

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.
Д.А. Омарова



«31» августа 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
По дисциплине «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»

Индекс дисциплины Б1.Б.51

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Уровень высшего образования специалитет

Квалификация выпускника врач-лечебник

Факультет лечебный

Кафедра Детской хирургии

Форма обучения очная

Курс 6

Семестр: XI

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) 2/72

Лекции 12 часов

Практические занятия 28 часов

Самостоятельная работа 32 часа

Форма контроля зачет в XI семестре

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с образовательными стандартами ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от «09» февраля 2016 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «31» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)
2. Начальник УУМРС и ККО _____ (А.М. Каримова)
3. Декан лечебного факультета _____ (Р.М. Рагимов)

Заведующая кафедрой _____ (к.м.н. Ф.В. Мейланова)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующая кафедрой, к.м.н. _____ (Ф.В. Мейланова)
2. Зав. учебной работой, доцент, к.м.н. _____ (В.Т. Ашурбеков)

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой хирургических болезней педиатрического и стоматологического факультетов ДГМУ, доцент, к.м.н. _____ (М.А. Алиев)
2. Заведующий кафедрой факультетской и госпитальной педиатрии ДГМУ, проф. _____ (А.М. Алискандиев)

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: изучение основных диагностических программ и тактики ведения детей с хирургическими заболеваниями и пороками развития. Формирование будущего врача-лечебника общего профиля, который сможет оказать необходимый объем помощи больному с хирургической патологией и грамотно выявить патологию и решить вопрос госпитализации по показаниям. Целью преподавания детской хирургии является обучение студентов современным положениям теоретических и практических разделов детской хирургии. Необходимо обращать внимание на этиологию, патогенез основных хирургических заболеваний, методы диагностики, лечения и профилактики.

Задачи:

- Закрепление навыков и расширение знаний, полученных на кафедрах общей хирургии, хирургических болезней, пропедевтики детских болезней и педиатрии (основы антисептики и асептики, вопросы общей онкологии, анестезиологии, деонтологии, поведение в хирургической клинике и пр.);
- Ознакомить студентов с современными стандартами исследования в детской хирургии, ортопедии и травматологии;
- Освоение студентами умений (решить ситуационную задачу, оформить историю болезни);
- Овладение плановых обследований хирургических больных с интерпретацией полученных результатов обследования, установления диагноза и реализацией методов лечения в условиях поликлиники и стационара;
- Формирование у студентов практических навыков по диагностике и оценке тяжести неотложных состояний при хирургической патологии у детей;
- Формирование у студентов умение анализировать научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовить рефераты по современным проблемам детской хирургии и доклада по выполненному исследованию.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

	Код и наименование компетенции (или ее части)
В результате освоения компетенции обучающийся должен:	
ПК-5 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.	
знать	Знать методику физикального осмотра, клинического обследования, основы ведения медицинской документации.
уметь	проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного
владеть	Навыками проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсионного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного
ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм ч соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем-Х пересмотр, принятой 43 Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г.Женева,1989 г.	
знать	Клиническую симптоматику детских хирургических заболеваний, их диагностику (клиническую, лабораторную, инструментальную), методики обследования различных органов и систем .
уметь	выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основных медико-биологических клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом;
владеть	навыками анализа закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах; использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни хирургических состояний.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Детская хирургия» относится к блоку Б1.Б.51 базовой части обязательных дисциплин.

Перечень дисциплин, в которых используются знания данной дисциплины:

- Детские болезни: болезни органов пищеварения, дыхания, кровообращения, эндокринной системы
- Челюстно-лицевая хирургия
- Онкология – все разделы
- Эндокринология – заболевания щитовидной железы
- Хирургические болезни – все разделы
- Детская урология – все разделы
- Травматология – травмы
- Гинекология – гнойно-воспалительные заболевания матки и придатков
- Реаниматология – лечение неотложных хирургических заболеваний

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по:

1. Философия, биоэтика

Знания: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.

Навыки: изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

2. Психология, педагогика

Знания: основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослых женщин, психологию личности и малых групп.

Навыки: информирование пациенток различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

3. Правоведение

Знания: права пациента и врача.

Умения: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.

4. История медицины

Знания: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

5. История Отечества

Знания: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире.

Умения: анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за её пределами.

6. Латинский язык

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов.

Навыки: чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

7. Физика, математика

Знания: математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в

медицине; правила работы и техники безопасности в физических лабораториях с приборами; основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани; методы защиты и снижения дозы воздействия.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием и увеличительной техникой.

8. Медицинская информатика

Знания: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

Навыки: владеть базовыми технологиями преобразования информации; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

9. Биология

Знания: правила работы и техники безопасности в биологических лабораториях с реактивами, приборами и животными; общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека; законы генетики и её значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний; биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания; биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме на клеточном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой.

Навыки: владеть методами изучения наследственности.

10. Микробиология

Знать: классификацию, особенности морфологии, физиологии и воспроизведения, экологию представителей основных таксонов микроорганизмов – представителей патогенных и условно-патогенных групп возбудителей воспалительных процессов женских половых органов и послеродовых гнойно-септических осложнений

Уметь: использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.

Навыки: владеть методами микробиологических исследований (приготовление объекта к исследованию); владение медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцанг, препаровальные иглы, и т.п.); владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

11. Химия

Знания: правила работы и техники безопасности в химических лабораториях с реактивами и приборами; химическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием, работать с увеличительной техникой.

12. Анатомия человека

Знания: анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека.

Умения: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

13. Гистология, цитология, эмбриология

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные

особенности тканевых элементов; методы их исследования.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой; анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

14. Нормальная физиология

Знать: закономерности функционирования детского организма, механизмы регуляции их функции, сущность методик исследования различных функций здорового детского организма, используемых в детской хирургической практике.

Уметь: объяснить принципы наиболее важных методик исследования функций здорового детского организма; оценивать и объяснять общие принципы строения, деятельности и значение органов детского организма.

Навыки: владеть медико-физиологическим понятийным аппаратом; владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; владеть навыками в использовании простейших медицинских инструментов (фонендоскоп, неврологический молоточек, тонометр).

15. Патологическая физиология

Знать: общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в детском организме; структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов детских хирургических заболеваний, а также послеоперационных воспалительных осложнений.

Уметь: определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний в детской хирургии.

Навыки: владеть тестами функциональной диагностики.

16. Клиническая фармакология

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику; показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

Уметь: оценивать действие лекарственных препаратов в детской хирургии с учетом возможного токсического действия на детский организм, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты.

Навыки: оказания первой медицинской помощи при анафилактическом, инфекционно-токсическом, геморрагическом и болевом шоках; проведения различных видов лекарственной терапии в детской хирургической практике.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		№11
Контактная работа обучающихся с преподавателем	40	40
В том числе:		
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	28	28
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	32	32
В том числе:		
<i>Реферат</i>	2	2
<i>Учебная история болезни</i>	2	2
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	28	28
Вид промежуточной аттестации (зачет)	зачет	зачет
Общая трудоемкость:	72	72

Часов/зачетных единиц	2	2
-----------------------	---	---

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Контролируемые Компетенции
I	II	III	IV
1.	Гнойная хирургия	Острый аппендицит и перитонит. Особенности течения и лечения гнойной хирургической инфекции у детей. Гнойные заболевания мягких тканей и костей у детей. Остеомиелиты у детей. Нагноительные заболевания легких.	ПК-5, ПК-6
2.	Абдоминальная хирургия	Атрезия пищевода. Врожденная кишечная непроходимость. Врожденный пилоростеноз. Болезнь Гиршпрунга. Аноректальные пороки. Приобретенная кишечная непроходимость.	ПК-5, ПК-6
3.	Хирургические заболевания мочевыделительной системы у детей.	Пороки развития мочевыделительной системы. МКБ. Водянка оболочек яичка. Варикоцеле. Крипторхизм. Гипоспадия. Эписпадия.	ПК-5, ПК-6
4.	Травматология и ортопедия	Особенности переломов костей у детей. Переломы верхних и нижних конечностей. Врожденный вывих., косолапость, кривошея.	ПК-5, ПК-6

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.			Всего часов
		аудиторная		внеаудиторная	
		Л	ПЗ		
1.	Гнойная хирургия	6	12	12	30
2.	Абдоминальная хирургия	4	8	10	22
3.	Хирургические заболевания мочевыделительной системы у детей.	1	4	6	11
4.	Травматология и ортопедия	1	4	4	9
ИТОГО:		12	28	32	72

а. Тематический план лекций

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре	
			текущего	рубежного
1.	Гнойная хирургия	Л.1 Острый аппендицит и перитониты у детей.		2
		Л. 2 Особенности течения и лечения гнойной хирургической инфекции у детей. Гнойные заболевания мягких тканей и костей. Остеомиелиты у детей.		2
		Л.3 Нагноительные заболевания легких у детей.		2
2.	Абдоминальная хирургия	Л.4 Врожденная кишечная непроходимость. Атрезия пищевода. Болезнь Гиршпрунга. Аноректальные пороки.		2
		Л.5 Приобретенная кишечная непроходимость		2
3.	Хирургические заболевания мочевыделительной системы у детей. Травматология и ортопедия	Л.6 Пороки развития мочевыделительной системы. МКБ. Грыжа, водянка, варикоцеле, крипторхизм, гипоспадия, эписпадия. Особенности переломов костей у детей. Переломы верхней и нижней конечностей. Врожденный вывих, косолапость, кривошея.		2
ИТОГО:				12

б. Тематический план практических занятий

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Количество часов в семестре
			текущего	рубежного	
1.	Гнойная хирургия	<i>ПЗ.1</i> Острый аппендицит и перитониты у детей.	С, Т		4
		<i>ПЗ.2.</i> Особенности течения и лечения гнойной хирургической инфекции у детей.	С, Пр		4

		<i>ПЗ.3</i> Нагноительные заболевания легких	С, ЗС	Т	4
2.	Абдоминальная хирургия	<i>ПЗ.4</i> Врожденная кишечная непроходимость. Атрезия пищевода. Болезнь Гиршпрунга. Аноректальные пороки.	С, Т, Пр		4
		<i>ПЗ.5</i> Приобретенная кишечная непроходимость	С, ЗС, Пр	Т	4
3.	Хирургические заболевания мочевыделительной системы у детей.	<i>ПЗ.6</i> Пороки развития мочевыделительной системы. МКБ. Грыжа, водянка, варикоцеле, крипторхизм, гипоспадия, эписпадия.	С, Т, ЗС		4
4.	Травматология и ортопедия	<i>ПЗ.7</i> Особенности переломов костей у детей. Переломы верхней и нижней конечностей. Врожденный вывих, косолапость, кривошея.	С, Т, ЗС, Пр		2
5.	Промежуточная аттестация			Зачет	2
ИТОГО:					28

Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным, Пр – практические навыки.

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Гнойная хирургия	<i>подготовка к практическим занятиям изучения учебной и научной литературы изучение лекционного материала подготовка к тестированию подготовки рефератов курация больного и написание истории болезни</i>	12	<i>История болезни Реферат</i>
2.	Абдоминальная хирургия	<i>подготовка к практическим занятиям изучения учебной и научной литературы изучение лекционного материала</i>	10	<i>История болезни Реферат</i>

		<i>подготовка к тестированию подготовки рефератов курация больного и написание истории болезни</i>		
3.	Хирургические заболевания мочевыделитель ной системы у детей.	<i>подготовка к практическим занятиям изучения учебной и научной литературы изучение лекционного материала подготовка к тестированию подготовки рефератов курация больного и написание истории болезни</i>	6	<i>История болезни Реферат</i>
4.	Травматология и ортопедия	<i>подготовка к практическим занятиям изучения учебной и научной литературы изучение лекционного материала подготовка к тестированию подготовки рефератов курация больного и написание истории болезни</i>	4	<i>История болезни Реферат</i>
ИТОГО:			32	

5.5.2. Тематика реферативных работ (ПК-5, ПК-6)

- Нагноительные заболевания легких
- Атрезия пищевода
- Острый аппендицит и перитониты у детей
- Врожденная кишечная непроходимость
- Приобретенная кишечная непроходимость
- Болезнь Гиршпрунга
- Аноректальные пороки
- Особенности течения и лечения гнойной хирургической инфекции у детей. Гнойные заболевания мягких тканей
- Остеомиелиты у детей
- Пороки развития мочевыделительной системы
- МКБ
- Водянка, крипторхизм, варикоцеле
- Особенности переломов у детей. Переломы верхней и нижней конечностей
- Врожденный вывих бедра
- Косолапость, кривошея

5.5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

На кафедре разработаны Методические рекомендации для студента, которые представлены в Приложении 3.

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины представлен в форме самостоятельного документа в виде приложения к рабочей программе дисциплины! (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Гнойная хирургия	ПК-5, ПК-6	<i>Собеседование по вопросам Тестирование Ситуационные задачи Практические навыки Реферат История Болезни</i>
2.	Абдоминальная хирургия	ПК-5, ПК-6	<i>Собеседование по вопросам Тестирование Ситуационные задачи Практические навыки Реферат История Болезни</i>
3.	Пороки развития мочевыделительной системы. МКБ	ПК-5, ПК-6	<i>Собеседование по вопросам Тестирование Ситуационные задачи Практические навыки Реферат История Болезни</i>
4	Травматология. Ортопедия.	ПК-5, ПК-6	<i>Собеседование по вопросам Тестирование Ситуационные задачи Практические навыки Реферат История Болезни</i>

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие

оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ
Тема занятия №1. Острый аппендицит и перитониты у детей.

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-6

1. Острый аппендицит. Этиология и патогенез.
2. Клиника, диагностика острого аппендицита.
3. Особенности клинических проявлений у детей младшего возраста.
4. Особенности дифференциальной диагностики.
5. Аппендикулярный инфильтрат.
6. Тактика при различных видах инфильтрата.
7. Особенности оперативного вмешательства при аппендикулярном инфильтрате.
8. Аппендикулярный абсцесс.
9. Перитонит. Причины развития перитонита.
10. Классификация перитонитов.
11. Лечение перитонита.
12. Осложнения перитонита.
13. Перитонит новорожденных

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по контрольным вопросам):**

«Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

«Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

В конце каждого **РАЗДЕЛА** дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел 1. Гнойная хирургия.

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-6

Вариант 4

001	При мастите новорожденных разрезы выполняют в направлении:
А	Радиальном
Б	Горизонтальном
В	Вертикальном
Г	Наискос
002	Развитие фурункула начинается с гнойного воспаления:
А	Волосяного фолликула
Б	Потовой железы
В	Сальной железы
Г	Подкожной жировой клетчатки
003	Для хронического остеомиелита у детей характерны:
А	Гнойные свищи
Б	Течение с обострениями и ремиссиями
В	Атрофия мягких тканей
Г	Постепенное повышение температуры
004	Типичная локализация флегмоны новорожденных:
А	Задняя поверхность тела
Б	Передняя грудная стенка
В	Лицо и шея
Г	Нижние конечности
005	Хирургическое лечение хронического остеомиелита включает в себя:
А	Корытообразную резекцию кости
Б	Секвестрэктомию
В	Остеоперфорацию
Г	Трепанацию кости
006	Рентгенологические признаки хронического остеомиелита это:
А	Наличие секвестров
Б	Остеосклероз
В	Линейный периостит
Г	Остеопороз
007	Псевдофурункулез характерен для детей в возрасте:
А	Грудного возраста
Б	От 1-го до 3-х лет
В	До 1-го месяца
Г	Подросткового возраста
008	Воздействие на макроорганизм при гнойной хирургической инфекции это:
А	Иммунотерапия
Б	Дезинтоксикационная терапия
В	Общеукрепляющая и витаминотерапия
Г	Хирургические методы санации гнойного очага
009	Воспаление ярко-красного цвета с четкими границами характерно для:
А	Рожистого воспаления
Б	Карбункула
В	Аденофлегмоны

Г	Абсцесса подкожной клетчатки
010	Ранние симптомы острого гематогенного остеомиелита у детей это:
А	Резкая локальная болезненность
Б	Стойкая гипертермия выше 38°
В	Флюктуация
Г	Летучие боли в суставах
011	Лечение эпифизарного остеомиелита у грудничков включает:
А	Пункцию сустава
Б	Вытяжение по Шаде
В	Дренирование гнойных затеков
Г	Остеоперфорацию
012	При некротической флегмоне новорожденных выполняют:
А	Множественные разрезы в шахматном порядке в виде насечек
Б	Разрез и контрапертуру
В	Широкий «лампасный» разрез
Г	Назначают интенсивное консервативное лечение

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

«Отлично»: 100-90%

«Хорошо»: 89-70%

«Удовлетворительно»: 69-51%

«Неудовлетворительно»: <50%

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 3. Пороки развития и заболевания органов брюшной полости

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-6.

Задача 1. В стационар доставлена девочка 6 лет с жалобами на боли в животе. Заболела около 4-5 часов тому назад: появились боли в животе, дважды была рвота, температура повысилась до 38,7°. При осмотре: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, черты лица заострены, язык сухой, обложен белым налетом, пульс 120 ударов в минуту. Живот при пальпации болезненный во всех отделах, в нижних отделах отмечается ригидность передней брюшной стенки и положительный симптом Щеткина-Блюмберга. В анализе крови – лейкоцитоз до 19 тыс. и сдвиг нейтрофильной формы влево.

Ваш предварительный диагноз? Какую помощь необходимо оказать ребенку в данный момент? Если показано оперативное вмешательство, то какое?

Задача 2. В отделение неотложной хирургии поступил мальчик 4 лет через 8 часов от начала заболевания. Заболел остро, появились боли в животе приступообразного характера со светлыми промежутками, была трехкратная рвота, нарушение отхождения стула и газов, слизисто-кровянистое выделение из прямой кишки. При пальпации живота между приступами обнаружено опухолевидное образование в правом верхнем квадранте живота.

Назовите предположительный диагноз и лечебно-диагностические мероприятия.

Задача 3. У ребенка 7 лет во время операции, предпринятой по поводу предполагаемой кишечной инвагинации, обнаружен аппендикулярный инфильтрат.

Что могло послужить причиной диагностической ошибки, как поступить хирургам в данной ситуации в дальнейшем?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями, ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях с единичными ошибками, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-6.

5. Интерпретация рентгенограмм при кишечной непроходимости.
6. Интерпретация рентгенограмм при язвенно-некротическом энтероколите.
7. Интерпретация рентгенограмм при перфорации полого органа.
8. Интерпретация рентгенограмм при остеомиелите.
9. Интерпретация рентгенограмм при гидронефрозе.
10. Интерпретация рентгенограмм при пузырно-мочеточниковом рефлюксе.
11. Интерпретация рентгенограмм при удвоении почек.
12. Интерпретация рентгенограмм при пиотораксе.
13. Интерпретация рентгенограмм при пиопневмотораксе.
14. Интерпретация рентгенограмм при инвагинации кишечника.
15. Интерпретация рентгенограмм при врожденном вывихе бедра
16. Интерпретация рентгенограмм при переломах костей

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-6.

Тематика рефератов:

- Нагноительные заболевания легких.
- Пороки развития пищевода.
- Острый аппендицит и перитониты у детей.
- Врожденная кишечная непроходимость.
- Приобретенная кишечная непроходимость.
- Болезнь Гиршпрунга.
- Аноректальные пороки.
- Особенности течения и лечения гнойной хирургической инфекции у детей.
Гнойные заболевания мягких тканей.
- Остеомиелиты у детей.
- Пороки развития мочевыделительной системы.
- МКБ.
- Водянка, крипторхизм, варикоцеле.
- Особенности переломов у детей. Переломы верхней и нижней конечностей.
- Врожденный вывих бедра.
- Косолапость, кривошея.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

Каждый студент в конце последнего раздела должен представить заполненную самостоятельно Историю болезни по образцу (полный образец представлен в *Приложение ФОС*). Непосредственно во время защиты Истории болезни студент должен четко обосновать поставленный диагноз.

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-6.

ПРИМЕР!

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра Детской хирургии

Заведующая кафедрой: к.м.н. Мейланова Ф.В.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Болезнь Гиршпрунга

Выполнил (а): студентка.... курсафак.
Проверил: асс. кафедры,

Махачкала, 2020

Критерии оценки история болезни:

«Отлично»:

Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины «Детская хирургия»

«Хорошо»:

В учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.

«Удовлетворительно»:

Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.

«Неудовлетворительно»:

История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде ЗАЧЕТА в 11 семестре. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы, ситуационные задачи и рентгенограммы.

6.2.1. Форма промежуточной аттестации –Зачет, Семестр 11

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы, ситуационные задачи и рентгенограммы.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету, экзамену.

1. Инвагинация кишечника. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, диагностика.
- 2.Странгуляционная кишечная непроходимость. Этиология, клиника, диагностика, показания к операции, сроки операции.
3. Современная классификация перитонита у детей. Клиника, диагностика.
4. Пороки развития верхних мочевых путей. Общая характеристика, диагностика, принципы лечения.
5. Бронхоэктатическая болезнь. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
6. Анатомические особенности строения костей у детей. Типичные переломы костей у детей.

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ

Кафедра детской хирургии

Минздрава России

Специальность Педиатрия
Дисциплина Детская хирургия

**БИЛЕТ № 1
к зачету
для студентов 6 курса лечебного факультета**

1. Классификация перитонитов по распространенности процесса.
2. Клинические формы болезни Гиршпрунга и диагностика.
3. Аденофлегмона. Клиника, лечение.
4. Практический навык (рентгенограмма)
5. **Ситуационная задача:** При профилактическом осмотре у девочки 3-х месяцев выявлена асимметрия расположения кожных складок на передне-внутренней поверхности бедер.

Какую патологию можно предположить у этого ребенка? Какие методы обследования следует провести для уточнения диагноза?

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «31» августа 2020 г. № 1.

Заведующая кафедрой: Мейланова Ф.В..к.м.н., зав. кафедрой /

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

Составители:

Мейланова Ф.В., к.м.н., зав. кафедрой, доцент /

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

Ашурбеков В.Т., к.м.н. доцент кафедры /

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

М.П.

« _____ »

6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
ПК-5 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.				
знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает методику физикального осмотра, клинического обследования, основы ведения медицинской документации	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о методике физикального осмотра, клинического обследования, основы ведения медицинской документации	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает методику физикального осмотра, клинического обследования, основы ведения медицинской документации	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает методику физикального осмотра, клинического обследования, основы ведения медицинской документации. Показывает глубокое знание и понимание дисциплины.

уметь	Студент не умеет проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Студент затрудняется проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Студент умеет последовательно проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Студент умеет самостоятельно проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного
владеть	Студент не владеет навыками проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсионного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Студент владеет основными навыками проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсионного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного	Студент владеет знаниями всего программного материала, материал излагает последовательно допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.	Студент показывает глубокое и полное владение навыками проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсионного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного

ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем-X пересмотр, принятой 43 Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г.Женева,1989 г.

знать	Студент не знает клиническую симптоматику детских хирургических заболеваний, их диагностику (клиническую, лабораторную, инструментальную), методики обследования различных органов и систем	Имеет несистематизированные знания о клинической симптоматике детских хирургических заболеваний, их диагностике (клиническую, лабораторную, инструментальную), методике обследования различных органов и систем	Студент в основном знает клиническую симптоматику детских хирургических заболеваний, их диагностику (клиническую, лабораторную, инструментальную), методики обследования различных органов и систем	Студент знает клиническую симптоматику детских хирургических заболеваний, их диагностику (клиническую, лабораторную, инструментальную), методики обследования различных органов и систем
уметь	Студент не умеет выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основных медико-биологических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом;	Студент затрудняется выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основных медико-биологических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	Студент умеет последовательно выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основных медико-биологических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	Студент умеет самостоятельно выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы хирургических заболеваний, используя знания основных медико-биологических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом
владеть	Студент не владеет навыками анализа закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах;	Студент владеет основными навыками анализа закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах;	Студент владеет навыками анализа закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах; использовать алгоритм	Студент показывает глубокое и полное владение навыками анализа закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах;

	использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни хирургических состояний.	использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни хирургических состояний.	постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни хирургических состояний.	использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни хирургических состояний.
--	--	--	--	--

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Хирургические болезни детского возраста: Учеб.: В 2 т. / Под ред. Ю.Ф. Исакова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2004. - Т. 1. - 632 с: ил. ISBN 5-9231-0431-8.	30
2.	Хирургические болезни у детей [Текст]: учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Детская хирургия" / В. В. Подкаменев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 431 с.	50
3.	Разумовский, А. Ю. Детская хирургия / под ред. А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 784 с. ISBN 978-5-9704-3803-9.	150

Электронные источники:

№	Издания

1.	Исаков, Ю. Ф. Детская хирургия: учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с. - ISBN 978-5-9704-3959-3. - Текст : электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439593.html
2.	Исаков, Ю. Ф. Детская хирургия № 01. 2016 / гл. ред. Ю. Ф. Исаков - Москва: Медицина, 2016. - 60 с. - ISBN 1560-9510-2016-1. - Текст : электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/1560-9510-2016-1.html
3.	Савельев, В. С. Хирургические болезни / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ISBN 978-5-9704-3130-6. - Текст: электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431306.html

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

	Издания	Количество
1.	Анестезиологическая защита при хирургических операциях у детей. В.А. Михельсон с соавтор. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011	1
2.	Врожденные пороки периферических сосудов у детей. Ю.Ф. Исаков, Ю.А. Тихонов, Москва, Медицина, 1974. - 231 с.	1
3.	Детская проктология. Ленюшкин А.И. – Москва, Медицина, 1990. -352 с.:	2
4.	Руководство по детской урологии. Лопаткин Н.А.- М.,1992	2
5.	Оперативная хирургия с топографической анатомией детского возраста. Исаков Ю.Ф. с соавторами. М.: Медицина, 1989.	5
6.	Руководство по детской поликлинической хирургии. Ленюшкин А.И. Ленинград.: Медицина, 1986г. - 336 с., ил.	2
7.	Национальное руководство по детской хирургии. Руководство. Под ред. Ю.Ф. Исакова. Москва, ГЭОТАР – Медиа, 2009 г. - ISBN 978-5-9704-0679-3	8

Электронные источники:

№	Издания
1.	Подкаменев, В. В. Неотложная абдоминальная хирургия детского возраста: учебное пособие / под ред. Подкаменева В. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-4332-3. - Текст : электронный // URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443323.html
2.	Разин, М. П. Детская хирургия / М. П. Разин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4469-6. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444696.html

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru
3.	Консультант врача Электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
4.	«Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» http://www.studmedlib.ru/
5.	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской

	библиографической базе данных http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
6	Российская медицинская ассоциация http://www.rmass.ru/
7	Всемирная организация здравоохранения http://www.who.int/ru/
8	БД «Российская медицина» http://www.scsml.rssi.ru/
9	eLIBRARY.RU http://elibrary.ru/defaultx.asp

7.4. Информационные технологии

Перечень программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft Windows 7 Professional.
2. Операционная система Microsoft Windows 10 Pro
3. Пакеты прикладных программ:
Microsoft Office Professional Plus 2007
Microsoft Office Professional Plus 2010
Microsoft Office Professional Plus 2013
в составе:
Microsoft Word 2007 (2010, 2013), Microsoft Excel 2007 (2010, 2013), Microsoft Power Point 2007 (2010, 2013).

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ.**
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studmedlib.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.**URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.**URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.**
URL: <http://www.internist.ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения	Наименование оборудования
-------	---------------	---------------------------

1	Учебная комната №2 (ДРКБ, Ахмеда Магомедова 2а, 24 кв.м. практические занятия)	Столы, стулья.
2	Лекционный зал малый (ДРКБ, Ахмеда Магомедова 2а, 56 кв.м лекции и практические занятия,)	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор,) негатоскоп, столы, стулья
3	Большой лекционный зал (ДРКБ, Ахмеда Магомедова 2а, 74 кв.м лекции и практические занятия, больничные конференции)	Мультимедийный комплекс (компьютер , проектор, экран), столы, стулья
4	Учебная комната №3 (ДРКБ, Ахмеда Магомедова 2а, 24 кв.м. практические занятия)	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор,) столы, стулья
5	Учебная комната №4 (ДРКБ, Ахмеда Магомедова 2а, 18 кв.м. практические занятия)	Столы, стулья. Компьютер.

IX. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разработаны в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

X. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

10.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А. Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

10.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

10.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

10.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

10.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)

С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка
--	---	---

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

10.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

10.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

10.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			