

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Тамбовский государственный
Медицинский институт
Кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии

УТВЕРЖДАЮ:
Директор института



Н. И. Воронин
«20» января 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.Б.52 Детская хирургия

Направление подготовки/специальность: 31.05.01 - Лечебное дело

Профиль/направленность/специализация: Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-лечебник

год набора: 2018

Тамбов, 2021

Автор программы:

Матыцын Александр Федорович

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «09» февраля 2016 г. № 95).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры акушерства, гинекологии и педиатрии «26» декабря 2020 г. Протокол № 14

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «20» января 2021 г. № 1.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	14
3. Объем и содержание дисциплины.....	14
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	23
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	28
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	30
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	30

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

ПК-6 Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

ПК-11 Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

1.2 Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

- медицинская

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов
- диагностика неотложных состояний
- диагностика беременности
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья

- организационно-управленческая

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала
- ведение медицинской документации в медицинских организациях

- организация проведения медицинской экспертизы
- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам
- соблюдение основных требований информационной безопасности

1.3 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Знания и умения, необходимые для формирования трудового действия / компетенции
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	Знает и понимает:
		основные принципы сбора и анализа материала, современные методы диагностики различных заболеваний
		<p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>собрать анамнез; провести физикальное обследование пациента различного возраста, направить на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам.</p> <p>Владеет:</p> <p>навыками патофизиологического анализа клинических синдромов</p>
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	Знает и понимает:
		Симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний у детей.
		<p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>самостоятельно формулировать основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском возрасте.</p> <p>Владеет:</p> <p>навыками патофизиологического анализа клинических синдромов</p>
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ПК-8 готовность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	Знает и понимает:
		Особенности течения различных нозологических форм хирургических заболеваний, современные возможности диагностики.
		<p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами, а так же сформулировать и обосновать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств.</p> <p>Владеет:</p> <p>Основным и врачебными диагностическими и лечебным и мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пациента.</p>
- А Оказание первичной	ПК-9 готовность к	Знает и понимает:

медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника - А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;	Наиболее часто встречающиеся заболевания и состояния сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной, эндокринной, мочеполовой систем, опорно-двигательного аппарата Умеет (способен продемонстрировать): Назначать адекватное лечение в соответствии с диагнозом, осуществлять выбор медикаментозной терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара Владеет: Навыками назначения адекватного лечения в соответствии с диагнозом, осуществления выбора медикаментозной терапии больным в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара
- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника - А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знает и понимает: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при патологических состояниях, особенности диагностики неотложных состояний. Умеет (способен продемонстрировать): обобщить данные синдромальной диагностики с использованием алгоритмов постановки диагнозов, осуществлять мониторинг состояния пациента, своевременно диагностировать ухудшения состояния при хронических заболеваниях. Владеет: основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний
- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника - А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-11 готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знает и понимает: основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, ургентных состояний, принципы и методы реанимационных мероприятий. Умеет (способен продемонстрировать): своевременно интерпретировать данные клинико-инструментального обследования, провести комплекс экстренных мероприятий при ургентных состояниях Владеет: основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний, проведения реанимационных мероприятий.

1.4 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения
		Очная (семестр)

	междисциплинарные связи	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Лучевые методы визуализации клинических данных"							+					
2	Акушерство и гинекология							+	+	+			
3	Анатомия	+	+	+									
4	Биоорганическая химия		+										
5	Биохимия			+	+								
6	Введение во внутреннюю медицину						+						
7	Геронтология			+									
8	Гигиена				+	+							
9	Госпитальная терапия									+	+	+	+
10	Госпитальная хирургия									+	+	+	
11	Дерматовенерология										+		
12	Иммунология					+							
13	Инфекционные болезни									+	+		
14	Лучевая диагностика					+							
15	Лучевая терапия							+					
16	Медицинская генетика									+			
17	Медицинская радиология							+					
18	Неврология, нейрохирургия								+				
19	Общая хирургия					+	+						
20	Онкология, лучевая терапия												+
21	Основы клинической биохимии				+								
22	Оториноларингология							+					
23	Офтальмология									+			
24	Паллиативная помощь										+		
25	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия					+	+	+					
26	Патологическое акушерство												+
27	Патофизиология, клиническая патофизиология					+	+	+					

28	Педиатрия								+	+	+		
29	Поликлиническая педиатрия												+
30	Поликлиническая терапия									+	+	+	
31	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности				+		+		+				
32	Пропедевтика внутренних болезней				+	+	+						
33	Психиатрия, медицинская психология								+	+			
34	Современные методы в хирургии											+	
35	Стоматология									+			
36	Травматология и ортопедия										+	+	
37	Урология								+				
38	Факультетская терапия, профессиональные болезни							+	+				
39	Факультетская хирургия							+	+				
40	Фтизиатрия												+
41	Эндокринология								+				
42	Эпидемиология											+	

ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Лучевые методы визуализации клинических данных"					+							
2	Акушерство и гинекология					+	+	+					
3	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия									+			

[illegible]

10	Основы сестринской деятельности		+									
11	Оториноларингология						+					
12	Офтальмология								+			
13	Патологическое акушерство											+
14	Педиатрия							+	+	+		
15	Поликлиническая педиатрия											+
16	Поликлиническая терапия								+	+	+	
17	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности	+										
18	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности			+		+		+				
19	Стоматология								+			
20	Травматология и ортопедия									+	+	
21	Урология							+				
22	Факультетская терапия, профессиональные болезни						+	+				
23	Факультетская хирургия						+	+				
24	Физиотерапия									+		
25	Фтизиатрия											+
26	Эндокринология							+				

ПК-10 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Трансфузиология"					+							

2	Акушерство и гинекология							+	+	+			
3	Госпитальная терапия									+	+	+	+
4	Госпитальная хирургия									+	+	+	
5	Дерматовенерология										+		
6	Инфекционные болезни									+	+		
7	Общая хирургия					+	+						
8	Общий уход в терапии	+											
9	Общий уход в хирургии		+										
10	Онкология, лучевая терапия												+
11	Основы сестринской деятельности			+									
12	Оториноларингология							+					
13	Офтальмология									+			
14	Патологическое акушерство												+
15	Педиатрия								+	+	+		
16	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности		+										
17	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности				+		+		+				
18	Психиатрия, медицинская психология								+	+			
19	Стоматология									+			
20	Топографическая анатомия и оперативная хирургия						+	+					
21	Травматология и ортопедия										+	+	
22	Урология								+				
23	Факультетская терапия, профессиональные болезни							+	+				
24	Факультетская хирургия							+	+				

25	Физиотерапия										+		
26	Фтизиатрия												+
27	Эндокринология								+				

ПК-11 готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		1	5	6	7	8	9	10	11	12			
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Трансфузиология"		+										
2	Акушерство и гинекология				+	+	+						
3	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия								+				
4	Госпитальная хирургия						+	+	+				
5	Клиническая практика							+		+			
6	Медицина катастроф							+					
7	Общая хирургия		+	+									
8	Общий уход в терапии	+											
9	Патологическое акушерство										+		
10	Педиатрия					+	+	+					
11	Современные методы в хирургии								+				
12	Травматология и ортопедия							+	+				
13	Урология					+							
14	Факультетская хирургия				+	+							

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Детская хирургия» относится к базовой части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело.

Дисциплина «Детская хирургия» изучается в 12 семестре.

3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 3 з.е.

Очная: 3 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	108
Контактная работа	84

Лекции (Лекции)	24
Лабораторные (Лаб. раб.)	60
Самостоятельная работа (СР)	24
Зачет	-

3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб .	СР	
		О	О	О	
12 семестр					
1	Тема 1. История развития детской хирургии. Анатомо-физио логические особенности детского	2	4	4	Устный опрос; Написание истории болезни; Решение ситуационных задач
2	Тема 2. Острые процессы в брюшной полости у детей. Острый аппендицит, перитонит, приобретенная непроходимость	3	4	4	Устный опрос; Написание истории болезни; Решение ситуационных задач
3	Тема 3. Пороки развития желудочно-кишечн ого тракта у детей. Современные методы диагностики и лечения	3	4	4	Устный опрос; Написание истории ; Решение ситуационных задач
4	Тема 4. Современные технологии диагностики и лечения аномалий развития передней брюшной стенки. Пороки развития влагалищного отростка брюшины.	3	6	4	Устный опрос; Написание истории болезни; Тестирование; Решение ситуационных задач

5	Тема 5. Гнойные инфекции у детей. Современные методы диагностики и лечения. Сепсис у детей	3	6	4	Устный опрос; Решение ситуационных задач; Написание истории болезни
6	Тема 6. Остеомиелит	3	6	4	Устный опрос; Написание истории болезни; Решение ситуационных задач
7	Тема 7. Пороки развития грудной клетки, органов грудной полости и средостения	3	6	4	Устный опрос; Написание истории болезни; Решение ситуационных задач
8	Тема 8. Аномалии развития почек и мочеточников. Аномалии мочевого пузыря, уретры и репродуктивной системы	2	6	4	Устный опрос; Написание истории болезни; Решение ситуационных задач
9	Тема 9. Опухоли у детей	2	6	4	Устный опрос; Написание истории болезни; Решение ситуационных задач

Тема 1. Тема 1. История развития детской хирургии. Анатомо-физиологические особенности детского организма.

Лекция.

Вводная лекция. Исторический обзор развития детской хирургии. Анатомо-физиологические особенности ребенка с клинических позиций детского хирурга. Синдромология. Общая эмбриология и тератология. Особенности работы детского хирурга. Оперативные вмешательства в детской хирургии. Принципы анестезиологии.

Лабораторные работы.

Ознакомительная лабораторная работа.

- 1 1. Техника безопасности.
- 2 2. Анатомо-физиологические особенности ребенка с клинических позиций детского хирурга.
- 3 3. Анатомо-физиологические особенности нервной системы
- 4 4. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы
- 5 5. Анатомо-физиологические особенности системы дыхания
- 6 6. Анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы
- 7 7. Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы
- 8 8. Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы

Задания для самостоятельной работы.

- 1 1. Подготовьтесь к лабораторному занятию и законспектируйте материал по исследуемой теме.
- 2 2. Изучите научные работы отечественных и иностранных врачей-хирургов по теме и отметьте содержание теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 2. Острые процессы в брюшной полости у детей. Острый аппендицит, перитонит, приобретенная непроходимость кишечника.

Лекция.

Лекция-визуализация. Острый аппендицит у детей различных возрастных групп. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Роль современных методов исследования (ультразвуковая диагностика, электромиография, лапароскопия) в диагностике и лечении острого аппендицита.

Перитонит (Аппендикулярный перитонит. Первичный пельвиоперитонит у девочек. Перитонит у новорожденных). Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Приобретенная кишечная непроходимость. Классификация. Этиология. Патогенез. Особенности клинической картины при различных видах кишечной непроходимости. Диагностика. Рентгенодиагностика кишечной непроходимости. Дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

- 1 1. Острый аппендицит. Этиология. Патогенез. Классификация.
- 2 2. Острый аппендицит у детей младшего возраста. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения острого аппендицита.
- 3 3. Острый аппендицит у детей старшего возраста. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения острого аппендицита.
- 4 4. Роль современных методов исследования (ультразвуковая диагностика, электромиография, лапароскопия) в диагностике и лечении острого аппендицита.
- 5 5. Перитонит. Этиология. Патогенез. Классификация.
- 6 6. Аппендикулярный перитонит. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 7 7. Перитонит у новорожденных (разлитой неперфоративный перитонит (первичный), разлитой перфоративный, некротический энтероколит новорожденных). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 8 8. Первичный пельвиоперитонит у девочек. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
- 9 9. Роль современных методов исследования в диагностике и лечении перитонита.
- 10 10. Классификация приобретённой кишечной непроходимости. Механизм возникновения различных видов кишечной непроходимости.
- 11 11. Инвагинация кишечника. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
- 12 12. Обтурационная кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
- 13 13. Странгуляционная кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
- 14 14. Динамическая кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Задания для самостоятельной работы.

- 1 1. Подготовьтесь к лабораторному занятию и законспектируйте материал по исследуемой теме.
- 2 2. Изучите научные работы отечественных и иностранных врачей-хирургов по теме и отметьте содержание теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 3. Пороки развития желудочно-кишечного тракта у детей. Современные методы диагностики и лечения

Лекция.

Тема 3. Пороки развития желудочно-кишечного тракта у детей. Современные методы диагностики и лечения

Лабораторные работы.

Лекция-визуализация. Анатомо-физиологические сведения об эмбриологии кишечной трубки. врожденная кишечная непроходимость. Классификация. Клиническая симптоматология, диагностика. Предоперационная подготовка и объем оперативных вмешательств.

Послеоперационное течение, осложнения и исходы.

Аноректальные пороки. Определение понятия. Анатомо-физиологические сведения. Атрезия и стенозы прямой кишки и анального отверстия. Классификация, методы диагностики. Клиническая тактика, способы лечения. Показания к оперативным методам лечения. Диспансеризация.

Пороки развития толстой кишки. Гипо - и аганглиоз кишечника. Болезнь Гиршпрунга. Классификация, клинические проявления. Методы диагностики, принципы хирургического лечения. Диспансеризация.

Задания для самостоятельной работы.

Лабораторная работа.

- 1 1. Врожденная непроходимость кишечника. Этиология. Патогенез. Классификация.
- 2 2. Острая кишечная непроходимость. Клиническая симптоматология, диагностика. Предоперационная подготовка и объем оперативных вмешательств. Послеоперационное течение, осложнения и исходы.

Высокая кишечная непроходимость: атрезия двенадцатиперстной кишки и начального отдела тощей, внутренний стеноз двенадцатиперстной кишки наружный стеноз (синдром Ледда, изолированный заворот средней кишки), сдавление двенадцатиперстной кишки тяжами брюшины, кольцевидная поджелудочная железа, абберантный сосуд

- низкая кишечная непроходимость: атрезия, внутренний стеноз, наружный стеноз, удвоение кишечника, ущемление во врожденном дефекте брыжейки (истинная и ложная грыжа), заворот слепой или сигмовидной кишки, мекониевый илеус

- 1 3. Хроническая кишечная непроходимость. Клиническая симптоматология, диагностика. Предоперационная подготовка и объем оперативных вмешательств. Послеоперационное течение, осложнения и исходы.
- 2 4. Рецидивирующая кишечная непроходимость. Клиническая симптоматология, диагностика. Предоперационная подготовка и объем оперативных вмешательств. Послеоперационное течение, осложнения и исходы.
- 3 5. Пороки развития пищевода. Атрезия пищевода
- 4 6. Пороки развития толстой кишки. Гипо - и аганглиоз кишечника.
- 5 7. Болезнь Гиршпрунга. Этиология. Патогенез. Классификация.
- 6 8. Острая форма болезни Гиршпрунга. клинические проявления. Методы диагностики, лечения. Диспансеризация.
- 7 9. Подострая форма болезни Гиршпрунга. клинические проявления. Методы диагностики, лечения. Диспансеризация.
- 8 10. Хроническая болезни Гиршпрунга. клинические проявления. Методы диагностики, лечения. Диспансеризация.
- 9 11. Эктопия анального отверстия. Классификация, методы диагностики. Клиническая тактика, способы лечения. Показания к оперативным методам лечения.
- 10 12. Врожденные свищи при нормально сформированном заднем проходе. Классификация, методы диагностики. Клиническая тактика, способы лечения. Показания к оперативным методам лечения.
- 11 13. Врожденные сужения заднего прохода и прямой кишки. Классификация, методы диагностики. Клиническая тактика, способы лечения. Показания к оперативным методам лечения.

- 12 14. Атрезии. Простые, со свищами. Классификация, методы диагностики. Клиническая тактика, способы лечения. Показания к оперативным методам лечения.
- 13 15. Состояния после радикальной операции, требующие повторного вмешательства. Классификация, методы диагностики. Клиническая тактика, способы лечения. Показания к оперативным методам лечения.

Тема 4. Тема 4. Современные технологии диагностики и лечения аномалий развития передней брюшной стенки. Пороки развития влагалищного отростка брюшины.

Лекция.

Лекция-визуализация. Аномалии развития передней брюшной стенки. Эмбриогенез. Классификация. Диагностика. Тактика ведения пациентов с аномалиями развития передней брюшной стенки. Варианты хирургического лечения.

Патология влагалищного отростка брюшины. Этиология. Патогенез. Диагностика, сроки и способы оперативного лечения. Аномалии развития яичка (анорхизм, монорхизм, крипторхизм). Этиология. Патогенез. Диагностика, сроки и способы оперативного лечения.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

Рассмотрение диагностики, способов оперативного и консервативного вмешательства различных патологий развития передней брюшной стенки на примерах:

- 1 1. Омфалоцеле. Эмбриогенез. Классификация. Диагностика. Тактика ведения пациентов с омфалоцеле. Варианты хирургического лечения.
- 2 2. Гастрошизис. Эмбриогенез. Классификация. Диагностика. Тактика ведения пациентов с гастрошизисом. Варианты хирургического лечения.
- 3 3. Пупочная грыжа. Этиология. Классификация. Диагностика. Тактика ведения пациентов с пупочной грыжей. Варианты хирургического лечения.
- 4 4. Грыжа белой линии живота. Этиология. Классификация. Диагностика. Тактика ведения пациентов с грыжей белой линии живота. Варианты хирургического лечения.
- 5 5. Аномалии развития желточного протока и урахуса. Полные и неполные свищи пупка. Этиология. Классификация. Диагностика. Тактика ведения пациентов. Варианты хирургического лечения.
- 6 6. Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Диагностика, сроки и способы оперативного лечения.
- 7 7. Паховая грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Сроки и способы оперативного лечения.
- 8 8. Особенности тактики при ущемленных паховых грыжах у детей.
- 9 9. Варикоцеле. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 10 10. Аномалии развития яичка (анорхизм, монорхизм, крипторхизм). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 11 11. Аномалии положения яичка. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

Задания для самостоятельной работы.

- 1 1. Подготовьтесь к лабораторному занятию и законспектируйте материал по исследуемой теме.
- 2 2. Изучите научные работы отечественных и иностранных врачей-хирургов по теме и отметьте содержание теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 5. Тема 5. Гнойные инфекции у детей. Современные методы диагностики и лечения. Сепсис у детей

Лекция.

Лекция-визуализация. Гнойная хирургическая инфекция у детей. Этиология. Патогенез. Особенности течения гнойно-септических заболеваний у детей – сниженная способность к образованию антител, преобладание общей реакции организма над местными проявлениями, склонность к генерализации процесса. Принципы лечения гнойной хирургической инфекции у детей. Профилактика гнойной хирургической инфекции.

Хирургический сепсис. Классификация Чикагской Согласительной конференции (1991г.). Принципы лечения сепсиса. Воздействие на макроорганизм – дезинтоксикация, десенсибилизация, активная и пассивная иммунизация, стимуляция. Воздействие на микроорганизм – рациональная антибиотикотерапия, применение сульфаниламидов, смена антибиотиков. Воздействие на очаг.

Важность определения микрофлоры и чувствительности ее к антибиотикам. Значение пассивной и активной иммунизации и стимуляции организма. Клеточный и гуморальный иммунитет и его стимуляция. Десенсибилизирующая терапия.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

- 1 1. Флегмона новорожденных Особенности течения – преобладание некротического процесса над воспалительным, быстрота распространения. Наиболее частая локализация. Клинические проявления. Стадии заболевания. Принципы лечения.
- 2 2. Мастит новорожденных. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Осложнения. Хирургическое лечение. Последствия запущенных случаев мастита.
- 3 3. Лимфаденит. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Наиболее частая локализация. Особенности течения. Консервативное и оперативное лечение.
- 4 4. Рожистое воспаление. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Осложнения. Хирургическое лечение.
- 5 5. Фурункул. Карбункул. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Осложнения. Хирургическое лечение.
- 6 6. Панариций. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Осложнения. Хирургическое лечение.
- 7 7. Хирургический сепсис. Этиология. Патогенез. Классификация.
- 8 8. Клиническая картина сепсиса. Диагностика.
- 9 9. Осложнения сепсиса.
- 10 10. Принципы лечения сепсиса. Воздействие на макроорганизм – дезинтоксикация, десенсибилизация, активная и пассивная иммунизация, стимуляция. Воздействие на микроорганизм – рациональная антибиотикотерапия, применение сульфаниламидов, смена антибиотиков. Воздействие на очаг.

Задания для самостоятельной работы.

- 1 1. Подготовьтесь к лабораторному занятию и законспектируйте материал по исследуемой теме.
- 2 2. Изучите научные работы отечественных и иностранных врачей-хирургов по теме и отметьте содержание теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 6. Тема 6. Остеомиелит

Лекция.

Лекция-визуализация. Остеомиелит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения. Особенности кровоснабжения костей у детей, роль этого фактора в локализации и распространении процесса.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

- 1 1. Остеомиелит у детей старшего возраста. Стадии заболевания.
- 2 2. Острая стадия остеомиелита. Общие и местные проявления. Формы острого остеомиелита. Рентгенодиагностика. Принципы лечения остеомиелита. Местное лечение.

- 3 3. Хроническая стадия остеомиелита. Клиника. Рентгенодиагностика. Принципы оперативного лечения. Осложнения хронического остеомиелита.
- 4 4. Метаэпифизарный остеомиелит как специфическая форма течения заболевания у новорожденных и детей раннего возраста. Особенности течения – поражение зоны роста. Вовлечение в процесс суставов. Рентгенологические признаки. Время появления рентгенологических признаков у новорожденных. Особенности хирургического лечения – осторожность при манипуляциях вблизи эпифиза, нежелательность артротомий. Особенности и сроки иммобилизации.
- 5 5. Осложнения остеомиелита. Профилактика и лечение осложнений. Роль диспансерного наблюдения больных после перенесенного эпифизарного остеомиелита.

Задания для самостоятельной работы.

- 1 1. Подготовьтесь к лабораторному занятию и законспектируйте материал по исследуемой теме.
- 2 2. Изучите научные работы отечественных и иностранных врачей-хирургов по теме и отметьте содержание теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 7. Пороки развития грудной клетки, органов грудной полости и средостения **Лекция.**

Лекция-визуализация. Варианты врожденных дефектов грудной клетки. Степени деформации. Классификация килевидной деформации ГК. Сроки операций. Редкие виды деформации: синдром Поланда, расщепление грудины и т.д.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

- 1 1. Агенезия и гипоплазия легкого.
- 2 2. Врожденные кисты легких, врожденная долевая эмфизема, легочная секвестрация.
- 3 3. Пороки развития сердца и магистральных сосудов.
- 4 4. Открытый артериальный проток. Тетрада Фалло. Дефект межпредсердной перегородки, коарктация аорты.
- 5 5. Пороки развития пищевода. Атрезия пищевода, врожденные стенозы пищевода, трахеопищеводный свищ, ахалазия пищевода, халазия кардии.
- 6 6. Врожденные диафрагмальные грыжи. Врожденно-короткий пищевод. Сроки и принципы оперативного лечения.

Задания для самостоятельной работы.

- 1 1. Подготовьтесь к лабораторному занятию и законспектируйте материал по исследуемой теме.
- 2 2. Изучите научные работы отечественных и иностранных врачей-хирургов по теме и отметьте содержание теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 8. Аномалии развития почек и мочеточников. Аномалии мочевого пузыря, уретры и репродуктивной системы

Лекция.

Лекция-визуализация. Классификация и эмбриогенез аномалий развития почек (количества, положения, взаимоотношения, величины). Клиника. Диагностика: методы урологического обследования пациента. Хирургическое лечение. Аномалии развития нижних мочевых путей и половых органов. Клиника. Диагностика: методы обследования. Хирургическое лечение. Клапаны задней уретры. Классификация. Диагностика. Хирургическая коррекция. Нейрогенный мочевой пузырь. Клиника, диагностика. Лечение.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

- 1 1. Аномалии развития количества почек. Клиника. Диагностика. Лечение.

- 2 2. Аномалии положения почек. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение
- 3 3. Аномалии взаимоотношения почек. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 4 4. Аномалии величины и структуры почек. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение
- 5 5. Кистозные аномалии почек. Поликистоз почек. Губчатая почка. Мультикистозная дисплазия. Мультилокулярная киста. Солитарная киста. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 6 1. Удвоение почек и удвоение мочеточников. Клиника. Диагностика: методы урологического обследования пациента. Лечение.
- 7 2. Лабораторная диагностика в детской урологии;
- 8 3. инструментальные методы исследования;
- 9 4. эндоскопическая диагностика (уретроцистоскопия, катетеризация мочевого пузыря, катетеризация мочеточника);
- 10 5. рентгенологическая диагностика (внутривенная урография, обзорная урография, цистография, уретрография, ретроградная и антеградная уретеропиелография).
- 11 6. Эктопия устья мочеточника
- 12 7. Гидронефроз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 13 8. Мегауретер. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 14 9. Гипоспадия. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 15 10. Эписпадия. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 16 11. Экстрофия мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 17 12. Дивертикулы мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 18 13. Интравезикальная обструкция. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 19 14. Клапаны мочеиспускательного канала. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 20 15. Дивертикулы мочеиспускательного канала. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 21 16. Недержание мочи. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 22 17. Фимоз. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 23 18. Парафимоз. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 24 19. Гематокольпос. Гематометра. Клиника. Диагностика. Лечение.

Задания для самостоятельной работы.

- 1 1. Подготовьтесь к лабораторному занятию и законспектируйте материал по исследуемой теме. Изучите научные работы отечественных и иностранных врачей-хирургов по теме и отметьте содержание теоретических вопросов, излагаемых в источниках

Тема 9. Тема 9. Опухоли у детей

Лекция.

Классическая лекция. Особенности детских опухолей. Наследственность. Классификация. Доброкачественные опухоли у детей. Злокачественные опухоли у детей. Современные методы диагностики и лечения.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа.

- 1 1. Доброкачественные опухоли у детей (гемангиома, лимфангиома, невусы и меланома, опухоли из зародышевой ткани, дермоидные и эпидермоидные кисты). Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение
- 2 2. Злокачественные опухоли у детей (саркомы мягких тканей, нефробластома, нейробластома). Клиника. Современные методы диагностики и лечения.
- 3 3. Изучение основных клинических проявлений новообразований мягких тканей и костей.
- 4 4. Усвоение характерных признаков синдрома "пальпируемой опухоли брюшной полости".

5. Интерпретация дополнительных методов обследования (УЗИ, обзорная рентгенография, фиброэзофагоскопия, урография, пневмоперитонеум, пневмомедиастинография, компьютерная томография, МРТ)

Задания для самостоятельной работы.

1. 1. Подготовьтесь к лабораторному занятию и законспектируйте материал по исследуемой теме.
2. 2. Изучите научные работы отечественных и иностранных врачей-хирургов по теме и отметьте содержание теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

1. 1. Подготовьтесь к лабораторному занятию и законспектируйте материал по исследуемой теме.
2. 2. Изучите научные работы отечественных и иностранных врачей-хирургов по теме и отметьте содержание теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

Балльно-рейтинговые мероприятия не предусмотрены

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

Решение ситуационных задач

Тема 9. Тема 9. Опухоли у детей

Типовые ситуационные задачи

Задача 1. Больной К., 5 лет доставлен отцом в приемный покой РКБ с информацией о том, что у мальчика игравшего на полу в его кабинете внезапно возник параксизм стридорозного кашля с картиной удушья. Ребенок стал беспокойным, испуганным, возник акроцианоз. Постепенно его состояние улучшилось, дыхание нормализовалось. При физикальном обследовании патологии не выявлено. Чем можно объяснить наблюдавшийся эпизод?

Ответ: Инородное тело (винтик) в правом главном бронхе.

Задача 2. В приемный покой районной больницы бригадой скорой помощи доставлен 24- летний мужчина, получивший при дорожно-транспортном происшествии черепно-мозговую травму, в момент которой отмечалось отсутствие сознания в течение 5 минут, судороги. Объективно: сознание на уровне сопора (ШКГ – 9-10 баллов), OD = OS = 5 мм. отмечается умеренная ригидность затылочных мышц, гиперрефлексия, сухожильные рефлексy - D > S, АД 140/90 мм.рт.ст., ЧСС – 48 уд/мин. ЧДД – 27 в/мин., поверхностное. При осмотре глазного дна – застойные диски зрительных нервов. При эхоэнцефалографии – множество дополнительных эхо-сигналов, смещение срединных структур справа налево на 2 мм. При рентгенографии костей черепа – костных дефектов не обнаружено. При компьютерной томографии выявлены признаки внутричерепной гипертензии.

Какое состояние можно предположить у больного?

Какова должна быть тактика лечения данного пациента?

Ответ: Неврологический статус, наличие брадикардии с гипертензией и тахипноэ, а так же данные дополнительных методов исследования свидетельствуют о развитии у пациента посттравматического отека головного мозга. Поскольку при проведении компьютерной томографии исключено очаговое повреждение головного мозга с дислокационным синдромом, больному показано консервативное лечение отека мозга. В интенсивную консервативную терапию отека головного мозга входит: обеспечение адекватного дыхания, (при необходимости – искусственная вентиляция легких в режиме умеренной гипервентиляции), коррекция показателей гемодинамики, создание охранительного торможения центральной нервной системы с использованием барбитуратов и натрия оксибутирата, возвышенное положение головного конца кровати на 30 градусов, профилактика и немедленное купирование судорог, двигательного возбуждения (с помощью бензодиазепинов или барбитуратов), гипергликемии, использование дегидратационной терапии (применение осмотических диуретиков и L – лизина эсцината.

Тестирование

Тема 4. Тема 4. Современные технологии диагностики и лечения аномалий развития передней брюшной стенки. Пороки развития влагалищного отростка брюшины.

Типовые задания тестирования

1. У ребенка 14 лет резкие боли в области кисти. Выраженный отек - особенно тыла кисти. Пальпация и движения резко болезненны. Гипертермия. Наиболее вероятный диагноз:

- 1. флегмона кисти;**
2. подкожный панариций;
3. костный панариций;
4. сухожильный панариций;

Больной острым аппендицитом в постели занимает положение:

1. на спине
2. на животе
- 3. на правом боку с приведёнными ногами**
4. на левом боку

5. сидя

3. В начальном периоде инвагинации лечение начинают с:

- 1. расправления воздухом под рентгенологическим контролем;**
2. пальпаторного расправления под наркозом;
3. расправления под контролем лапароскопа;
4. расправления под контролем колоноскопа;
5. оперативного лечения.

4. Наиболее вероятная причина развития пупочной грыжи :

1. порок развития сосудов пуповины;
- 2. незаращение апоневроза пупочного кольца;**
3. воспаление пупочных сосудов;
4. портальная гипертензия;
5. родовая травма.

Устный опрос

Тема 9. Тема 9. Опухоли у детей

Типовые вопросы устного опроса

1. 1. Мастит новорожденных. Клинические проявления. Осложнения. Хирургическое лечение. Последствия запущенных случаев мастита.
2. 2. Пороки развития пищевода. Атрезия пищевода, врожденные стенозы пищевода, трахеопищеводный свищ, ахалазия пищевода, халазия кардии.
3. 3. Странгуляционный илеус. Роль врожденных аномалий – Меккелев дивертикул, дефекты брыжейки. Послеоперационная странгуляционная непроходимость. Клиника, диагностика. Рентгенодиагностика. Хирургическое лечение.

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

Типовые вопросы зачета (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11)

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

Типовые вопросы зачета

1. Пороки развития брюшной стенки и пупка. Грыжа пупочного канатика. Особенности хирургической тактики в зависимости от размеров грыж, степени недоразвития брюшной полости и преморбидного фона.
2. Классификация врожденной кишечной непроходимости: по локализации (высокая, низкая); по клиническому течению (острая, хроническая, рецидивирующая). Особенности клиники и диагностики в зависимости от формы непроходимости. Рентгенологическая диагностика. Обзорный и контрастный методы исследования
3. Атрезия пищевода. Клиника. Диагностика. Тактика лечения.
4. Врожденный пилоростеноз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Роль фиброгастроскопии. Рентгенодиагностика.
5. Аномалии мочеиспускательного канала. Эписпадия, гипоспадия. Клинические формы. Диагностика. Возрастные показания, сроки, способы хирургического лечения.

Типовые задания для зачета (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11)

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
	ПК-5	Знает и понимает этиологию и патогенез хирургических заболеваний органов брюшной полости и грудной клетки, а также сосудов нижних конечностей, молочной и щитовидной железы в детском возрасте; классификации болезней, картину морфологических изменений; наиболее характерную клиническую картину указанных выше хирургических заболеваний, основные клинические симптомы и синдромы; характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования (диагностическую информативность, чувствительность, инвазивность, стоимость и т.д.); правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов – предварительного, клинического; основные принципы лечения указанных выше хирургических заболеваний; вопросы профилактики указанных выше хирургических заболеваний, их осложнений и рецидивов заболевания.

«зачтено»	ПК-6	Умеет (способен продемонстрировать) составить план обследования больного ребенка; обследовать по системам и органам больных с наиболее часто встречающимися хирургическими заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта, щитовидной железы, молочной железы, печени, желчного пузыря и поджелудочной железы и т.д.; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; сформулировать и обосновать предварительный и окончательный диагноз, уметь провести дифференциальную диагностику; дифференцировать этиологию, патогенез и основные клинические проявления наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний; осуществлять проведение комплексного патогенетического лечения и профилактику заболеваний; применять на практике основы медицинской этики и деонтологии. оказывать необходимую ургентную помощь.
	ПК-8	Знает основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний для постановки диагноза; умеет своевременно и правильно сформулировать предварительный диагноз, составлять план обследования; владеет основными методиками выявления патологических состояний, симптомов и синдромов заболеваний в соответствии с МКБ
	ПК-9	Знает и понимает тактики ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; умеет определять тактики ведения и лечения юных пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; Владеет навыками определения тактики ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
	ПК-10	Знает способы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи; умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи; владеет приемами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
	ПК-11	Знает способы оказания медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; Умеет оказывать медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; владеет приемами оказания медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

«не зачтено»	ПК-5	Не знает и не понимает этиологию и патогенез хирургических заболеваний органов брюшной полости и грудной клетки, а также сосудов нижних конечностей, молочной и щитовидной железы; классификации болезней, картину морфологических изменений; наиболее характерную клиническую картину указанных выше хирургических заболеваний, основные клинические симптомы и синдромы; характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования (диагностическую информативность, чувствительность, инвазивность, стоимость и т.д.); правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов – предварительного, клинического; основные принципы лечения указанных выше хирургических заболеваний; вопросы профилактики указанных выше хирургических заболеваний, их осложнений и рецидивов заболевания.
	ПК-6	Не умеет (неспособен продемонстрировать) составить план обследования больного; обследовать по системам и органам боли с наиболее часто встречающимися хирургическими заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта, щитовидной железы, молочной железы, печени, желчного пузыря и поджелудочной железы и т.д.; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; сформулировать обосновать предварительный и окончательный диагноз, установить дифференциальную диагностику; дифференцировать этиологию, патогенез и основные клинические проявления наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний; осуществлять проведение комплексного патогенетического лечения профилактики заболеваний; применять на практике основы медицинской этики и деонтологии. оказывать необходимую urgentную помощь.
	ПК-8	Не знает основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний для постановки диагноза; не умеет своевременно и правильно сформулировать предварительный диагноз, составлять план обследования; не владеет основными методиками выявления патологических состояний, симптомов и синдромов заболеваний в соответствии с МКБ
	ПК-9	Не знает и не понимает тактики ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; не умеет (неспособен продемонстрировать) определять тактики ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара; не владеет навыками определения тактики ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

	ПК-10	Не знает способы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи; не умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи; не владеет приемами оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
	ПК-11	Не знает способы оказания медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; не умеет оказывать медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; не владеет приемами оказания медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;

- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Неотложная хирургия детского возраста : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434246.html>

6.2 Дополнительная литература:

1. Леванович В.В., Жила Н.Г., Комиссаров И.А. Амбулаторная хирургия детского возраста : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430163.html>

6.3 Иные источники:

1. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система - <http://www.biblioclub.ru>

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное программное обеспечение:

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

7-Zip 9.20

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

Операционная система Microsoft Windows 10

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>

2. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>

3. Российская национальная библиотека. – URL: <http://nlr.ru>

4. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.ru>

5. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система. – URL: <https://www.studentlibrary.ru>

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.