults; formulate a preliminary diagnosis, make a plan for laboratory, instrumental and additional studies in children and adults, in accordance with the procedures for providing medical care, clinical recommendations, taking into account the standards of medical care; use medical devices provided for in the procedure for providing medical care; send children and adults for laboratory, instrumental and additional studies, consultations with specialist doctors in accordance with the current procedures for providing medical care medical care, clinical recommendations, taking into account the standards of medical care; interpret and analyze the results of basic (clinical) and additional (laboratory, instrumental) examination methods; carry out differential diagnosis of diseases in children and adults

Results of mastering the educational program (competencies)	Indicators of Competency Achievement	Learning outcomes for the discipline
OPK-4. Able to use medical devices provided for in the procedure for providing medical care, as well as to conduct examinations of the patient in order to establish a diagnosis	GPC-4.2.1. Able to: collect complaints, life history and diseases in children and adults (their legal representatives), identify risk factors and causes of diseases; apply methods of examination and physical examination of children and adults; conduct cancer screening; interpret the results of examination and physical examination of children and adults; formulate a preliminary diagnosis, make a plan for laboratory, instrumental and additional studies in children and adults, in accordance with the procedures for providing medical care, clinical recommendations, taking into account the standards of medical care; use medical devices provided for in the procedure for providing medical care; send children and adults for laboratory, instrumental and additional studies, consultations with	u-1. Able to conduct standard routine examinations of children in pediatric surgical practice, use specialized equipment and medical devices that are used in routine instrumental diagnostic procedures in pediatric surgical practice

	specialist doctors in accordance with the current procedures for providing medical care medical care, clinical recommendations, taking into account the standards of medical care; interpret and analyze the results of basic (clinical) and additional (laboratory, instrumental) examination methods; carry out differential diagnosis of diseases in children and adults	
--	---	--

No.	Section(s), subsection(s) of the discipline (modules, modular units), forming this knowledge, skills and abilities	Task type	Task content	Correct answer	What type of control is it intended for?		
					TC	SR	PA
15.	Module 1. Emergency and urgent abdominal surgery in children (acute appendicitis and its complications, various forms of peritonitis)	1. Selecting multiple correct answers	Select three correct answers from six. Select three correct answers from six. What methods of standard routine examination are used to diagnose acute appendicitis in children? 1) taking complaints and medical history; 2) abdominal palpation (including the Shchetkin–Blumberg sign); 3) rectal digital examination; 4) irrigoscopy; 5) CT scan of the abdominal cavity; 6) ultrasound of the abdominal cavity	1) collection of complaints and medical history; 2) palpation of the abdomen (including the Shchetkin–Blumberg sign); 6) ultrasound examination of the abdominal cavity	yes	yes	no

		2. Situational tasks/cases	A 5-year-old child underwent a rectal digital examination for differential diagnosis of acute appendicitis and acute intestinal obstruction. What medical device is used to perform it?	sterile glove	yes	yes	no
--	--	-----------------------------------	---	---------------	-----	-----	----

GPC-7.1.1. Knows the methods of drug and non-drug treatment, the medical indications for the use of medical devices in the most common diseases; the groups of medications used to provide medical care for the treatment of the most common diseases; the mechanism of their action, the medical indications and contraindications for their use; compatibility, possible complications, side effects, and adverse reactions, including serious and unexpected ones; the specifics of providing medical care in emergency situations

Results of mastering the educational program (competencies)	Indicators of Competency Achievement	Learning outcomes for the discipline
OPK-7. Is capable of prescribing treatment and monitoring its effectiveness and safety.	GPC-7.1.1. Knows the methods of pharmacological and non-pharmacological treatment, the medical indications for the use of medical devices in the most common diseases; the groups of medications used to provide medical care in the treatment of the most common diseases; the mechanism of their action, medical indications and contraindications for prescribing them; compatibility, possible complications, side effects, adverse reactions, including serious and unforeseen ones; the specifics of providing medical care in emergency situations.	z-1. Knows the groups of medications used to provide medical care in the treatment of the most common surgical diseases in children; the mechanism of their action, medical indications and contraindications for use; compatibility, possible complications, side effects, and adverse reactions, including serious and unexpected ones.

N o.	Section(s), subsection(s) of the discipline (modules, modular units), forming this	Task type	Task content	Correct answer	What type of control is it intended for?		
					TC	SR	PA

	knowledge, skills and abilities						
16.	Module Unit 2. Lung developmental defects. Suppurative lung diseases. Foreign bodies in the respiratory tract in children.	1. Selecting multiple correct answers 2. Situational tasks/cases	Select three correct answers out of six. Select three correct answers out of six. What groups of medications are used in the complex therapy of acute destructive pneumonia in children? 1) broad-spectrum antibiotics; 2) mucolytics; 3) bronchodilators; 4) cytostatics; 5) anticoagulants; 6) immunostimulants	1) broad-spectrum antibiotics 2) mucolytics 3) bronchodilators	yes	yes	no
			A child with a congenital lung cyst complicated by suppuration. Which drug is the main one for empirical antibacterial therapy?	Amoxicillin/clavulanate	yes	yes	no

GPC-7.2.1. Able to determine the scope and sequence of proposed measures for the treatment of children and adults with the most common diseases in accordance with the procedures for providing medical care, clinical recommendations, taking into account the standards of medical care; monitor the effectiveness and safety of non-medicinal and medicinal treatment methods, prevent or eliminate complications, side effects, adverse reactions, including unforeseen, as a result of diagnostic or therapeutic manipulations, the use of medicines and (or) medical devices, non-drug treatment; adjust treatment tactics based on the information received about the state of health and the effectiveness of treatment

Results of mastering the educational program (competencies)	Indicators of Competency Achievement	Learning outcomes for the discipline
OPK-7. Is capable of prescribing treatment and monitoring its effectiveness and safety	GPC-7.2.1. It is able to determine the scope and sequence of proposed measures for the treatment of children and adults with the most common diseases in accordance with the procedures for providing medical care, clinical	u-1. He is able to prescribe medication and non-medication therapy, including intensive therapy and resuscitation measures, taking into account the child's

	recommendations, taking into account the standards of medical care; monitor the effectiveness and safety of non-medicinal and medicinal treatment methods, prevent or eliminate complications, side effects, adverse reactions, including unforeseen, as a result of diagnostic or therapeutic manipulations, the use of medicines and (or) medical devices, non-drug treatment; adjust treatment tactics based on the information received about the state of health and the effectiveness of treatment	age, the nosological form and the clinical picture of the disease, relying on the current federal clinical guidelines for the treatment of surgical diseases in children.
--	--	---

N o.	Section(s), subsection(s) of the discipline (modules, modular units), forming this knowledge, skills and abilities	Task type	Task content	Correct answer	What type of control is it intended for?		
					TC	SR	PA
17.	Module 1. Emergency and urgent abdominal surgery in children (acute appendicitis and its complications, various forms of peritonitis)	1. Selecting multiple correct answers	Choose three correct answers out of six. Choose three parameters to assess the safety of antibiotic therapy: 1) liver function 2) kidney function 3) allergic reactions 4) child's appetite 5) urine color 6) child's mood	1) liver function 2) kidney function 3) allergic reactions	yes	yes	no
		2. Situational tasks/cases	The child is receiving an antibiotic with potential nephrotoxicity. What laboratory indicator needs to be monitored?	blood creatinine	yes	yes	no

GPC-7.3.1. Has the ability to develop treatment plans for children and adults with the most common diseases in accordance with the current

standards of medical care and clinical guidelines; to select and prescribe medications and non-pharmacological treatments taking into account the standards of medical care; to assess the effectiveness and safety of using medications, medical devices, and non-pharmacological treatments, as well as to prevent and treat complications, side effects, and adverse reactions

Results of mastering the educational program (competencies)	Indicators of Competency Achievement	Learning outcomes for the discipline
OPK-7. Is capable of prescribing treatment and monitoring its effectiveness and safety	GPC-7.3.1. Has the ability to develop treatment plans for children and adults with the most common diseases in accordance with the current standards of medical care and clinical guidelines; to select and prescribe medications and non-pharmacological treatments in line with medical care standards; to assess the effectiveness and safety of using medications, medical devices, and non-pharmacological treatments, as well as to prevent and treat complications, side effects, and adverse reactions	n-1. He is skilled in prescribing medication and non-medication therapy, including intensive therapy and resuscitation measures, taking into account the patient's age, the nosological form, and the clinical picture of surgical diseases in children

No.	Section(s), subsection(s) of the discipline (modules, modular units), forming this knowledge, skills and abilities	Task type	Task content	Correct answer	What type of control is it intended for?		
					TC	SR	PA
18.	Module 1. Emergency and urgent abdominal surgery in children (acute appendicitis and its complications, various forms of peritonitis)	1. Selecting multiple correct answers	Choose three correct answers from six. Choose three principles for prescribing antibacterial therapy for peritonitis: 1) taking into account the child's age 2) taking into account body weight 3) prescribing based on sensitivity 4) minimum dosages 5) single administration	1) taking into account the child's age; 2) taking into account body weight; 3) assigning based on sensitivity.	yes	yes	no

			6) empirical therapy before culture				
		2. Situational tasks/cases	A child with peritonitis has been prescribed an antibiotic. What does the single dose of the drug depend on?	body weight	yes	yes	no

PC-1.1.1. He is familiar with the list of laboratory and instrumental examination methods for assessing the patient's condition, the main medical indications for conducting examinations and interpreting the results; the etiology, pathogenesis and pathomorphology, clinical picture, differential diagnosis, features of the course, complications and outcomes of diseases of internal organs

Results of mastering the educational program (competencies)	Indicators of Competency Achievement	Learning outcomes for the discipline
PC-1. Able to recognize and provide medical care in emergency or urgent forms in conditions that pose a threat to the patient's life, including states of clinical death (stopping vital functions of the human body (blood circulation and/or respiration)	PC-1.1.1. Knows the list of laboratory and instrumental examination methods for assessing the patient's condition, the main medical indications for conducting studies and interpreting their results; the etiology, pathogenesis, and pathomorphology, clinical picture, differential diagnosis, characteristics of the course, complications, and outcomes of diseases of internal organs	z-1. Knows the etiology and pathogenesis of surgical diseases and conditions in children, the clinical symptomatology of surgical diseases and conditions in childhood, the differential diagnosis of surgical pathology in childhood, the rules and methods of establishing and substantiating a clinical diagnosis, as well as diagnosis in accordance with the current International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems

No.	Section(s), subsection(s) of the discipline (modules, modular units), forming this knowledge, skills and abilities	Task type	Task content	Correct answer	What type of control is it intended for?		
					TC	SR	PA
19.	Module unit 4. Acquired intestinal obstruction (Intestinal	1. Selecting multiple correct answers	Select three correct answers from the six options provided.	1) sudden onset of restlessness and piercing cry	yes	yes	no

	intussusception, adhesive intestinal obstruction)		What clinical signs are typical of intestinal intussusception in infants and young children? 1)sudden onset of restlessness and piercing cry 2)passage of bloody stools (currant jelly-like stool) 3)palpable mass in the right upper quadrant 4)vomiting of recently ingested food 5)abdominal distension (flatulence) 6)obstipation (retention of stool and gas)	2)passage of bloody stools (currant jelly stool) 3) palpable mass in the right upper quadrant			
		2. Situational tasks/cases	A mother consulted with an 8-month-old child. Complaints of periodic restlessness, drawing up of the legs, attacks lasting 2–3 minutes, after which the child calms down. No stool for 8 hours, vomiting occurred. What disease should be suspected first?	Intestinal intussusception	yes	yes	no

PC-1.1.2. Knows the methods of taking complaints and medical history from patients (their legal representatives); the methods of physical examination of patients (inspection, palpation, percussion, auscultation)

Results of mastering the educational program (competencies)	Indicators of Competency Achievement	Learning outcomes for the discipline
PC-1. Able to recognize and provide medical care in emergency or urgent forms for life-threatening conditions, including clinical death (cessation of vital functions of the human body (circulation and/or respiration)).	PC-1.1.2. Knows the methods of taking complaints and medical history from patients (their legal representatives); the methods of physical examination of patients (inspection, palpation, percussion, auscultation).	z-1. Knows the rules and methods of obtaining information from children and their parents (legal representatives), the methods of collecting and assessing complaints, data on the medical history and life history of the child, the methods of primary and repeated physical examination of children, the methods of assessing the well-being and condition of the child in the context of surgical pathology in childhood.

N o.	Section(s), subsection(s) of the discipline (modules, modular units), forming this knowledge, skills and abilities	Task type	Task content	Correct answer	What type of control is it intended for?		
					TC	SR	PA
20.	Module unit 1. Emergency and urgent abdominal surgery in childhood (acute appendicitis and its complications, various forms of peritonitis).	1. Selecting multiple correct answers	Select three correct answers from the six options provided. Symptoms characteristic of acute appendicitis: 1) pain in the right iliac region 2) nausea and vomiting 3) fever 4) jaundice 5) blood in the urine	1) pain in the right iliac region 2) nausea and vomiting 3) fever	yes	yes	no

			6) diarrhea				
		2. Situational tasks/cases	A child complains of abdominal pain that began in the epigastrium and then migrated to the right iliac region. What symptom should be suspected?	Symptom of pain migration	yes	yes	no

PC-1.3.1. Has the skill of recognizing conditions arising from sudden acute diseases, exacerbations of chronic diseases without obvious signs of a threat to the patient's life, and requiring emergency medical care; the skill of providing emergency medical care to patients with sudden acute diseases, conditions, and exacerbations of chronic diseases without obvious signs of a threat to the patient's life

Results of mastering the educational program (competencies)	Indicators of Competency Achievement	Learning outcomes for the discipline
PC-1. Able to recognize and provide medical care in emergency or urgent forms for life-threatening conditions, including clinical death (cessation of vital functions of the human body (circulation and/or respiration)).	PC-1.3.1. Has the skill of recognizing conditions arising from sudden acute diseases, exacerbations of chronic diseases without obvious signs of a threat to the patient's life, and requiring emergency medical care; the skill of providing emergency medical care to patients with sudden acute diseases, conditions, and exacerbations of chronic diseases without obvious signs of a threat to the patient's life.	n-1. Has the skills of recognizing acute conditions and providing emergency medical care for surgical pathology in childhood.

N o.	Section(s), subsection(s) of the discipline (modules, modular units), forming this knowledge, skills and abilities	Task type	Task content	Correct answer	What type of control is it intended for?		
					TC	SR	PA
21.	Module unit 1. Emergency and	1. Selecting multiple correct	Select three correct answers from the six	1) superficial palpation of the abdomen	yes	yes	no

	urgent abdominal surgery in childhood (acute appendicitis and its complications, various forms of peritonitis).	answers	options provided. Necessary manipulations of the surgeon when suspecting acute appendicitis: 1) superficial palpation of the abdomen 2) deep palpation of the abdomen 3) assessment of peritoneal irritation signs 4)lung auscultation 5) pupil examination 6) tendon reflex testing	2) deep palpation of the abdomen 3) assessment of peritoneal irritation signs			
		2. Situational tasks/cases	During abdominal palpation, the doctor slowly immerses the hand and then quickly removes it, noting increased pain. What sign is the doctor assessing?	Peritoneal irritation sign (Shchetkin–Blumberg sign)	yes	yes	no

PC-2.1.2. Knows the patterns of functioning of a healthy organism and the mechanisms of maintaining health from the perspective of the theory of functional systems; the features of regulation of functional systems of the body in pathological processes; the methods of taking complaints, life history and medical history of the patient; the etiology, pathogenesis and pathomorphology, clinical picture, differential diagnosis, characteristics of the course, complications and outcomes of diseases of internal organs; the methods of complete physical examination of the patient (inspection, palpation, percussion, auscultation); the methods of laboratory and instrumental examinations for assessing health status, medical indications for conducting examinations, rules for interpreting their results, and the ICD

Results of mastering the educational	Indicators of Competency Achievement	Learning outcomes for the
--------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

program (competencies)		discipline
PC-2. Able to conduct patient examination when there are medical indications in accordance with current procedures for providing medical care, clinical recommendations (treatment protocols) for medical care, taking into account standards of medical care	PC-2.1.2. Knows the patterns of functioning of a healthy organism and the mechanisms of maintaining health from the perspective of the theory of functional systems; the features of regulation of functional systems of the body in pathological processes; the methods of taking complaints, life history and medical history of the patient; the etiology, pathogenesis and pathomorphology, clinical picture, differential diagnosis, characteristics of the course, complications and outcomes of diseases of internal organs; the methods of complete physical examination of the patient (inspection, palpation, percussion, auscultation); the methods of laboratory and instrumental examinations for assessing health status, medical indications for conducting examinations, rules for interpreting their results, and the ICD	z-1. Knows the patterns of functioning of a healthy organism, the methods of taking complaints and medical history, the etiology and pathogenesis, the methods of complete examination of the child and additional methods of investigation in surgical diseases in children

No.	Section(s), subsection(s) of the discipline (modules, modular units), forming this knowledge, skills and abilities	Task type	Task content	Correct answer	What type of control is it intended for?		
					TC	SR	PA
22.	Module unit 5. Systemic inflammatory response syndrome in children. Principles of intensive and rational antibiotic therapy for systemic inflammatory response syndrome in children. Purulent surgical infection of soft tissues in children (neonatal necrotizing phlegmon, omphalitis,	1. Selecting multiple correct answers	Select three correct answers from the six options provided. Criteria for the effectiveness of sepsis treatment: 1) normalization of temperature 2) improvement of well-being	1) normalization of temperature 2) improvement of well-being 3) reduction of inflammatory markers	yes	yes	no

	purulent mastitis), osteomyelitis (acute hematogenous osteomyelitis, chronic osteomyelitis)		3) reduction of inflammatory markers 4) increase in leukocytosis 5) increasing intoxication 6) appearance of new foci of infection				
		2. Situational tasks/cases	A child is receiving treatment for sepsis. Temperature has normalized, well- being has improved. How to assess the result?	treatment is effective	yes	yes	no

PC-2.2.1. Able to collect complaints, life history and medical history of the patient and analyze the obtained information; conduct a complete physical examination of the patient (inspection, palpation, percussion, auscultation) and interpret its results; justify the necessity and scope of laboratory and instrumental examinations of the patient; analyze the obtained results of the patient's examination, if necessary, justify and plan the scope of additional examinations; justify the need for referral of the patient for consultations with specialist physicians

Results of mastering the educational program (competencies)	Indicators of Competency Achievement	Learning outcomes for the discipline
PC-2. Able to conduct patient examination when there are medical indications in accordance with current procedures for providing medical care, clinical recommendations (treatment protocols) for medical care, taking into account standards of medical care	PC-2.2.1. Able to collect complaints, life history and medical history of the patient and analyze the obtained information; conduct a complete physical examination of the patient (inspection, palpation, percussion, auscultation) and interpret its results; justify the necessity and scope of laboratory and instrumental examinations of the patient; analyze the obtained results of the patient's examination, if necessary, justify and plan the scope of additional examinations; justify the need for referral of the patient for consultations with specialist	u-1. Able to collect complaints and medical history, conduct a complete examination of the child, and prescribe additional methods of investigation in surgical diseases in children

	physicians	
--	------------	--

N o.	Section(s), subsection(s) of the discipline (modules, modular units), forming this knowledge, skills and abilities	Task type	Task content	Correct answer	What type of control is it intended for?		
					TC	SR	PA
23.	Module unit 5. Systemic inflammatory response syndrome in children. Principles of intensive and rational antibiotic therapy for systemic inflammatory response syndrome in children. Purulent surgical infection of soft tissues in children (neonatal necrotizing phlegmon, omphalitis, purulent mastitis), osteomyelitis (acute hematogenous osteomyelitis, chronic osteomyelitis).	1. Selecting multiple correct answers	Select three correct answers from the six options provided. Components of the treatment plan for a child with acute appendicitis: 1) preoperative preparation 2) surgical treatment 3) postoperative management 4) physical therapy on the abdomen 5) abdominal massage 6) warm baths	1) preoperative preparation 2) surgical treatment 3) postoperative management	yes	yes	no
		2. Situational tasks/cases	A treatment plan has been developed for a child with acute appendicitis. What is the first step?	preoperative preparation	yes	yes	no

PC-2.2.2. Is able to interpret the results of collecting information about the patient's disease; data obtained from laboratory and instrumental examination of the patient; data obtained from consultations of the patient with specialist physicians; carry out early diagnosis of diseases of internal organs; conduct differential diagnosis of diseases of internal organs from other diseases; determine the order, scope, content and sequence of diagnostic measures; determine medical indications for providing emergency, including specialized emergency, medical care; apply medical devices in accordance with current procedures for providing medical care, clinical recommendations (treatment protocols) for

medical care, taking into account standards of medical care

Results of mastering the educational program (competencies)	Indicators of Competency Achievement	Learning outcomes for the discipline
PC-2. Is able to conduct patient examination when there are medical indications in accordance with current procedures for providing medical care, clinical recommendations (treatment protocols) for medical care, taking into account standards of medical care	PC-2.2.2. Is able to interpret the results of collecting information about the patient's disease; data obtained from laboratory and instrumental examination of the patient; data obtained from consultations of the patient with specialist physicians; carry out early diagnosis of diseases of internal organs; conduct differential diagnosis of diseases of internal organs from other diseases; determine the order, scope, content and sequence of diagnostic measures; determine medical indications for providing emergency, including specialized emergency, medical care; apply medical devices in accordance with current procedures for providing medical care, clinical recommendations (treatment protocols) for medical care, taking into account standards of medical care	u-1. Is able to collect medical history, conduct diagnosis and differential diagnosis in accordance with standards of medical care for surgical diseases in childhood

No.	Section(s), subsection(s) of the discipline (modules, modular units), forming this knowledge, skills and abilities	Task type	Task content	Correct answer	What type of control is it intended for?		
					TC	CP	IIA
24.	Module unit 3. Congenital obstruction of the digestive tract (esophageal atresia, high and low congenital intestinal obstruction, pyloric stenosis, Hirschsprung's disease)	1. Selecting multiple correct answers	Select three correct answers from six. What clinical signs are characteristic of esophageal atresia in a newborn? 1) excessive salivation ("wet pillow" sign) 2) foamy discharge from the mouth and nose 3) episodes of cyanosis and	1) excessive salivation ("wet pillow" sign) 2) foamy discharge from the mouth and nose 3) episodes of cyanosis and coughing during feeding attempts	yes	yes	no

			coughing during feeding attempts 4) vomiting with blood admixture 5) retention of stool and gas 6) jaundice				
		Extended response questions	A child with "fountain" vomiting without bile and a palpable "olive" in the epigastrium. What diagnostic method is the "gold standard"?	gastric ultrasound	yes	yes	no

PC-2.3.1. Has the skill of collecting complaints, life history and medical history of the patient; the skill of conducting a complete physical examination of the patient (inspection, palpation, percussion, auscultation); the skill of formulating a preliminary diagnosis and drawing up a plan for laboratory and instrumental examinations of the patient; the skill of referring the patient for laboratory and instrumental examinations when there are medical indications in accordance with current procedures for providing medical care, clinical recommendations (treatment protocols) for medical care, taking into account standards of medical care; the skill of referring the patient for consultation with specialist physicians when there are medical indications in accordance with current procedures for providing medical care, clinical recommendations (treatment protocols) for medical care, taking into account standards of medical care

Results of mastering the educational program (competencies)	Indicators of Competency Achievement	Learning outcomes for the discipline
PC-2. Is able to conduct patient examination when there are medical indications in accordance with current procedures for providing medical care, clinical recommendations (treatment protocols) for medical care,	PC-2.3.1. Has the skill of collecting complaints, life history and medical history of the patient; the skill of conducting a complete physical examination of the patient (inspection, palpation, percussion, auscultation); the skill of formulating a preliminary diagnosis and drawing up a plan for laboratory and instrumental examinations of the patient; the skill of referring the patient for laboratory and instrumental examinations when there are medical indications in accordance with current procedures for providing	n-1. Has the skills of collecting complaints, life history and medical history of the patient, as well as conducting a complete physical examination of the patient, diagnosis and differential diagnosis using additional methods of investigation and consultations with specialist

taking into account standards of medical care	medical care, clinical recommendations (treatment protocols) for medical care, taking into account standards of medical care; the skill of referring the patient for consultation with specialist physicians when there are medical indications in accordance with current procedures for providing medical care, clinical recommendations (treatment protocols) for medical care, taking into account standards of medical care	physicians in accordance with clinical recommendations (treatment protocols) in children with surgical diseases
---	--	---

No.	Section(s), subsection(s) of the discipline (modules, modular units), forming this knowledge, skills and abilities	Task type	Task content	Correct answer	What type of control is it intended for?		
					TC	CP	PIA
25.	Module unit 1. Emergency and urgent abdominal surgery in children (acute appendicitis and its complications, various forms of peritonitis)	Multiple choice (select several correct answers)	Select three correct answers from six. What consultations of specialists may be required for the differential diagnosis of acute appendicitis in children? 1) gynecologist (for girls) 2) urologist 3) infectious disease specialist 4) cardiologist 5) neurologist 6) ophthalmologist	1) gynecologist (for girls) 2) urologist 3) infectious disease specialist	yes	yes	no
		Extended response questions	A 12-year-old girl with pain in the right iliac region. Which specialist is mandatory for consultation?	gynecologist	yes	yes	no

PC-2.3.2. Has the skill of referring the patient for specialized medical care in inpatient settings or day hospital settings when there are medical indications in accordance with current procedures for providing medical care, clinical recommendations (treatment protocols) for medical care, taking into account standards of medical care; the skill of conducting differential diagnosis with other diseases/conditions, including

emergency conditions; the skill of establishing a diagnosis in accordance with the current International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (ICD)

Results of mastering the educational program (competencies)	Indicators of Competency Achievement	Learning outcomes for the discipline
PC-2. Is able to conduct patient examination when there are medical indications in accordance with current procedures for providing medical care, clinical recommendations (treatment protocols) for medical care, taking into account standards of medical care	PC-2.3.2. Has the skill of referring the patient for specialized medical care in inpatient settings or day hospital settings when there are medical indications in accordance with current procedures for providing medical care, clinical recommendations (treatment protocols) for medical care, taking into account standards of medical care; the skill of conducting differential diagnosis with other diseases/conditions, including emergency conditions; the skill of establishing a diagnosis in accordance with the current International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (ICD)	n-1. Has the skills of establishing a diagnosis in accordance with the ICD and referring children with surgical diseases to hospitals of various levels

No.	Section(s), subsection(s) of the discipline (modules, modular units), forming this knowledge, skills and abilities	Task type	Task content	Correct answer	What type of control is it intended for?		
					TC	CP	PIA
26.	Module unit 2. Congenital lung malformations. Suppurative lung diseases. Foreign bodies of the respiratory tract in children	1. Selecting multiple correct answers	A 4-year-old child with suspected bronchial foreign body (aspiration of a sunflower seed) developed an attack of suffocation with cyanosis. What emergency measures should be carried out at the prehospital stage in accordance with clinical guidelines? 1) remove the foreign body	1) remove the foreign body using the Heimlich maneuver 2) call an ambulance 3) hospitalize in the pediatric surgery department	yes	yes	no

			using the Heimlich maneuver 2) call an ambulance 3) hospitalize in the pediatric surgery department 4) prescribe antibiotics 5) perform inhalation with Berodual 6) perform tracheostomy on site				
		2. Situational tasks/cases	A child with suspected bronchial foreign body. Where to refer the patient?	to the pediatric surgery department	yes	yes	no

2. Questions for preparation for the intermediate assessment:

1. Acute appendicitis in children. Classification, clinical features in young children. Main symptoms and syndromes. Diagnosis. Treatment methods.
2. Acute appendicitis in children. Differential diagnosis with other abdominal diseases. Management strategy.
3. Complicated forms of acute appendicitis in children (appendicular infiltrate, abscess, peritonitis). Clinical presentation, diagnosis, treatment.
4. Peritonitis in children. Classification, main pathological syndromes, clinical presentation, diagnosis.
5. Peritonitis in children. Preoperative preparation, surgical interventions, postoperative management.
6. Diffuse peritonitis in children. Etiology, pathogenesis, clinical presentation, diagnosis. Principles of intensive care.
7. Appendectomy in children. Types of surgical approaches. Postoperative management features. Complications.
8. Differential diagnosis of acute appendicitis with gynecological pathology in girls. Management strategy.
9. Differential diagnosis of acute appendicitis with diseases of the urinary system in children. Management strategy.
10. Infusion therapy and antibiotic therapy in the postoperative period in children with peritonitis.
11. Congenital lung malformations in children. Classification. Clinical presentation, diagnosis, treatment.
12. Congenital lobar emphysema. Clinical presentation, diagnosis, treatment.
13. Congenital lung cysts and sequestration. Clinical presentation, diagnosis, treatment.

14. Acute destructive pneumonia in children. Etiology, classification, clinical presentation, diagnosis, treatment.
15. Lung abscess in children. Clinical presentation, diagnosis, treatment.
16. Bronchiectasis in children. Clinical presentation, diagnosis, treatment.
17. Foreign bodies of the respiratory tract in children. Classification, clinical presentation, diagnosis, complications, treatment.
18. Foreign bodies of the larynx and trachea in children. Clinical presentation, diagnosis, emergency care.
19. Foreign bodies of the bronchi in children. Clinical presentation, diagnosis, treatment strategy. Complications.
20. Bronchoscopy in children. Indications, preparation, technique, possible complications.
21. Antibiotic therapy for suppurative lung diseases in children. Rational choice of drugs.
22. Intensive care for acute respiratory failure in children with pulmonary diseases.
23. Esophageal atresia. Prenatal diagnosis, classification, clinical presentation, diagnosis, treatment.
24. Congenital esophageal stenosis. Esophageal achalasia. Clinical presentation, diagnosis, treatment.
25. Isolated tracheoesophageal fistula. Clinical presentation, diagnosis, treatment.
26. Congenital high intestinal obstruction. Prenatal diagnosis, classification, clinical presentation, diagnosis, treatment.
27. Duodenal atresia. Radiological diagnosis ("double bubble" sign). Clinical presentation, treatment.
28. Congenital low intestinal obstruction. Prenatal diagnosis, classification, clinical presentation, diagnosis, treatment.
29. Hirschsprung's disease. Classification, clinical presentation, diagnosis, treatment strategy.
30. Hirschsprung's disease. Differential diagnosis with other forms of chronic constipation in children. Treatment principles.
31. Congenital pyloric stenosis. Clinical presentation, diagnosis, differential diagnosis, treatment.
32. Preoperative preparation of newborns with congenital intestinal obstruction.
33. Postoperative management of newborns after correction of congenital intestinal obstruction.
34. Malrotation syndrome. Embryogenesis, clinical presentation, diagnosis, indications for surgical treatment.
35. Anorectal malformations. Embryogenesis, classification, diagnosis, treatment.
36. Intestinal intussusception in children. Etiology, clinical presentation, diagnosis. Indications for conservative and surgical treatment.
37. Intestinal intussusception in children. Radiological and ultrasound diagnosis. Management strategy.
38. Conservative deinvagination in children. Indications, contraindications, technique, drugs for medical preparation.
39. Adhesive intestinal obstruction in children. Etiology, pathogenesis, classification, clinical presentation, diagnosis, treatment.
40. Adhesive intestinal obstruction in children. Differential diagnosis, indications for surgical treatment. Prevention of adhesive disease.
41. Acquired intestinal obstruction in children. Systemic inflammatory response syndrome in intestinal obstruction. Principles of intensive care.
42. Laboratory diagnosis in intestinal obstruction in children. Assessment of severity (electrolytes, hematocrit, acid-base status).
43. Differential diagnosis of acute intestinal obstruction and acute appendicitis in children.
44. Differential diagnosis of intestinal intussusception and intestinal infection in young children.
45. Complications of adhesive intestinal obstruction (intestinal necrosis, peritonitis). Management strategy.

46. Systemic inflammatory response syndrome (SIRS) in children. Definition, diagnostic criteria.
47. Sepsis in children. Classification, clinical presentation, diagnosis, principles of intensive care.
48. Rational antibiotic therapy for systemic inflammatory response syndrome in children. Criteria for drug selection, de-escalation.
49. Principles of infusion and inotropic support in children with SIRS and sepsis.
50. Neonatal necrotizing phlegmon. Clinical presentation, diagnosis, treatment.
51. Omphalitis in newborns. Clinical presentation, diagnosis, treatment.
52. Purulent mastitis in children. Clinical presentation, differential diagnosis, treatment.
53. Erysipelas in children. Clinical presentation, diagnosis, treatment.
54. Lymphadenitis in children. Clinical presentation, differential diagnosis, treatment.
55. Purulent-inflammatory diseases of soft tissues in children. Clinical features in young children. Antibiotic therapy.
56. Acute hematogenous osteomyelitis in children. Current classification, clinical presentation, diagnosis.
57. Acute hematogenous osteomyelitis in children. Radiological diagnosis, indications for surgical treatment.
58. Acute hematogenous osteomyelitis in children. Antibiotic and detoxification therapy.
59. Chronic osteomyelitis in children. Clinical presentation, diagnosis, differential diagnosis with bone tumors. Issues of immunocorrection.
60. Complications of osteomyelitis in children. Septic complications, pathological fractures. Management strategy.
61. Necrotizing enterocolitis in newborns. Etiology, clinical presentation, diagnosis, treatment strategy.
62. Differential diagnosis of osteomyelitis with arthritis, tumors, traumatic injuries in children.
63. Purulent surgical infection of soft tissues in children. Principles of surgical debridement, local treatment and systemic antibiotic therapy.
64. Intensive care for septic conditions in children with purulent surgical infection.
65. Criteria for the effectiveness of antibiotic therapy in purulent-septic diseases in children.

3. An example of an examination ticket for intermediate assessment.

Federal state budgetary educational institution of higher education
Volgograd State Medical University
Ministry of Health of the Russian Federation

Department of Pediatric Surgery

Course: Pediatric Surgery

Specialist in specialty 31.05.01 General Medicine, focus (profile) General Medicine

Academic year: 2026-2027

TICKET No. 1

1. Acute hematogenous osteomyelitis. Modern classification. Clinical presentation, diagnosis. Indications for surgical treatment.

2. Intestinal intussusception. Etiology. Clinical presentation, diagnosis. Indications for conservative and surgical treatment.
3. Congenital pyloric stenosis. Clinical presentation. Diagnosis. Differential diagnosis. Treatment.

Head of the Department A.I. Perepelkin

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России/
The full fund of assessment tools for the discipline is available in the Electronic Information and Analysis System of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education Volgograd State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation.

Рассмотрено на заседании кафедры детской хирургии, протокол от 13 марта 2026 г. №9 / Approved at the department meeting of the Department of Pediatric Surgery, Minutes dated “13” March 2026, № 9.

Заведующий кафедрой/
Head of the Department



А.И. Перепелкин/
A.I. Perepelkin