ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе,
_____ Шахбанов Р.К.
подпись
"___" _____ 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
По дисциплине «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»

Индекс дисциплины - **Б1.Б.48**
Специальность: **31.05.02 Педиатрия**
Уровень высшего образования: **специалитет**
Квалификация выпускника: **врач-педиатр**
Факультет: **педиатрический**
Кафедра **Детской хирургии**
Форма обучения: **очная**
Курс – **5,6**
Семестр: **IX, X, XI**
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): **11/396**
Лекции – **64 часов**
Практические занятия – **168 часов**
Самостоятельная работа – **128 часов**
Форма контроля: **экзамен в XI семестре** (36 часов)

МАХАЧКАЛА - 2018

Рабочая программа учебной дисциплины «Детская хирургия» разработана на основании учебного плана ОПОП ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень высшего образования – специалитет), утвержденного Ученым советом ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России, протокол №1 от 30.08. 2018 г., в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (уровень высшего образования – специалитет), утвержденный приказом № 853 Министерством образования и науки Российской Федерации от 17.08. 2015 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от 28 августа 2018 г.

Рабочая программа согласована:

1.Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)

2. Начальник УУМР С и ККО_____ (А.М. Каримова)

3. Декан педиатрического факультета _____(А.А. Мусхаджиев)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующий кафедрой, д.м.н. Б.М. Махачев
2. Зав. учебной работой кафедры, ассистент, к.м.н. С.П. Патахов
3. Доцент кафедры, к.м.н. Мейланова Ф.В.
4. Доцент кафедры, к.м.н. Ашурбеков В.Т.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой хирургических болезней педиатрического и стоматологического факультетов ДГМУ, доцент, к.м.н. Р.М.Османов

Заведующий кафедрой факультетской и госпитальной педиатрии ДГМУ, профессор А.М.Алискандиев

СОДЕРЖАНИЕ

Раздел рабочей программы дисциплины	Стр.
Цель и задачи освоения дисциплины	2
Перечень планируемых результатов обучения	4
Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы	6
Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы	8
Структура и содержание учебной дисциплины	11
Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	23
Разделы дисциплины , виды учебной деятельности и формы текущего контроля	23
Название тем лекций с указанием количества часов	24
Название тем практических занятий с указанием количества часов	27
Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	40
Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	49
Текущий контроль успеваемости	49
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	62
Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	67
Образовательные технологии	69
Материально-техническое обеспечение	72
Кадровое обеспечение	73
Лист регистрации изменений в рабочую программу	74
Приложение: Фонд оценочных средств	

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
	2	**3**
.	**Общекультурные компетенции**	**ОК-1** – способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.
		Знать: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. **Уметь:** использовать основные методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук при решении профессиональных задач в детской хирургии.. **Владеть:** навыками информирования родителей детей различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; навыком анализировать и делать соответствующие выводы.
.	**Общепрофессиональные компетенции**	**ОПК-6** – готовностью к ведению медицинской документации.
		Знать: правила оформления диспансерной карты,

		истории болезни больного с хирургической патологией. **Уметь:** заполнять основные разделы диспансерной карты ребенка с хирургической патологией: жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, эпикриз; **Владеть:** алгоритмом оформления диспансерной карты ребенка с хирургической патологией, истории болезни хирургического больного.
	Профессиональные компетенции	**ПК-5** – готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, гисто-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
		Знать: физиологические изменения в организме больного ребенка с острой и хронической хирургической патологией, особенности течения острой хирургической патологии у новорожденных. **Уметь:** собрать общий анамнез, провести общее и специальное хирургическое обследование; выявить симптомы критических состояний в неотложной хирургии детского возраста и новорожденных. **Владеть:** навыками написания медицинской карты амбулаторного и стационарного больного, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи в детской хирургии.
		ПК-12 – готовностью к ведению больного в послеоперационном периоде.

		Знать: клинику и диагностику, течение острых хирургических заболеваний, особенно у детей младшего возраста; **Уметь:** дать оценку результатам основных лабораторных исследований и интерпретировать результаты инструментальной диагностики – рентгенографии, УЗИ, КТ; **Владеть:** техникой различных хирургических вмешательств в плановой и экстренной хирургии.

3.МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Детская хирургия» относится к блоку Б1.Б.38 базовой части обязательных дисциплин.

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 терминоэлементов.

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: анатомо-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 функционированиядетского 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.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

ВИД РАБОТЫ	Всего часов	Количество часов в семестре		
		9	**10**	**11**
Лекции	80	28	26	26
Аудиторная работа	80	28	26	26
Практические занятия	64	22	21	21
Самостоятельная работа	56	20	18	18
Вид промежуточной аттестации	экзамен	-	-	36
ИТОГО: общая трудоемкость	316	98	91	127
	9 з.е.	2.7 з.е.	2.6 з.е	3.6 з.е.

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	**Контролируемые Компетенции**	**Наименование раздела дисциплины**	**Содержание раздела**
I	II	III	IV
1.	ОК-1, ПК-1,	История развития отечественной детской хирургии. Особенности детской хирургии. Деонтология в детской хирургии.генетические аспекты.	Ленинградская и московская школы детских хирургов:Э.Валь, А.И.Шмитц, В.В. Иршик, Д.Е.Горохов, К.Д.Есипов, Т.П.Краснобаев, С.Д.Терновский, Ю.Ф.Исаков, С.Я.Долецкий,Э.А. Степанов, Г.А.Баиров.преобладание

			врожденных заболеваний. Эмбрио – и фетопатии. Тератогенез. Роль наследственности.
2.	ПК-5, ПК-15, ПК-17	Современные методы исследования детей с хирургической патологией.	Роль анамнеза, методика и техника осмотра. Дополнительные методы исследования – эзофагоскопия, бронхоскопия, бронхография, ангиография, лапароскопия, торакоскопия, УЗИ, КТ.
3.	ПК-17, ПК-19, ПК-20	Острый аппендицит и перитониты у детей.	Этиопатогенез. Особенности клиники у детей младшего возраста. Дооперационные и послеоперационные осложнения. Причины развития перитонита. Современная классификация перитонитов. Осложнения перитонита. Значение предоперационной подготовки Роль перитонеального диализа в лечении перитонита.
4.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20	Диагностика и лечение гинекологических заболевания у девочек.	Воспалительные процессы органов, пути распространения инфекции. Кисты яичников, осложнения. Доброкачественные опухоли яичника.
5.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20	Кровотечения из пищеварительного тракта.	Этиология, патогенез кровотечений. Полипы прямой кишки, полипоз толстой

			кишки, дивертикул меккеля, портальная гипертензия. Диагностика, лечение.
6.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20	Повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства.	Особенности клинической картины и общие принципы лечения закрытой травмы брюшной полости и забрюшинного пространства. Проникающие ранения живота. Тактика обследования, диагностика, лечение.
7.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20	Особенности течения и лечения гнойной хирургической инфекции у детей. Нагноительные заболевания мягких тканей	Сниженный иммунитет, преобладание общей реакции организма над местными проявлениями, склонность к генерализации процесса. Флегмона новорожденных, мастит новорожденных, омфалит. Принципы лечения гнойной инфекции.
8.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20	Острый гематогенный остеомиелит.	Этиология. Особенности кровоснабжения костей у детей. Стадии заболевания. Метаэпифизарный остеомиелит как специфическая форма заболевания новорожденных и детей раннего возраста. Осложнения и хроническая стадия заболевания.
9.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20	Нагноительные заболевания легких у детей.	Этиология, патогенез бронхоэктазов, деструкции

			легких.Клиническая картина. Роль специальных методов исследования. Осложнения. Показания к оперативному вмешательству. Неотложная помощь при пио -, пневмо - и пиопневмотораксе.
10.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Особенности переломов у детей. Переломы верхних и нижних конечностей.	Особенности строения костей у детей. Переломы по типу «зеленой веточки»,поднадкостничные переломы, эпифизеолизы, остеоэпифизеолизы. Родовые повреждения скелета. Принципы лечения переломов костей у детей. Сроки консолидации и иммобилизации. Осложнения переломов.
11.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20	Системные заболевания костей. Деформация позвоночника у детей.	Нарушение осанки. Виды сколиозов – паралитические, диспластические, идеопатические. Клинико-рентгенологическая картина с учетом вида тяжести (степени) заболевания. Принципы консервативного и оперативного лечения сколиозов. Лечение нарушения осанки.
12.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20	Остеохондропатии у детей. Травмавтические вывихи.	Этиология и патогенез. Болезнь Легг-Кальве-Пертесса, Осгуда-Шляттера, Келера I, Келера II.Клиника, рентгенологическая картина.

			Принципы лечения.
13.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20	Хирургические заболевания опорно-двигательного аппарата. Пороки развития.	Врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, мышечная кривошея. Этиология. Частота. Особенности диагностики до года и после. Консервативное лечение. Особенности гипсовой техники. Возрастные показания и принципы оперативного лечения. Ортопедическая аппаратура и обувь в послеоперационном периоде.
14.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20	Повреждения мягких тканей. Термические ожоги и отморожения.	Ушибы, растяжения, гематомы, раны. Клиника, диагностика, лечение. Ожоги. Классификация, фазы ожоговой болезни. Определение площади ожоговой поверхности. Основные принципы лечения ожоговой болезни в зависимости от фазы. Лечение ожоговой раны, профилактика ожоговых контрактур. Отморожения. Классификация. Принципы лечения в зависимости от степени отморожения.
15.	ПК-1,ПК-5,ПК-15, ПК-17,ПК-20	Организация амбулаторно-поликлинической хирургической помощи детям.	Значение профилактических осмотров детей для выявления хирургической патологии у детей. Диспансеризация и

			диспансерное наблюдение. Сроки плановых оперативных вмешательств. Важность догоспитального обследования плановых больных.
16.	ПК-1,ПК-5,ПК-15, ПК-17,ПК-20	Грыжи брюшной стенки у детей. Водянка яичка и семенного канатика. Крипторхизм. Варикоцеле.	Клинические проявления. Значение нарушения облитерации вагинального отростка в образовании грыж, водянки яичка. Островозникшая киста и ущемленная паховая грыжа. Сроки оперативного лечения.
17.	ПК-1,ПК-5,ПК-15, ПК-17,ПК-20	Паталогия желточного и мочевого протоков у детей.	Врожденные свищи пупка. Меккелев дивертикул. Этиология, патогенез. Осложнения. Особенности хирургического лечения. Сроки оперативного лечения.
18.	ПК-1,ПК-5,ПК-15, ПК-17,ПК-20	Пороки развития мочевыделительной системы.	Частота аномалий развития. Аномалии почек, лоханок, мочеточников. Врожденный гидронефроз. Удвоение лоханок, мочеточников, уретероцеле, мегауретер. Одно- двусторонние аномалии. Причины возникновения, клинические проявления, диагностика. Современные методы обследования при урологических аномалиях развития. Аномалии мочевого пузыря. Эписпадия,

			гипоспадия. Возрастные показания, сроки, способы хирургического лечения аномалий.
19.	ПК-1,ПК-5,ПК-15, ПК-17,ПК-20	Мочекаменная болезнь у детей.	Камни почек, мочеточников и мочевого пузыря. Основные факторы камнеобразования. Основные клинические проявления. Роль рентгенологического исследования, УЗИ, КТ. Способы хирургического лечения.
20.	ПК-1,ПК-5,ПК-15, ПК-17,ПК-20	Инородные тела дыхательных путей, ЖКТ, мягких тканей.	Диагностика, первая помощь, лечение инородных тел мягких тканей. Особенности инородных тел дыхательных путей и ЖКТ. Понятие об агрессивных инородных телах. Тактика при этих инородных телах (магниты, батарейки,гелевые шарики). Безоары. Клиника, диагностика, лечение.
21.	ПК-1,ПК-5,ПК-15, ПК-17,ПК-20	Химические ожоги и рубцовые стенозы пищевода.	Химические вещества, вызывающие ожоги, механизм их действия.Клиническая картина при ожогах, первая помощь.Интенсивная терапия при ожогах. Диагностическая эзофагоскопия, сроки выполнения. Степени ожогов, их течение. Раннее профилактическое бужирование, техни-

			ка. Сроки бужирования. Показания к наложению гастростомы. Контрастное исследование пищевода для диагностики рубцового стеноза. Эзофагоскопия. Методы бужирования. Баллонодилятация. Осложнения. Показания к колоноэзофагопластики.
2 2.	ПК-15, ПК-17, ПК-19,ПК-20, ПК-21	Основные принципы интенсивной терапии.	Особенности интенсивной терапии в зависимости от возраста, наличия потерь жидкости, легочных осложнений, интоксикации. Продолжительность интенсивной терапии. Расчет инфузионной терапии, способы в/венного введения,контроль ЦВД, ОЦК, КШС. Бронхоскопическая санация.
2 3.	ПК-15, ПК-17, ПК-19,ПК-20,	Основные принципы реанимации при остановке сердца и дыхания.	Понятие острый коллапс, шок, ОССН. Методика массажа сердца, искусственного дыха-ния. Интубация, перевод на ИВЛ. Внутрисердечное введе-ние препаратов, прямой массаж сердца. Дефибрил- ляция. Постреанимационная болезнь и синдром.
2	ПК-15, ПК-17,	Эхинококкоз у детей.	Понятие об эхинококкозе. Распространненность в мире,

4.	ПК-19,ПК-20,		РФ, РД. Основные штаммы, пути заражения. Развитие возбудителя в организме, течение заболевания. Методы диагностики: рентгенография, УЗИ, КТ, серологические пробы. Показания к операции, алгорит оперативного лечения при множественном, сочетанном, осложненном формах заболевания. Консервативное лечение и профилактика рецидива.
25.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Современные методы детоксикации.	Понятие об инфузионной дезинтоксикационной тера - пии, форсированном диурезе. Характеристика инфузионных сред (кристаллоиды, коллоиды). ОПН и стадии. Гравитационная хирургия, искусственная почка, показания.
26.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Черепно-мозговая травма у детей.	Классификация ЧМТ у детей. Сотрясение головного мозга, ушиб головного мозга, сдавление головного мозга, гематома. Эпидуральная гематома, судуральная гематома, внутримозговые гематомы. Диагностика. Люмбальная пункция, рентгенография, КТ, УЗИ. Лечение ЧМТ.

27.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Родовые повреждения новорожденных.	Родовая ЧМТ. Травма мягких тканей: раны мягких тканей, кефалогематома. Родовые переломы: переломы костей черепа, ключицы, плечевой кости, бедренной кости. Родовые повреждения позвоночника и спинного мозга. Родовой паралич верхних конечностей. Родовые повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства (повреждение печени, селезенки, почки, надпочечника). Клиника, современные методы диагностики – УЗИ, КТ, лапароскопия. Лечение. Показания к оперативному вмешательству.
28.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Пороки развития и заболевания пищевода.	Атрезия пищевода. Врожденный трахеопищеводный свищ. Врожденный стеноз пищевода. Врожденный короткий пищевод. Ахалазия и халазия пищевода. Клиника, диагностика. Проба Элефанта. Антенатальная диагностика атрезии пищевода. Транспортировка новорожденных с врожденными порокамипищевода. Сроки

			оперативного лечения. Принципы оперативных вмешательств.
2 9.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Врожденная кишечная непроходимость. Врожденный пилоростеноз.	Этиология и патогенез. Нарушение развития кишечной трубки – атрезия, стеноз, аномалии вращения кишечника – синдром Ледда, заворот средней кишки,кольцевидный панкреас, абберантный сосуд. Классификация ВКН. Особенности клиники и диагностики в зависимости от формы непроходимости. Рентгенологическая диагностика. Осложнения. Хирургическая тактика в зависимости от непроходимости. Удвоение пищеварительного тракта. Клиника, диагностика.хирургическое лечение удвоения кишечника. Меконеальная непроходимость. Врожденный пилоростеноз. Этиология.Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика между пилороспазмом, адреногенитальным синдромом. Оперативное лечение. Особенности предоперационной подготовки.
3	ПК-5, ПК-15,	Приобретенная кишечная	Инвагинация кишечника.

0.	ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	непроходимость.	Этиология и патогенез.Виды инвагинации. Клиника, диагностика. Рентгендиагностика, УЗИ-диагностика.Лечение. Показания к оперативному лечению.Механическая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез спаечной непроходимости. Понятие странгуляционной, обтурационной, динамической непроходимости. Диагностика. Алгоритм лечебной тактики. Показания к оперативному лечению. Осложнения.
31.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Болезнь Гиршпрунга.	Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Особенности клиники у новорожденных и грудных детей. Понятие острой формы болезни Гиршпрунга. Рентгендиагностика и другие диагностические методы. Осложнения. Показания к колостомии. Подготовка больного к операции. Способы радикальных операций. Дисплазия толстой кишки. Мегадолихоколон.
32.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Аноректальные пороки развития.	Эмбриогенез. Виды аномалий:атрезия анального отверстия, атрезия прямой кишки, атрезия анального

			отверстия и прямой кишки, агенезия прямой кишки. Свищевые и несвищевые формы.Врожденная клоака. Клиническая картина. Диагностика. Инвертограмма по Вангенстину. Показания к радикальному и паллиативному хирургическому вмешательству и сроки их выполнения. Послеоперационные осложнения.
3 3.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Пороки развития желчных путей.	Формы атрезии – внепеченочные и внутрипеченочные. Клинические проявления. Методы диагности – УЗИ, КТ, лапароскопия. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Способы оперативных вмешательств.
3 4.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Пороки развития сосудов.	Гемангиомы, лимфангиомы и лимфгемангиомы. Формы. Клиника, осложнения. Современные методы лечения. Возможность их малигнизации. Пороки развития периферических сосудов. Этиология, патогенез. Синдром Клиппеля-Треноне, Паркс-Вебера. Капилярные дисплазии. Врожденный неопухлевый невус. Слоновость.

			Диагностика, лечение.
35.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Пороки развития легких.	Врожденная киста и поликистоз легкого. Врожденная лобарная эмфизема легкого. Агенезия и гипоплазия легкого. Легочная секвестрация. Этиопатогенез. Клиника.Методы диагностики бронхоскопия, бронхография, КТ, торакоскопия. Осложнения. Неотложная терапия. Принципы оперативного лечения.
36.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Диафрагмальные грыжи у детей.	Понятие диафрагмальной грыжи. Ложные и истинные диафрагмальные грыжи. Приобретенные диафрагмальные грыжи. Понятие асфиксти-ческого ущемления. Антенатальная диагностика. Грыжи пищеводного отверстия, параэзофагеальные грыжи. Клиника, диагностика. Показания, сроки оперативного лечения. Возможные осложнения.
37.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Особенности онкологии детского возраст. Доброкачественные опухоли мягких тканей и костей.	Особенности злокачественных опухолей. Невыраженность «синдрома малых призн- ков».Высокая чувствитель- ность к химиолучевой тера- пии. Канцерогенез и разви-тие

			злокачественных опухолей у детей.
38.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Особенности лечения злокачест-венных опухолей у детей.	Общие принципы диагностики злокачественных опухолей у детей:радикальное, паллиатив- ное и симптоматическое лечение. Нефробластома. Нейробластома. Методы диагностики, лечение.
39.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Кома и шок.	Понятие кома и шок. профилактика и лечение боле-вого синдрома. Поддержание циркуляции кровообращения в зависимости от изменения гемодинамики.
40.	ПК-15, ПК-17, ПК-19,ПК-20,	Пороки развития лица и шеи.	Незаращение верхней губы и неба. Макроглоссия. Ранула. Врожденные кисты и свищи шеи. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Сро-ки и методы лечения. Принципы оперативного вме-шательства. Синдром Пьер-Робена. Показания к прошиванию и фиксации языка. Показания к трахеостомии.

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	З	СРО	Всего	
.	**9**	Детская хирургия	28	0	20	98	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 4 – реферат. 5 – практические навыки 6 – защита истории родов
.	**10**	Детская хирургия	26	7	18	91	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый

							контроль; 4 – реферат.
.	**11**	Детская хирургия				36	1.-опрос 2.- контрольная работа 3.- практические навыки 4.- собеседование по билетам, ситуационным задачам, рентгенограммам

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№	Тема лекции	Часы в семестре		
		9	10	11
1.	История развития отечественной детской хирургии (Россия, РД).	2	-	-

	Особенности детской хирургии. Деонтология в детской хирургии. Генетические аспекты.			
2.	Современные методы исследования детей с хирургической патологией.	2	-	-
3.	Острый аппендицит и перитониты у детей.	2	-	-
4.	Диагностика и лечение гинекологических заболеваний девочек.	2	-	-
5.	Кровотечения из пищеварительного тракта у детей.	2	-	-
6.	Повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства.	2	-	-
7.	Особенности течения и лечения гнойной хирургической инфекции у детей. Нагноительные заболевания мягких тканей.	2	-	-
8.	Острый гематогенный остеомиелит у детей.	2	-	-
9.	Нагноительные заболевания легких у детей. Бронхоэктатическая болезнь. Бактериальная деструкция легких.	2	-	-
10.	Особенности переломов костей у детей. Переломы верхних и нижних конечностей.	2	-	-
11.	Системные заболевания костей у детей. Деформация позвоночника у детей.	2	-	-
12.	Остеохондропатии у детей. Травматические вывихи у детей.	2	-	-
13.	Врожденный вывих бедра, косолапость, врожденная мышечная кривошея у детей.	2	-	-
14.	Повреждения мягких тканей у детей. Термические ожоги и отморожения у детей.	2	-	-

Итого: 28 час

№	Тема лекции	Часы в семестре		
		9	10	11
15.	Организация амбулаторно-поликлиничской хирургической помощи детям.	-	2	-
16.	Грыжи брюшной стенки у детей. Водянка яичка и семенного канатика. Крипторхизм. Варикоцеле.	-	2	-
17.	Патология желточного и мочевого протоков у детей.	-	2	-
18.	Пороки развития мочевыделительной системы.	-	2	-
19.	Мочекаменная болезнь у детей.	-	2	-
20.	Инородные тела дыхательных путей, ЖКТ, мягких тканей.	-	2	-
21.	Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода у детей.	-	2	-
22.	Основные принципы интенсивной терапии у детей.	-	2	-
23.	Основные принципы и методы реанимации при остановке сердца и дыхания у детей.	-	2	-
24.	Эхинококкоз у детей.	-	2	-
25.	Современные методы детоксикации.	-	2	-
26.	Черепно-мозговая травма у детей.	-	2	-
27.	Родовые повреждения новорожденных.	-	2	-

Итого 26 час

№	Тема лекции	Часы в семестре

		9	**10**	**11**
28.	Пороки развития и заболевания пищевода.	-	-	2
29.	Врожденная кишечная непроходимость. Врожденный пилоростенозэ	-	-	2
30.	Приобретенная кишечная непроходимость.	-	-	2
31.	Болезнь Гиршпрунга.	-	-	2
32.	Аноректальные пороки развития.	-	-	2
33.	Пороки развития желчных путей.	-	-	2
34.	Пороки развития сосудов.	-	-	2
35.	Пороки развития легких.	-	-	2
36.	Диафрагмальные грыжи у детей.	-	-	2
37.	Особенности онкологии детского возраста. Доброкачественные опухоли мягких тканей и костей.	-	-	2
38.	Злокачественные опухоли у детей. Особенности лечение злокачественных опухолей у детей.	-	-	2
39.	Кома и шок.	-	-	2
40.	Пороки развития лица и шеи.	-	-	2

Итого 26час

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название темы практических занятий	Количество часов в семестре		
			9	10	11
1.	История развития отечественной детской хирургии. Особенности детской хирургии. Деонтология в детской хирургии. Генетические аспекты.	Ленинградская и московская школы детских хирургов. Преобладание врожденных заболеваний. Понятие об эмбриопатии и фетопатии. Тератогенез. Роль наследственности.	4		

2.	Современные методы исследования детей с хирургической патологией.	Роль анамнеза, методика и техника осмотра. Дополни- тельные методы исследова- ния – эзофагоскопия, бронхоскопия, бронхогра- фия, ангиография, лапаро-скопия, торакоскопия, УЗИ, КТ и их интерпритация.	4		
3.	Острый аппендицит и перитониты у детей.	Этиопатогенез. Особенности клиники у детей младшего возраста. Дооперационные и послеоперационные осложнения. Причины развития перитонита. Современная классифика- ция перитонитов. Осложне- ния перитонита. Значение предоперационной подго- товки.	4		
4.	Диагностика и лечение гинекологических заболевания у девочек.	Воспалительные процессы, пути распространения инфекции. Кисты яичников, осложнения. Доброкачест- венные опухоли яичника.	4		
5.	Кровотечения из пищеварительного тракта.	Этиология, патогенез крово- течений. Полипы прямой кишки, полипоз толстой кишки, дивертикул Меккеля, портальная гипертензия. Диагностика, лечение.	4		
6.	Повреждения органов брюшной полости и забрюшинного прос- транства.	Особенности клинической картины и общие принципы лечения закрытой травмы брюшной полости и забрюшинного простран- ства. Проникающие ранения живота. Тактика обследо- вания,	4		

		диагностика, лече- ние.			
7.	Особенности течения и лечения гнойной хирургической инфекции у детей. Нагноительные заболевания мягких тканей	Сниженный иммунитет, преобладание общей реакции организма над местными проявлениями, склонность к генерализации процесса. Флегмона новорожденных, мастит новорожденных, омфалит. Принципы лечения гнойной инфекции.	4		
8.	Острый гематогенный остеомиелит.	Этиология. Особенности кровоснабжения костей у детей. Стадии заболевания. Метаэпифизарный остео- миелит как специфическая форма заболевания ново- рожденных и детей раннего возраста. Осложнения и хроническая стадия заболе- вания.	4		
9.	Нагноительные заболевания легких у детей.	Этиология, патогенез бронхо- эктазов, деструкции легких. Клиническая картина. Роль специальных методов исследования. Осложнения. Показания к оперативному вмешатель- ству. Неотложная помощь при пиотораксе, пневмо- тораксе и пиопневмо- тораксе.	4		
10.	Особенности переломов у детей. Переломы верхних и нижних конечностей.	Особенности строения костей у детей. Переломы по типу «зеленой веточки»,поднадкостничные переломы, эпифизеолизы, остеоэпифизеолизы. Родовые	4		

		повреждения скелета. Принципы лечения переломов костей у детей. Сроки консолидации и иммобилизации. Осложне- ния переломов.			
11.	Системные заболевания костей. Деформация позвоночника у детей.	Нарушение осанки. Виды сколиозов – паралитичес- кие, диспластические, идеопатические. Клинико-рентгенологическая картина с учетом вида тяжести (степени) заболевания. Принципы консервативного и оперативного лечения сколиозов. Лечение нарушения осанки.	4		
12.	Остеохондропатии у детей. Трав-мавтические вывихи.	Этиология и патогенез. Болезнь Легг-Кальве-Пертесса, Осгуда-Шляттера, Келера I, Келера II. Клиника, рентгенологическая карти- на. Принципы лечения.	4		
13.	Хирургические заболевания опорно-двигательного аппарата. Пороки развития.	Врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, мышечная кривошея. Этиология. Частота. Особен- ности диагностики до года и после. Консервативное лечение. Особенности гип- совой техники. Возрастные показания и принципы оперативного лечения. Ортопедическая аппаратура и обувь в послеопера- ционном периоде.	4		
14.	Повреждения мягких тканей. Термические ожоги и отморожения.	Ушибы, растяжения, гемато- мы, раны. Клиника, диагностика, лечение. Ожоги. Классификация,	4		

		фазы ожого-вой болезни. Определение площади ожоговой поверхности. Основные принципы лечения ожоговой болезни в зависимости от фазы. Лечение ожоговой раны, профилактика ожоговых контрактур. Отморожения. Классификация. Принципы лечения в зависимости от степени отморожения.			
15.	Организация амбулаторно-поликлинической хирур-гической помощи детям.	Значение профилактических осмотров детей для выявления хирургической патологии у детей. Диспансеризация и диспансерное наблюдение. Сроки плановых оперативных вмешательств. Важность догоспитального обследования плановых больных.		4	
16.	Грыжи брюшной стенки у детей. Водянка яичка и семенного канатика. Крипторхизм. Варикоцеле.	Клинические проявления. Значение нарушения облитерации вагинального отростка в образовании грыж, водянки яичка. Островозникшая киста и ущемленная паховая грыжа. Сроки оперативного лечения.		4	
17.	Патология желточного и мочевого протоков у детей.	Врожденные свищи пупка. Меккелев дивертикул Эти- ология, патогенез. Осложне- ния. Особенности хирур- гического лечения. Сроки оперативного лечения.		4	
18.	Пороки развития мочевы-	Частота аномалий развития.		4	

	делительной системы.	Аномалии почек, лоханок, мочеточников. Врожденный гидронефроз. Удвоение лоханок, мочеточников, уретероцеле, мегауретер. Одно- двусторонние аномалии. Причины возникновения, клинические проявления, диагностика. Современные методы обследования при урологических аномалиях развития. Аномалии мочевого пузыря. Эписпадия, гипоспадия. Возрастные показания, сроки, способы хирургического лечения аномалий.			
19.	Мочекаменная болезнь у детей.	Камни почек, мочеточников и мочевого пузыря. Основные факторы камнеобразования. Основные клинические проявления. Роль рентгено- логического исследования, УЗИ, КТ. Способы хирургического лечения.		4	
20.	Инородные тела дыхательных путей, ЖКТ, мягких тканей.	Диагностика, первая помощь, лечение инородных тел мягких тканей. Особенности инородных тел дыхательных путей и ЖКТ. Понятие об агрессивных инородных телах. Тактика при этих инородных телах (магниты, батарейки, гелевые шарики). Безоары. Клиника, диагностика, лечение.		4	
21.	Химические ожоги и рубцовые стенозы	Химические вещества, вызывающие ожоги, механизм их действия. Клиническая картина при		4	

	пищевода.	ожогах, первая помощь. Интенсивная терапия при ожогах. Диагностическая эзофагоскопия, сроки выпол- нения. Степени ожогов, их течение. Раннее профилактическое бужиро- вание, техника. Сроки бужирования. Показания к наложению гастростомы. Контрастное исследование пищевода для диагностики рубцового стеноза. Эзофагоскопия. Методы бужирования. Баллоно- дилятация. Осложнения. Показания к колоноэзо- фагопластики.			
22.	Основные принципы интенсивной терапии.	Особенности интенсивной терапии в зависимости от возраста, наличия потерь жидкости, легочных осложнений, интоксикации. Продолжительность интен- сивной терапии. Расчет инфузионной терапии, способы в/венного введе- ния, контроль ЦВД, ОЦК, КШС. Бронхоскопическая санация.		4	
23.	Основные принципы реанимации при остановке сердца и дыхания.	Понятие острый коллапс, шок, ОССН. Методика массажа сердца, искусственного дыхания. Интубация, перевод на ИВЛ. Внутрисердечное введение препаратов, прямой массаж сердца. Дефибрилляция. Постреанимационная болезнь и синдром.		4	

24.	Эхинококкоз у детей.	Понятие об эхинококкозе. Распространненность в мире, РФ, РД. Основные штаммы, пути заражения. Развитие возбудителя в организме, течение заболе- вания. Методы диагностики: рентгенография, УЗИ, КТ, серологические пробы. Показания к операции, алгоритм оперативного лече ния при множественном, сочетан-ном, осложненном формах заболевания. Консервативное лечение и профилактика рецидива.		4	
25.	Современные методы детоксикации.	Понятие об инфузионной дезинтоксикационной тера - пии, форсированном диурезе. Характеристика инфузионных сред (кристаллоиды, коллоиды). ОПН и стадии. Гравитационная хирургия, искусственная почка, показания.		4	
26.	Черепно-мозговая травма у детей.	Классификация ЧМТ у детей. Сотрясение головного моз- га, ушиб головного мозга, сдавление головного мозга, гематома. Эпидуральная гематома, субдуральная гематома, внутримозговые гематомы. Диагностика. Люмбальная пункция, рентгенография, КТ, УЗИ. Лечение ЧМТ.		4	
27.	Родовые повреждения новорожденных.	Родовая ЧМТ. Травма мягких тканей: раны мягких тканей, кефалогематома. Родовые переломы:		4	

		переломы костей черепа, ключицы, плечевой кости, бедренной кости. Родовые повреждения позво- ночника и спинного мозга. Родовой паралич верхних конечностей. Родовые повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства (повреждение печени, селезенки, почки, надпо- чечника). Клиника, современные методы диагностики – УЗИ, КТ, лапароскопия. Лечение. Показания к оперативному вмешательству.			
28.	Пороки развития и заболевания пищевода.	Атрезия пищевода. Врожденный трахеопищевод- ный свищ. Врожденный стеноз пищевода. Врожденный короткий пищевод. Ахалазия и халазия пищевода. Клиника, диагностика. Проба Элефанта. Антенатальная диагностика атрезии пище- вода. Транспортировка новорожденных с врожден- ными пороками пищевода. Сроки оперативного лече- ния. Принципы оперативных вмешательств.			4
29.	Врожденная кишечная непроходимость. Врожден- ный пилоростеноз.	Этиология и патогенез. Нарушение развития кишечной трубки – атрезия, стеноз, аномалии вращения кишечника – синдром Ледда, заворот средней кишки, кольцевидный панкреас, абберантный сосуд. Классификация			4

		ВКН. Особенности клиники и диагностики в зависимости от формы непроходимости. Рентгенологическая диаг- ностика. Осложнения. Хирургическая тактика в зависимости от непроходи- мости. Удвоение пищеварительного тракта. Клиника, диагностика. хирургическое лечение удвоения кишечника. Меконеальная непроходи-мость. Врожденный пилоро - стеноз. Этиология.Клиника, диагностика. Дифферен- циальная диагностика меж ду пилороспазмом, адрено- генитальным синдромом. Оперативное лечение. Особенности предопе- рационной подготовки.			
30.	Приобретенная кишечная непроходимость.	Инвагинация кишечника. Этиология и патогенез. Виды инвагинации. Клиника, диагностика. Рентгендиагностика, УЗИ-диагностика. Лечение. Показания к оперативному лечению. Механическая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез спаеч-ной непроходимости. Понятие странгуляционной, обтурационной, динамичес- кой непроходимости. Диагностика. Алгоритм лечебной тактики. Показания к оперативному лечению. Осложнения.			4
31.	Болезнь Гиршпрунга.	Этиология и патогенез.			4

		Классификация. Клиника. Особенности клиники у новорожденных и грудных детей. Понятие острой формы болезни Гиршпрунга. Рентгендиаг-ностика и другие диаг-ностические методы. Осложнения. Показания к колостомии. Подготовка больного к операции. Способы радикальных операций. Дисплазия толстой кишки. Мегадолихо- колон.			
32.	Аноректальные пороки развития.	Эмбриогенез. Виды аномалий: атрезия аналь- ного отверстия, атрезия прямой кишки, атрезия анального отверстия и прямой кишки, агенезия прямой кишки. Свищевые и несвищевые формы. Врожденная клоака. Клиническая картина. Диаг- ностика. Инвертограмма по Вангенстину. Показания к радикальному и паллиатив- ному хирургическому вмешательству и сроки их выполнения. Послеопераци- онные осложнения.			4
33.	Пороки развития желчных путей.	Формы атрезии: – внепе- ченочные и внутрипече-ночные. Клинические проявления. Методы диаг-ности – УЗИ, КТ, лапароско- пия. Показания и противопоказания к опера- тивному лечению. Способы оперативных вмешательств.			4

34.	Пороки развития сосудов.	Гемангиомы, лимфангиомы и лимфгемангиомы. Формы. Клиника, осложнения. Современные методы лечения. Возможность их малигнизации. Пороки развития периферических сосудов. Этиология, патогенез. Синдром Клиппеля-Треноне, Паркс-Ве-бера. Капилярные дисплазии. Врожденный неопухлевый невус. Слоно-вость. Диагностика, лече-ние.			4
35.	Пороки развития легких.	Врожденная киста и поликистоз легкого. Врожденная лобарная эм-физема легкого. Агенезия и гипоплазия легкого. Легочная секвестрация. Этиопатогенез. Клиника. Методы диагностики бронхоскопия, бронхогра- фия, КТ, торакоскопия. Осложнения. Неотложная терапия. Принципы опера-тивного лечения.			4
36.	Диафрагмальные грыжи у детей.	Понятие диафрагмальной грыжи. Ложные и истинные диафрагмальные грыжи. Приобретенные диафраг-мальные грыжи. Понятие асфикстического ущемле-ния. Антенатальная диаг-ностика. Грыжи пищевод-ного отверстия, параэзо-фагеальные грыжи. Клини-ка, диагностика. Показания, сроки оперативного лече-ния. Возможные осложне-ния.			4

37.	Особенности онкологии детского возраст. Доброка-чественные опухоли мягких тканей и костей.	Особенности злокачествен-ных опухолей. Невыражен-ность «синдрома малых признаков».Высокая чувст-вительность к химиолучевой терапии. Канцерогенез и развитие злокачественных опухолей у детей.			4
38.	Особенности лечения злокачественных опухолей у детей.	Общие принципы диагностики злокачествен-ных опухолей у детей: радикальное, паллиатив- ное и симптоматическое лечение. Нефробластома. Нейробластома. Методы диагностики, лечение.			4
39.	Кома и шок.	Понятие кома и шок. профилактика и лечение болевого синдрома. Поддержание циркуляции кровообращения в зависи-мости от изменения гемо-динамики.			4
40.	Пороки развития лица и шеи.	Незаращение верхней губы и неба. Макроглоссия. Ранула. Врожденные кисты и свищи шеи. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Сроки и мето-ды лечения. Принципы оперативного вмешатель-ства. Синдром Пьер-Робена. Показания к прошиванию и фиксации языка. Показания к трахеостомии.			4

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Контролиру	Наименование раздела		Вс

	емые Компетенции	**дисциплины (модуля)**	**Виды СРО**	**его часов**
I	II	III	IV	V
1.	ОК-1, ПК-1,	История развития отечественной детской хирургии. Особенности детской хирургии. Деонтология в детской хирургии. Генетические аспекты.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	3
2.	ПК-5, ПК-15, ПК-17	Современные методы исследования детей с хирургической патологией.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	3
3.	ПК-17, ПК-19, ПК-20	Острый аппендицит и перитониты у детей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Курация больного Подготовка к тестированию.	3
4.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20	Диагностика и лечение гинекологических заболевания у девочек.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным	3

			материалом Подготовка к тестированию.	
5.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20	Кровотечения из пищеварительного тракта.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	3
6.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20	Повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	3
7.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20	Особенности течения и лечения гнойной хирургической инфекции у детей. Нагноительные заболевания мягких тканей	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение задач, выданных на ПЗ	3
8.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20	Острый гематогенный остеомиелит.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ	3

			Подготовка к тестированию.	
9.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20	Нагноительные заболевания легких у детей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	3
10.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Особенности переломов у детей. Переломы верхних и нижних конечностей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
11.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20	Системные заболевания костей. Деформация позвоночника у детей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
12.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20	Остеохондропатии у детей. Трав-мавтические вывихи.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию	3

			Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	
13.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20	Хирургические заболевания опорно-двигательного аппарата. Пороки развития.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
14.	ОК-1,ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20	Повреждения мягких тканей. Термические ожоги и отмороже-ния.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
15.	ПК-1,ПК-5,ПК-15, ПК-17,ПК-20	Организация амбулаторно-поликлинической хирургической помощи детям.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3

16.	ПК-1,ПК-5,ПК-15, ПК-17,ПК-20	Грыжи брюшной стенки у детей. Водянка яичка и семенного канатика. Крипторхизм. Варикоцеле.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
17.	ПК-1,ПК-5,ПК-15, ПК-17,ПК-20	Паталогия желточного и мочевого протоков у детей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
18.	ПК-1,ПК-5,ПК-15, ПК-17,ПК-20	Пороки развития мочевыде-лительной системы.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
19.	ПК-1,ПК-5,ПК-15,	Мочекаменная болезнь у детей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому	3

	ПК-17,ПК-20		занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	
20.	ПК-1,ПК-5,ПК-15, ПК-17,ПК-20	Инородные тела дыхательных путей, ЖКТ, мягких тканей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
21.	ПК-1,ПК-5,ПК-15, ПК-17,ПК-20	Химические ожоги и рубцовые стенозы пищевода.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
22.	ПК-15, ПК-17, ПК-19,ПК-20, ПК-21	Основные принципы интенсивной терапии.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ	3

			Подготовка к тестированию.	
23.	ПК-15, ПК-17, ПК-19,ПК-20,	Основные принципы реанимации при остановке сердца и дыхания.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
24.	ПК-15, ПК-17, ПК-19,ПК-20,	Эхинококкоз у детей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
25.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Современные методы детоксика- ции.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
26.	ПК-5, ПК-	Черепно-мозговая травма у	Изучение учебной и научной	3

	15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	детей.	литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	
27.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Родовые повреждения новорожденных.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
28.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Пороки развития и заболевания пищевода.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
29.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19,	Врожденная кишечная непрохи-димость. Врожденный пилоростеноз.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным	3

	ПК-20, ПК-21		материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	
30.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Приобретенная кишечная непроходимость.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
31.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Болезнь Гиршпрунга.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
32.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Аноректальные пороки развития.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3

33.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Пороки развития желчных путей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
34.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Пороки развития сосудов.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
35.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Пороки развития легких.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
36.	ПК-5, ПК-15,	Диафрагмальные грыжи у детей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому	3

	ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21		занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	
37.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Особенности онкологии детского возраст. Доброкачественные опу-холи мягких тканей и костей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
38.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Особенности лечения злокачест- венных опухолей у детей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3
39.	ПК-5, ПК-15, ПК-17, ПК-19, ПК-20, ПК-21	Кома и шок.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ	3

			Подготовка к тестированию.	
40.	ПК-15, ПК-17, ПК-19,ПК-20,	Пороки развития лица и шеи.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на ПЗ Подготовка к тестированию.	3

Итого

120

6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные средства:

Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия №10. Острый аппендицит и перитониты у детей.

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.

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.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):

✓ «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.

ошо»:

✓ «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:

Вопросы тестового контроля – письменно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 10.

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.

Вариант 4. Гнойная хирургия

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	**Типичняя 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	Линйный периостит
Г	Остеопооз
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 38º
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 контраппертуру
В	Широкий «лампасный» разрез
Г	Назначают интенсивное консервативное лечение

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»:
  100-90%
- ✓ «Хорошо»:
  89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»:
  69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»:
  <50%

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 3.

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ПК-5, ПК-12.

Тематика рефератов:

1. «Эхинококкоз у детей».
2. ……

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, балы 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».

Приложение ФОС). Непосредственно во время защиты Истории болезни студент должен четко обосновать поставленный диагноз и план лечения больного. ***Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.***

ПРИМЕР!

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детской хирургии

Заведующий кафедрой: д.м.н. Махачев Б.М.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Выполнил (а): студентка 4 курса пед. фак. Магомедова П.А.

Проверил: асс. кафедры, к.м.н. Патахов С.П.

Махачкала, 2018

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (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 родов студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечении.

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

По результатам освоения текущего каждого **БЛОКА** дисциплины для контроля успеваемости используют на выбор следующие оценочные средства:

Собеседование по вопросам блока – устно

ПРИМЕР!

ВОПРОСЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

БЛОК I.

Приобретенная кишечная непроходимость

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.

1. Инвагинация. Этиология, патогенез. Виды инвагинации.
2. Клиника и диагностика инвагиции.
3. Консервативное лечение инвагинации. Противопоказания к консервативному раздуванию инвагината.
4. Показания к оперативному лечению инвагинации.
5. Тактика при повтороных инвагинациях.
6. Трудность и особенности диагностики тонкокишечной инвагинации.
7. Техника операции дезинвагинации.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование):

«Неудовлетворительно»:

✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.

✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.

✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками пальпации, перкуссии, и не знает хирургический инструментарий.

«Удовлетворительно»:

✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Детская хирургия». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины**.** Материал излагает фрагментарно, не последовательно.

✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Детская хирургия». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет

использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «детская хирургия»

- ✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых хирургических инструментариев.

«Хорошо»:

- ✓ Знания: Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ Умения: Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ Навыки: Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на акушерских фантомах.

«Отлично»:

- ✓ Знания: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Детская хирургия». Знает основные понятия в разделах акушерства и гинекологии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ Умения: Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных

знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения акушерских задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.

- ✓ Навыки: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет пальпации, перкуссии.Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

Ситуационные задачи – письменно

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

БЛОК I

Неотложная хирургия детского возраста

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.

ВАРИАНТ 1

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 38,7º. 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).

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

БЛОК II

Хирургия новорожденных

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.

1.Типичняя локализация флегмоны новорожденных:

Задняя поверхность тела

Передняя грудная стенка

Лицо и шея

Нижние конечности

2.Для врожденной низкой кишечной непроходимости характерны:

Вздутый и болезненный живот

Многократная застойная рвота

Скудный жидкий стул

Запавший живот

3.Инвагинация кишечника возникает чаще в возрасте:

3-9 месяцев

1-2 года

Период новорожденности

Старше 6 лет

4.Синдром «асфиктического ущемления» характерен для:

Врожденной ложной диафрагмальной грыжи

Атрезии пищевода с трахеопищеводным свищом

Заворота средней кишки

Врожденной истинной диафрагмальной грыжи

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

✓ «Отлично»:

100-90%

✓ «Хорошо»:

89-70%

✓ «Удовлетворительно»:

69-51%

«Неудовлетворительно»: <50%

1. Контрольная работа – письменно

ПРИМЕР!

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА №4

БЛОК IV

НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-12.

ВАРИАНТ I

1. Разлитой перитонит. Причины. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения.

Задача. У мальчика 10 лет на 3-е сутки после аппендэктомии состояние тяжелое: отмечаются боли по всему животу, неоднократная рвота, температура тела 39º С. Живот вздут, напряженный и болезненный во всех отделах, перистальтика не выслушивается, газы не отходят. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный.

О каком послеоперационном осложнении можно думать? Каковы возможные причины его развития? Какова тактика?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (контрольная работа):

«Неудовлетворительно»:

- ✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками пальпации, перкуссии, аускультации.
- ✓
- ✓ «Удовлетворительно»:
- ✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Детская хирургия». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины**.** Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- ✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Детская хирургия». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Детская хирургия»
- ✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале..

«Хорошо»:

- ✓ Знания: студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения

понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.

- ✓ Умения: студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ Навыки: студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется.

«Отлично»:

- ✓ Знания: студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Детская хирургия». Знает основные понятия в разделах детской хирургии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ Умения: студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения акушерских задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники, акушерские фантомы.
- ✓ Навыки: студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыками пальпации, перкуссии, аускультации. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

- ✓

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

1. Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

ПЕРЕЧЕНЬ ЭКЗАМЕННАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»

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.

7……

8……..

ЭКЗАМЕННАЦИОННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»

ЗАДАЧА № 1

Ребенок 6 лет направлен из районной больницы в детскую хирургическую клинику с диагнозом «абсцесс левого легкого». Отмечается повышение температуры тела до 38,4º,интоксикация, умеренная одышка, болеет около 3-х дней. На рентгенограмме грудной клетки слева на фоне инфильтрации нижней доли определяется округлая тень с уровнем жидкости и воздухом над ним диаметром около 12 см. Справа в среднем легочном поле видна четкая овальная тень размерами около 5,0 х 4,0см. высказано предположение о множественном эхинококкозе.

Какие исследования необходимо выполнить? Какова хирургическая тактика при двустороннем эхинококкозе легких или при обнаружении паразитарных кист еще и в других органах?

ЗАДАЧА № 2

У ребенка 2-х месяцев, который уже в течение 2-х часов оставался беспокойным, родители заметили опухолевидное образование в левой паховой области. Кожа над образованием обычного цвета. Пальпация образования болезненна. Пассивные движения левой нижней конечности также вызывают беспокойство. Мошонка не изменена, пальпируется яичко.

О какой патологии следует думать? Как уточнить диагноз? Какова тактика в том или другом случае? Если показано оперативное вмешательство, то какое?

ЗАДАЧА № 3

Мальчик 9 лет доставлен в экстренном порядке с жалобами на резкие боли внизу живота, отсутствие стула и самостоятельного мочеиспускания. При осмотре отмечается увеличенный и болезненный мочевой пузырь. Мочеиспускание отсутствует в течение 10 часов.

Ваш предположительный диагноз, диагностические мероприятия и варианты хирургического лечения.

ЗАДАЧА № 4

В отделение реанимации новорожденных из родильного дома доставлен новорожденный мальчик 4-х дней. Ребенок от первой беременности, роды в тазовом предлежании, родился с массой тела 3800 гр., с оценкой по шкале Аппгара – 5-6 баллов. Состояние тяжелое, вял, адинамичен, плач слабый. Кожные покровы бледные. Живот умеренно вздут, срыгивания и рвоты не было. В момент осмотра стул переходного характера. Правая половина мошонки темно-синюшного цвета, по ходу семенного канатика уплотнение. В анализе крови Нв – 54 г/л.

О каком заболевании можно думать? Как уточнить диагноз? Варианты лечения.

Задача 5…….

Задача 6…….

Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (ЭКЗАМЕН)

«Неудовлетворительно»:

✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.

✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.

✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками и не знает хирургический инструментарий, не может интерпретировать рентгенограммы.

«Удовлетворительно»:

✓ Знания: студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Детская хирургия». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины**.** Материал излагает фрагментарно, не последовательно.

✓ Умения: студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Детская хирургия». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных

понятий в разделах «Детская хирургия»

- ✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии.Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых хирургических инструментариев, слабо «читает» рентгенограммы.

«Хорошо»:

- ✓ Знания: Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ Умения: Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ Навыки: Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется.
- ✓

«Отлично»:

- ✓ Знания: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Детская хирургия». Знает основные понятия в разделах акушерства и гинекологии. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ Умения: Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения акушерских задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и

истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники, акушерские фантомы.

✓ Навыки: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком демонстрации и интерпретации рентгенограмм. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

ФГБОУ ВО ДГМУ **Кафедра детской хирургии**

Минздрава России **Специальность (направление): педиатр**

Дисциплина «Детская хирургия»

БИЛЕТ № 1 *(ОБРАЗЕЦ!!!)*

1. Методы диагностики хирургических заболеваний у детей.
2. Закрытая травма живота – повреждения полых органов брюшной полости: клиника, диагностика, лечение.
3. Обследование ребенка с подозрением на болезнь Гиршпрунга.
4. Задача. У новорожденного мальчика 10 дней, отмечается нагрубание грудных желез и отхождение капелек молозива из сосков. Мать ребенка наложила на область обоих желез повязки с мазью Вишневского. Однако, через 2 дня правая грудная железа набухла, покраснела, из соска появилось гнойное отделяемое. Температура тела повысилась до 38,2º С.

О каком заболевании идет речь? Каковы вероятные причины его развития? Какова тактика? Если необходимо оперативное вмешательство, то какое?

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «28» августа 2018 г.

Заведующая кафедрой: _Махачев Б.М.. д.м.н., зав. кафедрой _ _____

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

Составители:

Махачев Б.М. д.м.н., зав. кафедрой _____/_____

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) *(подпись)*

Патахов С.П., к.м.н., ассистент кафедры _____/_____

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) *(подпись)*

М.П. *«30» августа 2018 г.*

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Хирургические болезни детского возраста. Под ред. академика РАМН Ю.Ф. Исакова.т.1 и т.2, Москва, 2004	30 экземпляров
2.	Хирургические болезни у детей. Подкаменев В.В., Москва. ГЭОТАР - Медиа 2012.	50 экземпляров
3.	Хирургические болезни детского возраста. Разумовский А.Ю. Москва, 2016 г.	150 экземпляров

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

	Издания	Количество
1.	Анестезиологическая защита при хирургических операциях у детей. В.А. Михельсон с соавтор. М. 2011	1
2.	Врожденные пороки периферических сосудов у детей. Ю.Ф. Исаков, Ю.А. Тихонов, М.1974	1
3.	Детская проктология. Ленюшкин А.И. – М., 1990	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., 1989.	5
6.	Руководство по детской поликлинической хирургии. Ленюшкин А.И. Л.Медицина 1986	2
7.	Национальное руководство по детской хирургии. Руководство. Под ред. Ю.Ф. Исакова. Москва, ГЭОТАР – Медиа, 2009 г.	8

Список литературы в электронном варианте:

1. Дыдыкин С. С., Современные хирургические инструменты : справочник [Электронный ресурс] / С. С. Дыдыкин, Е. В. Блинова, А. Н. Щербюк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3742-1 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437421.html
2. Сизоненко В.А., Атлас термических поражений [Электронный ресурс] / В.А. Сизоненко [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-3853-4 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438534.html
3. Разин М. П., Неотложная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] / М. П. Разин [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3424-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434246.html
4. Исаков Ю.Ф., Детская хирургия [Электронный ресурс]: журнал / под ред. академика РАН - Ю.Ф. Исаков. - № 2 - М. : Медицина, 2015. - 56 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/1560-95102.html
5. Детская хирургия [Электронный ресурс]: журнал / под ред. академика РАН - Ю.Ф. Исаков. - № 1 - М. : Медицина, 2015. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/1560-95101.html
6. Детская хирургия [Электронный ресурс]: журнал / под ред. академика РАН - Ю.Ф. Исаков. - № 3 - М. : Медицина, 2015. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/1560-95103.html
7. Исаков Ю.Ф., Детская хирургия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с. - ISBN 978-5-9704-3497-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434970.html
8. Мельникова И.Ю., Запоры у детей [Электронный ресурс] : руководство / И. Ю. Мельникова, В. П. Новикова, Н. Б. Думова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3237-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432372.html
9. Детская хирургия [Электронный ресурс] : журнал / под ред. академика РАН - Ю.Ф. Исакова - № 4. - М. : Медицина, 2015. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/1560-95104.html
10. Рокицкий М.Р., Я хочу стать хирургом. Советы, которым можно следовать и которыми можно пренебречь [Электронный ресурс] / М. Р. Рокицкий - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3061-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430613.html
11. Исаков Ю.Ф., Детская хирургия [Электронный ресурс] / под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ю. Разумовского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1040 с. - ISBN 978-5-9704-2906-8 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429068.html
12. Шаповальянц С.Г., Современная комплексная диагностика острой спаечной тонкокишечной непроходимости [Электронный ресурс] / Шаповальянц С. Г., Ларичев С. Е., Тимофеев М. Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 48 с. - ISBN 978-5-9704-3088-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430880.html
13. Шаповальянц С.Г., Современная комплексная диагностика острой спаечной тонкокишечной непроходимости [Электронный ресурс] / Шаповальянц С. Г., Ларичев С. Е., Тимофеев М. Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 48 с. - ISBN 978-5-9704-3088-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430880.html

14. Леванович В.В., Амбулаторная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] / В.В. Леванович, Н.Г. Жила, И.А. Комиссаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3016-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430163.html

15. Самочатова Р.Е., Сестринский уход в детской гематологии и онкологии. [Электронный ресурс]: практическое руководство для медицинских сестер / Под ред. Р.Е. Самочатовой, А.Г. Румянцева - М. : Литтерра, 2011. - 208 с. (Серия "Практические руководства") - ISBN 978-5-4235-0025-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500252.html

16.Топольницкий О.З., Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. О.З. Топольницкого, С.В. Дьяковой, В.П. Вашкевич - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-1994-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419946.html

17.Топольницкий О.З., Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Топольницкий О.З., Васильев А.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 264 с. - ISBN 978-5-9704-1826-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418260.html18.Разумовский А.Ю., Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 200 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1630-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416303.html

19.Зеленский В.А., Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] / Зеленский В.А., Мухорамов Ф.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-1170-4 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411704.html

20.Воротынцева Н.С., Боль в животе и диспепсия у детей. Дифференциальная диагностика [Электронный ресурс] / Воротынцева Н.С., Михайлов М.В., Авдеева Т.Г., Воротынцев С.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1112-4 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411124.html

21.Денисов И.Н., Справочник-путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я [Электронный ресурс] / Под ред. И.Н. Денисова, Ю.Л. Шевченко - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1328 с. (Серия "Доказательная медицина") - ISBN 978-5-9704-1710-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417102.html

22.Исаков Ю.Ф., Хирургические болезни детского возраста [Электронный ресурс] : Учеб.: В 2 т. / Исаков Ю. Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2004. - 632 с. - ISBN 5-9231-0431-8 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5923104318.html

23.Исаков Ю.Ф., Хирургические болезни детского возраста. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Ю.Ф. Исакова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 584 с. - ISBN 5-9704-0242-7 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5970402400.html

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)	http://prof.ncagp.ru/index.php?_t8=50
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
13.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии	http://www.rps-journal.ru
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
17.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная	http://www.scsml.ru//

	медицинская библиотека.	
20.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/

7. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

При реализации рабочей программы дисциплины «детская хирургия» используются различные образовательные технологии. Аудиторные занятия проводятся в виде лекций с использованием ПК и компьютерного проектора, практических занятий на кафедре детской хирургии. Самостоятельная работа студентов проводится под руководством преподавателей, с оказанием консультаций и помощи при подготовке к контрольным работам, выполнении домашних заданий.

Для успешного освоения дисциплины «детская хирургия» в программе курса используются следующие образовательные и информационные технологии:

1. **Видеофильм.** Обеспечивает наглядность изучаемой проблемы, поддерживает интерес к предмету обсуждения, сопровождается комментариями преподавателя.

2. **Ролевая игра**. Позволяет в игровой форме воспроизвести симптомы заболевания, отработать действия врача, этапы оказания врачебной помощи.

3. **Занятия с использованием тренажеров, фантомный курс.** Каждый студент имеет возможность самостоятельно выполнить манипуляцию, операцию, отработать каждый этап процесса, оценить результат.

4. **Посещение врачебных конференций, консилиумов**. «Погружает» студента в непосредственную клиническую среду, показывает применение полученных теоретических знаний на практике, приближает студента к больному, облегчает запоминание симптоматики, диагностики и методов лечения.

5. **Мастер-классы.** Преподаватель во время работы в отделении и в операционной демонстрирует приемы обследования и лечения и обучает им студентов на больных. Проводит разбор сложных случаев с использованием историй родов и болезни, студенты присутствуют на

утренних конференциях и обходах больных. При этом обучающиеся усваивают врачебную логику, клиническое мышление, видят непосредственную работу врачей, «погружаются» в дисциплину.

Сведения об обеспеченности образовательного процесса специализированным и лабораторным оборудованием

№ п/п	Наименование дисциплин в соответствии с учебным планом	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и пр. с перечнем основного оборудования и указанием адреса	Форма владения, пользования (собственность, оперативное управление, аренда и т.п.) № договора
1	Детская хирургия	ДРКБ, Акушинского 7 линия, 2А; Учебные комнаты - 5; Лекционная аудитория - 1; Кафедральная лаборатория - 1; Аппарат ИВЛ «Дрейгер» Дыхательный аппарат «BIRD» Кардиомонитор «STORM» прикроватный Насосы-инфузаторы шприцевые и валометрические «ДИКСИОН» Система терморегуляции	Аренда

		«KANMED» Аппарат для экстракорпоральной очистки крови «PRISMA-FLEX» Аппарат ИВЛ для новорожденных «SECHRIST MILLENI» Аппарат для лечения гипотермии ново-рожденных «KAMMED BADY» Церебральный оксиметр «CASMED» Плазмотерм «BARKEY» Аппарат ИВЛ «GALLEO» Дефибриллатор «RESPONDER-1000»	

		Весы прикроватные диализные «SEGA» Наркозно-дыхательный аппарат «DIX-SION» Капнограф «DIXSION» Бронхоскопы фирмы «OLIMPUS Бронхоэзофагоскоп Гастроскоп Ректоскоп Сигмоскоп Цистоуретроскоп «ЦУ-ВС-1» Спирометр Стойка эндоскопия. Хирургии УЗИ «VOLUSON» УЗИ «CHISON» УЗИ«1ХЮ1С 100PRO» Фиброгастроскоп GIF-T3 Фиброколоноскоп CF-P20S Электрокардиограф 2-3-х канальные Электронейромиограф Электроэнцефалограф	

		Эхоэнцефалограф «Сономед» Рентгенаппараты: «DIXION» «SILHOUETTEVR» «INNOMED» Компьютерный томограф « LIGHTSPEED VCT-XT» Аппарат искусственной почки «FRESENIUS MEDICAL CARE»	