Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.07.2023 14:29:16
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19737e

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра детской хирургии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике
Т.В. Бородулина
19 июня 2023г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

ОСНОВНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ЛЕЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ПОРОКАХ И ТРАВМАХ У ДЕТЕЙ

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

г. Екатеринбург

2023 год

Фонд оценочных средств по дисциплине «Основные диагностические и лечебные манипуляции при хирургических заболеваниях, пороках развития и травмах у детей» составлен в соответствии с требованиями ФГОС ВО, Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015 г. № 853, и с учетом требований профессионального стандарта 02.008 «Врач-педиатр участковый» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 г. №306).

Фонд оценочных средств составлен:

зав. кафедрой детской хирургии, д.м.н., проф. Цап Н.А.

доцент кафедры детской хирургии, к.м.н. Аболина Т.Б.

доцент кафедры детской хирургии, к.м.н. Комарова С.Ю.

доцент кафедры детской хирургии, к.м.н. Винокурова Н.В.

ассистент кафедры детской хирургии Сакович А.В.

ассистент кафедры детской хирургии Огнев С.И.

ассистент кафедры детской хирургии Гордиенко И.И.

ассистент кафедры детской хирургии Мельникова С.А.

Программа рецензирована профессором кафедры хирургических болезней и сердечно-сосудистой хирургии ФГБОУ ВО Уральский государственный медицинский университет Минздрава России д.м.н. профессором Ходаковым В.В.

Оглавление фонда оценочных средств

1. Кодификатор по дисциплине …… 4

2. Примеры тестов по дисциплине …….. 10

3. Примеры ситуационных задач по дисциплине …….. 17

4. Вопросы для зачета по дисциплине ……. 19

5. Тематика научно-исследовательских работ по дисциплине ……. 22

6. Методика оценивания образовательных достижений обучающихся по дисциплине. Правила формирования рейтинговой оценки обучающегося по дисциплине «Основные диагностические и лечебные манипуляции при хирургических заболеваниях, пороках развития и травмах у детей» …….. 24

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)
Кафедра детской хирургии

1. Кодификатор по дисциплине

ОСНОВНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ЛЕЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ПОРОКАХ РАЗВИТИЯ И ТРАВМАХ У ДЕТЕЙ

Специальность: 31.05.02 Педиатрия
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация выпускника: врач-педиатр

г. Екатеринбург
2023 г.

1. **Кодификатор по дисциплине**

1.1. **Последовательность формирования компетенций в соответствии с ФГОС ВО и Профессиональным стандартом**

Дидактическая единица		Индикаторы достижений			ОК, ОПК, ПК	ПС «Врач-педиатр участковый» Трудовые функции
№	Наименование	Знания	Умения	Навыки		
ДЕ 1	Детская хирургия на современном этапе развития медицины. Деонтологические аспекты деятельности детского хирурга	Определение понятий «хирургические болезни детского возраста», «аномалии и пороки развития», требующие хирургического лечения. Определение понятий «травма», «травматизм». Принципов оказания хирургической помощи детям в РФ и Свердловской области.	Применять основы деонтологических принципов «врач – больной ребенок», «врач – родители, «врач – медицинский персонал».	Владеть коммуникационными навыками, этико-деотологическими нормами при общении с учетом возраста ребенка с хирургическими заболеваниями и пороками развития и травматическими повреждениями. Соблюдением субординации и вежливости с коллегами.	ОПК 1	Обследование детей с целью установления диагноза (Код ТФ А/01.7)
ДЕ 2	Асептика, антисептика. Работа операционного блока	Определение понятий «асептика», «антисептика», «стерильность», «стерилизация». Способы асептики. Современные средства применяемые для химической	Применять физические, химические и механические способы обеззараживания инструментов, операционного поля. Умение выбрать комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов	Методикой предупреждения инфицирования ран, полостей при диагностических и лечебных манипуляциях, операциях. Обработкой рук.	ОПК 1	Обследование детей с целью установления диагноза (Код ТФ А/01.7)

		антисептики. Современные способы обработки инструментов. Правила работы операционного блока.	в ране: физический, химический механический.			
ДЕ 3	Методы обследования, манипуляции и операции в травматологии и ортопедии детского возраста	Методов диагностики при патологии костно-мышечной системы (объективное обследование, лучевая диагностика) Диагностические и лечебные манипуляции и операции в травматологии и ортопедии детского возраста.	На основании предварительного диагноза определить показания к проведению дополнительных инструментальных обследований, манипуляций и операций при патологии костно-мышечной системы у детей.	Оценка результатов диагностических и лечебных манипуляций при патологии костно-мышечной системы у детей.	ОПК -1,9; ПК – 8, 11, 13	Обследование детей с целью установления диагноза (Код ТФ А/01.7)
ДЕ 4	Методы обследования, манипуляции и операции в торакальной хирургии детей	Методов диагностики при патологии органов грудной клетки. Диагностические и лечебные манипуляции и операции при пороках, заболеваниях и травмах органов	На основании предварительного диагноза определить показания к проведению дополнительных инструментальных обследований, манипуляций и операций при патологии органов	Оценка результатов диагностических и лечебных манипуляций при заболеваниях, пороках развития и повреждениях органов грудной полости	ОПК -1,9; ПК – 8, 11, 13	Обследование детей с целью установления диагноза (Код ТФ А/01.7)

		грудной полости	грудной полости.			
ДЕ 5	Методы обследования, манипуляции и операции в хирургии новорожденных	Методов обследования новорожденного для выявления пороков развития и травматических повреждений. Манипуляции и операции при пороках, заболеваниях и травматических повреждениях у новорожденных.	На основании предварительного диагноза определить показания к проведению дополнительных инструментальных обследований, манипуляций и операций у новорожденного с хирургической патологией.	Оценкой результатов диагностических и лечебных манипуляций при заболеваниях, пороках развития и травматических повреждений у новорожденных	ОПК -1,9; ПК – 8, 11, 13	Обследование детей с целью установления диагноза (Код ТФ А/01.7)
ДЕ 6	Методы обследования, манипуляции и операции в неотложной и гнойной хирургии детей	Методов диагностики при острых заболеваниях органов брюшной полости, гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей, костей и суставов у детей. Манипуляции и операции в неотложной и гнойной хирургии	На основании предварительного диагноза определить показания к проведению дополнительных инструментальных обследований, манипуляций и операций у ребенка с острым заболеванием органов брюшной полости, костей, суставов и мягких тканей.	Оценка результатов диагностических и лечебных манипуляций при острых заболеваниях органов брюшной полости, гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей, костей и суставов	ОПК -1,9; ПК – 8, 11, 13	Обследование детей с целью установления диагноза (Код ТФ А/01.7)

ДЕ 7	Методы обследования, манипуляции и операции в урологии-андрологии детского возраста	Методов диагностики при патологии органов мочевыделительной и репродуктивной системы. Манипуляции и операции при пороках, заболеваниях и травматических повреждениях в урологии-андрологии детского возраста.	На основании предварительного диагноза определить показания к проведению дополнительных инструментальных обследований, манипуляций и операций у ребенка с урологической и андрологической патологией.	Оценкой результатов диагностических и лечебных манипуляций при пороках развития, заболеваниях и травмах органов мочевыделительной и репродуктивной систем.	ОПК -1,9; ПК – 8, 11, 13	Обследование детей с целью установления диагноза (Код ТФ А/01.7)
ДЕ 8	Методы обследования, манипуляции и операции при патологии гепатобилиарной системы, толстой кишки	Методов диагностики при патологии гепатобилиарной системы и толстой кишки у детей. Манипуляции и операции при пороках, заболеваниях и травматических повреждениях органов гепатобилиарной системы и толстой кишки.	На основании предварительного диагноза определить показания к проведению дополнительных инструментальных обследований, манипуляций и операций у ребенка с патологией гепатобилиарной системы и толстой кишки.	Оценкой результатов диагностических и лечебных манипуляций при пороках развития, заболеваниях и травмах органов гепатобилиарной системы и толстой кишки.	ОПК -1,9; ПК – 8, 11, 13	Обследование детей с целью установления диагноза (Код ТФ А/01.7)
ДЕ 9	Принципы выполнения и виды перевязок у детей.	Порядок и основные принципы выполнения	Провести перевязку больного с чистыми и гнойными ранами.	Алгоритм выполнения различных перевязок у детей.	ОПК -1,9; ПК – 8, 11, 13	Обследование детей с целью установления диагноза

	Работа перевязочного кабинета	перевязок у детей. Работа перевязочного кабинета и особенности в отделении торакальной хирургии, хирургии новорожденных, неотложной (чистый и гнойный блок), плановой хирургии, в отделении урологии-андрологии, травматологии и ортопедии.				(Код ТФ А/01.7)

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра детской хирургии

2. Примеры тестов по дисциплине

ОСНОВНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ЛЕЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ПОРОКАХ РАЗВИТИЯ И ТРАВМАХ У ДЕТЕЙ

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

г. Екатеринбург

2023 год

Детская хирургия на современном этапе развития медицины. Деонтологические аспекты деятельности детского хирурга (ДЕ 1)

1. Хирургическая деонтология – это

a. учение о принципах поведения медицинского персонала в хирургическом отделении
b. учение о принципах поведения детей в хирургическом отделении
c. учение о принципах поведения медицинского персонала в больнице
d. учение о асептике и антисептике в хирургическом отделении
e. учение о принципах поведения родителей в хирургическом отделении

2. Одним из элементов медицинской деонтологии является сохранение врачебной тайны. Что из перечисленного будет считаться соблюдением этого принципа?

a. не предоставление сведений о состоянии больного ребенка третьим лицам, без согласия его родителей
b. скрытие ухаживающим от больного, что у него неизлечимое тяжелое заболевание
c. скрытии ухаживающим от медперсонала о погрешностях в диете ребенка
d. скрытие ухаживающим от медперсонала выявленных в процессе наблюдения сведений об инфекционных заболеваниях
e. скрытие ухаживающим от медперсонала выявленных в процессе наблюдения сведений о педикулезе

Асептика, антисептика. Работа операционного блока (ДЕ 2)

1. Асептика - это

a. комплекс мероприятий по борьбе с инфекцией в ране
b. комплекс мероприятий направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану
c. наука о дезинфекции помещений
d. наука о дезинфекции инструментов
e. уничтожение патогенных микробов

2. Дезинфекция - это

a. комплекс мероприятий по борьбе с инфекцией в ране
b. комплекс мероприятий направленных на предупреждение внутрибольничной инфекции
c. наука о дезинфекции помещений
d. наука о дезинфекции инструментов
e. уничтожение патогенных микробов

3. Дайте определение антисептики

a. Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания инфекции в рану или в организм в целом
b. Комплекс мероприятий, направленных на уничтожение инфекции в ране или в целостном организме и ликвидацию инфекционно-воспалительного процесса
c. Комплекс мероприятий, направленных на своевременное выявление и изоляцию инфекционных больных в хирургическом стационаре

d. Быстрый перевод в инфекционное отделение или выписка больных с гнойно-септическими осложнениями
e. Комплекс мероприятий, направленных на своевременную выписку инфекционных больных из стационара

4. Какие помещения операционного блока находятся в стерильной зоне?
a. Комната медицинских сестер
b. Предоперационная
c. Инструментально-материальная
d. Аппаратная
e. Операционная

Методы обследования, манипуляции и операции в травматологии и ортопедии детского возраста (ДЕ 3)

1. Понятие «травма»:
a. падение ребенка
b. результат внезапного воздействия факторов внешней среды на организм ребенка
c. избиение ребенка
d. результат острого нарушения кровообращения в магистральных сосудах
e. внезапное воздействие факторов внешней среды на организм ребенка

2. Суммарная длина нижней конечности включает в себя расстояние от передней верхней подвздошной ости:
a. до большого вертела бедра
b. до суставной щели коленного сустава
c. до бугристости большеберцовой кости
d. до края наружной лодыжки
e. до 1 пальца стопы

3. Абсолютным симптомом перелома является:
a. боль
b. отек
c. патологическая подвижность
d. тугоподвижность в суставах
e. гематома мягких тканей

Методы обследования, манипуляции и операции в торакальной хирургии детей (ДЕ 4)

1. Главной манипуляцией при напряженномпневмотораксе является

a. плевральная пункция и дренаж
b. возвышенное положение
c. положение на пораженной стороне
d. интубация и искусственное дыхание
e. положение на здоровой стороне

2. Только бронхография дает правильную трактовку степени поражения бронхов:

a. при бронхоэктазии;

b. при врожденной лобарной эмфиземе;
c. при легочной секвестрации;
d. при кисте легкого;
e. при опухоли легкого.

3. У ребенка 8 лет после травмы грудной клетки имеется простой гемоторакс. Наиболее целесообразным в данном случае методом лечения является

a. радикальная операция;
b. торакоскопия;
c. плевральная пункция;
d. дренирование с активной аспирацией;
e. дренирование по Бюлау.

Методы обследования, манипуляции и операции в хирургии новорожденных (ДЕ 5)

1. Внезапное появление цианоза у новорожденного в горизонтальном положении и его исчезновение в вертикальном положении свидетельствует о:

a. диафрагмальной грыже
b. врожденном пороке сердца
c. болезни гиалиновых мембран
d. аспирационном синдроме
e. Пилоростенозе

2. Наиболее информативным методом определения высоты расположения прямой кишки при свищевых формах ее атрезии у детей является:

a. рентгенография по Вангенстину;
b. контрастное исследование кишки через свищ;
c. исследование свища зондом;
d. электромиография промежности;
e. профилометрия.

3. При подозрении на острую форму болезни Гиршпрунга у детейцелесообразно выполнить:

a. ирригографию;
b. ирригографию с отсроченным снимком через 24 часа;
c. дачу бариевой смеси через рот;
d. колоноскопию;
e. определение активности ацетилхолинэстеразы.

Методы обследования, манипуляции и операции в неотложной и гнойной хирургии детей (ДЕ6)

1. При измерении внутрикостного давления при подозрении на острый гематогенный остеомиелит за норму принимается уровень:

a. ниже 90 мм. водн.ст.;
b. 96-122 мм. водн. ст.;

c. 122-140 мм. водн. ст;.
d. 140-160 мм. водн. ст.;
e. 160-180 мм. водн. ст..

2. У ребенка в возрасте 10 лет на 4-5 сутки после операции отмечаются явления ранней спаечной непроходимости кишечника. Ваша тактика.
a. Срочная операция.
b. Операция в плановом порядке.
c. Дача бария. Наблюдение.
d. Дача бария. Консервативная терапия.
e. Наблюдение.

3. Боли в животе отмечаются в течение 6 дней. Температура тела - 39 С. Лейкоцитоз - 19000. В правой подвздошной области пальпируется болезненное опухолевидное образование, определяется болезненность при перкуссии живота. Ваш диагноз.
a. Опухоль илеоцекального угла.
b. Инвагинация кишечника.
c. Острый аппендицит.
d. Периаппендикулярный абсцесс
e. Пельвиоперитонит

Методы обследования, манипуляции и операции в урологии-андрологии детского возраста (ДЕ 7)

1. У ребенка в возрасте 1 года обнаружен односторонний крипторхизм, паховая ретенция. В каком возрасте необходимо провести оперативное лечение
a. до 16 лет
b. 2 года
c. 6 лет
d. 0-3 лет
e. 12 лет

2. Клинически у ребенка с крипторхизмом определяется:

a. мошонка симметрична, яички в мошонке разных размеров
b. мошонка меньших размеров, ассиметричная, отсутствие яичка в мошонке
c. мошонка асимметрична, яички в мошонке разных размеров
d. мошонка симметрична, оба яичка в мошонке, выраженная гипоплазия яичек
e. мошонка недоразвита, одно яичко гипоплазированно

3. Выберите оперативный метод фиксации яичка в мошонке

a. метод Дюамель I
b. метод Дюамель II
c. метод Петривальского-Шумахера
d. метод Росса
e. метод эндоваскулярнойсклеротерапии

4. Микционнаяцистоуретрографиянаибольшуюдиагностическую значимость имеет для оценки

a. заброса мочи в мочеточники
b. состояния слизистой оболочки мочевого пузыря
c. наличия конкрементов в мочевом пузыре
d. положения устьев мочеточников
e. наличие конкрементов в лоханке

5. Приоритетным методом для диагностикинейрогенной дисфункции мочевого пузыряявляется

a. уродинамическое обследование
b. микционнаяцистоуретрография
c. ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря
d. цистоскопия
e. МРТ

Методы обследования, манипуляции и операции при патологии гепатобилиарной системы, толстой кишки (ДЕ 8)

1.Отсутствие контрастирования желчного пузыря наиболее характерно для:
a. для кисты общего желчного протока;
b. для хронического безкаменного холецистита;
c. для хронического калькулезного холецистита;
d. для врожденной гипоплазии желчевыделительной системы;
e. для хронического гепатита.

2. Отсутствие нормальных анатомических образований в воротах печени наиболее характерно:
a. для внепеченочной формы портальной гипертензии;
b. для хронического гепатита;
c. для цирроза печени;
d. для врожденного фиброза печени;
e. для эхинококкоза печени.

3. Показанием для проведения функциональных исследований в гепатологии является:
a. спленомегалия с варикозным расширением вен пищевода;
b. гепатомегалия;
c. гипербилирубинемия;
d. анемия с частыми носовыми кровотечениями;
e. асцит.

Принципы выполнения и виды перевязок у детей. Работа перевязочного кабинета (ДЕ 9)

1. Какой инструмент не используется при перевязках:

a. ножницы
b. пинцет
c. зонд
d. скальпель
e. лоток

2. Когда производится гигиеническая обработка рук с последующим надеванием перчаток:

a. перед и после выполнения инвазивных процедур, малых хирургических манипуляций, ухода за раной или катетером
b. перед едой или перед работой с продуктами питания
c. перед и после физического контакта с пациентом
d. перед оперативными вмешательствами
e. перед работой с документацией

3. Стерилизация – это…

a. это процесс уничтожения всех видов микробной флоры для предупреждения ее попадания в рану физическими и химическими методами
b. комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану
c. механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения
d. уничтожение патогенных микробов
e. это процесс уничтожения всех видов микробной флоры в ране физическими и химическими методами

Методика оценивания: Тестовые задания формируются по темам ДЕ. Оценка ставится в баллах (от1 до 3 баллов) в соответствии с количеством правильных ответов. Менее 70% правильных ответов – не зачет, от 70% до менее 80% - 1 балл, от 80% до менее 90% - 2 балла, от 90% до 100% - 3 балла.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)
Кафедра детской хирургии

3. Примеры ситуационных задач по дисциплине

ОСНОВНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ЛЕЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ПОРОКАХ РАЗВИТИЯ И ТРАВМАХ У ДЕТЕЙ

Специальность: 31.05.02 Педиатрия
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация выпускника: врач-педиатр

г. Екатеринбург
2023 год

Методы обследования, манипуляции и операции в травматологии и ортопедии детского возраста (ДЕ3)

Ситуационная задача

На прием к участковому педиатру обратился мальчик 13 лет с жалобами на боль в спине, усиливающуюся при наклоне вперед. При расспросе удалось установить, что накануне мальчик упал на спину, катаясь с горки. Отмечался кратковременный эпизод апноэ.Общее состояние больного удовлетворительное, положение активное, сознание ясное. Кожа и видимые слизистые чистые, в легких выслушивается везикулярное дыхание. ЧД 18 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 78 в минуту. Живот не вздут, мягкий, безболезненный. Физиологические отправления не нарушены. При пальпации остистых отростков позвонков Th IV - VI и паравертебральных зон этого уровня определяется резкая болезненность. Болезненны также наклоны туловища в стороны и вперед.

Задание:
Какие дополнительные диагностические манипуляции необходимо выполнить?

Методика оценивания: Ситуационные задачи применяются для текущего контроля знаний студентов на практических занятиях. Оценка за решение задачи ставится в баллах (от 1 до 2 баллов) в соответствии со следующими критериями:

- 2 балла - ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в том числе из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.
- 1 балл - ответы на вопросы задачи даны правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.
- Оценка «неудовлетворительно»: ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра детской хирургии

4. Вопросы для зачета по дисциплине

ОСНОВНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ЛЕЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ПОРОКАХ РАЗВИТИЯ И ТРАВМАХ У ДЕТЕЙ

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

г. Екатеринбург

2023 год

1. Определение понятий «хирургические болезни детского возраста», «аномалии и пороки развития», требующие хирургического лечения.

2. Определение понятий «травма», «травматизм».

3. Оказание хирургической помощи детям в РФ и в Свердловской области.

4. Определение понятий «асептика», «антисептика». «стерильность» и «стерилизация». Способы асептики.

5. Современные средства применяемые для химической антисептики. Современные способы обработки инструментов.

6. Структура и правила работы операционного блока.

7. Методы диагностики при патологии костно-мышечной системы (объективное обследование, лучевая диагностика) Диагностические и лечебные манипуляции и операции в травматологии и ортопедии детского возраста.

8. Методы диагностики при патологии органов грудной клетки. Диагностические и лечебные манипуляции и операции при пороках, заболеваниях и травмах органов грудной полости.

9. Методы обследования новорожденного для выявления пороков развития и травматических повреждений. Манипуляции и операции при пороках, заболеваниях и травматических повреждениях у новорожденных.

10. Методы диагностики при острых заболеваниях органов брюшной полости у детей. Манипуляции и операции в неотложной хирургии.

11. Методы диагностики при гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей, костей и суставов у детей. Манипуляции и операции в гнойной хирургии.

12. Методы диагностики при патологии органов мочевыделительной системы. Манипуляции и операции при пороках, заболеваниях и травматических повреждениях в урологии детского возраста.

13. Методы диагностики при патологии органов репродуктивной системы. Манипуляции и операции при пороках, заболеваниях и травматических повреждениях в андрологии детского возраста.

14. Методы диагностики при патологии гепатобилиарной системы у детей. Манипуляции и операции при пороках, заболеваниях и травматических повреждениях печени и желчевыводящих протоков.

15. Методы диагностики при патологии толстой кишки у детей. Манипуляции и операции при пороках, заболеваниях и травматических повреждениях толстой кишки.

16. Порядок и основные принципы выполнения перевязок у детей. Работа перевязочного кабинета и особенности в отделении торакальной хирургии.

17. Порядок и основные принципы выполнения перевязок у детей. Работа перевязочного кабинета и особенности в отделении хирургии новорожденных.
18. Порядок и основные принципы выполнения перевязок у детей. Работа перевязочного кабинета и особенности в отделении неотложной хирургии.
19. Порядок и основные принципы выполнения перевязок у детей. Работа перевязочного кабинета и особенности в отделении гнойной хирургии.
20. Порядок и основные принципы выполнения перевязок у детей. Работа перевязочного кабинета и особенности в отделении плановой хирургии.
21. Порядок и основные принципы выполнения перевязок у детей. Работа перевязочного кабинета и особенности в отделении урологии-андрологии.
22. Порядок и основные принципы выполнения перевязок у детей. Работа перевязочного кабинета и особенности в отделении травматологии и ортопедии.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра детской хирургии

5. Возможная тематика учебно-исследовательских работ по дисциплине

ОСНОВНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ЛЕЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ПОРОКАХ РАЗВИТИЯ И ТРАВМАХ У ДЕТЕЙ

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

г. Екатеринбург

2023 год

1. Диагностические и лечебные манипуляции, которыми должен владеть врач-педиатр для спасения жизни ребенка в экстренных ситуациях.
2. Детская хирургия – современные возможности
3. Современные методы диагностики и лечения пилоростеноза
4. Значение УЗИ и компьютерной томографии в диагностике новообразований
5. Современные методы лечения в неотложной хирургии у детей
6. Значение компьютерной томографии в диагностике черепно-мозговой травмы.
7. Современные методы диагностики нейроинтестинальной дисплазии
8. Современный операционный блок детского хирургического стационара
9. Инновации в асептике и антисептике
10. Инновационные методы лечения термических повреждений.

Методика оценивания выполнения студентами учебно-исследовательской работы:

Оценка за УИРС ставится в баллах (от 5 до 10 баллов) по следующим критериям:

- 10 баллов – работа выполнена в соответствии со всеми требованиями УИРС, изложена последовательно, грамотно. Подготовлена мультимедийная презентация. Работа доложена и обсуждена на занятии. Ответы на дополнительные вопросы верные, полные, четкие.
- 9 баллов – работа выполнена в соответствии со всеми требованиями УИРС, изложена последовательно, грамотно. Подготовлена мультимедийная презентация. Работа доложена и обсуждена на занятии. Ответы на дополнительные вопросы не четкие, со слабым теоретическим обоснованием.
- 8 баллов - работа выполнена в соответствии со всеми требованиями УИРС, изложена последовательно, грамотно. Подготовлена мультимедийная презентация, без выступления на занятии.
- 7 баллов - работа выполнена в соответствии со всеми требованиями УИРС, изложена последовательно, грамотно. Работа доложена без презентации и обсуждена на занятии по данной теме. Ответы на вопросы верные, полные, четкие.
- 6 баллов - работа выполнена в соответствии со всеми требованиями УИРС, изложена последовательно, грамотно. Работа доложена без презентации и обсуждена на занятии по данной теме. Ответы на дополнительные вопросы не четкие, со слабым теоретическим обоснованием.
- 5 баллов - работа выполнена в соответствии со всеми требованиями УИРС без презентации и доклада на занятии.

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

Кафедра детской хирургии

6. Методика оценивания образовательных достижений обучающихся по дисциплине. Правила формирования рейтинговой оценки обучающегося по учебной дисциплине

ОСНОВНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ И ЛЕЧЕБНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ПОРОКАХ РАЗВИТИЯ И ТРАВМАХ У ДЕТЕЙ

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

г. Екатеринбург

2023 год

БРС оценивания учебных достижений студентов заключается в формировании итоговой рейтинговой оценки студента по дисциплине «Основные диагностические и лечебные манипуляции при хирургических заболеваниях, пороках развития и травмах у детей».

Максимальная сумма рейтинговых баллов, которую может набрать студент по дисциплине, составляет 100 рейтинговых баллов:

- 90 баллов – максимальный рейтинг студента по дисциплине в 6-7семестре на аудиторных занятиях (лекции и практические занятия).
- 10 баллов – максимальный рейтинг по УИРС.

Итоговый рейтинг по дисциплине рассчитывается как сумма значений двух показателей:

- рейтинг студента по дисциплине в 6-7 семестрах = (рейтинг за лекции в 6-7 семестрах + рейтинг за практические занятия в 6 семестре) делённое на 2
- рейтинг УИРС по дисциплине.

Оцениваемые виды учебной работы по дисциплине «Основные диагностические и лечебные манипуляции при хирургических заболеваниях, пороках развития и травмах у детей».

п/п	**Оцениваемые виды учебной работы студента в семестре**	**6 семестр**	**7 семестр**
1	Практическое аудиторное занятие (количество):	9	0
2	Лекции (количество лекций)	5	4
3	УИРС	1	

Максимальное количество баллов, которое может набрать студент за одно занятие и расчет текущего рейтинга в семестре

Виды учебной работы на практическом занятии	***max***	***min***	**Пример расчета текущего рейтинга на практических занятиях в семестре**
Посещение аудиторного занятия;	**2**	**2**	*Max* число баллов, которое может получить студент на занятии – 10. Min число баллов, которое может получить студент на занятии 4
Тестовый контроль	**3**	**1**	
Практические навыки на занятии	**5**	**1**	
Всего баллов	**10**	**4**	

Количество баллов, которое может набрать студент по итогам посещения лекционного курса 10 баллов. Максимальный рейтинг студентов по дисциплине – 100 баллов. Расчет производится по формуле: сумма баллов за посещенные практические занятия + сумма баллов за посещенные лекции, деленная на 2 + баллы за УИРС.

Минимальный рейтинг для получения зачета – 80 баллов

2. Процедура добора рейтинговых баллов

К добору рейтинговых баллов допускается студент, не набравший минимальное число рейтинговых баллов по дисциплине – (80 баллов) .

Добор баллов проводится по следующим позициям:

1. Пропуск практического занятия:

- реферат по теме занятия (5 баллов).
- подготовка и представление презентации на тему занятия (2 балла).
- сдача пропущенных тестовых контролей (3 баллов).

2. Пропуск лекции:

- предоставление конспекта пропущенной лекции (8 баллов)
- ответы на дополнительные вопросы (2 балла)

3. Учебно-методическое и организационное обеспечение реализации БРС оценивания учебных достижений студентов

3.1. Для учёта, анализа и хранения результатов текущего контроля успеваемости студентов применяются Журнал учёта текущей успеваемости студентов и система электронных ведомостей учёта текущей успеваемости студентов.

В Журнале учета посещаемости и текущей успеваемости студентов преподаватель в течение семестра четко фиксирует в рейтинговых баллах посещаемость практических занятий, текущую учебную аудиторную и самостоятельную работу каждого студента, проставляет его рейтинговые баллы за каждое рубежное контрольное мероприятие, фиксирует результаты пересдачи (в случае пропуска аудиторных занятий по уважительной причине), фиксирует результаты прохождения процедуры добора рейтинговых баллов, выводит рейтинг студента по дисциплине за семестр.

Преподаватель после проведения каждого рубежного контрольного мероприятия информирует студентов о сумме набранных ими рейтинговых баллов.

3.2. На последнем практическом занятии по дисциплине преподаватель суммирует рейтинговые баллы, набранные каждым студентом в течение семестра, и определяет

рейтинг студентов академической группы по дисциплине в семестре; информирует студентов; сообщает даты и время процедуры добора рейтинговых баллов тем студентам, у которых рейтинг по дисциплине в семестре не превысил установленный минимум рейтинговых баллов; проставляет текущий рейтинг по дисциплине в Журнал учета посещаемости и текущей успеваемости академической группы.

3.3. После завершения процедуры добора рейтинговых баллов с учетом результатов пересдач преподаватель выводит рейтинг по дисциплине в семестре тем студентам, которые проходили эту процедуру. Студент, успешно прошедший процедуру добора рейтинговых баллов, в качестве рейтинга по дисциплине в семестре получает установленный минимальный рейтинговый балл.