

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



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

д.м.н., проф. Е.В. Коськина Коськина Е.В.

«17» 08 20 19 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
«Детская хирургия»
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»
Базовая часть**

Специальность	31.08.16 «Детская хирургия»
Квалификация выпускника	Врач-детский хирург
Форма обучения	Очная
Уровень подготовки	Подготовка кадров высшей квалификации
Управление последипломной подготовки специалистов	Детских хирургических болезней
Кафедра-разработчик рабочей программы	
Трудоемкость	2376 часов / 66 ЗЕТ
I семестр	378 часов / 10,5 ЗЕТ
II семестр	1134 часа / 31,5 ЗЕТ
III семестр	162 часа / 4,5 ЗЕТ
IV семестр	702 часа / 19,5 ЗЕТ

Рабочая программа производственной (клинической) практики, базовая часть «Детская хирургия» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.16 «Детская хирургия», квалификация «врач-детский хирург», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1043 от «25» августа 2014 г. (рег. В Министерстве юстиции РФ № 34426 от 23.10.2014г.) и учебным планом специальности 31.08.16 «Детская хирургия», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «31» 01 20 19 г.

Рабочую программу разработал (-и): ассистент кафедры детских хирургических болезней Полуконова Е.В.

Рабочая программа производственной (клинической) практики «Детская хирургия» одобрена Центральным методическим советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 06 20 19 г. Протокол № 6

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 714

Начальник УМУ  д.м.н., доцент Л.А. Леванова
«27» 06 2019г.

ПАСПОРТ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

1.1 Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1 Целями освоения дисциплины по специальности 31.08.16 «детская хирургия» являются подготовка квалифицированного врача-специалиста-детского хирурга, способного к качественной самостоятельной профессиональной деятельности и обладающим рядом компетенций.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу дисциплины по специальности 31.08.16 «детская хирургия», включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки);

родители (законные представители) пациентов
население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу по специальности 31.08.16 «детская хирургия»:

- профилактическая
- диагностическая
- лечебная
- реабилитационная
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

1.1.2 Задачи дисциплины

Выпускник, освоивший программу по специальности 31.08.16 «детская хирургия», должен решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания .

Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками .

Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков.

Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

диагностическая деятельность:

Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем .

Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

лечебная деятельность:

Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи

Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации .

Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

организационно-управленческая деятельность:

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

1.2 Место дисциплины в структуре ОПОП

1.2.2 Дисциплина относится к базовой части

1.2.2 Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: анатомии человека, топографической анатомии и оперативной хирургии, нормальной и патологической физиологии, общей и факультетской хирургии, лучевой диагностики, инфекционных болезней, анестезиологии и реаниматологии, фармакологии, психиатрии и медицинской психологии, медицинской реабилитации, онкологии и лучевой терапии.

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: детские болезни, детские инфекционные болезни, реанимация детского возраста, поликлиническая и неотложная педиатрия

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание первичной медико-санитарной помощи детям по профилю "детская хирургия" в амбулаторных условиях	8	Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза	А/01.8	8
			Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности	А/02.8	8
			Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации детей с хирургическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	А/03.8	8
			Оказание паллиативной медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями	А/04.8	8
			Проведение медицинских экспертиз в отношении детей с хирургическими заболеваниями	А/05.8	8

			Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/06.8	8
			Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/07.8	8
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/08.8	8
В	Оказание медицинской помощи детям по профилю "детская хирургия" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара	8	Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза	B/01.8	8
			Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности	B/02.8	8
			Проведение анализа медико-статистической	B/03.8	8

		информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		
		Оказание медицинской помощи в экстренной форме	В/04.8	8

1.2.4 Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

Выпускник программы специальности «детская хирургия» должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Выпускник, освоивший программу должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов,

нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

1.3. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры	
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	1	2
			Трудоемкость по семестрам (ч)	
Аудиторная работа , в том числе:				
Лекции (Л)				
Клинические практические занятия (КПЗ)				
Самостоятельная работа студента (СРС) , в том числе НИРС	75	2700	1512	1188
Промежуточная аттестация:	зачет (З)			
зачёт				
ИТОГО	75	2700	1512	1188

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 28 зачетных единиц, 1008 ч.

2.1 Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	Раздел 1 «Неотложная хирургия у детей»	1	480						480
1.1	Тема 1. Топография брюшной полости (верхний, средний, нижний этаж). Топография		34						34

	сосудов. Анатомо-физиологические особенности. Методы обследования детей (клинический осмотр, УЗИ, ангиографии, эндоскопии, КТ, ЯМР – показания к применению).							
	Тема 2. Острый аппендицит у детей. Этиология. Патогенез. Клиника у детей различных возрастных групп. Дифференциальный диагноз. Хирургическая тактика. Методика выполнения аппендэктомии по Волковичу-Дьяконову, лапароскопическая аппендэктомия. Интра- и постоперационные осложнения, методы их профилактики и лечения. Принципы диспансерного наблюдения	36						36
	Тема 3. Аппендикулярный инфильтрат. Клиника неосложненного и осложненного течения. Особенности хирургического лечения.	34						34
	Тема 4. Аппендикулярный абсцесс. Особенности операции. Способы дренирования брюшной полости.	34						34
	Тема 5. Перитонит. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика. Способы лечения. Оментит. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к операции. Осложнения	36						36
	Тема 6. Непроходимость кишечника. Странгуляционная. Обтурационная. Особенности течения. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности операций	34						34
	Тема 7. Инвагинация. Этиология, патогенез, клиника. Принципы диагностики. Выбор лечебной тактики. Показания к	34						34

	оперативному лечению. Осложнения							
	Тема 8. Динамическая непроходимость. Этиопатогенез. Клиника. Консервативное лечение	34						34
	Тема 9. Кровотечения из ЖКТ. Этиология, клиника. Методы диагностики, принципы гемостатической терапии. Дифференциальная диагностика (геморрагический гастрит, синдром Мелори-Вейса, синдром портальной гипертензии, язва желудка. Показания и виды оперативного лечения.	34						34
	Тема 10. Травма живота. Закрытая травма живота и забрюшинного пространства с повреждением паренхиматозного органа. Закрытая травма живота и забрюшинного пространства с повреждением полого органа. Клиническая картина, диагностика, лечебная тактика. Проникающее ранение живота. Клиника, диагностика, выбор лечебной тактики.	34						34
	Тема 11. Травма грудной клетки. Повреждения грудной клетки, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, выбор лечебной тактики.	34						34
	Тема 12. Синдром внутригрудного напряжения у детей. Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, выбор лечебной тактики., Дифференциальная диагностика.	34						34
	Тема 13. Химические ожоги пищевода. Причины, классификация, этиология, патогенез, Клиническая картина, диагностика, методы лечения.	34						34

	Профилактика и лечение осложнений.							
	Тема 14. Инородные тела желудочно-кишечного тракта и дыхательных путей.. Классификация, клиническая картина, лечебная тактика		34					34
	Раздел 2. «Травматология и ортопедия детского возраста»	1	342					342
	Тема 1. Методы обследования ортопедотравматологического больного.		34					34
	Тема 2. Врожденные пороки развития опорно-двигательного аппарата.		34					34
	Тема 3. Остеохондропатии, системные заболевания скелета.		34					34
	Тема 4. Повреждение плечевого пояса и верхних конечностей. Переломы и вывихи плечевой кости. Клиническая картина, диагностика, лечение. Переломы и вывихи костей предплечий. Клиническая картина, диагностика, лечение. Переломы и вывихи костей кисти. Клиническая картина, диагностика, лечение		36					36
	Тема 5. Повреждение нижних конечностей. Переломы и вывихи бедра. Клиническая картина, диагностика, лечение. Переломы и вывихи костей голени. Клиническая картина, диагностика, лечение Переломы и вывихи костей стопы. Клиническая картина, диагностика, лечение		34					34
	Тема 6. Травма позвоночника Клиническая картина, диагностика . Переломы и вывихи костей таза. Клиническая картина, диагностика, лечение		34					34
	Тема 7. Родовые повреждения мягких тканей и костей у детей. Виды. Клиника. Диагностика.		34					34

	Лечение.							
	Тема 8. Техника пункций тазобедренного, коленного, голеностопного суставов. Методика и место проведения спиц при скелетном вытяжении. Техника репозиций переломов.		34					34
	Тема 9. Повреждение кровеносных сосудов, периферических нервов, сухожилий пальцев кисти, клиническая картина, диагностика, лечение.		34					34
	Тема 10. Черепно-мозговая травма. Классификация. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения.		34					34
	Раздел 3. «Гнойная хирургия»	1	272					272
	Тема 1. Особенности течения гнойно-септических заболеваний у детей. Принципы лечения (воздействия на макро- и микроорганизм).		34					34
	Тема 2. Острый гематогенный остеомиелит (особенности течения в зависимости от возраста). Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Локальные формы остеомиелита. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.		34					34
	Тема 3. Хронический остеомиелит. Атипичные формы. Диагностика. Лечение.		34					34
	Тема 4. Деструктивная пневмония. Классификация. Диагностика. Лечение в зависимости от формы. Показания к дренированию плевральной полости, постановке бронхоблокаторов. Рентген-диагностика.		34					34
	Тема 5. Гнойно-воспалительные заболевания кисти. Поверхностные и глубокие флегмоны. Флегмоны и абсцессы шеи. Гнойный тиреоидит. Анатомия и		34					34

	топография. Способы дренирования Анатомия, топография. Способы операций. Панариции. Классификация. Особенности лечения в зависимости от формы.							
	Тема 6. Параносит. Классификация. Анатомия. Способы вскрытия. Лечение..		34					34
	Тема 7. Перикардит. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение		34					34
	Тема 8. Раны и раневая инфекция. Стадии раневого процесса. Лечение. Антибактериальная терапия. Ферментативная терапия. Стимуляция репаративного процесса.		34					34
	Раздел 4. «Хирургическая неонатология»	1	272					272
	Тема 1. Гнойно-воспалительные заболевания кожи и подкожно-жировой клетчатки новорожденных (псевдофурункулез, стрептодермия, рожа, флегмона новорожденных, мастит новорожденных). Анатомия и строение кожи и подкожной клетчатки. Особенности воспаления. Этиопатогенез воспалительных процессов. Методы лечения. Виды операций.		34					34
	Тема 2. Высокая врожденная непроходимость кишечника. Классификация. Клиника. Дифференциальный диагноз. Исследования. Лечение в зависимости от формы и причины.		34					34
	Тема 3. Низкая врожденная непроходимость кишечника. Удвоения пищеварительного тракта.		34					34
	Тема 4. Пороки развития и хирургические заболевания новорожденных, проявляющиеся острой дыхательной недостаточностью.		34					34

	Клиника. Диагностика.							
	Тема 5. Врожденные пороки развития диафрагмы. Диафрагмальные грыжи.		34					34
	Тема 6. Онкопороки: сосудистые опухоли, тератомы, гамартромы, дермоиды.		34					34
	Тема 7. Пороки развития толстой кишки. Болезнь Гиршпрунга. Классификация. Способы диагностики. Лечение.		34					34
	Тема 8. Перитонит новорожденных. Этиопатогенез. Клиника. Особенности течения. Дифференциальная диагностика.		34					34
	Раздел 5. «Плановая хирургия»	1	272					272
	Тема 1. Заболевания пищевода: халазия, ахалазия, врожденный короткий пищевод. Клиника. Диагностика. Способы оперативного лечения, интенсивная терапия		34					34
	Тема 2. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Патогенез нарушений. Питание, раннее лечение, обследование, профилактика рубцовых сужений. Диагностика рубцовых сужений, принципы лечения, методы бужирования.		34					34
	Тема 3. Патология влагалищного отростка брюшины (паховые и пахово-мошоночные грыжи, водянка яичек). Анатомия, пластика пахового канала.		34					34
ь	Тема 4. Синдром портальной гипертензии. Анатомия портального тракта. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Классификация, методы лечения, оперативная коррекция.		34					34
	Тема 5. Мегадолихоколон. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.		34					34

	Тема 6. Пороки развития периферических сосудов. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Виды операций.		34						34
	Тема 7. Аномалии развития желчного пузыря. Причины развития хронического холецистита. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Холеграфия, УЗИ. Лечение в зависимости от типа патологии. Операции.		34						34
	Тема 8. Пупочные, бедренные, промежностные, поясничные и др. наружные грыжи. Внутренние грыжи. Анатомия, клиника, диагностика. Виды операций		34						34
	Раздел 6. «Урология – андрология детского возраста»	2	396						
	Тема 1. Анатомия органов мочевого тракта. Анатомия забрюшинного пространства. Семиотика урологических заболеваний, методы обследования больных: экскреторная урография; виды цистографий, цистоскопия; хромоцистоскопия; параклинические методы обследования. Интерпретация лабораторных анализов.		49						49
	Тема 2. Анатомия уретры: эписпадия и гипоспадия. Этиопатогенез. Формы. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Другие аномалии уретры.		49						49
	Тема 3. Пиелонефрит; цистит. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Этапы развития инфекции.		49						49
	Тема 4. Врожденный гидронефроз. Суправезикальные обструкции. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Виды операции		49						49

	Тема 5. Уретерогидронефроз. Этиопатогенез. Диагностика. Виды оперативных вмешательств.		50					50
	Тема 6. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика. Лечение.		50					50
	Тема 7. Аномалии развития и опускания яичка. - Синдром отечной мошонки. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика.		50					50
	Тема 8. Травма органов мочевого тракта. - Основные оперативные пособия при всех заболеваниях. Принципы и методы консервативной терапии.		50					50
	Раздел 7. «Амбулаторная хирургия детского возраста»	2	396					396
	Тема 1. Организация поликлинической службы в условиях большого города, сельской местности.		49					49
	Тема 2. Особенности операции в амбулаторных условиях		50					50
	Тема 3. Диагностика врожденного вывиха бедра (рентгенодиагностика, УЗИ) в разных возрастных группах.		49					49
	Тема 4. Диспансеризация детей. Принципы. Показатели диспансерного учета. Особенности диспансеризации больных хирургического профиля.		50					50
	Тема 5. Мышечная кривошея. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.		49					49
	Тема 6. Остеохондропатии. - Аномалии развития пальцев (синдактилия, полидактилия, полифалангия, парциальный гигантизм). Лечение. Сроки и принципы оперативного лечения.		50					50
	Тема 7. Паховые грыжи. Водянка яичка и семенного канатика. Вросший ноготь.		49					49

	Тема 8. Панариции и флегмоны кисти. Абсцессы и флегмоны других локализаций.		50						50
	Раздел 8. «Амбулаторная травма у детей»	2	396						396
	Тема 1. Повреждения мягких тканей и костей кисти. Особенности обработки. Клиника. Диагностика. Лечение		50						50
	Тема 2. Повреждение сухожилий. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности сухожильных швов.		49						49
	Тема 3. Принципы лечения скальпированных ран		49						49
	Тема 4. Особенности обработки при термических ожогах.		49						49
	Тема 5. Травматические повреждения грудной клетки (без осложнений, с осложнениями)		50						50
	Тема 6. Особенности обработки ткани при химических ожогах. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь.		50						50
	Тема 7. Аномалии развития конечностей (экстремегалия, темималия, фокомелия, косорукость, мышечная кривошея). Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение		49						49
	Тема 8. Принципы лечения неинфицированных ран		50						50
	Экзамен / зачёт								
	Всего		2700						2700

2.2. Самостоятельная работа

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	Раздел 1 «Неотложная хирургия у детей» 19 /1час	Работа с лекционным материалом, основной и дополнительной литературой, составление конспектов, работа с материалами кафедры, фото, рентген, видеоархивом кафедры. Изучение учебных историй болезни, решение тестов и ситуационных задач, подготовка к текущему и промежуточному контролю	110	1	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Знать методики сбора информации для раннего выявления и диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей. Уметь собрать и обобщить информацию о состоянии здоровья детей с целью выявления и диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей. Владеть методиками сбора информации для	Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 11-19 Тесты к данному разделу и теме №101-125 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 21-29 Тесты к данному разделу и теме №201-224 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 41-49 Тесты к данному разделу и теме №401-425 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 51-59 Тесты к данному

				<p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками</p> <p>ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков</p> <p>ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной</p>	<p>ранней диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей</p> <p>Знать декретированные группы подлежащие диспансерному наблюдению детей после Умет сформировать план диспансерного наблюдения Владеть методиками диспансерных наблюдений</p>	<p>разделу и теме №501-525 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 61-69 Тесты к данному разделу и теме №601-625 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 81-89 Тесты к данному разделу и теме №801-825 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 1-5 Тесты к данному разделу и теме №1-27 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 6-10 Тесты к данному разделу и теме №51-58</p>
--	--	--	--	--	---	--

				<p>статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ПК-6</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи ПК-8</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>УК-1</p> <p>готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p> <p>УК-2</p>		
--	--	--	--	--	--	--

					готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия		
	Раздел 2. «Травматология и ортопедия детского возраста» 19 час	Работа с лекционным материалом, основной и дополнительной литературой, составление конспектов, работа с материалами кафедры, фото, рентген, видеоархивом кафедры. Изучение учебных историй болезни, решение тестов и ситуационных задач, подготовка к текущему и промежуточному контролю	109	1	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье	Знать методики сбора информации для раннего выявления и диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей. Уметь собрать и обобщить информацию о состоянии здоровья детей с целью выявления и диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей. Владеть методиками	Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 11-19 Тесты к данному разделу и теме №101-125 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 21-29 Тесты к данному разделу и теме №201-224 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 41-49 Тесты к данному разделу и теме №401-425 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№

				<p>человека факторов среды его обитания ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм</p>	<p>сбора информации для ранней диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей</p> <p>Знать декретированные группы подлежащие диспансерному наблюдению детей после</p> <p>Уметь сформировать план диспансерного наблюдения</p> <p>Владеть методиками диспансерных наблюдений</p>	<p>51-59 Тесты к данному разделу и теме №501-525 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 61-69 Тесты к данному разделу и теме №601-625 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 81-89 Тесты к данному разделу и теме №801-825 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 1-5 Тесты к данному разделу и теме №1-27 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 6-10 Тесты к данному разделу и теме №51-58</p>
--	--	--	--	--	---	--

				<p>в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ПК-6</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи ПК-8</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>УК-1</p> <p>готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p>		
--	--	--	--	---	--	--

					УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия		
	Раздел 3. «Гнойная хирургия»19 час	Работа с лекционным материалом, основной и дополнительной литературой, составление конспектов, работа с материалами кафедры, фото, рентген, видеоархивом кафедры. Изучение учебных историй болезни, решение тестов и ситуационных задач, подготовка к текущему и промежуточному контролю	109	1	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на	Знать методики сбора информации для раннего выявления и диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей. Уметь собрать и обобщить информацию о состоянии здоровья детей с целью выявления и диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей.	Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 11-19 Тесты к данному разделу и теме №101-125 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 21-29 Тесты к данному разделу и теме №201-224 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 41-49 Тесты к данному разделу и теме №401-425 Ситуационные задачи

				<p>устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания ПК-2</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками ПК-4</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков ПК-5</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов</p>	<p>Владеть методиками сбора информации для ранней диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей</p> <p>Знать декретированные группы подлежащие диспансерному наблюдению детей после</p> <p>Умет сформировать план диспансерного наблюдения</p> <p>Владеть методиками диспансерных наблюдений</p>	<p>к данному разделу и теме №№ 51-59</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №501-525</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 61-69</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №601-625</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 81-89</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №801-825</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 1-5</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №1-27</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 6-10</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №51-58</p>
--	--	--	--	--	---	---

				<p>заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ПК-6</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи ПК-8</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>УК-1</p> <p>готовностью к абстрактному</p>		
--	--	--	--	---	--	--

					<p>мышлению, анализу, синтезу</p> <p>УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>		
	<p>Раздел 4. «Хирургическая неонатология» 19час</p>	<p>Работа с лекционным материалом, основной и дополнительной литературой, составление конспектов, работа с материалами кафедры, фото, рентген, видеоархивом кафедры. Изучение учебных историй болезни, решение тестов и ситуационных задач, подготовка к текущему и промежуточному контролю</p>	109	1	<p>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и</p>	<p>Знать методики сбора информации для раннего выявления и диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей. Уметь собрать и обобщить информацию о состоянии здоровья детей с целью выявления и диагностики неотложных хирургических</p>	<p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 11-19 Тесты к данному разделу и теме №101-125 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 21-29 Тесты к данному разделу и теме №201-224 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 41-49 Тесты к данному разделу и теме №401-</p>

				<p>развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками</p> <p>ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков</p> <p>ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний,</p>	<p>заболеваний у детей. Владеть методиками сбора информации для ранней диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей</p> <p>Знать декретированные группы подлежащие диспансерному наблюдению детей после</p> <p>Умет сформировать план диспансерного наблюдения</p> <p>Владеть методиками диспансерных наблюдений</p>	<p>425 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 51-59</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №501-525</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 61-69</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №601-625</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 81-89</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №801-825</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 1-5</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №1-27</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 6-10</p> <p>Тесты к данному</p>
--	--	--	--	--	--	---

				<p>симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ПК-6</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи ПК-8</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> УК-1		разделу и теме №51- 58
--	--	--	--	--	--	---------------------------

					<p>готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p> <p>УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>		
	<p>Раздел 5. «Плановая хирургия» 19 час</p>	<p>Работа с лекционным материалом, основной и дополнительной литературой, составление конспектов, работа с материалами кафедры, фото, рентген, видеоархивом кафедры. Изучение учебных историй болезни, решение тестов и ситуационных задач, подготовка к текущему и промежуточному контролю</p>	109	1	<p>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и</p>	<p>Знать методики сбора информации для раннего выявления и диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей. Уметь собрать и обобщить информацию о состоянии здоровья детей с целью выявления и диагностики</p>	<p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 11-19 Тесты к данному разделу и теме №101-125 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 21-29 Тесты к данному разделу и теме №201-224 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 41-49</p>

				<p>условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания ПК-2</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками ПК-4</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков ПК-5</p> <p>готовность к определению у пациентов</p>	<p>неотложных хирургических заболеваний у детей. Владеть методиками сбора информации для ранней диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей</p> <p>Знать декретированные группы подлежащие диспансерному наблюдению детей после</p> <p>Умет сформировать план диспансерного наблюдения</p> <p>Владеть методиками диспансерных наблюдений</p>	<p>Тесты к данному разделу и теме №401-425</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 51-59</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №501-525</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 61-69</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №601-625</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 81-89</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №801-825</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 1-5</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №1-27</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№</p>
--	--	--	--	---	---	--

				<p>патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ПК-6</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи ПК-8</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном</p>		<p>6-10 Тесты к данному разделу и теме №51-58</p>
--	--	--	--	---	--	---

					<p>лечении УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p> <p>УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>		
	Раздел 6. «Урология – андрология детского возраста» 21 час	Работа с лекционным материалом, основной и дополнительной литературой, составление конспектов, работа с материалами кафедры, фото, рентген, видеоархивом кафедры. Изучение учебных историй болезни, решение тестов и ситуационных задач, подготовка к текущему и промежуточному контролю	78	2	<p>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их</p>	<p>Знать методики сбора информации для раннего выявления и диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей. Уметь собрать и обобщить информацию о состоянии здоровья детей с целью</p>	<p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 11-19 Тесты к данному разделу и теме №101-125 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 21-29 Тесты к данному разделу и теме №201-224 Ситуационные задачи к данному разделу и</p>

				<p>раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками</p> <p>ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков</p> <p>ПК-5 готовность к</p>	<p>выявления и диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей.</p> <p>Владеть методиками сбора информации для ранней диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей</p> <p>Знать декретированные группы подлежащие диспансерному наблюдению детей после Умет сформировать план диспансерного наблюдения</p> <p>Владеть методиками диспансерных наблюдений</p>	<p>теме №№ 41-49</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №401-425</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 51-59</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №501-525</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 61-69</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №601-625</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 81-89</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №801-825</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 1-5</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №1-27</p> <p>Ситуационные задачи</p>
--	--	--	--	--	---	---

				<p>определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ПК-6</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи ПК-8</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской</p>		<p>к данному разделу и теме №№ 6-10</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №51-58</p>
--	--	--	--	--	--	--

					<p>реабилитации и санаторно-курортном лечении УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p> <p>УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>		
	<p>Раздел 7. «Амбулаторная хирургия детского возраста» 20 часов</p>	<p>Работа с лекционным материалом, основной и дополнительной литературой, составление конспектов, работа с материалами кафедры, фото, рентген, видеоархивом кафедры. Изучение учебных историй болезни, решение тестов и ситуационных задач, подготовка к текущему и промежуточному контролю</p>	78	2	<p>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения</p>	<p>Знать методики сбора информации для раннего выявления и диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей. Уметь собрать и обобщить информацию о состоянии</p>	<p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 11-19 Тесты к данному разделу и теме №101-125 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 21-29 Тесты к данному разделу и теме №201-224</p>

				<p>заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками</p> <p>ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков</p>	<p>здоровья детей с целью выявления и диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей.</p> <p>Владеть методиками сбора информации для ранней диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей</p> <p>Знать декретированные группы подлежащие диспансерному наблюдению детей после</p> <p>Умет сформировать план диспансерного наблюдения</p> <p>Владеть методиками</p>	<p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 41-49</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №401-425</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 51-59</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №501-525</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 61-69</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №601-625</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 81-89</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №801-825</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 1-5</p> <p>Тесты к данному</p>
--	--	--	--	---	---	---

				<p>ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p> <p>ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов,</p>	диспансерных наблюдений	<p>разделу и теме №1-27 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 6-10 Тесты к данному разделу и теме №51-58</p>
--	--	--	--	--	-------------------------	---

				<p>нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p> <p>УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>			
	Раздел 8. «Амбулаторная травма у детей»	Работа с лекционным материалом, основной и дополнительной литературой, составление конспектов, работа с материалами кафедры, фото, рентген, видеоархивом кафедры. Изучение учебных историй болезни, решение тестов и ситуационных задач, подготовка к текущему и промежуточному	78	2	<p>ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение</p>	<p>Знать методики сбора информации для раннего выявления и диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей. Уметь собрать и обобщить</p>	<p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 11-19 Тесты к данному разделу и теме №101-125 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 21-29 Тесты к данному</p>

		контролю		<p>возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками</p> <p>ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о</p>	<p>информацию о состоянии здоровья детей с целью выявления и диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей.</p> <p>Владеть методиками сбора информации для ранней диагностики неотложных хирургических заболеваний у детей</p> <p>Знать декретированные группы подлежащие диспансерному наблюдению детей после</p> <p>Умет сформировать план диспансерного наблюдения</p>	<p>разделу и теме №201-224</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 41-49</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №401-425</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 51-59</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №501-525</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 61-69</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №601-625</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 81-89</p> <p>Тесты к данному разделу и теме №801-825</p> <p>Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№</p>
--	--	----------	--	---	--	---

				<p>показателях здоровья детей и подростков ПК-5</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ПК-6</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи ПК-8</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной</p>	<p>Владеть методиками диспансерных наблюдений</p>	<p>1-5 Тесты к данному разделу и теме №1-27 Ситуационные задачи к данному разделу и теме №№ 6-10 Тесты к данному разделу и теме №51-58</p>
--	--	--	--	---	---	--

терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

УК-1

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

УК-2

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

Изучение дисциплины практика «детская хирургия», базовая часть проводится в виде самостоятельной работы клинических ординаторов.

Основное учебное время отводится практической работе (курация больных, оформление историй болезни/амбулаторных карт, участие в клинических обходах, утренних и тематических конференциях, консилиумах, работе комиссии по изучению летальных исходов, диагностических процедурах и операциях, амбулаторном приеме) в клинических отделениях, соответственно тематике.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

Для самостоятельной работы клинические ординаторы имеют доступ к архивным графическим, фото, видео файлам, которые хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя мультимедийные презентации лекций по тематике обучения, клинические примеры, фотографии пациентов, схемы, таблицы, видеофайлы, тестовые задания и ситуационные задачи. Визуализированные и обычные тестовые задания, ситуационные задачи в виде файла в формате MS Word, выдаются преподавателем для самоконтроля и самостоятельной работы.

Для овладения практическими навыками врача детского хирурга используются тренажеры симуляционного центра последипломной подготовки, участие в инвазивных диагностических процедурах и операциях на клинической базе.

В образовательном процессе на кафедре используются:

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам: обучающие видеофильмы, визуализированные лекции,

2. Case-study – клинический разбор больных, имевших место в практике, и поиск вариантов лучших решений возникших проблем.

3. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения: курация больных с написанием истории болезни.

4. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте лечения конкретного пациента: объяснение механизмов возникновения симптомов на основе знаний, полученных при изучении фундаментальных дисциплин.

5. Мастер-классы: передача мастером ученикам опыта, мастерства, искусства, чаще всего путём прямого показа приёмов работы на пациенте или в симуляционном центре.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Контрольно-диагностические материалы.

Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля, отражающая все требования, предъявляемые к обучающемуся в ординатуре.

В процессе подготовки врача-специалиста детского хирурга (ординатура) обязательным является текущий контроль практических навыков и знаний, осуществляемый в процессе изучения учебной темы.

По окончании изучения темы проводится промежуточный контроль. При этом используются различные формы контроля: решение ситуационных задач, тестовый контроль, оценка практических навыков, работа в хирургических отделениях, защита рефератов.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Детская хирургия» послевузовского профессионального образования по специальности практика «детская хирургия» (ординатура) осуществляется посредством проведения зачета и выявляет практическую подготовку врача-специалиста детского хирурга в соответствии с содержанием образовательной программы практики послевузовского профессионального образования.

Врач-ординатор допускается к промежуточной аттестации после успешного освоения рабочей программы дисциплины, предусмотренной учебным планом.

По окончании обучения в ординатуре проводится государственная (итоговая) аттестация, осуществляемая посредством проведения экзамена.

Цель государственной (итоговой) аттестации – выявление теоретической и практической подготовки обучающегося в соответствии с содержанием основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования по специальности 31.08.16 «детская хирургия».

4.1.1. Список вопросов для подготовки экзамену :

1. Особенности детской хирургии. Современные методы диагностики в детской хирургии. Деонтология и врачебная этика.
2. Тератология. Значение экологических факторов в происхождении пороков развития у детей. Возрастные факторы в происхождении пороков, пренатальная диагностика, хирургическая коррекция. Факторы деонтологии.
3. Атрезия пищевода. Формы атрезии пищевода, клиника, диагностика в родильном доме, организация врачебной помощи, транспортировка, принципы хирургического лечения. Трахеопищеводные свищи
4. Диафрагмальные грыжи у детей. Классификация, оказание помощи в родильном доме, при транспортировке. Показание и объем хирургического лечения.
5. Врожденный пилоростеноз: этиология, патогенез, патанатомия, диагностика, хирургическое лечение
6. Паховые грыжи у детей: патогенез, формы, диагностика, осложнения, сроки и методы оперативного лечения.
7. Эмбриональные грыжи., методы лечения. Варианты незаращения урахуса и желточного протока. Лечебная тактика и методы хирургического лечения.
8. Пороки развития прямой кишки и анального отверстия. Классификация, диагностика и принципы хирургического лечения.
9. Крипторхизм: патогенез, классификация, диагностика, гормональное и хирургическое лечение.
10. Болезнь Гиршпрунга: патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Хронические запоры у детей.
11. Пороки развития легких у детей: классификация, экстренные состояния при пороках, принципы хирургического лечения.
12. Выпадения прямой кишки у детей: патогенез, диагностика, оказание неотложной помощи, методы лечения.
13. Черепно-мозговые и спинномозговые грыжи: диагностика, лечебная тактика. Вопросы деонтологии.
14. Гидроцефалия, этиология, патогенез, классификация, клиника, консервативное и хирургическое лечение. Вопросы деонтологии.
15. Синдром отечной мошонки: орхит, эпидидимит, перекрут (заворот) яичка, перекрут гидатиды, травматическое повреждения. Диагностика, лечение.
16. Пупочные грыжи у детей: диагностика, возрастные принципы лечения. Водянка оболочек яичка, киста семенного канатика. Варикоцеле.

17. Гастроэзофагеальный рефлюкс у детей, осложнения ГЭР. Клиника, диагностика, принципы консервативного лечения, показания к оперативному лечению.
18. Синдром внутригрудного напряжения у детей.
19. Синдром портальной гипертензии. Этиология патогенез, клиника, диагностика, лечение.
20. Высокая врожденная кишечная непроходимость: причины, диагностика, оказание помощи в родильном доме, при транспортировке и в хирургическом отделении.
21. Низкая врожденная кишечная непроходимость: причины, диагностика, оказание помощи в родильном доме, при транспортировке и в хирургическом отделении.
22. Инвагинация кишечника у детей: этиология, патогенез, виды, патанатомия, клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.
23. Кровотечение из верхних отделов желудочно-кишечного тракта у детей. Дифференциальная диагностика. Экстренная помощь.
24. Кровотечение из нижних отделов желудочно-кишечного тракта у детей. Дифференциальная диагностика. Экстренная помощь
25. Мегауретер: диагностика, лечение.
26. Спаечная кишечная непроходимость: классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
27. Пиелонефрит как проявление пороков развития мочевой системы.
28. Гидронефроз: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
29. Семиотика и диагностика урологических заболеваний и пороков развития мочевыделительной системы у детей.
30. Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала: виды, диагностика, лечение.
31. Мочекаменная болезнь у детей, этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы консервативного и хирургического лечения.
32. Сепсис у детей.
33. Принципы диагностики и лечения гнойной хирургической инфекции у детей.
34. Гнойно - воспалительные заболевания мягких тканей: флегмона новорожденных, мастит, омфалит, лимфаденит, парапроктит. Клиника, диагностика, лечение.
35. Острый гематогенный остеомиелит у детей: этиология, патогенез, патанатомия, классификация, диагностика, лечение.
36. Острый аппендицит: этиология, патогенез, патанатомия, классификация, диагностика, лечение.
37. Особенности клиники, диагностики, лечения острого аппендицита у детей первых трех лет жизни.
38. Клиника, диагностика, лечебная тактика при осложнениях острого аппендицита у детей.
39. Аппендикулярный перитонит у детей: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
40. Острый ампулярный сальпингит с пельвеперитонитом у девочек. Клиника, диагностика, лечение.
41. Перитониты у новорожденных
42. Гнойная бактериальная деструктивная пневмония: этиология патогенез, классификация, диагностика. Принципы и методы общего и местного лечения.
43. Бронхоэктатическая болезнь у детей: этиология, патогенез, клиника, диагностика, этапное лечение.
44. Токсическая и септико-пиемическая формы острого гематогенного остеомиелита: клиника, диагностика, лечение.
45. Особенности травматологии детского возраста. Виды переломов костей у детей. Организация врачебной помощи, профилактика детского травматизма.
46. Переломы в области локтевого сустава по Баирову. Г.А., методы диагностики, транспортная иммобилизация.

47. Переломы в области локтевого сустава: осложнения, диагностика, методы лечения в условиях стационара.
48. Острые заболевания тазобедренных суставов у детей.
49. Родовое повреждение мягких тканей головы и скелета у детей: кефалогематомы, переломы ключицы, плеча, бедра. Диагностика, лечение.
50. Переломы костей таза: классификация, клиника, диагностика, лечение.
51. Черепно-мозговая травма: классификация, клиника, диагностика, лечение.
52. Нарушения осанки у детей, сколиоз: клиника, диагностика, принципы лечения.
53. Врожденный вывих бедра. Патогенез, клиника, лечение у детей старше 1 года.
54. Врожденный вывих бедра. Патогенез, клиника у новорожденных и на первом году жизни, принципы и методы лечения.
55. Врожденная мышечная кривошея: этиология, патогенез клиника, принципы консервативного и хирургического лечения.
56. Врожденная косолапость: этиология, патогенез клиника, принципы консервативного и хирургического лечения.
57. Ожоговая болезнь: классификация ожогов, фазы течения, методы лечения.
58. Закрытая травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства: семиотика, диагностика, принципы лечения.
59. Травма позвоночника у детей: классификация, клиника, транспортировка, принципы лечения.
60. Особенности онкологии детского возраста. Организация помощи детям. Современные методы диагностики, принципы лечения.
61. Опухоли мягких тканей у детей: гемангиомы, лимфангиомы, пигментные пятна, дермоидные кисты, тератомы. Клиника, лечение.
62. Опухоли забрюшинного пространства: нефробластома, нейробластома. Клиника, диагностика, лечение.
63. Шок, виды шока: патогенез, принципы лечения. Кома.
64. Опухоли костей у детей: остеогенная саркома, саркома Юинга. Клиника, диагностика, лечение.
65. Системные заболевания скелета у детей.
66. Интенсивная терапия терминальных состояний у детей.
67. Фимоз, парафимоз, баланопостит. Синдром задержания мочи у детей. Острая задержка мочи у детей.
68. Аномалии развития почек: количества, положения и взаимоотношения. Эмбриогенез. Клиника, диагностика, лечение.
69. Аномалии развития почек: величины и структуры. Эмбриогенез. Клиника, диагностика, лечение.
70. Удвоение почек и мочеточников у детей. Клиника диагностика у лечения.
71. Отравления у детей., этапы оказания медицинской помощи.
72. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника, диагностика, лечения.
73. Ожоги пищевода, рубцовый стеноз пищевода, диагностика, первая помощь, лечение
74. Опухоли головного мозга у детей. Клиника, диагностика, лечение.

4.1.2. Тестовые задания предварительного контроля (2-3 примера):

Состояние солитарной почки при агенезии или аплазии второй:

- а. величина почки не изменена;
- б. почка увеличена в размерах;
- в. почка увеличена и гидронефротически трансформирована;
- г. почка удвоена.

Ответ: Б

Крипторхизмом называется:

- а. задержка яичка на нормальном пути следования в мошонку;
- б. наличие только одного яичка;
- в. расширение вен семенного канатика;
- г. врождённое отсутствие яичек, обусловленное незакладкой эмбриональной половой железы.

Ответ: А

4.1.3. Тестовые задания текущего контроля

При врождённом вывихе бедра у детей старше 1 года имеет место:

- а. анатомическое укорочение бедра на стороне вывиха;
- б. уменьшение объёма бедра на стороне вывиха;
- в. ограничение отведения бедра на стороне вывиха;
- г. фиксированная внутренняя ротация бедра.

Ответ: В

На вскрытии у ребёнка, погибшего от септического шока, в правом бедре обнаружен очаг остеомиелита. В данном случае имела место следующая форма заболевания:

- а. местно-очаговая;
- б. токсическая;
- в. септико-пиемическая;
- г. первично-хроническая.

Ответ: Б

У больного с подозрением на острый остеомиелит при диагностической пункции из кости получен гной, ваша следующая манипуляция?

- а. измерение внутрикостного давления;
- б. ушивание раны;
- в. промывание внутрикостного канала;
- г. выполнение остеоперфорации.

Ответ: Г

Наиболее вероятные показатели внутрикостного давления при остром остеомиелите у детей 6-8 лет:

- а. 10 – 20 мм водного столба;
- б. 20 – 40 мм водного столба;
- в. 60 – 100 мм водного столба;
- г. свыше 120 мм водного столба.

Ответ: Г

4.1.4. Тестовые задания промежуточного контроля

Во время аппендэктомии по поводу флегмонозного аппендицита (выпот гнойный) случайно обнаружен не изменённый Меккелев дивертикул. Ваша тактика в отношении дивертикула?

- а. удаление дивертикула;
- б. удаление дивертикула, промывание брюшной полости;

- в. резекция кишки;
 - г. дивертикул не удаляется.
- Ответ: Г

Поставить диагноз острого аппендицита у ребёнка до 3 лет можно на основании симптома:

- а. активное напряжение мышц передней брюшной стенки;
- б. отталкивание руки врача;
- в. болезненность и беспокойство при бимануальной пальпации;
- г. локальная пассивная мышечная защита в правой подвздошной области.

Ответ: Г

Абсцесс Дугласова пространства клинически проявляется:

- а. явлениями низкой кишечной непроходимости;
- б. явлениями высокой кишечной непроходимости;
- в. кровотечением из прямой кишки;
- г. частым скудным жидким стулом при выраженных явлениях интоксикации и гипертермии

Ответ: Г

При установлении диагноза хондробластомы показано:

- а. лучевая терапия;
- б. химиотерапия;
- в. операция удаления опухоли в пределах здоровых тканей;
- г. выжидательная тактика в надежде на самоизлечение.

Ответ: В

Ушибы головного мозга у детей подразделяются на:

- а. лёгкую и тяжёлую степени;
- б. лёгкую, среднюю и тяжёлую степени;
- в. не классифицируются по степени тяжести;
- г. среднюю и тяжёлую степени.

Ответ: Б

4.1.5. Ситуационные клинические задачи

1. На третьи сутки после рождения у ребёнка на фоне симптомов низкой кишечной непроходимости (многократная рвота, вздутие живота, отсутствие отхождения газов и мекония) резко ухудшилось состояние. Усилилось вздутие живота, развились отёчность, гиперемия, выраженная венозная сеть на передней брюшной стенке и беспокойство при её пальпации. Какие осложнения можно заподозрить в данной ситуации?

- А. заворот толстой кишки;
- Б. перфорация толстой кишки;
- В. перфорация желудка;
- Г. язвенно-некротический энтероколит;
- Д. острый аппендицит.

Какое обследование надо выполнить для уточнения диагноза?

- А. обзорная рентгенограмма брюшной полости в вертикальном положении;
- Б. фиброгастроскопия;
- В. ирригография;
- Г. колоноскопия;
- Д. лапароскопия.

Ответ: Б.А. Одним из наиболее типичных осложнений низкой кишечной непроходимости у новорожденных является перфорация выше места атрезии. Классическим признаком перфорации кишки является наличие свободного газа в брюшной полости. В отличие от перфорации желудка, его газовый пузырь будет сохранён.

2. К педиатру обратилась мать 6-месячного ребёнка с жалобами на отсутствие самостоятельного стула. Из анамнеза установлено, что заболевание началось на 2 месяце жизни с нарушения функции толстой кишки, которое проявлялось наличием скудного и редкого стула, его задержкой до 1-2 суток. В последние месяцы задержка доходила до 3 суток, что явилось основанием для очистительной клизмы. Одновременно отмечалось увеличение размеров живота, его постоянное вздутие. Какие из перечисленных исследований показаны ребёнку?

- А. УЗИ;
- Б. компьютерная томография;
- В. рентгеноконтрастное исследование верхних отделов ЖКТ;
- Г. колоноскопия;
- Д. рентгеноконтрастное исследование толстой кишки с барием.

Ответ: Д. Отсутствие самостоятельного стула у ребёнка в возрасте 5-6 мес. позволяет предположить болезнь Гиршпрунга, подострую или субкомпенсированную форму. Рентгеноконтрастное исследование толстой кишки с барием в данном случае может выявить патогномичный признак болезни – наличие суженного дистального отдела толстой кишки с расширением проксимального отдела.

3. Мальчик 14 лет направлен к хирургу с жалобами на боли в эпигастральной области, слабость, тошноту и рвоту кофейной гущей. Из анамнеза установлено, что на протяжении 1,5 лет отмечались боли в животе с наиболее частой локализацией в эпигастральной области, возникающие после приёма пищи, изжога, потеря в весе. Назовите предполагаемый диагноз.

- А. Синдром портальной гипертензии.
- Б. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы.
- В. Язвенная болезнь желудка.
- Г. Удвоения желудка.
- Д. Синдром Меллори-Вейса.

Ответ: В. Для язвенной болезни желудка типичным является длительный анамнез с клиническими симптомами болей в животе, изжогой, чувством дискомфорта в эпигастральной области; усиление болей после приёма пищи, снижение аппетита, потеря веса. Рвота с примесью крови при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы клинически проявляется у детей грудного возраста. Удвоение желудка длительное время протекает бессимптомно при небольших размерах кисты. Значительные размеры проявляются в грудном возрасте. Для синдрома Меллори-Вейса характерными в анамнезе являются многократные рвоты.

4. У новорождённого ребёнка в возрасте 2х недель появились клинические симптомы желтухи, ахоличного стула, интенсивно окрашенной мочи. За указанный период отмечено неуклонное нарастание желтухи. Лабораторная диагностика показывает повышение билирубина в крови, почти целиком состоящего из прямой фракции. При осмотре – желтушность кожи, склер и видимых слизистых. Печень увеличена в размерах. Какое заболевание можно предположить у ребёнка?

- А. физиологическая желтуха новорождённого;
- Б. гемолитическая болезнь новорождённого;
- В. закупорка желчных протоков слизистыми и желчными пробками;
- Г. врождённый гепатит;

Д. атрезия желчевыводящих путей.

Ответ: Д. Для атрезии желчевыводящих путей характерны все указанные клинико-лабораторные проявления. Физиологическая желтуха новорожденных не бывает интенсивной и самостоятельно исчезает к 3 неделе жизни. Моча и кал, как правило, имеют нормальную окраску, а печень не бывает увеличенной. Гемолитическая болезнь новорожденных развивается сразу после рождения. В крови значительно повышается непрямо́й билирубин, обладающий токсическим действием. Кал и моча нормально окрашены. Закупорку желчных протоков слизистыми и желчными пробками можно легко устранить введением в желудок 25% раствора магнeзии по 5 – 7 мл 2-3 раза за сутки. Наибольшие трудности в диф. диагностике атрезии желчевыводящих путей представляет врожденный гепатит. В таких случаях рекомендуются повторные дуоденальные зондирования, которые при врожденном гепатите показывают наличие желчи и её отсутствие при билиарной атрезии.

5. У ребёнка 3-х лет на фоне ОРВИ на 3 день болезни отмечены ухудшения состояния, повышение температуры тела до 38,5 гр., нарастание одышки, появление цианоза носогубного треугольника. При аускультации в заднебазальных отделах правого лёгкого дыхание слегка ослабленное, при перкуссии – умеренное укорочение перкуторного звука. Рентгенологически – умеренная инфильтрация в проекции нижней доли правого лёгкого, на фоне видны разнокалиберные множественные ячеистые просветления. Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен в данной ситуации?

- А. абсцесс лёгкого;
- Б. острый гнойный лобит;
- В. нагноившаяся киста лёгкого;
- Г. ателектаз нижней доли правого лёгкого;
- Д. инфильтративно-деструктивная форма ОГДП.

Ответ: Д. Инфильтративно-деструктивная форма пневмонии чаще встречается у детей первых трёх лет жизни и, как правило на фоне ОРВИ. Абсцесс лёгкого характеризуется гипертермией с ознобом, выраженными проявлениями интоксикации и сердечно-сосудистой недостаточностью. Рентгенологически абсцесс определяется в виде округлого образования. Гнойный лобит аналогичен абсцессу. Нагноившаяся киста – округлое образование. Ателектаз нижней доли лёгкого рентгенологически проявляется смещением средостения в сторону поражённого лёгкого.

4.1.6. Список тем рефератов

1. История развития и организационные основы детской хирургии. Роль отечественных ученых в развитии детской хирургии: Т.П. Краснобаев, С.Д. Терновский, Ю.Ф. Исаков, С.Я. Долецкий, Г.А. Баиров, М.В. Волков. И др. Современные тенденции развития специальности, ведущие специалисты на сегодняшний день. История развития кафедры детской хирургии в Кемерово .
2. Атрезия пищевода (история развития) . Формы атрезии пищевода, классификация МКБ, клиника, диагностика в родильном доме и на последующих этапах, организация врачебной помощи, транспортировка, принципы хирургического лечения . Трахеопищеводные свищи. Стандарт оказания медицинской помощи.
3. Диафрагмальные грыжи у детей. Анатомия строения диафрагмы. Патогенез дыхательных расстройств. Классификация. Диагностика. Оказание помощи в родильном доме, при транспортировке. Стандарт оказания медицинской помощи. Алгоритм ведения ребенка с диафрагмальной грыжей. Показание и объем хирургического лечения. Современные тенденции хирургической коррекции.
4. Врожденный пилоростеноз: этиология, патогенез, патанатомия, диагностика (история развития), хирургическое лечение (современные тенденции)

5. Паховые грыжи у детей: анатомия, патогенез, формы, диагностика, осложнения, сроки и методы оперативного лечения.
6. Гастрошизис, омфалоцеле (исторические данные) методы диагностики и лечения (в том числе и на сегодняшний день) . Варианты незаращения урахуса и желточного протока. Лечебная тактика и методы хирургического лечения.
7. Пороки развития прямой кишки и анального отверстия. Классификация (наиболее распространенные классификации) , Клинические проявления, диагностические мероприятия и принципы хирургического лечения. Методические рекомендации по ведению пациентов с аноректальной мальформацией.
8. Болезнь Гиршпрунга: анатомия, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Исторические этапы коррекции порока. Хронические запоры у детей. Причины, классификация, пути решения проблем.
9. Пороки развития легких у детей: анатомия ТБД, легких. Классификация аномалий развития легких. Методы диагностики. Экстренные состояния при пороках. Основные принципы и современные тенденции хирургического лечения.
10. Гастроэзофагеальный рефлюкс у детей. Причины развития. Классификация. Осложнения ГЭР. Клинические проявления, диагностика, принципы консервативного лечения, показания к оперативному лечению. История развития хирургического лечения
11. Синдром внутригрудного напряжения у детей.
12. Синдром портальной гипертензии. Этиология патогенез, клиника, диагностика, лечение.
13. Высокая врожденная кишечная непроходимость (нозологические формы): причины, диагностика, оказание помощи в родильном доме, при транспортировке и в хирургическом отделении.
14. Низкая врожденная кишечная непроходимость: причины, диагностика, оказание помощи в родильном доме, при транспортировке и в хирургическом отделении.
15. Инвагинация кишечника у детей: этиология, патогенез, виды, патанатомия, клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Осложнения. История развития проблемы. Современные принципы лечения. Пневмоирригография, показание, методика выполнения.
16. Кровотечение из верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта у детей. Дифференциальная диагностика. Экстренная помощь.
17. Спаечная кишечная непроходимость: причины возникновения, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
18. Принципы диагностики и лечения гнойной хирургической инфекции у детей. Гнойно - воспалительные заболевания мягких тканей: флегмона новорожденных, мастит, омфалит, лимфаденит, парапроктит. Клиника, диагностика, лечение.
19. Острый гематогенный остеомиелит у детей: этиология, патогенез, патанатомия, классификация, диагностика, лечение.
20. Острый аппендицит: этиология, патогенез, патанатомия, классификация, диагностика, лечение. Особенности клиники, диагностики, лечения острого аппендицита у детей первых трех лет жизни. Клиника, диагностика, лечебная тактика при осложнениях острого аппендицита у детей. Аппендикулярный перитонит у детей: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
21. Гнойная бактериальная деструктивная пневмония: этиология патогенез, классификация, диагностика. Принципы и методы общего и местного лечения.
22. Бронхоэктатическая болезнь у детей: этиология, патогенез, клиника, диагностика, этапное лечение.
23. Родовое повреждение мягких тканей головы и скелета у детей: кефалогематомы, переломы ключицы, плеча, бедра. Диагностика, лечение.
24. Ожоговая болезнь: классификация ожогов, фазы течения, методы лечения.

25. Закрытая травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства: семиотика, диагностика, принципы лечения.
26. Ожоги пищевода, рубцовый стеноз пищевода, диагностика, первая помощь, лечение.
27. Шок различной этиологии. Кома.
28. Интенсивная терапия терминальных состояний

4.2. Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или	C	85-81	4

незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на	Fx	60-41	2 Требуется передача

поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ГИА)

И	-	ИНСТРУКЦИЯ
У	-	<p>В приемное отделение обратилась девочка в возрасте 8 лет с жалобами на боли в животе, рвоту (однократно). Боль появилась в области эпигатрия, на момент обращения локализовалась в правой подвздошной области, постоянная. Однократно был разжиженный стул.</p> <p>При осмотре: кожные покровы чистые, влажные, язык сухой, обложен белым налетом, температура тела 37, 6 С, пульс 110 ударов в минуту.</p> <p>Живот симметричный, в акте дыхания участвует равномерно, доступен глубокой пальпации во всех отделах, болезненный в правой подвздошной области и над лоном. Симптомов пассивной мышечной защиты не определяется, симптомы раздражения брюшины сомнительны. Мочеиспускание учащено, болезненно</p>
В	1	Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
Э	-	Предварительный диагноз острый аппендицит. Выставлен на основании анамнеза: изменение локализации болевого синдрома; клинических проявлений: болезненность в правой подвздошной области, симптомы раздражения брюшины, несоответствия изменений температуры и частоты сердечных сокращений
P2	-	Диагноз поставлен верно, обоснование в полном объеме
P1	-	Оценочная рубрика: диагноз поставлен верно, но обоснование нет или в неполном объеме
P0	-	Оценочная рубрика: диагноз поставлен не верно
В	2	Какие заболевания необходимо включить в круг дифференциальной диагностики.

Э	-	Инфекция мочевыводящих путей, кишечная инфекция, пельвеоперитонит.
P2	-	Оценочная рубрика: Ответ в полном объеме
P1	-	Оценочная рубрика: ответ не в полном объеме
P0	-	Оценочная рубрика: ответ не верен
В	3	Составьте план диагностических мероприятий.
О	-	Общий анализ крови, Общий анализ мочи, копрограмма, ультразвуковое исследование брюшной полости, бимануальное ректальное исследование
P2	-	Оценочная рубрика: ответ дан в полном объеме
P1	-	Оценочная рубрика: ответ дан не в полном объеме
P0	-	Оценочная рубрика: ответ не верен
В	4	Составьте и обоснуйте план лечения.
Э	-	Ребенку показано выполнение диагностической лапароскопии, при подтверждении диагноза выполнение аппендэктомии, при отсутствии изменений в червеобразном отростке ревизия органов брюшной полости. Перед вмешательством осмотр анестезиолога, проведение кратковременной предоперационной. При наличии гуморальной активности назначение антибактериальной терапии широкого спектра действия
P2	-	Оценочная рубрика: ответ дан в полном объеме
P1	-	Оценочная рубрика: ответ дан не в полном объеме
P0	-	Оценочная рубрика: ответ не верен
У	-	При профилактическом осмотре мальчика 14 лет обнаружено увеличение левой половины мошонки. Через кожу мошонки четко видны расширенные и извитые вены. Левое яичко несколько меньше правого, тестоватой консистенции. При беседе мальчик отмечает чувство тяжести в левой половине мошонки, иногда умеренно выраженные болевые ощущения.

В	1	Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
Э	-	Варикоцеле слева 3 степени. На основании клинических проявлений: через кожу мошонки четко видны расширенные и извитые вены, чувство тяжести в левой половине мошонки.
P2	-	Оценочная рубрика: ответ дан в полном объеме
P1	-	Оценочная рубрика: ответ дан не в полном объеме
P0	-	Оценочная рубрика: ответ не верен
В	2	Объясните причину возникновения данного заболевания.
Э	-	За счет анатомо-физиологических особенностей: верхняя брыжеечная артерия и ствол аорты образуют аорто-мезентериальный «пинцет», который защемляет левую почечную вену, в результате чего наблюдается венозный рефлюкс – обратный выброс крови в левую яичковую вену. Гроздевидное сплетение в семенном канатике при этом переполняется кровью
P2	-	Оценочная рубрика: ответ дан в полном объеме
P1	-	Оценочная рубрика: ответ дан не в полном объеме
P0	-	Оценочная рубрика: ответ не верен
В	3	К каким осложнениям может привести данное заболевание и почему?
О	-	Варикоцеле - основная причина бесплодия за счет угнетения сперматогенеза вследствие повышения температуры.
P2	-	Оценочная рубрика: ответ дан в полном объеме
P1	-	Оценочная рубрика: ответ дан не в полном объеме
P0	-	Оценочная рубрика: ответ не верен
В	4	Сформулируйте показания к оперативному лечению
Э	-	выраженный болевой синдром, олиго или аспермия.
P2	-	Оценочная рубрика: ответ дан в полном объеме
P1	-	Оценочная рубрика: ответ дан не в полном объеме
P0	-	Оценочная рубрика: ответ не верен

В	5	В чём заключается суть оперативного вмешательства при данном заболевании
Э	-	перевязывании и иссечении левой семенной вены
P2	-	Оценочная рубрика: ответ дан в полном объеме
P1	-	Оценочная рубрика: ответ дан не в полном объеме
P0	-	Оценочная рубрика: ответ не верен
Н	-	003
И	-	ИНСТРУКЦИЯ
У	-	На профилактическом осмотре у мальчика 1,5 лет обнаружено, что головка полового члена не обнажается. Крайняя плоть полностью прикрывает головку члена и свисает в виде кожного хоботка с узким отверстием. Мочеиспускание не нарушено. В анамнезе у ребенка дважды отмечался отек, покраснение крайней плоти, выделения гнойные из препуциального мешка
В	1	Сформулируйте и обоснуйте диагноз
Э	-	Фимоз гипертрофический, на основании клинических проявления: крайняя плоть в виде хоботка, головка не выводится
P2	-	Оценочная рубрика: ответ дан в полном объеме
P1	-	Оценочная рубрика: ответ дан не в полном объеме
P0	-	Оценочная рубрика: ответ не верен
В	2	Каковы причины воспаления крайней плоти? Назначите лечение при баланопостите
Э	-	Причины: скопление и инфицирование смегмы в препуциальном мешке
P2	-	Оценочная рубрика: ответ дан в полном объеме
P1	-	Оценочная рубрика: ответ дан не в полном объеме
P0	-	Оценочная рубрика: ответ не верен

1. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система « Консультант студента »: [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
2.	« Консультант врача . Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru –карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
3.	Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
4.	Электронная библиотечная система « Букап » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
5.	Электронно-библиотечная система « ЭБС ЮРАЙТ » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
6.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
7.	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
8.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.).	неограниченный
	Интернет-ресурсы:	

9.	http://www.kemsma.ru/mediawiki/index.php/Кафедра_госпитальной_хирургии_КемГМА
	Компьютерные презентации:
10.	8 лекций с мультимедийным сопровождением
	Учебные фильмы:
11.	Серия «Травматология» Выпуск 1 «Оперативное лечение переломов костей у детей» части 1 и 2
12.	Серия «Травматология» Выпуск 2 «Черепно-мозговая травма у детей»
13.	Серия «Неотложная и гнойная хирургия» Выпуск 1 «Острые хирургические заболевания брюшной полости у детей»
14.	Серия «Неотложная и гнойная хирургия» Выпуск 2 «Диагностическая и лечебная лапароскопия у детей»
15.	Серия «Реанимация» Выпуск 1 «Сердечно-легочная реанимация у детей»
16.	Фильмы кафедры: «Паховая грыжа» «Инвагинация», «Холецистэктомия» «Атрезия пищевода» «Диафрагмальная грыжа» «аппендэктомия», «пилоростено», «гастроэзофагеальный рефлюкс» Гастрошизис»
	Компьютерные презентации:
17.	«Переливание крови»
18.	«Аппендициты у детей»
19.	«Аноректальные пороки»
20.	«Болезнь Гиршпрунга»
21.	«Пороки почек, мочеточников, мочевого пузыря»

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библио-теки КемГМА	Гриф
	Основная литература		
1.	Детская хирургия [Ю. Ф. Исаков и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с.	616-053.2/.7 Д 386	МО И НАУКИ РФ, ФИРО
	Дополнительная литература		
1	Подкаменев, В.В. Хирургические болезни у детей : учеб. пособие / В. В. Подкаменев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 432 с.	616-053.2/.7 П 442	МО и науки РФ ФИРО
2	Детская хирургия. Клинические разборы [Комплект] : руководство для врачей с приложением на компакт-диске / под ред. А. В. Гераськина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 215 с.	616-053.2/.7 Д 386	
3	Детская хирургия [Комплект] : национальное руководство с приложением на компакт-диске / Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под. ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1168 с.	616-053.2/.7 Д 386	УМО
4	Педиатрия. Национальное руководство [Комплект] : в 2-х т. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 - Т. I : учебное пособие с приложением на компакт-диске / Ассоциация медицинских обществ по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1024 с.	616-053.2/.7 П 240	УМО

5	Ашкрафт, К. У. Детская хирургия : [Руководство]: В 3-х т. / Пер. с англ. и подгот. к изд. на рус. яз. Т.К.Немиловой. - СПб. : Пит-Тал, 1997. - Т. 2. - 391с.	618.9 А 984	
6	Детская оперативная хирургия : практическое руководство / под общ. ред. В. Д. Тихомировой. - М. : Медицинское информационное агентство, 2011. - 866 с.	616-053.2/.7 Д 386	
7	Травматология и ортопедия : / [Н. В. Корнилов и др.] ; под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 585, [1] с.	617 Т 650	

5.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1	Сборник методических рекомендаций для врачей ординаторов и интернов к разделу «Неотложная хирургия у детей»			
2	Сборник методических рекомендаций для врачей ординаторов и интернов к разделу «Травматология и ортопедия детского возраста»			
3	Сборник методических рекомендаций для врачей ординаторов и интернов к разделу «Гнойная хирургия»			
4	Сборник методических рекомендаций для врачей ординаторов и интернов к разделу «Хирургическая неонатология»			
5	Сборник методических рекомендаций для врачей ординаторов и интернов к разделу «Плановая хирургия»			
6	Сборник методических рекомендаций для врачей ординаторов и интернов к разделу «Урология – андрология детского возраста»			

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
7	Сборник методических рекомендаций для врачей ординаторов и интернов к разделу «Амбулаторная хирургия детского возраста»			
8	8. сборник методических рекомендаций для врачей ординаторов и интернов к разделу «Амбулаторная травма у детей»			

5. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Помещения:

учебные комнаты, комната для самостоятельной подготовки, комнаты для практической подготовки обучающихся с фантомной и симуляционной техникой, анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями, помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами

Оборудование:

доски, столы, стулья

Средства обучения:

Типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Фантомная техника, симуляционная техника, тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр цифровой медиц., ростометр электронный с весами, весы напольные ВЭМ-150, противошоковый набор, набор и укладка врача скорой медицинской помощи, электрокардиограф, облучатель бактерицидный ОБН-05 "Я-ФП", весы детские электр. с механическим ростометром, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, стол пеленальный, сантиметровые ленты, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, отсасыватель хирургический, отсасыватель портативный 7E(A), дефибриллятор бифазный ТЕС, стол манипуляционный СМ-3, универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, монитор с комплектующими, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп, колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), фиброгастроскоп FG-24v, видеогастроскоп, источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка дезинфекционная эндоскопическая УДЭ-1-"КРОНТ", ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, гастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка электрохирургический блок, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической

резекции слизистой, баллонный дилататор, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью

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

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

Microsoft Windows 10 Professional

Microsoft Office 16 Standard

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Антивирус Dr.Web Security Space

Kaspersky Endpoint Security Russian Edition для бизнеса

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

(указывается индекс и наименование дисциплины по учебному плану)

На 20__ - 20__ учебный год.

Регистрационный номер РП _____.

Дата утверждения «__» _____ 201_г.

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

