

**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	з-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

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по ссылке:

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 Department



А.И. Перепелкин /
A.I. Perepelkin