

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Актуальные вопросы детской хирургии-андрологии»
для обучающихся 2021 года поступления
по образовательной программе
31.05.02. Педиатрия,
направленность (профиль) Педиатрия
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

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):

ПК-1.1.1. 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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.1. 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	з-1. Знает основные правила и комплекс методов сбора жалоб и анамнеза, а также физикальных методов обследования при урологических и андрологических заболеваниях у детей

№	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						
	Модуль 1. Крипторхизм у детей. Модульная единица 1. Топографическая анатомия пахового канала.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К методам сбора информации при подозрении на крипторхизм относятся: 1) жалобы родителей 2) пальпация яичек 3) осмотр мошонки 4) анализ крови на гормоны 5) УЗИ почек 6) цистография	1) жалобы родителей 2) пальпация яичек 3) осмотр мошонки	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Мать сообщает, что яичко у мальчика "прячется". Какую информацию собирает врач?	жалобы	да	да	да

ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза.	ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья,	з-1. Знает возрастные особенности причин и механизма развития, а также основные симптомы при заболеваниях мочевыделительной системы у детей и половой системы у мальчиков

	дифференциальную диагностику заболеваний, 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
	Модуль 1. Крипторхизм у детей. Модульная единица 1. Эмбриология возникновения аномалий положения яичка.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К причинам возникновения крипторхизма относятся... 1) генетические факторы 2) гормональные нарушения 3) механические препятствия 4) переохлаждение 5) травма промежности 6) неправильное пеленание	1) генетические факторы 2) гормональные нарушения 3) механические препятствия	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Яичко пальпируется в паховом канале, но не опускается в мошонку. Назовите форму крипторхизма?	истинный крипторхизм	да	да	да

ПК-1.1.3. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза.	ПК-1.1.3. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию	з-1. Знает основные методы лабораторной и инструментальной диагностики урологических и андрологических заболеваний у детей, а также правильно определяет показания к ним

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Крипторхизм у детей. Модульная единица 1. Современные технологии обследования.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К методам диагностики непальпируемого яичка относятся: 1) УЗИ 2) МРТ 3) диагностическая лапароскопия 4) общий анализ крови 5) анализ мочи 6) цистография	1) УЗИ 2) МРТ 3) диагностическая лапароскопия	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Яичко не пальпируется и не визуализируется на УЗИ. Какой инструментальный метод диагностики показан?	лапароскопия	да	да	да

ПК-1.1.4. Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам, с учетом

обследования и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза.	Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам, с учетом обследования и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации	з-1. Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-урологам

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Крипторхизм у детей. Модульная единица 1. Ложный крипторхизм.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Отличия истинного крипторхизма от ложного: 1) яичко не низводится в мошонку 2) яичко низводится в мошонку 3) требуется операция 4) не требуется операция 5) часто сочетается с паховой грыжей 6) никогда не сочетается с	1) яичко не низводится в мошонку 3) требуется операция 5) часто сочетается с паховой грыжей	да	да	нет

			грыжей				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Яичко легко низводится в мошонку, но затем поднимается. Какой диагноз?	ложный крипторхизм	да	да	да

ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза.	Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста	у-1. Умеет проводить анализ жалоб и физикальных методов обследования при урологических и андрологических 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
	Модуль 1. Крипторхизм у детей. Модульная единица 1. Топографическая анатомия пахового канала.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие физикальные признаки при осмотре наружных гениталий у мальчика указывают на возможную патологию, требующую урологической коррекции?	2) горизонтальное расположение наружного отверстия уретры - гипоспадия 4) пальпируемое яичко у наружного пахового кольца при пустой мошонке	да	да	нет

			1) раздельное расположение яичек в мошонке 2) горизонтальное расположение наружного отверстия уретры - гипоспадия 3) наличие физиологической водянки оболочек яичка у ребенка 2 месяцев 4) пальпируемое яичко у наружного пахового кольца при пустой мошонке (крипторхизм) 5) неполное отведение крайней плоти у ребенка 4 лет 6) болезненность при пальпации по ходу вены семенного канатика в вертикальном положении - варикоцеле	(крипторхизм) б) болезненность при пальпации по ходу вены семенного канатика в вертикальном положении - варикоцеле			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У мальчика 2 лет при профилактическом осмотре в мошонке пальпируется только одно яичко. При осмотре паховых областей с противоположной стороны определяется безболезненное	паховая форма крипторхизма	да	да	да

			образование, по консистенции и форме напоминающее яичко, которое легко смещается. Какое предварительное заключение можно сделать на основании физикального обследования?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза.	Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний	у-1. Умеет проводить дифференциальную диагностику урологических и андрологических заболеваний у детей и обосновывать постановку диагноза в соответствии с МКБ-10

№	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
	Модуль 1. Крипторхизм у детей. Модульная единица 1.	1. Выбор нескольких правильных	Выберите три верных ответа из шести. При физикальном осмотре	1) оценить состояние второго, опущенного яичка (для	да	да	нет

	Топографическая анатомия пахового канала.	ответов	мальчика 3 лет Вы не обнаружили яичко в мошонке, но пальпировали его в паховой области. Для обоснования клинического диагноза «паховый крипторхизм» и проведения дифференциальной диагностики с эктопией яичка необходимо: 1) оценить состояние второго, опущенного яичка (для исключения двустороннего процесса) 2) определить подвижность пальпируемого образования 3) попытаться низвести пальпируемое яичко в мошонку (для дифференциальной диагностики с эктопией) 4) назначить анализ крови на ПСА (простат-специфический антиген) 5) провести УЗИ органов мошонки и паховых каналов 6) собрать анамнез о течении беременности у	исключения двустороннего процесса) 2) определить подвижность пальпируемого образования 3) попытаться низвести пальпируемое яичко в мошонку (для дифференциальной диагностики с эктопией)			
--	---	----------------	---	---	--	--	--

			матери				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мальчик 1 года направлен на консультацию детским хирургом. Со слов матери, правое яичко никогда не находилось в мошонке. При осмотре: левое яичко в мошонке, развито нормально. В правой паховой области определяется образование овальной формы, эластичной консистенции, безболезненное при пальпации, не смещающееся в мошонку. Сформулируйте предварительный клинический диагноз в соответствии с МКБ-10.	правосторонний паховый крипторхизм	да	да	да

ПК-1.2.3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза.	ПК-1.2.3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей	у-1. Умеет обосновывать целесообразность выполнения дополнительных методов исследования у детей при урологических и андрологических заболеваниях, а также анализировать полученные данные

№	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
	Модуль 2. Острые заболевания яичка у детей. Модульная единица 3. Инструментальный метод исследования, позволяющий определить наличие нарушений кровотока в яичке.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Обоснованием для проведения доплерографии при острой мошонке являются... 1) оценка кровотока 2) исключение перекрута 3) дифференциальная диагностика	1) оценка кровотока 2) исключение перекрута 3) дифференциальная диагностика	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребенка подозрение на перекрут яичка. Какой инструментальный метод подтвердит диагноз?	доплерография	да	да	да

ПК-1.2.4. Умеет обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза.	ПК-1.2.4. Умеет обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам,	у-1. Умеет аргументировать направление детей к узким специалистам и на госпитализацию

	интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации	
--	--	--

№	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
	Модуль 3. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс у детей. Модульная единица 4. Сроки проведения оперативных вмешательств.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Показания для направления ребенка к нефрологу: 1) нарушение функции почек 2) артериальная гипертензия 3) хроническая болезнь почек 4) неосложненный ПМР 5) рецидивирующий цистит 6) дизурия	1) нарушение функции почек 2) артериальная гипертензия 3) хроническая болезнь почек	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребенка пузырно-мочеточниковый рефлюкс и повышение креатинина в крови. Консультация какого специалиста требуется в данном случае?	нефролог	да	да	да

ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза.	ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний	н-1. Владеет основными навыками сбора жалоб и анамнеза, а также физикальных методов обследования при урологических и андрологических заболеваниях у детей при урологических и андрологических заболеваниях

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 4. Гидронефроз у детей. Модульная единица 5. Клинические проявления гидронефроза.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Обследование при гидронефрозе включает в себя... 1) пальпацию живота 2) оценку результатов УЗИ 3) оценку анализов мочи 4) пальпацию яичек 5) осмотр мошонки 6) проверку симптома	1) пальпацию живота 2) оценку результатов УЗИ 3) оценку анализов мочи	да	да	нет

			"синей точки"				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	К врачу обратилась мать с мальчиком 3 месяцев. Со слов матери, в возрасте 1 месяца при проведении планового УЗИ брюшной полости у ребёнка было выявлено расширение лоханки левой почки. При осмотре: живот мягкий, асимметричный за счёт выбухания в левом подреберье и боковой области; при пальпации: в левом фланге живота определяется гладкое, безболезненное, ballotирующее образование, уходящее под рёбра. Правая почка не пальпируется. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Какой предварительный диагноз является наиболее вероятным?	гидронефроз слева	да	да	да

ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей

Результаты освоения ОП	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

(компетенции)		
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза.	ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей	н-1. Владеет навыками постановки и обоснования клинического и дифференциального диагнозов соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней при урологических и андрологических 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
	Модуль 5. Гипоспадия. Модульная единица 7. Обследование при гипоспадии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К критериям диагноза гипоспадия относятся... 1) вентральное расположение меатуса 2) искривление полового члена 3) деформация струи мочи 4) дорсальное расположение меатуса 5) расщепление уретры 6) недержание мочи	1) вентральное расположение меатуса 2) искривление полового члена 3) деформация струи мочи	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым	Наружное отверстие уретры расположено на	Q54	да	да	да

		ответом	вентральной поверхности полового члена. Какой код МКБ-10? (Ответ указать в виде заглавной латинской буквы и цифры без пробела между ними)				
--	--	----------------	--	--	--	--	--

ПК-1.3.3. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза.	ПК-1.3.3. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов	н-1. Владеет навыками оценки результатов дополнительных методов обследования детей при урологических и андрологических 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
	Модуль 1. Крипторхизм у детей. Модульная единица 1. Современные технологии обследования.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К патологическим результатам УЗИ при крипторхизме относят... 1) отсутствие яичка в мошонке	1) отсутствие яичка в мошонке 2) яичко в паховом канале 3) уменьшение размеров яичка	да	да	нет

			2) яичко в паховом канале 3) уменьшение размеров яичка 4) гидроцеле 5) варикоцеле 6) киста придатка				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	На УЗИ яичко в мошонке не визуализируется. Какой диагноз вы предполагаете?	крипторхизм	да	да	да

ПК-1.3.4. Владеет навыками обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретации результатов осмотра детей врачами-специалистами, а также необходимости госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза.	ПК-1.3.4. Владеет навыками обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретации результатов осмотра детей врачами-специалистами, а также необходимости госпитализации	н-1. Владеет навыками обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам урологам-андрологам

№	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
	Модуль 2. Острые заболевания яичка у	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	1) внезапная боль в паху	да	да	нет

	детей. Модульная единица 3. Показания к орхофуникулоэктомии.	правильных ответов	Обоснования для экстренной консультации уролога: 1) внезапная боль в паху 2) подозрение на перекрут 3) отсутствие кровотока на доплерографии 4) хроническая боль 5) варикоцеле 6) водянка	2) подозрение на перекрут 3) отсутствие кровотока на доплерографии			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребенка внезапная боль в мошонке. Консультация какого специалиста экстренно требуется?	уролог	да	да	да

ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинко-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность.	ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы	з-1. Знает принципы лечения различных урологических и андрологических заболеваний у детей

	медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинко-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными.	
--	---	--

№	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
	Модуль 3. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс у детей. Модульная единица 4. Малоинвазивные технологии лечения.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К методам лечения пузырно-мочеточникового рефлюкса относятся: 1)	1) антибиотикопрофилактика 2) эндоскопическая коррекция 3) уретероцистостомия	да	да	нет

			антибиотикопрофилактика 2) эндоскопическая коррекция 3) уретероцистостомия 4) наблюдение 5) физиотерапия 6) ЛФК				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребенка пузырно-мочеточниковый рефлюкс II степени с высокой вероятностью воспалительного процесса в почках. Какая профилактика показана?	антибиотикопрофилактика	да	да	да

ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность.	ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей.	з-1. Знает комплекс методов оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов при урологических и андрологических заболеваниях у детей

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

	данный ЗУН						
	Модуль 4. Гидронефроз у детей. Модульная единица 6. Оценка отдаленных результатов лечения.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К критериям эффективности оперативного лечения гидронефроза относят... 1) уменьшение лоханки 2) улучшение оттока 3) сохранение функции почки 4) расширение лоханки 5) ухудшение оттока 6) снижение функции	1) уменьшение лоханки 2) улучшение оттока 3) сохранение функции почки	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Почечная лоханка уменьшилась после операции. Что оценивается?	эффективность лечения	да	да	да

ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность.	ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими	у-1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных урологических и андрологических заболеваний ребенка

	рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными.	
--	---	--

№	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
	Модуль 5. Гипоспадия. Модульная единица 7. Современные технологии лечения.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К компонентам лечения гипоспадии относят... 1) операция в 6-18 месяцев 2) уретропластика 3) гормональная терапия 4) антибиотикотерапия 5) катетеризация 6) бужирование	1) операция в 6-18 месяцев 2) уретропластика 3) гормональная терапия	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку 1 год, стволовая гипоспадия. Какое лечение показано?	оперативное лечение	да	да	да

ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

(компетенции)		
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность.	ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	у-1. Умеет оказывать медицинскую помощь в экстренном и срочном порядке при урологических и андрологических заболеваниях 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
	Модуль 2. Острые заболевания яичка у детей. Модульная единица 3. Клиника, диагностика, лечение.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Неотложными состояниями в урологии являются... 1) перекрут яичка 2) перекрут гидатиды 3) ущемленная паховая грыжа 4) варикоцеле 5) водянка яичка 6) фимоз	1) перекрут яичка 2) перекрут гидатиды 3) ущемленная паховая грыжа	да	да	нет

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребенка подозрение на перекрут яичка. Какая форма медицинской помощи должна быть оказана в этом случае?	экстренная помощь	да	да	да
--	--	---	---	-------------------	----	----	----

ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность.	ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях	у-1. Умеет анализировать эффективность выбранных методов лечения различных урологических и андрологических заболеваний 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
	Модуль 3. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс у детей.	1. Выбор нескольких правильных	Выберите три верных ответа из шести. Об эффективности лечения	1) отсутствие пиелонефрита 2) чистая моча	да	да	нет

	Модульная единица 4. Осложнения и исходы.	ответов	пузырно-мочеточникового рефлюкса свидетельствуют...	3) исчезновение рефлюкса			
			1) отсутствие пиелонефрита 2) чистая моча 3) исчезновение рефлюкса 4) дизурия 5) лейкоцитурия 6) бактериурия				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребенка с пузырно-мочеточниковым рефлюксом отсутствуют рецидивы пиелонефрита за последние три года. Что оценивается в данном случае?	эффективность лечения	да	да	да

ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность.	ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими	н-1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных урологических и андрологических заболеваний ребенка

	рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления ухода за больными	
--	--	--

№	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
	Модуль 5. Гипоспадия. Модульная единица 7. Современные технологии лечения.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К методам немедикаментозного лечения гипоспадии относятся: 1) уретропластика 2) бужирование 3) катетеризация 4) антибиотики 5) НПВС 6) гормоны	1) уретропластика 2) бужирование 3) катетеризация	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	На приеме мальчик 6 лет. Родители предъявляют жалобы на недержание мочи только в ночное время (5-7 раз в неделю), без признаков инфекции мочевых путей. Обследование: анализ и посев мочи в норме, УЗИ	десмопрессин	да	да	да

			почек и мочевого пузыря без патологии. Ребенок не получал ранее никакого лечения. Какой лекарственный препарат, вы бы назначили данному пациенту в качестве стартовой медикаментозной терапии?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-2.3.2. Владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
н-1. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность.	ПК-2.3.2. Владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	н-1. Владеет навыками оказания медицинской помощи в экстренном и срочном порядках при урологических и андрологических заболеваниях ребенка

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули,	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен
---	--	-------------	--------------------	------------------	---------------------------------------

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
	Модуль 2. Острые заболевания яичка у детей. Модульная единица 3. Клиника, диагностика, лечение.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Действия врача при подозрении на перекрут яичка: 1) экстренная госпитализация 2) вызов уролога 3) доплерография 4) наблюдение 5) антибиотики 6) обезболивание	1) экстренная госпитализация 2) вызов уролога 3) доплерография	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Тактика врача поликлиники при перекруте яичка у ребенка?	экстренная госпитализация	да	да	да

ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность.	ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и	н-1. Владеет навыками интерпретации эффективности выбранных методов лечения различных урологических и андрологических заболеваний ребенка

	других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста 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
	Модуль 3. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс у детей. Модульная единица 4. Осложнения и исходы.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Критерии оценки эффективности лечения пузырно-мочеточникового рефлюкса: 1) отсутствие пиелонефрита 2) стерильная моча 3) исчезновение рефлюкса 4) лейкоцитурия 5) бактериурия 6) дизурия	1) отсутствие пиелонефрита 2) стерильная моча 3) исчезновение рефлюкса	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	После курса физиотерапии и медикаментозного лечения у ребёнка с дневным и ночным энурезом эпизоды недержания мочи прекратились, а УЗИ показывает адекватное	терапия эффективна	да	да	да

			опорожнение мочевого пузыря. Как можно оценить результат проведенной терапии?				
--	--	--	---	--	--	--	--

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Крипторхизм. Эмбриология, этиология, классификация. Клиника, диагностика. Сроки и методы оперативного лечения. Диспансерное наблюдение.
2. Эктопия яичка. Классификация. Дифференциальная диагностика с крипторхизмом. Клиника, диагностика. Методы лечения.
3. Острые заболевания яичка у детей. Перекрут яичка. Этиология, патогенез, клиника, диагностика (роль доплерографии). Дифференциальная диагностика. Показания к экстренному оперативному лечению. Орхофуникулоэктомия.
4. Перекрут и воспаление гидатид яичка. Клиника, диагностика, симптом «синей точки». Дифференциальная диагностика. Лечебная тактика. Показания к операции.
5. Острый орхоэпидидимит у детей. Этиология, пути инфицирования. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика с перекрутом яичка. Принципы консервативного и оперативного лечения.
6. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс (ПМР) у детей. Этиология, патогенез. Классификация (степени ПМР). Клиника, диагностика (роль микционной цистографии). Консервативное и хирургическое лечение. Эндоскопическая коррекция.
7. Гидронефроз у детей. Причины (стеноз лоханочно-мочеточникового сегмента, аберрантный сосуд). Классификация. Клиника, диагностика (УЗИ, экскреторная урография, нефросцинтиграфия). Показания к оперативному лечению. Операция Хайнса-Андерсена.
8. Гипоспадия. Эмбриогенез, этиология. Классификация (головчатая, венечная, стволовая, мошоночная, промежностная формы). Клиника, диагностика. Современные методы хирургической коррекции. Сроки операции.
9. Варикоцеле у детей. Этиология, патогенез (анатомические особенности). Классификация. Клиника, диагностика (проба Вальсальвы, УЗИ с доплерографией). Показания к оперативному лечению. Методы операций (операция Иванисевича, Мармара, лапароскопическая клипировка).
10. Гидроцеле (водянка оболочек яичка) и киста семенного канатика. Эмбриогенез (незаращение влагалищного отростка). Классификация. Клиника, диагностика (диафаноскопия, УЗИ). Дифференциальная диагностика с паховой грыжей. Сроки и методы оперативного лечения (операция Винкельмана, Бергмана).
11. Аномалии положения и сращения почек (дистопия, подковообразная почка). Эмбриогенез. Клиника, диагностика. Возможные осложнения. Лечебная тактика.
12. Аномалии развития мочеточников (удвоение мочеточников, уретероцеле, эктопия устья мочеточника). Эмбриогенез. Клиника, диагностика. Принципы хирургического лечения.

13. Мегауретер у детей. Классификация (обструктивный, рефлюксирующий). Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Показания к оперативному лечению. Методы реконструкции мочеточника.
14. Инфравезикальная обструкция у мальчиков (клапаны задней уретры). Эмбриогенез. Клиника, диагностика (антенатальная и постнатальная). Лечебная тактика (эндоскопическая резекция клапанов).
15. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря у детей. Классификация. Клиника, диагностика (уродинамическое исследование). Принципы консервативного лечения (холинолитики, М-холиномиметики, катетеризация). Показания к хирургической коррекции.
16. Фимоз и парафимоз у детей. Физиологический и патологический фимоз. Клиника, диагностика. Лечебная тактика при фимозе. Неотложная помощь при парафимозе. Показания к операции (циркумцизио).
17. Баланопостит у детей. Этиология, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Профилактика рецидивов.
18. Травма почки у детей. Классификация (ушиб, разрыв, размозжение). Клиника, диагностика (УЗИ, КТ, экскреторная урография). Лечебная тактика (консервативное лечение, показания к операции, объем оперативного вмешательства).
19. Травма мочевого пузыря у детей. Классификация (внебрюшинные и внутрибрюшинные разрывы). Клиника, диагностика (цистография). Лечебная тактика. Показания к ушиванию раны мочевого пузыря. Цистостомия.
20. Травма уретры у детей. Этиология (перелом костей таза, падение на промежность). Клиника, диагностика (уретрография). Лечебная тактика при острой травме. Посттравматические стриктуры уретры.
21. Синдром дисфункции мочевого пузыря у детей. Энурез. Классификация. Диагностика. Принципы лечения (поведенческая терапия, физиотерапия, медикаментозная коррекция).
22. Острый пиелонефрит у детей. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика (лабораторная, УЗИ). Дифференциальная диагностика. Принципы антибактериальной терапии. Профилактика рецидивов.
23. Хронический пиелонефрит у детей. Этиология, предрасполагающие факторы (ПМР, обструкция). Клиника, диагностика. Осложнения (нефросклероз, артериальная гипертензия). Принципы лечения и диспансерного наблюдения.
24. Острый цистит у детей. Этиология, клиника, диагностика. Лечение. Профилактика.
25. Мочекаменная болезнь у детей. Этиология, патогенез. Клиника (почечная колика), диагностика (УЗИ, обзорная урография, экскреторная урография). Принципы лечения (консервативная терапия, дистанционная литотрипсия, эндоскопические и открытые операции).
26. Опухоль Вильмса (нефробластома). Клиника, диагностика. Стадирование. Принципы лечения (хирургическое лечение, химиотерапия, лучевая терапия). Диспансерное наблюдение.
27. Рабдомиосаркома мочевого пузыря и яичка у детей. Клиника, диагностика. Принципы лечения.
28. Гермафродитизм (нарушение формирования пола). Классификация. Диагностика (кариотипирование, гормональное обследование, УЗИ, МРТ). Принципы выбора пола и хирургической коррекции.
29. Синдром Шерешевского-Тернера (дисгенезия гонад). Клиника, диагностика. Лечебная тактика.
30. Синдром Клайнфельтера. Клиника, диагностика. Лечебная тактика.

31. Экстрофия мочевого пузыря. Эмбриогенез. Клиника, диагностика. Этапы хирургической коррекции. Проблемы лечения.
32. Эписпадия. Эмбриогенез. Клиника, диагностика. Хирургическое лечение.
33. Синдром prune-belly (синдром «сливового живота»). Триада симптомов. Клиника, диагностика. Лечение.
34. Варикоцеле, рецидивы после операции. Причины. Диагностика. Повторные операции.
35. Крипторхизм, непальпируемое яичко. Диагностический алгоритм (УЗИ, МРТ, лапароскопия). Лечебная тактика.
36. Острые заболевания яичка. Алгоритм дифференциальной диагностики. Тактика на догоспитальном этапе.
37. Стриктуры уретры у детей. Причины. Клиника, диагностика. Методы лечения (бужирование, внутренняя оптическая уретротомия, уретропластика).
38. Редкие пороки мочеполовой системы (гидрометрокольпос, удвоение полового члена, мошоночные сращения). Клиника, диагностика, лечение.
39. Диагностическое значение уродинамических исследований у детей (урофлоуметрия, цистометрия, профилометрия). Показания, методика, интерпретация.
40. Лучевые методы диагностики в детской урологии (УЗИ с ЦДК, экскреторная урография, цистография, КТ, МРТ). Показания, возможности, лучевая нагрузка.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

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

Дисциплина: Актуальные вопросы детской хирургии-андрологии

Специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленность (профиль) Педиатрия

Учебный год: 2026 - 2027

Билет № 1

1. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс (ПМР) у детей. Этиология, патогенез. Классификация (степени ПМР). Клиника, диагностика (роль микционной цистографии). Консервативное и хирургическое лечение. Эндоскопическая коррекция.
2. Острый цистит у детей. Этиология, клиника, диагностика. Лечение. Профилактика.
3. Лучевые методы диагностики в детской урологии (УЗИ с ЦДК, экскреторная урография, цистография, КТ, МРТ). Показания, возможности, лучевая нагрузка.

Заведующий кафедрой _____ А. И. Перепелкин

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России.

Рассмотрено на заседании кафедры детской хирургии, протокол от «1» июня 2026 г. № 12.

Заведующий кафедрой



А. И. Перепелкин