

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
 к.м.н., доцент Шевченко О.А.
 _____ 20 16 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Специальность 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника врач-педиатр общей практики
Форма обучения очная
Факультет педиатрический
Кафедра-разработчик рабочей программы детских хирургических болезней

Семестр	Трудоемкость		Лекций, ч	Лаб. практикум, ч	Практ. занятий ч	Клинических практ. занятий ч	Семинаров, ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
VIII	3	108	22			50		36			
IX	2,5	90	18			42		30			
X	3	90	18			42		30			
XI	4	144	20			52		36		36	экзамен
Итого	12	432	78			186		132		36	экзамен

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целями освоения дисциплины детская хирургия являются изучение основных диагностических алгоритмов и тактики ведения детей с хирургической патологией

1.1.2. Задачи дисциплины:

- стимулирование интереса к выбранной профессии;
- освоение и развитие практических навыков;
- формирование целостного представления по вопросам клиники, семиотики, диагностики, тактики ведения ребенка с хирургической патологией;
- закрепление навыков и расширение знаний, полученных на кафедрах общей и факультетской хирургии, пропедевтики детских болезней и педиатрии; обучение приемам параклинического обследования; выработке умений по оказанию неотложной помощи и профилактики детям с наиболее часто встречающимися хирургическими заболеваниями, травматическими повреждениями, наиболее частыми пороками развития и критическими состояниями

1.2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

1.2.1. Дисциплина относится к базовой части Блока 1.

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:

1. Организационно-управленческая.
2. Психолого-педагогическая.
3. Научно-исследовательская.

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины.

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует следующие общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции при освоении ООП ВО, реализующей ФГОС ВО:

Компетенции		Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня			
Код	Содержание компетенции (или её части)	Иметь представление	Знать	Уметь	Владеть
ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу				
ОПК-1	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	Иметь представление о информационных, библиографических ресурсах, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий.	Пути решения стандартных задач профессиональной деятельности.	Решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий.	Алгоритмами решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом данных информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	О правилах ведения медицинской документации	Правила заполнения основной медицинской документации	Заполнить историю болезни, бланки направлений, и др. мед документации	Правилами заполнения и ведения медицинской документации
ПК-1	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или)	об основах профилактики хирургических заболеваний у детей	Основы профилактики хирургических заболеваний у детей	Сформировать диспансерные группы, составить план диспансерного наблюдения детей с	Основами профилактики хирургических болезней у детей.

	распространения заболеваний, 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 сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	об особенностях сбора анамнеза жизни и заболевания, жалоб у детей, родителей. особенностях проведения осмотра различных возрастных групп, основных диагностических алгоритмов наиболее распространенных хирургических заболеваний детского возраста.	Особенности и сбора анамнеза жизни и заболевания, жалоб у детей, родителей. особенности проведения осмотра различных возрастных групп, основные диагностические алгоритмы наиболее распространенных хирургических заболеваний детского возраста.	Собрать анамнез заболевания, жизни, жалобы у ребенка и родителей. Интерпретировать данные осмотра, составить план обследования, интерпретировать полученные результаты.	Методиками сбора анамнеза заболевания, жизни, жалоб. у детей и родителей. Особенности осмотра детей различных возрастных категорий. Наиболее распространенным и методами клинического и инструментального обследования.	хирургической патологией.	
ПК-5								
ПК-6	Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, синдромов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	об основных клинических синдромах, системе МКБ	Основные клинические синдром и симптомы. Систему МКБ	Выделить при обследовании пациента основные симптомы и синдромы, обосновать их. Присвоить код МКБ различным нозологическим единицам.	Структурой формирования диагноза на основании выделенных синдромов и синдромов в соответствии с МКБ.			
ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	об основных лечебных алгоритмах при распространенных хирургических заболеваниях..	Знать основные диагностические и лечебные алгоритмы при наиболее	На основании полученных данных обследования выбрать оптимальный	Основными диагностическими и лечебными алгоритмами тактики ведения			

ПК-10	готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	об основных хирургических заболеваниях детского возраста, требующих оперативное вмешательство	распространенных хирургических заболеваний у детей..	лечебный алгоритм, при наличии изменений, провести коррекцию тактики.	пациентов с наиболее распространенным и хирургическими заболеваниями у детей.
ПК-11	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Хирургические заболевания детского возраста требующих оперативного вмешательства.. Основные виды плановых хирургических вмешательств.	Хирургические заболевания детского возраста требующих оперативного вмешательства.. Основные виды плановых хирургических вмешательств.	Обосновать показания к оперативному лечению.	Основными принципами хирургических вмешательств.
ПК-20	готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	Об основах анализа и правилах публичного выступления при предоставлении медицинской информации	Знать основные методы анализа медицинской информации на основе доказательной медицины. Знать виду публичного представления информации	Уметь проанализировать полученную медицинскую информацию на основе доказательной медицины. Уметь публично изложить полученную информацию	Владеть методами анализа медицинской информации на основе доказательной медицины, видами публичного изложения информации

ПК-21	способностью к участию в проведении научных исследований	О формировании дизайна научного исследования.	Знать основы формирования научного исследования, планирования формирования результатов.	Сформировать дизайн исследования, спланировать этапы работы, обосновать промежуточные и окончательные результаты, обобщить материалы работы.	дизайном исследования, планированием этапов работы, обобщенным материалом, внедрением результатов в практическую деятельность.
ПК-22	готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	О изменениях и направлениях методов и методик в специальности	Знать разработанные и рекомендованные новые методы и методики в специальности.	Уметь определить показания для применения новых методов и методик в специальности	Владеть на практике новыми технологиями исходя из показаний.

1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры			
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Трудоемкость по семестрам (ч)			
			8	9	10	11
Аудиторная работа, в том числе:		264	72	60	72	60
Лекции (Л)		78	20	20	20	18
Лабораторные практикумы (ЛП)						
Практические занятия (ПЗ)						
Клинические практические занятия (КПЗ)		186	52	40	52	42
Семинары (С)						
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИРС		132	36	30	36	30
Промежуточная аттестация:	зачет (З)					
	экзамен (Э)					36
Зачет						
ИТОГО	12	432				

2. Структура и содержание дисциплины.

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 12 зачетных единиц, 432 ч.

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС	Формы текущего контроля
				Аудиторные часы						
				л	л	п	кпз	с		
1.	Травматология и ортопедия детского возраста	8	54	2			40		20	Собеседование, ситуационные задачи, промежуточный тестовый контроль
2.	Онкология детского возраста	8	18	6			12		16	Собеседование, ситуационные задачи, промежуточный тестовый контроль
3.	Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей	9	28	8			20		16	Собеседование, ситуационные задачи, промежуточный тестовый контроль
4.	Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей	9	32	12			20		14	Собеседование, ситуационные задачи, промежуточный тестовый контроль
5.	Гнойная хирургическая инфекция у детей	1 0	26	10			16		20	Собеседование, ситуационные задачи, промежуточный тестовый контроль
6.	Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей	1 0	46	10			36		16	Собеседование, ситуационные задачи, промежуточный тестовый контроль
7.	Хирургические заболевания новорождённых	1 1	14	4			10		8	Собеседование, ситуационные задачи, промежуточный тестовый контроль
8.	Торакальная хирургия	1 1	14	4			10		8	Собеседование, ситуационные задачи, промежуточный тестовый контроль
9.	Абдоминальная хирургия.	1 1	12	2			10		8	Собеседование, ситуационные задачи, промежуточный тестовый контроль

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС	Формы текущего контроля
				Аудиторные часы						
				Л	Л П	П 3	КПЗ	С		
10.	Интенсивная терапия у детей	1 1	20	10			10		6	Собеседование, ситуационные задачи, промежуточный тестовый контроль
11	Экзамены	1 1	36							
12	всего		26 4	78			18 6		13 2	

2.2. Лекционные занятия

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
1	Особенности детской хирургии. История развития.	Введение детей разных возрастных групп с хирургической патологией. Анатомо-физиологические особенности детского организма. Специальные методы обследования детей с хирургическими заболеваниями. Аномалии развития ЖКТ.	2	8	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
2	Особенности травматологии детского возраста.	Методика исследования ортопедических больных. Понятие об ортопедическом статусе. Понятие о варусных и вальгусных деформациях конечностей. Относительное, абсолютное и функциональное укорочение нижних конечностей. Измерение нарушений функции суставов: анкилоз, ригидность, контрактуры. Особенности биохимии костной ткани у детей.	2	8	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22

3	Особенности онкологии детского возраста	Анатомические особенности легких и средостения. Особенности онкологии детского возраста. Опухоли и кисты грудной полости. Эхинококковая болезнь. Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансеризация.	2	8	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
4	Тератология	Особенности эмбриогенеза в формировании врожденных пороков развития плода, понятие о коррегируемости. Пренатальный консилиум, показания к прерыванию беременности. Маршрутизация детей с врожденными пороками развития. Этапы оказания помощи и реабилитации.	2	8	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
5	Юридические аспекты лечебно-диагностической работы.	Правила оформления медицинской документации, МКБ, КСГ. Информированные согласия.	2	8	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
6	Семиотика и диагностика ортопедических заболеваний и травм у детей	Особенности оказания помощи на догоспитальном и госпитальных этапах. Правила транспортировки больных. Политравма у детей. Особенности переломов позвоночника в детском возрасте. Классификация, причины. Клинические проявления, способы диагностики. Дифференциальная диагностика. Способы лечения.	2	8	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22

7	Системные заболевания скелета у детей. Сколиотическая болезнь	Нарушения осанки. Физиологические изгибы позвоночника. Диагностика сколиотической болезни: боковое искривление, торсия позвонков. Характеристика по степени тяжести. Методика определения степени деформации. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Диспансеризация. Системные заболевания скелета у детей: классификация, лечение.	2	8	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
8	Заболевания и пороки развития ЦНС у детей. Гидроцефалия. Мозговые и спинномозговые грыжи. Краниостеноз.	Диагностика, клинические проявления, принципы ведения больного. Методы хирургического лечения.	2	8	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
9	Опухоли центральной нервной системы у детей.	Особенности локализации, клиники, течения опухолевого процесса у детей разных возрастных категорий. Ведение больных.	2	8	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
10	Заболевания тазобедренных суставов у детей	Характеристика показателей нормально развитого тазобедренного сустава. Дисплазия тазобедренного сустава предвывих, подвывих, вывих бедра. Этиопатогенез. Клиника, диагностика	2	8	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22

11	Семиотика и диагностика урологических заболеваний и пороков развития у детей.	Варианты аномалий развития мочевыделительной системы, тератогенные факторы. Диагностика, инструментальные методы исследования, варианты хирургического лечения	2	9	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
12	Патология пахового канала у детей.	Особенности строения пахового канала в связи с патологией детского возраста. Показания к хирургическому лечению	2	9	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
13	Синдром отечной мошонки	Основные нозологические формы, входящие в понятие синдрома отечной мошонки. Хирургическая тактика.	2	9	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
14	Инфравезикальная обструкция у детей	Причины инфравезикальной обструкции. Классификация, методы диагностики. Принципы коррекции.	2	9	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22

15	Травматические повреждения органов брюшной полости, забрюшинного пространства, грудной клетки.	Механизм травмы. Клинические проявления. Диагностический алгорит. Показания к хирургическому лечению	2	9	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
16	Черепно-мозговая травма у детей.	Классификация, особенности течения черепно-мозговой травмы у детей. Основные принципы хирургической тактики	2	9	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
17	Инородные тела ЖКТ, дыхательных путей у детей	Причины попадания инородных тел через естественные	2	9	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
18	Аномалии развития пищевода у детей	Атрезия пищевода, классификация. Дигностика. Принципы оказания хирургической помощи. (маршрутизация, транспортировка, хирургическое лечение. Реабилитация детей с после оперативного лечения.	2	9	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22

19	Гастрорезофагеальный рефлюкс.	Понятие о ГЭР. Диагностика. Показания и принципы консервативного и хирургического лечения.	2	9	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
20	Ожоги пищевода и рубцовые сужения пищевода.	Причины ожогов пищевода. Классификация, принципы терапии. Показания к хирургическому лечению.	2	9	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
21	Современные особенности гнойной хирургической инфекции у детей.	Понятие о гнойной хирургической инфекции у детей, принципы детской гнойной хирургии.	2	10	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
22	Острый аппендицит у детей	Анатомо-физиологические сведения об аппендикулярном отростке. Острый аппендицит у детей. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Особенности клинических проявлений аппендицита у детей раннего возраста. Трудности и особенности диагностики аппендицита у детей. Тактика педиатра при болях в животе у детей.	2	10	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22

23	Осложнение острого аппендицита у детей	Хирургические способы лечения и хирургическая тактика при аппендикулярном инфильтрате, абсцессе, разлитом перитоните. Послеоперационные осложнения их диагностика и лечение. Спаечная болезнь. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансеризация	2	10	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
24	Острые хирургические заболевания брюшной полости у детей	Приобретенная кишечная непроходимость. Инвагинация, спаечная кишечная непроходимость. Классификация. Клиническая симптоматология, диагностика. Предоперационная подготовка и объем оперативных вмешательств. Послеоперационное течение, осложнения и исходы. Перитониты различной этиологии. Классификация. Клиническая симптоматология, диагностика. Предоперационная подготовка и объем оперативных вмешательств	2	10	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
25	Острый и хронический остеомиелит, гнойный артрит.	Определение понятия. Острый и хронический остеомиелит у детей. Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому и консервативному методам лечения. Методы оперативных вмешательств. Послеоперационные осложнения и их профилактика	2	10	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
26	Острая бактериальная деструкция легких	Понятие об ОБДЛ, классификация, классификация осложнений, показания и виды хирургического лечение	2	10	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22

27	Гнойная хирургическая инфекция у новорожденных	Организация помощи новорожденным, детям различных возрастных групп в случае выявления гнойной хирургической инфекции.	2	10	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
28	Пороки легких у детей.	Классификация врожденных пороков развития легких (аплазия, гипоплазия, лобарная эмфизема, добавочный бронх, легочная секвестрация. Диагностика. Показания к оперативному лечению.	2	10	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
29	Врожденная кишечная непроходимость .	Анатомо-физиологические сведения о пилорическом отделе желудка. Клиника, рентгенологическое обследование и дифференциальная диагностика. Предоперационная подготовка и сроки ее проведения. Хирургические методы лечения. Послеоперационное течение и ведение больных, осложнения и исходы. Исходы консервативного и хирургического лечения. Анатомофизиологические сведения об эмбриологии кишечной трубки.	2	10	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
30	Аноректальные пороки у детей	Классификация аноректальных пороков. Диагностические мероприятия. Показания и сроки реконструктивного оперативного лечения.	2	10	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22

31	Синдром внутригрудного напряжения у детей.	Диагностика, клинические проявления, принципы ведения больного. Методы хирургического лечения.	2	11	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
32	Диафрагмальные грыжи у детей	Классификация, основные звенья патогенеза, диагностика, показания к хирургическому лечению, принципы хирургического лечения. Реабилитация.	2	11	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
33	Термические повреждения у детей. Ожоговая болезнь	Классификация, основные моменты неотложных мероприятий. Принципы инфузионной терапии. Основные этапы лечения.	2	11	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
34	Сердечно-легочная реанимация	Терминальные состояния у детей. основные принципы и правила сердечно-легочной реанимации у детей	2	11	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22

35	Интенсивная терапия и лечение токсикозов на догоспитальном этапе.	Оценка симптомов. Параклинические обследования. Неотложная помощь при острых токсикозах.	2	11	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
36	Сепсис у детей	Классификация, этиология, патогенез, диагностические критерии, принципы лечения	2	11	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
37	Кровотечение из желудочно-кишечного тракта у детей.	Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к консервативным и оперативным методам лечения. Принципы оперативных вмешательств, послеоперационные осложнения, их профилактика. Диспансеризация.	2	11	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
38	НЭК у детей.	Понятие о НЭК, патогенез развития, этапы диагностики, показания к консервативному и оперативному лечению	2	11	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22

39	Методы активной экстракорпоральной детоксикации организма.	Оценка симптомов. Параклинические обследования. Неотложная помощь при острых токсикозах.	2	11	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
----	--	--	---	----	---

2.5. Клинические практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины.	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
1.	Травматология и ортопедия детского возраста	<p>1.1 Переломы и вывихи костей верхних конечностей. Переломы в области локтевого сустава.</p> <p>1.2 Переломы и вывихи костей нижних конечностей. Повреждение коленного сустава, тазобедренного сустава.</p> <p>1.3 Переломы позвоночника без повреждения и с повреждением спинного мозга. Переломы костей таза.</p> <p>1.4 Переломы ребер, ушиб легкого, пневмогемоторакс.</p> <p>1.5 Повреждения органов брюшной полости забрюшинного пространства, внутрибрюшное кровотечение, разрыв полого органа.</p> <p>1.6 Родовые повреждения: кефалогематома, переломы ключицы, переломы плечевой кости, травматический эпифизиолиз плечевой кости, переломы бедренной кости. Родовые повреждения позвоночника и спинного</p>	40	8	Собеседование, ситуационные задачи, промежуточный тестовый контроль	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины.	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
		<p>мозга..</p> <p>1.7 Деформации шеи: врожденная кривошея, крыловидная шея, болезнь Клиппеля – Фейля , Гризеля. Врожденный вывих бедра. Врожденная косолапость.</p> <p>1.8 Сколиозы, полоскостопие, плосковальгусные стопы у детей.</p> <p>1.9 Аномалии развития скелета, остеохондропатии.</p> <p>1.10 Черепно-мозговая травма у детей</p>				
2	Онкология детского возраста	<p>2.1 Доброкачественные опухоли костей: остеома, остеоид-остеома, доброкачественная хондробластома.</p> <p>2.2 Доброкачественные опухоли мягких тканей: гемангиома, лимфангиома, пигментные пятна, фибромы, дермоидные кисты, тератомы.</p> <p>2.2 Злокачественные опухоли: остеогенная саркома, саркома Юинга, саркома мягких тканей, нефробластома, нейробластома, опухоли печени</p>	12	8	Собеседование, ситуационные задачи, промежуточный тестовый контроль	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
3	Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей	<p>3.1 Эмбриогенез органов мочеполовой системы. Аномалии почек: агенезия, удвоение почек и мочеточников, дистопия почек, подковообразная и галетообразная почка, асимметричные формы сращения, аплазия и гипоплазия почек, кистозные аномалии. Эктопия устья мочеточника.</p> <p>3.2 Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала: экстрофия мочевого пузыря, инфравезикальная</p>	20	9	Собеседование, ситуационные задачи, промежуточный тестовый контроль	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины.	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
		<p>обструкция, гипоспадия, гермафродитизм, эписпадия у мальчиков и девочек. Недержание мочи. 3.3 Гидронефроз. Мегауретер. 3.4 Аномалии развития и заболевания половых органов. Фимоз, парафимоз, анорхизм, монорхизм, гипоплазия яичка. Крипторхизм. Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Паховая грыжа. Ущемлённая паховая грыжа. Варикоцеле. Синдром отёчной мошонки. Паховая грыжа. 3.5 Неспецифические воспалительные заболевания органов мочевой системы. Обструктивный пиелонефрит. Цистит. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Мочекаменная болезнь</p>				
4	Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей	<p>4.1 Аномалии развития и заболевания легких: гипоплазия, аплазия, лобарная эмфизема, аномалии развития ТБД, бронхоэктазы, инородные тела дыхательных путей 4.2 Аномалии развития и заболевание пищевода: атрезия пищевода, врожденный трахеопищеводный свищ, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, гастроэзофагеальный рефлюкс. Рубцовые стенозы пищевода. Химические ожоги пищевода.</p>	20	9	Собеседование, ситуационные задачи, промежуточный тестовый контроль	<p>ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22</p>
5	Гнойная хирургическая инфекция у детей	5.1 Гнойная хирургическая инфекция у детей. Патогенез, принципы диагностика и лечения. Флегмона новорожденных, рожистое воспаление,	16	10	Собеседование, ситуационные задачи, промежуток	<p>ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6</p>

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины.	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
		<p>псевдофурункулез, фурункул, карбункул, лимфаденит, панариции.</p> <p>5.2 Острый гематогенный остеомиелит. Хронический остеомиелит. Первично хронический остеомиелит. Атипичные формы остеомиелита.</p> <p>5.3 Острый аппендицит, осложнения острого аппендицита.</p> <p>5.4 Перитониты у детей.</p>			очный тестовый контроль	ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
6	Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей	<p>6.1 Приобретенная кишечная непроходимость: спаечная кишечная непроходимость, инвагинация.</p> <p>6.2. Врожденная кишечная непроходимость: атрезии, стенозы кишечной трубки, незавершенный поворот кишечника, синдром Ледда, меконеальный илеус. Врожденная кишечная непроходимость вызванная аномалией развития других органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Пилоростеноз.</p> <p>6.3. Аноректальные пороки.</p> <p>6.4. Болезнь Гиршпрунга.</p> <p>6.5. Хронические запоры у детей. Заболевания прямой кишки, полипы, трещины заднего прохода, парапроктиты. Неспецифический язвенный колит.</p> <p>6.6 Аномалии желточного протока: свищ пупка, дивертикул Меккеля. Киста желточного протока. Аномалия мочевого протока (урахуса). Синдром «дряблого живота». Грыжа пупочного канатика. Гастрошизис. Вентральная грыжа. Пупочная</p>	36	10	Собеседование, ситуационные задачи, промежуточный тестовый контроль	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины.	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
		грыжа, грыжа белой линии живота 6.7 Диафрагмальная грыжа у детей				
7	Хирургические заболевания новорождённых	7.1. Врождённая кишечная непроходимость. 7.2. Синдром дыхательной недостаточности, вызванный хирургическими болезнями новорождённых. 7.3. Гнойная хирургическая инфекция мягких тканей и костей у новорождённых. 7.4. Родовые повреждения у новорождённых.	10	11	Собеседование, ситуационные задачи, промежуточный тестовый контроль	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
8	Торакальная хирургия	8.1. Заболевания и пороки развития пищевода. (Атрезии пищевода, трахеопищеводные свищи, ГЭР). 8.2. Заболевания и пороки развития лёгких. 8.3. Пороки развития грудной клетки. 8.4. Ожоги пищевода, рубцовое сужение пищевода.	10	11	Собеседование, ситуационные задачи, промежуточный тестовый контроль	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
9	Абдоминальная хирургия.	1.1. О. аппендицит, перитониты. Приобретённая кишечная непроходимость. 9.2. Синдром пальпируемой опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства (киста общего жёлчного протока; первичная опухоль печени; абсцесс пупочной вены; киста яичника, тератома; гидрометра, гидрокольпос, мегацистис). 9.3. Болезнь Гиршпрунга. Хронические запоры у детей.	10	11	Собеседование, ситуационные задачи, промежуточный тестовый контроль	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
10	Интенсивная терапия у детей	10.1 Интенсивная терапия терминальных состояний. 10.2. Шок различной этиологии. Кома. 10.3. Отравления у детей.	10	11	Собеседование, ситуационные задачи,	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины.	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Формы контроля	Результат обучения, формируемые компетенции
					промежуточный тестовый контроль	ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22

2.6. Семинары не предусмотрены рабочим учебным планом

2.7. Самостоятельная работа студентов

№	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Часы	Формы контроля.	Результат обучения, формируемые компетенции
1.	Травматология и ортопедия детского возраста	Подготовка к практическим занятиям; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения на практическом занятии; Подготовка материала для представления больного на практическом занятии; Написание учебной истории болезни; Участие в медицинских осмотрах,	20	Собеседование на КПЗ ситуационные задачи, промежуточный и заключительный тестовые контроли	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
2	Онкология детского возраста	Подготовка к практическим занятиям; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения на практическом занятии; Подготовка материала для представления больного на практическом занятии; Написание учебной истории болезни; Участие в медицинских осмотрах,	16	Собеседование на КПЗ ситуационные задачи, промежуточный и заключительный тестовые контроли	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
3	Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей	Подготовка к практическим занятиям; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения на практическом занятии; Подготовка материала для представления больного на практическом занятии; Написание учебной истории болезни; Участие в медицинских осмотрах,	16	Собеседование на КПЗ ситуационные задачи, промежуточный и заключительный тестовые контроли	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
4	Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей	Подготовка к практическим занятиям; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения на практическом занятии; Подготовка материала для представления больного на	14	Собеседование на КПЗ ситуационные задачи, промежуточный и заключительный тестовые	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8

		практическом занятии; Написание учебной истории болезни; Участие в медицинских осмотрах,		контроли	ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
5	Гнойная хирургическая инфекция у детей	Подготовка к практическим занятиям; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения на практическом занятии; Подготовка материала для представления больного на практическом занятии; Написание учебной истории болезни; Участие в медицинских осмотрах,	20	Собеседование на КПЗ ситуационные задачи, промежуточный и заключительный тестовые контроли	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
6	Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей	Подготовка к практическим занятиям; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения на практическом занятии; Подготовка материала для представления больного на практическом занятии; Написание учебной истории болезни; Участие в медицинских осмотрах,	16	Собеседование на КПЗ ситуационные задачи, промежуточный и заключительный тестовые контроли	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
7	Хирургические заболевания новорождённых	Подготовка к практическим занятиям; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения на практическом занятии; Подготовка материала для представления больного на практическом занятии; Написание учебной истории болезни; Участие в медицинских осмотрах,	8	Собеседование на КПЗ ситуационные задачи, промежуточный и заключительный тестовые контроли	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
8	Торакальная хирургия	Подготовка к практическим занятиям; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения на практическом занятии; Подготовка материала для представления больного на практическом занятии; Написание учебной истории болезни;	8	Собеседование на КПЗ ситуационные задачи, промежуточный и заключительный тестовые контроли	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20

		Участие в медицинских осмотрах,			ПК-21 ПК-22
9	Абдоминальная хирургия.	Подготовка к практическим занятиям; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения на практическом занятии; Подготовка материала для представления больного на практическом занятии; Написание учебной истории болезни; Участие в медицинских осмотрах,	8	Собеседование на КПЗ ситуационные задачи, промежуточный и заключительный тестовые контроли	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22
10	Интенсивная терапия у детей	Подготовка к практическим занятиям; Решение ситуационных клинических задач; Подготовка реферативного сообщения на практическом занятии; Подготовка материала для представления больного на практическом занятии; Написание учебной истории болезни; Участие в медицинских осмотрах,	6	Собеседование на КПЗ ситуационные задачи, промежуточный и заключительный тестовые контроли	ОК-1 ОПК-1 ОПК-6 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Виды образовательных технологий

1. Лекции – визуализация представленной информации путем таблиц, схем, диаграмм, фото и видеоматериалов (программы презентаций)
2. Клинические практические занятия с элементами визуализации: использование фото и видеоархивов, рентгенологических архивов, разбор клинических случаев
3. Работа с дополнительной литературой на электронных носителях.
4. Решение тестовых заданий, клинических ситуационных задач.

Лекционные занятия проводятся в специально выделенных для этого помещениях – лекционном зале. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft PowerPoint. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. Часть лекций содержат графические файлы в формате JPEG. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Лекций хранятся на электронных носителях в учебно-методическом кабинете

Клинические практические занятия проводятся на кафедре в учебных комнатах, в палатах хирургических отделений МБУЗ ДГКБ №5. Часть практических занятий проводится с мультимедийным сопровождением, цель которого – демонстрация

клинического материала из архива кафедры. Архивные графические файлы хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя (мультимедийные презентации по теме занятия, клинические примеры, фотографии пациентов, схемы, таблицы, видеофайлы).

На клиническом практическом занятии студент может получить информацию из архива кафедры, записанную на электронном носителе (или ссылку на литературу) и использовать ее для самостоятельной работы. Визуализированные и обычные тестовые задания в виде файла в формате MSWord, выдаются преподавателем для самоконтроля и самостоятельной подготовки студента к занятию.

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) и фактически составляет 20% от аудиторных занятий, т.е. 9,5 часов.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол -во час	Методы интерактивного обучения	Кол -во час
	Травматология и ортопедия детского возраста	КПЗ	40	<p>Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.</p> <p>Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.</p> <p>Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.</p>	8

	Онкология детского возраста	КПЗ	12	<p>Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.</p> <p>Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.</p> <p>Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.</p>	2,4
	Аномалии развития и заболевания мочевыделительной системы у детей	КПЗ	20	<p>Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.</p> <p>Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.</p> <p>Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.</p>	4

Аномалии развития и заболевания органов грудной клетки у детей	КПЗ	20	<p>Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.</p> <p>Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.</p> <p>Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.</p>	4
Гнойная хирургическая инфекция у детей	КПЗ	16	<p>Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.</p> <p>Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.</p> <p>Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.</p>	3,2

	<p>Пороки развития и заболевания органов брюшной полости у детей</p>	<p>КПЗ</p>	<p>36</p>	<p>Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.</p> <p>Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.</p> <p>Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.</p>	<p>7,2</p>
	<p>Хирургические заболевания новорождённых</p>	<p>КПЗ</p>	<p>10</p>	<p>Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.</p> <p>Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.</p> <p>Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.</p>	<p>2</p>

	Торакальная хирургия	КПЗ	10	<p>Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.</p> <p>Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.</p> <p>Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.</p>	2
	Абдоминальная хирургия.	КПЗ	10	<p>Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.</p> <p>Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.</p> <p>Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.</p>	2

	Интенсивная терапия детей	КПЗ	10	<p>Case-study -анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.</p> <p>Дискуссия (от лат. discussio — рассмотрение, исследование) — обсуждение какого-либо спорного вопроса, проблемы; спор. Важной характеристикой дискуссии, отличающей её от других видов спора, является аргументированность.</p> <p>Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения.</p>	2
	всего		186		37,2

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Виды и формы контроля знаний

Результаты освоения (знания, умения, владения) Компетенции	Виды контроля	Формы контроля	Охватываемые разделы	Коэффициент весомости
ОК-1 ОПК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-10 ПК-11 ПК-20 ПК-21 ПК-22	Текущий.	УО-1, ПР-1, ТС-2, ПР-3	Разделы 1-10 из таблицы 2.1	0,3
ОК-1 ОПК-1 ОПК-6	Заключительный	УО-3	Темы 1-16 из раздела 2.1	0,7

ПК-1				
ПК-5				
ПК-6				
ПК-8				
ПК-10				
ПК-11				
ПК-20				
ПК-21				
ПК-22				
Итого				1,0

Условные обозначения:

УО – устный опрос: собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2), экзамен по дисциплине (УО-3);

(ПР) – письменные работы: тесты (ПР-1), рефераты (ПР-2), академическая история болезни (ПР-3).

ТС – технические средства контроля: программы компьютерного тестирования (ТС-1), учебные задачи (ТС-2).

4.2 Контрольно-диагностические материалы.

4.2.1 Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля, отражающая все требования, предъявляемые к студенту.

По окончании модуля дисциплины проводится экзамен.

Студенту предлагаются:

- тестовые задания , включающие в себя вопросы КПЗ, лекций
- устный ответ на вопрос из числа списка вопросов для экзаменов .
- рентгенограммы

При оценке тестовых заданий оценка

проставляется:

90% и более положительных ответов - «отлично».

80-89% положительных ответов - «хорошо»;

70-79% положительных ответов - «удовлетворительно»;

менее 70% положительных ответов - «неудовлетворительно».

При получении «неудовлетворительно» студент для дальнейшего экзамена не допускается.

При оценке ответов на вопросы:

Оценка «**отлично**» выставляется, если студент владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает категории и проблемы дисциплины, самостоятельно и в логической последовательности излагает изученный материал, умеет выделять при этом самое существенное, свободно оперирует понятиями и фактами, четко формулирует ответы на поставленные вопросы, свободно читает результаты анализов и других исследований, решает логические ситуационные задачи, показывая при этом определенный уровень клинического мышления и знакомство с основной учебной литературой по дисциплине.

Оценка «**хорошо**» выставляется, если студент владеет знаниями предмета почти в полном объеме с требованиями учебной программы, излагает материал без серьезных пробелов и ошибок, логично и правильно отвечает на поставленные вопросы, умеет решать ситуационные задачи, показывая способность и знания постановки диагноза и других лечебных и диагностических мероприятий, а также знакомство с учебной литературой.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если студент владеет основным объемом знаний по дисциплине, но проявляет затруднения как в уровне самостоятельного мышления, так и при ответах на вопросы, излагает материал непоследовательно или неточно, умеет решать ситуационные задачи, но недостаточно ориентируется в вопросах клинической методологии и не владеет основными принципами деонтологии, обнаруживает пробелы в знакомстве с учебной литературой.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент не владеет основным минимумом знаний по предмету, не способен мыслить клинически, не может ответить на поставленные вопросы и не умеет решать ситуационные задачи даже с помощью наводящих вопросов, не ориентируется в вопросах методологии, не знает деонтологических принципов, плохо знаком с учебной литературой.

При оценке рентгенограмм: знает метод исследования, может описать выполнение исследования, интерпретировать, дать заключение.

4.2.2 Критериями сформированности компетенций являются:

ОК-1 - студент владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает категории и проблемы дисциплины,

ПК-20 - самостоятельно и в логической последовательности излагает изученный материал,

ПК- 21 -умеет выделять при этом самое существенное,

ОПК-1,6 -свободно оперирует понятиями и фактами, четко формулирует ответы на поставленные вопросы,

ПК-1 свободно читает результаты анализов и других исследований, решает логические ситуационные задачи, показывая при этом определенный уровень клинического мышления и знакомство с основной учебной литературой по дисциплине.

ПК-5 Владеет методиками сбора анамнеза у детей и родителей,

ПК-6 свободно формулирует клинический диагноз с учетом МКБ,

ПК-8, ПК-22 формулирует план ведения, обследований, реабилитации и профилактических мероприятий у больных с хирургической патологией в том числе с применением новых технологий.

ПК-10, ПК-11 формулирует показания и сроки оперативных вмешательств, составляет план оперативного вмешательства, знает ведущие моменты операций, рассматриваемых в рамках дисциплины

4.2.3 Экзаменационные вопросы кафедры детской хирургии для VI курса педиатрического факультета.

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.Л. Баиров, М.В. Волков.
2. Особенности детской хирургии. Современные методы диагностики в детской хирургии. Деонтология и врачебная этика.

3. Тератология. Значение экологических факторов в происхождения пороков. Возрастные факторы в происхождении пороков, их хирургическая коррекция. Факторы деонтологии.
4. Атрезия пищевода. Формы атрезий, клиника, диагностика в роддоме, организация врачебной помощи, транспортировка, принципы хирургического лечения.
5. Диафрагмальные грыжи у детей. Классификация, оказание помощи в роддоме, при транспортировке и в хирургическом стационаре.
6. Врожденный пилоростеноз: этиология, патогенез, патанатомия, диагностика и хирургическое лечение.
7. Паховые грыжи у детей: патогенез, формы, диагностика, осложнения, сроки и методы оперативного лечения.
8. Эмбриональные грыжи. Варианты незаращения урахуса и желточного протока. Лечебная тактика и методы хирургического лечения.
9. Пороки развития прямой кишки и анального отверстия. Классификация, диагностика, принципы хирургического лечения.
10. Крипторхизм: патогенез, классификация, диагностика, гормональное и хирургическое лечение.
11. Болезнь Гиршпрунга: патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
12. Пороки развития легкого у детей: классификация, экстренные состояния при пороках, принципы хирургического лечения.
13. Выпадение прямой кишки у детей: патогенез, диагностика, оказание неотложной помощи, методы лечения.
14. Черепно-мозговые и спинномозговые грыжи: диагностика, лечебная тактика. Вопросы деонтологии.
15. Гидроцефалия: этиология, патогенез, классификация, клиника, консервативное и хирургическое лечение. Вопросы деонтологии.
16. Водянка оболочек яичка, варикоцеле, киста семенного канатика: дифференциальная диагностика, лечение.
17. Синдром отечной мошонки: орхит, эпидидимит, перекрут яичка, гидатиды, травматические повреждения. Диагностика, лечение.
18. Пупочные грыжи у детей: диагностика, возрастные принципы лечения.
19. Халазия, ахалазия пищевода, желудочно-пищеводный рефлюкс. Диагностика, лечение.
20. Синдром внутригрудного напряжения у детей.
21. Синдром портальной гипертензии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
22. Высокая врожденная кишечная непроходимость: причины, диагностика, оказание помощи в роддоме, при транспортировке и в хирургическом отделении.
23. Низкая врожденная кишечная непроходимость: причины, диагностика, оказание помощи в роддоме, при транспортировке и в хирургическом отделении.
24. Инвагинация кишечника у детей: этиология, патогенез, виды, патанатомия, клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.
25. Кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта у детей: дифференциальная диагностика, экстренная помощь.
26. Кровотечения из нижних отделов желудочно-кишечного тракта у детей: дифференциальная диагностика, экстренная помощь.
27. Мегауретер. Диагностика, лечение.
28. Спаечная кишечная непроходимость: классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
29. Пиелонефрит как проявление пороков развития почек у детей.

30. Гидронефроз: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
31. Семиотика и диагностика урологических заболеваний и пороков развития мочевыделительной системы у детей.
32. Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала: виды, диагностика, лечение.
33. Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала: виды, диагностика, лечение.
34. Сепсис у детей
35. Принципы диагностики и лечения гнойной хирургической инфекции.
36. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей: флегмона новорожденных, мастит, омфалит, лимфаденит, парапроктит. Клиника, диагностика, лечение.
37. Острый гематогенный остеомиелит у детей: этиология, патогенез, патанатомия, классификация, диагностика, лечение.
38. Острый аппендицит: этиология, патогенез, патанатомия, клиника, диагностика, лечение.
39. Особенности клиники, диагностики, лечения острого аппендицита у детей первых трех лет жизни.
40. Клиника, диагностика и лечебная тактика при осложнениях острого аппендицита у детей.
41. Аппендикулярный перитонит у детей: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
42. Острый ампулярный сальпингит с пельвиоперитонитом у девочек. Клиника, диагностика, лечение.
43. Перитониты у новорожденных.
44. Гнойная деструктивная бактериальная пневмония: этиология, патогенез, классификация, диагностика. Принципы и методы общего и местного лечения.
45. Бронхоэктатическая болезнь у детей: этиология, патогенез, клиника, диагностика, этапное лечение.
46. Токсическая и септикопиемическая формы острого гематогенного остеомиелита: клиника, диагностика, лечение.
47. Особенности травматологии детского возраста. Виды переломов костей у детей, организация врачебной помощи, профилактика детского травматизма.
48. Переломы в области локтевого сустава у детей: классификация по Баирову Г. А., методы диагностики, транспортная иммобилизация.
49. Переломы в области локтевого сустава: осложнения, диагностика, методы лечения в условиях стационара
50. Острые заболевания тазобедренного сустава у детей.
51. Родовые повреждения мягких тканей головы и скелета у детей: кефалогематомы, переломы ключицы, плеча, бедра. Диагностика, лечение.
52. Переломы костей таза. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
53. Черепно-мозговая травма: классификация, диагностика, лечение.
54. Нарушение осанки у детей, сколиоз, диагностика, принципы лечения.
55. Врожденный вывих бедра. Патогенез, клиника у новорожденных и на первом году жизни, принципы и методы лечения.
56. Врожденный вывих бедра. Патогенез, клиника, лечение в возрасте старше одного года.
57. Врожденная мышечная кривошея: этиология, патогенез, клиника, принципы консервативного и хирургического лечения.

58. Врожденная косолапость: этиология, патогенез, клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.
59. Ожоговая болезнь: патогенез, фазы лечения, принципы лечения.
60. Закрытая травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства: семиотика, диагностика, принципы лечения.
61. Травма позвоночника у детей: классификация, клиника, транспортировка, принципы лечения.
62. Особенности онкологии детского возраста. Организация помощи детям, современные методы диагностики, принципы лечения.
63. Опухоли мягких тканей у детей: гемангиомы, лимфангиомы, пигментные пятна, дермоидные кисты и тератомы. Клиника, лечение.
64. Опухоли забрюшинного пространства: нефро – и нейробластомы. Клиника, диагностика, лечение.
65. Шок, виды шока, патогенез, принципы лечения.
66. Опухоли костей у детей: остеогенная саркома, саркома Юинга. Клиника, диагностика, лечение.
67. Системные заболевания скелета у детей.
68. Переливание крови и ее компонентов в детской хирургии.
69. Фимоз, парафимоз, баланопостит. Синдром недержания мочи у детей.
70. Аномалии количества, положения и взаимоотношения почек у детей. Эмбриогенез. Клиника, диагностика, лечение.
71. Аномалии величины и структуры почек у детей. Клиника, диагностика, лечение.
72. Удвоение почек и мочеточников у детей. Клиника, диагностика, лечение.
73. Аномалии желчного и мочевого протоков. Клиника, диагностика, лечение.
74. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника, диагностика, лечение.
75. Опухоли и кисты средостения: клиника диагностика и лечение.
76. Опухоли головного мозга у детей. Клиника, диагностика, лечение.

4.2.4 Пример тестовой проверки текущего контроля:

- Укажите наиболее вероятный фактор в этиологии врождённого вывиха бедра.
- а) механический фактор (узкий таз, маловодие, особенности положения плода);
 - б) токсическое воздействие на плод, гормональные расстройства (патология щитовидной железы);
 - в) стремительные роды;
 - г) наследственный фактор;
 - д) роды с помощью ручного пособия.

Особенность клинического течения острого аппендицита у детей обусловлена

- а) реактивностью организма ребёнка;
- б) анатомическим положением червеобразного отростка;
- в) незрелостью ЦНС;
- г) морфологическими особенностями;
- д) все перечисленные факторы.

В возникновении острого гематогенного остеомиелита основным фактором является

- а) анатомо-физиологические особенности строения кости;
- б) сенсбилизация макроорганизма;
- в) состояние иммунной системы;
- г) травма;
- д) наличие очага гнойной инфекции.

4.2.5 Пример ситуационной задачи по проверке текущего уровня знаний

Через 5 часов после рождения у ребёнка появилась многократная рвота желудочным содержимым с примесью желчи. При внешнем осмотре обращало внимание вздутие в эпигастральной области и западение нижних отделов живота. Для какого из перечисленных заболеваний являются типичными указанные клинические симптомы?

- А. атрезия пищевода;
- Б. пилоростеноз;
- В. Врождённая диафрагмальная грыжа;
- Г. атрезия двенадцатиперстной кишки;
- Д. атрезия подвздошной кишки.

У мальчика 6 месяцев внезапно, среди полного здоровья, появились приступообразные боли в животе продолжительностью до 2 - 3 минут, после чего ребёнок успокаивался. Отмечалась двукратная рвота. Со слов матери, заболевание появилось через 1 час после кормления, необычность которого состояла в том, что впервые ребёнок после кормления грудью съел около 30 грамм молочно-фруктового йогурта. Продолжительность заболевания – 6 часов. Какое из перечисленных заболеваний наиболее характерно у ребёнка?

- А. инвагинация кишечника;
- Б. заворот тонкой кишки;
- В. Ущемление паховой грыжи;
- Г. дизентерия;
- Д. острый аппендицит.

Какие дополнительные методы обследования необходимо выполнить для уточнения диагноза?

- А. фиброгастроскопия;
- Б. фиброкологоскопия;
- В. пальцевое ректальное исследование;
- Г. рентгенконтрастное исследование толстой кишки;
- Д. компьютерная томография.

В первые часы после рождения отмечены клинические проявления острой дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности. Ребёнок вялый, крик слабый, периодически появляется рвота с примесью желчи. Дыхание затруднённое, поверхностное, с участием вспомогательной мускулатуры. Живот небольших размеров, впавший. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки отмечается резкое смещение органов средостения вправо и наличие множественных мелких ячеистых полостей слева. Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен в данной ситуации?

- А. врождённый порок сердца;
- Б. лобарная эмфизема;
- В. родовая травма головного мозга;
- Г. ложная диафрагмальная грыжа;
- Д. киста лёгкого.

4.2.6 Список тем рефератов , презентаций

ПО ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ ДЛЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА (2016г)

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 грыжи. 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

Пояснения: **Подготовка презентации и доклада**

Презентация это способ подачи информации, в котором присутствуют рисунки, фотографии, анимация и звук.

Для подготовки презентации рекомендуется использовать: PowerPoint, MS Word, Acrobat Reader.. Для подготовки презентации необходимо собрать и обработать начальную информацию. Последовательность подготовки презентации:

1. Определить тему презентации.
2. Четко сформулировать цель презентации.
2. Отобрать содержание презентации и четко и последовательно выстроить материалы.
5. Определить виды визуализации (картинки, фото, видео, графики) для отображения их на слайдах
6. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество картинок и текста, их расположение, цвет и размер).
7. Проверить визуальное восприятие презентации.

Материалы в презентации должны излагаться четко, последовательно, иметь яркую информационную нагрузку. Печатный текст и слайды готовятся отдельно. Слайды должны содержать минимум текста, максимум изображений, несущих смысловую нагрузку, выглядеть наглядно и просто. Количество слайдов необходимо обсудить с преподавателем.

Презентация должна содержать название темы, фамилия и инициалы выступающего, план сообщения; краткие выводы, список использованных источников с обязательным указанием за последние 3-5 лет (монографии, статьи, тезисы); обязательно информацию о последних направлениях, достижениях в данном разделе.

Тема: Подготовка реферата

Реферат – письменный доклад по определенной теме, в котором собрана информация из одного или нескольких источников.

Реферат не копирует дословно содержание первоисточника, а представляет собой систематизацию и обобщение материала первоисточника, его переработки. Для реферата отбирается информация, ценная для всех читающих. Автор реферата не должен пользоваться только ему понятными сокращениями и обозначениями.

Работа, должна обязательно включать самостоятельное мини-исследование, осуществляемое студентом на материале текстов. Предпочтение отдается обзорным рефератам, созданным на основе нескольких исходных текстов, объединенных общей темой и проблемами исследования.

Структура реферата

Титульный лист (является первой страницей и заполняется по определенным правилам:

Кафедра « Детская хирургия»

РЕФЕРАТ на тему: “ _____ ”

Выполнил: _____

Проверил _____

2. Оглавление
3. Введение
4. Основная часть
5. Заключение
6. Список использованной литературы

• 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 незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
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-)

<p>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.</p>	E	75-71	3 (3+)
<p>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.</p>	E	70-66	3
<p>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.</p>	E	65-61	3 (3-)
<p>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 поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p>	F _x	60-41	2 Требуется передача
<p>Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.</p>	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ 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» Электронная библиотека медицинского вуза : [Электронный ресурс]. – М. : Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2016. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	1 по договору
2.	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» / ИТС «Контекстум» [Электронный ресурс]. – М. : Консорциум «Контекстум», 2016. – Режим доступа: http://www.rucont.ru через IP-адрес академии.	1 по договору
3.	Справочная правовая система КонсультантПлюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.consultant.ru – карты индивидуального доступа.	1 по договору
4.	Электронная правовая система для Специалистов в области медицины и здравоохранения «Медицина и здравоохранение» / ИСС «Кодекс» [Электронный ресурс]. – СПб. : Консорциум «Кодекс», 2016. – Режим доступа: сетевой оффисный вариант по IP-адресу академии.	1 по договору
5.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru в Научной библиотеке КемГМА – через IP-адрес академии.	1 по договору
	Интернет-ресурсы:	
6.	http://www.kemsma.ru/mediawiki/index.php/Кафедра_госпитальной_хирургии КемГМА	
	Компьютерные презентации:	
7.	16 лекций с мультимедийным сопровождением	
	Учебные фильмы:	
8.	Серия «Травматология» Выпуск 1 «Оперативное лечение переломов костей у детей» части 1 и 2	2
9.	Серия «Травматология» Выпуск 2 «Черепно-мозговая травма у детей»	2
10.	Серия «Неотложная и гнойная хирургия» Выпуск 1 «Острые хирургические заболевания брюшной полости у детей»	2
11.	Серия «Неотложная и гнойная хирургия» Выпуск 2 «Диагностическая и лечебная лапароскопия у детей»	2
12.	Серия «Реанимация» Выпуск 1 «Сердечно-легочная реанимация у детей»	2
13.	Фильмы кафедры: «Паховая грыжа» « Инвагинация», «Холецистэктомия» «Атрезия пищевода» «Диафрагмальная грыжа»	2
	Компьютерные презентации:	
14.	«Переливание крови»	2
15.	«Аппендициты у детей»	2
16.	«Аноректальные пороки»	2
17.	«Болезнь Гиршпрунга»	2
18.	«Пороки почек, мочеточников, мочевого пузыря»	2

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины.

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Гриф	Число экз., в библиотеке	Число студентов на данном потоке
	Основная литература				
1.	Исаков, Ю.Ф. Детская хирургия [Электронный ресурс] : учебник для студентов вузов/ под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1040 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru		УМО		30
	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	1	30
2	Хирургические болезни детского возраста : учебник для мед.вузов. В 2-х томах. / Отв. ред. А.Ф. Дронов ; Под ред. Ю. Ф. Исакова. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2004. -	618.9 X501	УМО	30	30
3	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		1	30
4	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	2	30
5	Руководство по педиатрии / под ред. А. А. Баранова, Б. С. Каганова, Р. Р. Шиляева. - М. : Издательский Дом "Династия", 2006. - Хирургические болезни детского возраста / под ред. А. И. Лёнюшкина. - 584 с.	616-053.2/.7 Р 851		1	30

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Гриф	Число экз., в библиотеке	Число студентов на данном потоке
6	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		2	30
7	Эндоскопическая хирургия у детей практическое руководство / гл. ред.Ю. Ф. Исаков; отв. ред. А. Ф. Дронов. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2002. - 438 с.	618.9 Д 758		5	30
8	Гафаров, Х. З. Лечение детей и подростков с ортопедическими заболеваниями нижних конечностей / Х. З. Гафаров. - Казань : Татарское кн. изд-во, 1995. - 384 с.	618.9 Г 245		1	30

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование кафедры	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс)	Местонахождение (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество, год ввода в эксплуатацию	Вместимость, чел.	Общая площадь помещений, используемых в учебном процессе
1.	2.	3.	4.	5.	6.
	Учебная комната № 1	Хирургический корпус МАУЗ ДГКБ №5	Стол – 1 стул – 10; 1990 негатоскоп	10 (13,6 м)	184
	Учебная комната № 2		Стол – 1 стул – 10; 1990 негатоскоп	10 (13.4 м)	
	Учебная комната №3		Стол – 1 стул – 10; 1990	10 (12,5м)	

	Учебно-методический кабинет		Стол – 1 стул – 10; 1990	
	Лекционный зал		Мультимедийный проектор – 1 шт. (2010), компьютер 2000г Операционная система Microsoft Word 2007	64 (68,7м)
	Компьютерный класс		Стол компьютерный – 10 (2002), стул – 20 (2009), DVD-плеер – 1 (2005), телевизор – 1 (2005, проектор – 1 (2003), компьютеры с Microsoft Word 2007– 8 (2003).	10 (26,9м)
	Материальная			12,3
	Кабинет зав. каф.		стол 2005, стул 1999 , компьютер 2009	26,6

Рецензия

НА РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.48 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Уровень высшего образования	<u>специалитет</u>
Специальность	<u>31.05.02 Педиатрия</u>
Форма обучения	<u>очная</u>
Факультет	<u>педиатрический</u>
Кафедра-разработчик рабочей программы	<u>детских хирургических болезней</u>

Программа подготовлена на кафедре детская хирургия ГБОУ ВПО КемГМУ Миздрава России

Рабочая программа включает разделы: паспорт программы с определением цели и задач дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы; общую трудоемкость дисциплины; результаты обучения представлены формируемыми компетенциями; образовательные технологии; формы заключительной аттестации; содержание дисциплины и учебно-тематический план; перечень практических навыков; учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины.

В рабочей программе дисциплины детской хирургии указаны примеры оценочных средств, для контроля уровня сформированности компетенций; критерии оценки текущего и конечного контроля знаний.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекции, клиническое практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекции с элементами визуализации, просмотр видеофильмов, Case-study,

Таким образом, рабочая программа дисциплины полностью соответствует ФГОС ВОпо специальности 31.05.02 «Педиатрия» типовой программе дисциплины детская хирургия и может быть использована в учебном процессе Кемеровского государственного медицинского университета.

Заведующий кафедрой детских болезней,
д.м.н., доцен,
председатель блока
педиатрических дисциплин



О.Б. Анфиногорова

Рецензия

НА РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.50.2 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Уровень высшего образования

специалитет

Специальность

31.05.02 Педиатрия

Форма обучения

очная

Факультет

лечебный

Кафедра-разработчик рабочей программы

детских хирургических
болезней

Программа подготовлена на кафедре детская хирургия ГБОУ ВПО КемГМУ Миздрава России

Рабочая программа включает разделы: паспорт программы с определением цели и задач дисциплины, место дисциплины в структуре основной образовательной программы; общую трудоемкость дисциплины; результаты обучения представлены формируемыми компетенциями; образовательные технологии; формы заключительной аттестации; содержание дисциплины и учебно-тематический план; перечень практических навыков; учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины.

В рабочей программе дисциплины детской хирургии указаны примеры оценочных средств, для контроля уровня сформированности компетенций; критерии оценки текущего и конечного контроля знаний.

Образовательные технологии обучения характеризуются не только общепринятыми формами (лекции, клиническое практическое занятие), но и интерактивными формами, такими как лекции с элементами визуализации, просмотр видеофильмов, Case-study,

Таким образом, рабочая программа дисциплины полностью соответствует ФГОС ВОпо специальности 31.05.02 «Педиатрия» типовой программе дисциплины детская хирургия и может быть использована в учебном процессе Кемеровского государственного медицинского университета.

Главный областной специалист
Детский хирург



К.А.Ковальков