

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

« 31 » 03 20



Нагорная

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Детская хирургия

Уровень образовательной программы _____ специалитет

Специальность _____ 31.05.02 Педиатрия

Форма обучения _____ очная

Срок освоения ОП _____ 6 лет

Институт _____ Медицинский

Кафедра разработчик РПД _____ Педиатрия

Выпускающая кафедра _____ Педиатрия

Начальник
учебно-методического управления

Семенова Л.У.

Директор института

Узденов М.Б.

И.о. зав. выпускающей кафедрой

Батчаев А.С-У.

г. Черкесск, 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели освоения дисциплины	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Планируемые результаты обучения по дисциплине	5
4. Структура и содержание дисциплины	7
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	7
4.2. Содержание дисциплины	8
4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	8
4.2.2. Лекционный курс	9
4.2.4. Практические занятия	14
4.3. Самостоятельная работа обучающегося	18
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	20
6. Образовательные технологии	21
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	21
7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы	21
7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	21
7.3. Информационные технологии	22
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины	23
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	23
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	24
8.3. Требования к специализированному оборудованию	24
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	24
Приложение 1. Фонд оценочных средств	
Приложение 2. Аннотация рабочей программы дисциплины	

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Детская хирургия» - подготовка врача общей практики, способного оказывать амбулаторно-поликлиническую помощь больным с хирургической патологией.

Задачами дисциплины являются:

- Сформировать базисный запас знаний по изучаемой дисциплине на основе лекционного, иллюстративного и методического материала.
- Предоставить дополнительный научный, учебный и иллюстративный материал, как к проведению практических занятий, так и к самостоятельной работе обучающегося.
- Предоставить обучающемуся научную, практическую информацию, направленную на ускорение приобретения самостоятельных практических лечебных и диагностических навыков;
- Предоставить обучающемуся материал для максимально эффективного использования времени практического занятия и ускорения самоподготовки;
- Обучить основной клинической симптоматологии наиболее распространенных хирургических заболеваний и наиболее часто применяемым методам диагностики этих заболеваний.
- Обучить основным специальным методам лечения хирургических больных;
- Изучить основные проявления злокачественных заболеваний различных органов и современных способов их лечения, реабилитации пациентов;
- Изучить некоторые urgentные состояния при травматических повреждениях;
- Освоить основные практические навыки, необходимые при обследовании и курации хирургических больных, правил написания историй болезни.
- Освоить основные практические навыки.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Дисциплина «Детская хирургия» относится к базовой части Блока имеет тесную связь с другими дисциплинами.

2.2. В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	Поликлиническая и неотложная педиатрия
2	Общая хирургия, лучевая диагностика	
3	Факультетская хирургия, урология	Государственная итоговая аттестация
4	Травматология и ортопедия	

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по направлению подготовки (специальности) и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:
1	2	3	4
1.	ОПК-6	ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико- санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	иОПК-6.1. Демонстрирует способность организовать уход за больными иОПК-6.2. Демонстрирует способность оказывать первичную медико-санитарную помощь иОПК-6.3. Демонстрирует способность к принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
2.	ПК-6	способностью 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, принятой 43-й Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г.Женева, 1989 (ПК-6);	иПК-6.1.Международную статистическую классификацию болезней иПК-6.2. алгоритм и критерии определения у больных различного профиля основных патологических состояний, синдромов, заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (МКБ-Х) иПК-6.3. выделять основные патологические симптомы и синдромы, формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ-Х иПК-6.4.навыками установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем
3.	ПК-10	Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях,	иПК-10.1. основные лечебные мероприятия при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной

		состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	<p>медицинской помощи, показания к госпитализации</p> <p>иПК-10.2. клиническую картину и возможные осложнения внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний различного профиля, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p> <p>иПК-10.3. методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных</p> <p>иПК-10.4. выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>иПК-10.5. навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p>
--	--	---	--

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Семестры*		
		№ 9	№10	№ 11
		часов	часов	часов
1	2	3	4	5
Аудиторная контактная работа (всего)	210	74	64	72
В том числе:				
Лекции (Л)	52	18	14	18
Практические занятия (ПЗ)	158	54	44	54
Внеаудиторная контактная работа	9,4	2,7	2,7	4
В том числе: индивидуальные и групповые консультации	9,4	2,7	2,7	4
Самостоятельная работа (СР)** (всего)	104	34	48	34
<i>Реферат (Реф)</i>	22	6	8	8
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	22	6	8	8
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	22	6	8	8
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	20	6	8	6

<i>Самоподготовка</i>		18	7	9	2
Промежуточная аттестация		Зачет (3) Зачет (3)	3	3	
Промежуточная аттестация	<i>Прием зач. час</i>	0,6	0,3	0,3	
	Экзамен (Э) в том числе:	Э(36)			Э(36)
	<i>Прием экз. час</i>	0,5			0,5
	<i>Консультация, час</i>	2			2
	<i>СРО, час</i>	33,5			33,5
ИТОГО: Общая трудоемкость					
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	360	108	108	144
	зач. ед.	10	3	3	4

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.2.1. Разделы дисциплины, виды деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестр.	Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущей и промез. аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	9	Урология	4		12	7	23	Тестирование, собеседование, реферат, ситуационные задачи, зачет, экзамен
	9	Онкология	6		14	7	27	
	9	Травматология	4		14	10	28	
	9	Ортопедия	4		14	10	28	
	9	Всего за 9 семестр	18		54	34	106	
	9	Внеаудиторная контактная работа				2,7	2,7	
	9	зачет				0,3	0,3	
	10	Неотложная хирургия	4		12	15	31	Тестирование, собеседование, реферат, ситуационные задачи, зачет, экзамен
	10	Гнойная хирургия	4		14	15	33	
	10	Амбулаторная хирургия	6		14	18	38	
		Всего за 10 семестр	14		44	48	104	
	10	Внеаудиторная контактная работа				2,7	2,7	
	10	Зачет				0,3	0,3	
	11	Хирургия новорожденных	8		26	17	50	Тестирование, собеседование, реферат, ситуационные задачи, зачет, экзамен
	11	Плановая хирургия	10		28	17	55	
	11	Всего за 11 семестр	18		54	34	106	
	11	Внеаудиторная контактная работа				4	4	
		Экзамен					36	
		ИТОГО за курс	52		158	104	360	

4.2.2. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 9			
1	Урология	<p>Показания к урологическому обследованию. Методы обследования в детской урологии. Семиотика урологических заболеваний. Виды урологического обследования. Гнойно-воспалительные заболевания мочевыделительной системы.</p> <p>Аномалии развития почек. Виды аномалий, диагностика, показания к хирургическому лечению. Обструктивные уропатии. Гидронефроз, уретерогидронефроз, инфравезикальная обструкция. Пороки развития мочевого пузыря и нижних мочевыводящих путей. Экстрофия мочевого пузыря, гипоспадия, эписпадия. Андрология детского возраста. Хирургическая патология органов мошонки. Хирургическая патология пениса. Воспалительные состояния органов репродуктивной системы. Патология репродукции. Гормональные отклонения и диагностика пола. Особенности онкологии детского возраста. Частота встречаемости различных новообразований. Особенности клинического течения, диагностики и современных методов лечения, реабилитация, диспансерное наблюдение. Злокачественные опухоли внутренних органов, нефробластома. Этиопатогенез, клиника, диагностика, современные методы лечения.</p>	4
	Онкология	<p>Злокачественные опухоли костей. Этиопатогенез, клиника, диагностика, рентгендиагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и реабилитации.</p> <p>Опухоли средостения, нейробластома. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и реабилитации.</p> <p>Злокачественные опухоли мягких тканей. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и реабилитации.</p> <p>Доброкачественные опухоли. Гемангиома, лимфангиома, дермоидная киста. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, тактика врача – педиатра.</p> <p>Поликлиника. Консультативно – диагностический прием. Лабораторная и инструментальная диагностика, роль биопсии. Диспансерное наблюдение.</p>	6
	Травматология	<p>Особенности травматических повреждений у детей различных возрастных групп. Возрастные анатомо – физиологические особенности строения костей у детей, влияющие на виды повреждений, особенности рентгендиагностики, сроки консолидации, методы хирургического лечения и реабилитации. Современные методы обследования больных с травматическими повреждениями. Профилактика детского травматизма</p> <p>Повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Типичные повреждения детского возраста: диафизарные переломы у новорожденных, поднадкостничный перелом, перелом по типу «зеленой ветки», эпифизолиз, подвывих головки лучевой кости, патологические переломы. Клиника, диагностика, оказание неотложной догоспитальной помощи. Принципы лечения. Реабилитация.</p> <p>Черепно-мозговая травма. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, особенности у детей различных возрастных групп, лечение и реабилитация.</p>	4

		<p>Повреждения позвоночника и костей таза. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, особенности у детей различных возрастных групп, неотложная помощь, лечение и реабилитация.</p> <p>Ожоги, отморожения. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, особенности у детей различных возрастных групп, неотложная помощь, лечение и реабилитация.</p> <p>Акушерские переломы у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение.</p> <p>Травматические повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача – педиатра на догоспитальном этапе, неотложная помощь, лечение.</p> <p>Поликлиника. Организация работы травматологического пункта и кабинета долечивания, принципы диспансерного наблюдения.</p>	
4	Ортопедия	<p>Методика обследования ортопедического больного. Особенности развития опорно – двигательного аппарата ребенка. Основные этапы исследования ортопедического больного. Оценка физического развития ребенка. Врожденные и приобретенные деформации стоп у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы оперативного и консервативного лечения, диспансерное наблюдение.</p> <p>Врожденный вывих бедра. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы оперативного и консервативного лечения у детей различных возрастных групп, диспансерное наблюдение.</p> <p>Пороки развития позвоночника. Врожденные деформации позвоночника. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы хирургического лечения, реабилитация, диспансерное наблюдение.</p> <p>Диспластический сколиоз. Врожденная мышечная кривошея. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы оперативного и консервативного лечения, диспансерное наблюдение.</p> <p>Пороки развития грудной клетки. Воронкообразная деформация, килевидная грудь.</p> <p>Остеохондропатии (болезнь Легг-Кальве-Пертеса, б-ньШейерман-Мау, б-ньОсгуда-Шляттера, б-ньБлаунта, б-нь Келлер1-2, б-ньШинца).</p> <p>Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, диспансерное наблюдение.</p>	4
Всего в семестре 9			18
Семестр 10			
5	Неотложная хирургия	<p>Синдром острой боли в животе у детей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, алгоритм действия, тактика врача – педиатра, принципы обследования и лечения у детей</p> <p>Острые кишечные кровотечения из верхних и нижних отделов ЖКТ. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, алгоритм действия, тактика врача – педиатра, принципы обследования и лечения у детей</p> <p>Приобретенная кишечная непроходимость. Инвагинация. Этиопатогенез приобретенной механической и динамической кишечной непроходимости. Классификация. Спаечная кишечная непроходимость. Обтурационная и стронгуляционная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, рентгендиагностика. Лечение. Роль лапароскопии в диагностике и лечении кишечной непроходимости.</p> <p>Ущемленные паховые грыжи. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы хирургического лечения.</p> <p>Острый аппендицит. Осложнения острого аппендицита. Этиопатогенез, классификация. Клиника, диагностика, лечение. Роль лапароскопии в диагностике и лечении.</p> <p>Закрытая травма живота. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифдиагностика, тактика врача – педиатра на догоспитальном этапе, неотложная помощь.</p> <p>Ожоги пищевода, рубцовые сужения пищевода. Этиопатогенез,</p>	6

		<p>классификация, клиника, диагностика, дифдиагностика, тактика врача – педиатра на догоспитальном этапе, неотложная помощь, принципы лечения и реабилитации.</p> <p>Портальная гипертензия. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифдиагностика, неотложная помощь, принципы лечения.</p> <p>Интенсивная терапия терминальных состояний. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифдиагностика, тактика врача – педиатра на догоспитальном этапе, неотложная помощь, алгоритм обследований и лечения. Шок различной этиологии, кома. Этиопатогенез, классификация.</p>	
6	Гнойная хирургия	<p>Гнойная инфекция мягких тканей. Локализованная инфекция. Флегмона, рожистое воспаление, абсцедирующий лимфаденит. Этиопатогенез, клиника. Общие принципы комплексной детоксикационной терапии. Роль рациональной антибактериальной терапии. Острый, хронический остеомиелит, артрит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифдиагностика, алгоритм обследований и лечения.</p> <p>Деструктивные пневмонии. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифдиагностика, алгоритм обследований и лечения.</p> <p>Генерализованные инфекции. Сепсис. Гнойный перикардит. Гнойный медиастенит. Этиология, патогенез. Понятия о реактивностимакро организма и формировании иммунного ответа. Общие принципы комплексной детоксикационной терапии. Роль рациональной антибактериальной терапии в лечении инфекционного токсикоза.</p>	4
7	Амбулаторная хирургия	<p>Амбулаторная травма. Подвывих головки лучевой кости. Вывих первого пальца кисти. Поднадкостничные переломы кисти, предплечья, голени, кисти, стопы. Травматический синовит и гемартроз. Повреждение капсульно – связочного аппарата. Клиника, диагностика, принципы лечения.</p> <p>Панариций, паронихия. Лимфаденит. Баланопостит, парапро тит. Вросший ноготь. Инородные тела ЖКТ и мягких тканей.</p> <p>.Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифдиагностика, алгоритм обследований и лечения.</p> <p>Ожоги 1-2 степени. Отморожения Укушенные раны. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифдиагностика, Короткая уздечка языка. Срединные и боковые кисты и свищи шеи. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифдиагностика, алгоритм обследований и лечения.</p> <p>Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Сенехии препуциального мешка. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифдиагностика, алгоритм обследований и лечения</p> <p>Трещины и выпадение слизистой прямой кишки. Трещины анального отверстия. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифдиагностика, алгоритм обследований и лечения</p>	6
Всего в семестре 10			16
Семестр 11			
8	Хирургия новорожденных	<p>Врожденная кишечная непроходимость у новорожденных. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра у новорожденных с кишечной непроходимостью и перитонитом,</p> <p>Оценка степени тяжести, выбор программы инфузионной терапии. Алгоритм действия на различных этапах оказания неотложной помощи. Пороки развития пищевода (атрезия, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, желудочно - пищеводный рефлюкс). Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации.</p> <p>Алгоритм обследования и лечения.</p> <p>Пороки развития прямой кишки и аноректальной области. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика,</p>	8

		<p>дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования и лечения. Диафрагмальные грыжи. Грыжи пупочного канатика. Вентральные грыжи. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения. Алгоритм обследования и лечения. Спинно-мозговые грыжи и мозговые грыжи. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования и лечения.</p> <p>Атрезии желчных протоков. Аномалии развития печени. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования и лечения. Порки развития легких и средостения. Бронхоэктатическая болезнь. Синдром острой дыхательной недостаточности, вызванный пороками развития, хирургическими заболеваниями верхних дыхательных путей и патологией грудной полости у новорожденных. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования.</p>	
9	Плановая хирургия	<p>Патология вагинального отростка брюшины (водянка оболочек яичка, киста семенного канатика). Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра у детей различных возрастных групп, лечение.</p> <p>Грыжи: паховая, пупочная, белой линии. Этиопатогенез, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра у детей различных возрастных групп, лечение.</p> <p>Спинно-мозговая грыжа. Этиопатогенез, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра у детей различных возрастных групп, лечение. Крипторхизм, эктопия яичка, варикоцеле, гипоспадия. Крипторхизм, ложный крипторхизм, монорхизм, анорхизм, эктопия яичка. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика (УЗИ, лапароскопия), сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, лечение. Варикоцеле. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, современные методы лечения. лечение.</p> <p>Гипоспадия. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, сроки хирургического лечения, лечение. Патология толстой кишки и аноректальной области. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения. Алгоритм обследования и лечения.</p>	8
10		Обзорная лекция	2
	Всего часов в 11 семестре:		18
	ИТОГО часов:		52

4.2.4. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4
Семестр 9			
1	Урология	<p>Показания к урологическому обследованию. Методы обследования в детской урологии. Семиотика урологических заболеваний. Виды урологического обследования. Гнойно-воспалительные заболевания мочевыделительной системы.</p> <p>Аномалии развития почек. Виды аномалий, диагностика, показания к хирургическому лечению. Обструктивные уропатии. Гидронефроз, уретерогидронефроз, инфравезикальная обструкция. Пороки развития мочевого пузыря и нижних мочевыводящих путей. Экстрофия мочевого пузыря, гипоспадия, эписпадия.</p> <p>Андрология детского возраста. Хирургическая патология органов мошонки. Хирургическая патология пениса. Воспалительные состояния органов репродуктивной системы. Патология репродукции. Гормональные отклонения и диагностика пола.</p>	14
2	Онкология	<p>Особенности онкологии детского возраста. Частота встречаемости различных новообразований. Особенности клинического течения, диагностики и современных методов лечения, реабилитация, диспансерное наблюдение.</p> <p>Злокачественные опухоли внутренних органов, нефробластома. Этиопатогенез, клиника, диагностика, современные методы лечения. Злокачественные опухоли костей. Этиопатогенез, клиника, диагностика, рентгенодиагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и реабилитации. Опухоли средостения, нейробластома. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и реабилитации. Злокачественные опухоли мягких тканей. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и реабилитации.</p> <p>Доброкачественные опухоли. Гемангиома, лимфангиома, дермоидная киста. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, тактика врача – педиатра. Поликлиника. Консультативно – диагностический прием. Лабораторная и инструментальная диагностика, роль биопсии. Диспансерное наблюдение.</p>	14
3	Травматология	<p>Особенности травматических повреждений у детей различных возрастных групп. Возрастные анатомо – физиологические особенности строения костей у детей, влияющие на виды повреждений, особенности рентгенодиагностики, сроки консолидации, методы хирургического лечения и реабилитации. Современные методы обследования больных с травматическими повреждениями. Профилактика детского травматизма.</p> <p>Повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Типичные повреждения детского возраста: диафизарные переломы у новорожденных, поднадкостничный перелом, перелом по типу «зеленой ветки», эпифизеолиз, подвывих головки лучевой кости, патологические переломы. Клиника, диагностика, оказание неотложной догоспитальной помощи. Принципы лечения.</p>	14

		<p>Реабилитация. Черепно-мозговая травма. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, особенности у детей различных возрастных групп, лечение и реабилитация.</p> <p>Повреждения позвоночника и костей таза. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, особенности у детей различных возрастных групп, неотложная помощь, лечение и реабилитация. Ожоги, отморожения. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, особенности у детей различных возрастных групп, неотложная помощь, лечение и реабилитация. Акушерские переломы у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение. Травматические повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача – педиатра на догоспитальном этапе, неотложная помощь, лечение. Поликлиника. Организация работы травматологического пункта и кабинета долечивания, принципы диспансерного наблюдения.</p>	
4	Ортопедия	<p>Методика обследования ортопедического больного. Особенности развития опорно – двигательного аппарата ребенка. Основные этапы исследования ортопедического больного. Оценка физического развития ребенка.</p> <p>Врожденные и приобретенные деформации стоп у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы оперативного и консервативного лечения, диспансерное наблюдение.</p> <p>Врожденный вывих бедра. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы оперативного и консервативного лечения у детей различных возрастных групп, диспансерное наблюдение.</p> <p>Пороки развития позвоночника. Врожденные деформации позвоночника. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы хирургического лечения, реабилитация, диспансерное наблюдение.</p> <p>Диспластический сколиоз. Врожденная мышечная кривошея. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы оперативного и консервативного лечения, диспансерное наблюдение. Пороки развития грудной клетки. Воронкообразная деформация, килевидная грудь. Остеохондропатии (болезнь Легг-Кальве-Пертеса, б-ньШейерман-Мау, б-ньОсгуда-Шляттера, б-ньБлаунта, б-нь Келлер1-2, б-ньШинца). Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, диспансерное наблюдение.</p>	14
Всего в семестре 9			56
Семестр 10			
5	Неотложная хирургия	<p>Синдром острой боли в животе у детей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, алгоритм действия, тактика врача – педиатра, принципы обследования и лечения у детей. Острые кишечные кровотечения из верхних и нижних отделов ЖКТ. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, алгоритм действия, тактика врача – педиатра, принципы обследования и лечения у детей. Приобретенная кишечная непроходимость. Инвагинация. Этиопатогенез приобретенной механической и динамической кишечной непроходимости. Классификация. Спаечная кишечная непроходимость. Обтурационная и стронгуляционная кишечная непроходимость.</p>	16

		<p>Клиника, диагностика, рентгендиагностика. Лечение. Роль лапароскопии в диагностике и лечении кишечной непроходимости. Ущемленные паховые грыжи. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы хирургического лечения. Острый аппендицит. Осложнения острого аппендицита. Этиопатогенез, классификация. Клиника, диагностика, лечение. Роль лапароскопии в диагностике и лечении.</p> <p>Закрытая травма живота. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифдиагностика, тактика врача – педиатра на догоспитальном этапе, неотложная помощь.</p> <p>Ожоги пищевода, рубцовые сужения пищевода. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифдиагностика, тактика врача – педиатра на догоспитальном этапе, неотложная помощь, принципы лечения и реабилитации.</p> <p>Портальная гипертензия. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифдиагностика, неотложная помощь, принципы лечения. Интенсивная терапия терминальных состояний.</p> <p>Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифдиагностика, тактика врача – педиатра на догоспитальном этапе, неотложная помощь, алгоритм обследований и лечения. Шок различной этиологии, кома. Этиопатогенез, классификация</p>	
6	Гнойная хирургия	<p>Гнойная инфекция мягких тканей. Локализованная инфекция. Флегмона, рожистое воспаление, абсцедирующий лимфаденит. Этиопатогенез, клиника. Общие принципы комплексной детоксикационной терапии. Роль рациональной антибактериальной терапии. Острый, хронический остеомиелит, артрит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифдиагностика, алгоритм обследований и лечения.</p> <p>Деструктивные пневмонии. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифдиагностика, алгоритм обследований и лечения. Генерализованные инфекции. Сепсис. Гнойный перикардит. Гнойный медиастенит. Этиология, патогенез. Понятия о реактивности макроорганизма и формировании иммунного ответа. Общие принципы комплексной детоксикационной терапии. Роль рациональной антибактериальной терапии в лечении инфекционного токсикоза.</p>	16
7	Амбулаторная хирургия	<p>Амбулаторная травма. Подвывих головки лучевой кости. Вывих первого пальца кисти. Поднадкостничные переломы кисти, предплечья, голени, кисти, стопы. Травматический синовит и гемартроз. Повреждение капсульно – связочного аппарата. Клиника, диагностика, принципы лечения. Панариций, паронихия. Лимфаденит. Баланопостит, парапаротит. Вросший ноготь. Инородные тела ЖКТ и мягких тканей. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифдиагностика, алгоритм обследований и лечения. Ожоги 1-2 степени. Отморожения. Укушенные раны. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифдиагностика,</p> <p>Короткая уздечка языка. Срединные и боковые кисты и свищей шеи. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифдиагностика, алгоритм обследований и лечения. Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Сенехии препуциального мешка. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифдиагностика, алгоритм обследований и лечения</p> <p>Трещины и выпадение слизистой прямой кишки. Трещины анального отверстия. Этиопатогенез, клиника, диагностика,</p>	16

		дифдиагностика, алгоритм обследований и лечения	
Всего в семестре 10			48
Семестр 11			
8	Хирургия новорожденных	<p>Врожденная кишечная непроходимость у новорожденных. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра у новорожденных с кишечной непроходимостью и перитонитом, Оценка степени тяжести, выбор программы инфузионной терапии. Алгоритм действия на различных этапах оказания неотложной помощи. Пороки развития пищевода (атрезия, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, желудочно - пищеводный рефлюкс). Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования и лечения. Пороки развития прямой кишки и аноректальной области. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования и лечения. Диафрагмальные грыжи. Грыжи пупочного канатика. Вентральные грыжи. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения. Алгоритм обследования и лечения. Спинно-мозговые грыжи и мозговые грыжи. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования и лечения. Атрезии желчных протоков. Аномалии развития печени. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования и лечения. Пороки развития легких и средостения. Бронхоэктатическая болезнь. Синдром острой дыхательной недостаточности, вызванный пороками развития, хирургическими заболеваниями верхних дыхательных путей и патологией грудной полости у новорожденных. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования.</p>	26
9	Плановая хирургия	<p>Патология вагинального отростка брюшины (водянка оболочек яичка, киста семенного канатика). Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра у детей различных возрастных групп, лечение. Грыжи: паховая, пупочная, белой линии. Этиопатогенез, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра у детей различных возрастных групп, лечение. Спинно-мозговая грыжа. Этиопатогенез, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра у детей различных возрастных групп, лечение. Крипторхизм, эктопия</p>	26

		яичка, варикоцеле, гипоспадия. Крипторхизм, ложный крипторхизм, монорхизм, анорхизм, эктопия яичка. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика (УЗИ, лапароскопия), сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, лечение. Варикоцеле. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, современные методы лечения. лечение. Гипоспадия. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, сроки хирургического лечения, лечение. Патология толстой кишки и аноректальной области. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения. Алгоритм обследования и лечения.	
10		ИТОГОВОЕ ЗАНЯТИЕ	2
	Всего часов в 11 семестре:		54
	ИТОГО часов:		158

4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СРО	Всего часов
1	3	4	5	6
Семестр 9				
1	Урология	1.1.	Подготовка к текущему контролю	2
		1.2	Реферат	2
		1.3	Подготовка к занятиям	3
2	Онкология	2.1.	Подготовка к текущему контролю	2
		2.2	Реферат	2
		2.3	Подготовка к занятиям	2
		2.4	Подготовка к промежуточному контролю	1
3	Травматология	3.1	Подготовка к текущему контролю	2
		3.2	Реферат	2
		3.3	Подготовка к занятиям	2
		3.4	Подготовка к промежуточному контролю	1
4	Ортопедия	4.1	Подготовка к текущему контролю	2
		4.2	Реферат	2
		4.3	Подготовка к промежуточному контролю	5
Всего часов в 9 семестре:				31
Семестр 10				
1	Неотложная хирургия	1.1	Подготовка к занятиям	3
		1.2	Реферат	3
		1.3	Подготовка к текущему контролю	3
		1.4	Подготовка к промежуточному контролю	3
2	Гнойная хирургия	2.1	Подготовка к текущему контролю	3
		2.2	реферат	3
		2.3	Подготовка к занятиям	3

		2.4	Подготовка к промежуточному контролю	3
3	Амбулаторная хирургия	3.1	реферат	3
		3.2	Подготовка к занятиям	3
		3.3	Подготовка к текущему контролю	6
		3.4	Подготовка к промежуточному контролю	5
Всего в семестре 10				41
Семестр 11				
1	Хирургия новорожденных	1.1	Подготовка к текущему контролю	4
		1.2	реферат	3
		1.3	Подготовка к занятиям	4
		1.4	Подготовка к промежуточному контролю	4
2	Плановая хирургия	2.1	Подготовка к текущему контролю	4
		2.2	реферат	5
		2.3	Подготовка к занятиям	4
		2.4	Подготовка к промежуточному контролю	4
Всего часов в семестре 11:				32
Всего часов за весь курс:				104

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Методические указания для подготовки к лекционным занятиям

В ходе лекционных занятий вести конспектирование учебного материала. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций. В ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой.

Записывание лекции – творческий процесс. Запись лекции крайне важна. Это позволяет надолго сохранить основные положения лекции; способствует поддержанию внимания; способствует лучшему запоминанию материала. Для эффективной работы с лекционным материалом необходимо зафиксировать название темы, план лекции и рекомендованную литературу. После этого приступить к записи содержания лекции. В оформлении конспекта лекции важным моментом является необходимость оставлять поля, которые потребуются для последующей работы над лекционным материалом. Завершающим этапом самостоятельной работы над лекцией является обработка, закрепление и углубление знаний по теме.

Лекционный курс предусматривает применение современной мультимедийной аппаратуры. Самостоятельная работа с литературой, написание историй болезни и рефератов, осмотр пациентов формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно-научных, медико-

биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

5.3. Методические указания для подготовки к практическим занятиям

В курсе преподавания дисциплины «Детская хирургия», занятия проводятся в соответствии с учебным планом.

В ходе проведения практических занятий обучающиеся принимают участие в проводимых лечебно-диагностических мероприятиях, участвуют в операциях в качестве ассистентов. Необходимым атрибутом практических занятий является курация больных по темам с последующим написанием истории болезни, в которой основное внимание уделяется дифференциальному диагнозу, обоснованию диагноза, лечебной тактике.

В учебном процессе на практических занятиях проводится разбор тематических больных. Применяются учебные фильмы, используются учебные плакаты по темам занятий, проводится промежуточный контроль на каждом занятии в виде опроса.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе

Самостоятельная работа является основным средством овладения учебным материалом во время, свободное от обязательных учебных занятий. Самостоятельная работа над усвоением учебного материала по дисциплине «Детская хирургия» может выполняться в библиотеке СКГГА, учебных кабинетах, компьютерных классах, а также в домашних условиях. Содержание самостоятельной работы обучающегося определяется программой дисциплины, методическими материалами, заданиями и указаниями преподавателя. Самостоятельная работа осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах.

Самостоятельная работа в аудиторное и неаудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций;
- выполнение контрольных работ;
- решение ситуационных задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- выступления с докладами по подготовленным рефератам;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в собеседованиях;
- участие в тестировании и др.

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

№ п/п	№ семестра	Виды работы	Образовательные технологии	Всего часов
1	2	3	4	5
		Лекции		
1	9	Особенности травмы у детей, диагностика, лечение	Лекция - презентация	2
2	9	Переломы верхних и нижних конечностей у детей	Лекция - презентация	2
3	9	Методика обследования ортопедического больного	Лекция - презентация	2
4	9	Патология шейного отдела позвоночника у детей	Лекция - презентация	2
5	А	Приобретенная кишечная непроходимость у детей	Лекция - презентация	2
6	А	Синдром портальной гипертензии у детей	Лекция - презентация	2
7	А	Современная диагностика и лечение остеомиелитов	Лекция - презентация	2
8	А	Острый аппендицит у детей	Лекция - презентация	2
9	В	Современное состояние вопросов ранней	Лекция - презентация	2

		диагностики пороков развития у детей.		
10	В	Врожденная кишечная непроходимость	Лекция -презентация	2

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

Список основной литературы	
1.	Детская хирургия [Электронный ресурс]: учебник/ под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434970.html
2.	Дроздов, А.А. Детская хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ А.А. Дроздов, М.В. Дроздова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2012. — 159 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/8181.html
3.	Михайловский, М.В. Хирургия деформаций позвоночника [Электронный ресурс]/ М.В. Михайловский, Н.Г. Фомичев. — Электрон. текстовые данные. — Новосибирск: Сибирское университетское издательство, 2017. — 424 с. — 978-5-379-02015-6. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/65294.html
Список дополнительной литературы	
1.	Гаймоленко, С.Г. Детская хирургия с травматологией и ортопедией [Электронный ресурс]: методические рекомендации для студентов/ С.Г. Гаймоленко, С.Л. Дручкова, Н.М. Степанова. — Электрон. текстовые данные. — Чита: Читинская государственная медицинская академия, 2011. — 203 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/55292.html
2.	Гостищев, В.К. Общая хирургия [Текст]: учебник/ В.К. Гостищев.- 5-е изд., пер. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- 728 с.
3.	Детская хирургия [Электронный ресурс]/ под ред. А.Ю. Разумовского; отв. ред. А.Ф. Дронов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438039.html
4.	Детская хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ И.В. Афуков [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 217 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/31816.html
5.	Катько, В.А. Детская хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ В.А. Катько. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2009. — 507 с. — 978-985-06-1636-4. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/20071.html
6.	Общая хирургия [Электронный ресурс]: методические указания для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям/ Ю.И. Кривов [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2008. — 132 с. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6172.html
7.	Общая хирургия. Том 2 [Электронный ресурс]: учебник/ Г.П. Рычагов [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2006. — 492 с. — 978-985-06-1585-5. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/20101.html
8.	Практикум по оперативной хирургии. Лапароскопическая хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ А.В. Протасов [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — М. : Российский университет дружбы народов, 2013. — 128 с. — 978-5-209-05476-4. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/22214.html

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

ЭБС IPRbooks договор номер 8117/21П от 11 июня 2021 года. Действует с 01 июля 2021 года до 01 июля 2022 года

7.3. Информационные технологии

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.

Лицензионное программное обеспечение:

ОС Windows 7 Professional-Подписка

MicrosoftImaginePremium. Идентификатор подписчика: 1203743421 Статус: активно до 01.07.2020 г.

MS Office 2007

(61743639 от 02.04.2013. Статус: лицензия бессрочная)

Свободное программное обеспечение:

WinDjView, 7-Zip

2. Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Лицензионное программное обеспечение:

ОС Windows 7 Professional-Подписка

MicrosoftImaginePremium. Идентификатор подписчика: 1203743421 Статус: активно до 01.07.2022 г.

MS Office 2007

(61743639 от 02.04.2013. Статус: лицензия бессрочная)

Свободное программное обеспечение:

WinDjView, 7-Zip

3. Помещение для самостоятельной работы.

Лицензионное программное обеспечение:

ОС MS Windows 7 Professional (OpenLicense: 61031505 от 16.10.2012г. Статус: лицензия бессрочная)

MS Office 2010 (Open License: 61743639 от 02.04.2013 г. Статус: лицензия бессрочная);

Dr.Web Enterprise Security Suite(Антивирус) от 24.09.2018г. с/н: WH6Q-K21J-Q65V-1EL6. Статус: активно до 26.09.2022 г.;

Лицензионное программное обеспечение:

ОС MS WindowsServer 2008 R2 Standart (OpenLicense: 64563149 от 24.12.2014г.);

ОС MS Windows 7 Professional (

Open License: 61031505 от 16.10.2012.

Статус: лицензия бессрочная)

ОС MS Windows XP Professional (Open License: 63143487 от 26.02.2014.

Статус: лицензия бессрочная)

MS Office 2010 (OpenLicense: 61743639 от 02.04.2013 г. Статус: лицензия бессрочная);

Dr.Web Enterprise Security Suite(Антивирус) от 24.09.2018г. с/н: WH6Q-K21J-Q65V-1EL6. Статус: активно до 26.09.2022 г.;

Лицензионное программное обеспечение:

ОС MS WindowsServer 2008 R2 Standart (OpenLicense: 64563149 от 24.12.2014г.);

MS Office 2010 (Open License: 61743639 от 02.04.2013 г. Статус: лицензия бессрочная);

Dr.Web Enterprise Security Suite(Антивирус) от 24.09.2018г. с/н: WH6Q-K21J-Q65V-1EL6. Статус: активно до 26.09.2022 г.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.

Специализированная мебель:

Кафедра, доска меловая, парты, стулья;

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации:

Проектор

Экран

Ноутбук

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации: экран переносной, проектор переносной, персональный компьютер

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Специализированная мебель: стол преподавательский, парты, компьютерные столы, стулья, доска меловая.

Технические средства обучения, служащие для предоставления информации большой аудитории: персональные компьютеры, шкаф книжный

Технические средства обучения, служащие для предоставления учебной информации большой аудитории:

Переносной экран

Ноутбук

Мультимедиа –проектор

4. Помещение для самостоятельной работы.

Специализированная мебель: стол, парты, компьютерные столы, стулья, доска меловая.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СевКавГГТА».

Мультимедийная система: системные блоки, мониторы, экран рулонный настенный, проектор.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером.

2. рабочие места обучающихся, оснащенные компьютером.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

Нет

9. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Детская хирургия

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ОПК-6.	Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие
ПК -6	готовность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г.Женева, 1989 г.
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

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций. Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы дисциплины	Формируемые компетенции (коды)		
	ОПК-6	ПК-6	ПК-10
Урология	+	+	+
Онкология	+	+	+
Травматология	+	+	+
Ортопедия	+	+	+
Неотложная хирургия	+	+	+
Гнойная хирургия	+	+	+
Амбулаторная хирургия	+	+	+
Хирургия новорожденных	+	=	+
Плановая хирургия	+	+	+

Кафедра Госпитальной хирургии с курсом анестезиологии и реанимации

Вопросы к экзамену по дисциплине

Детская хирургия

1. Облитерирующий атеросклероз. Этиология. Клиническая картина. Лечение.
2. Комплексные мероприятия при профузных кровотечениях из пищеварительного тракта.
3. Дивертикулы пищевода. Клиника, диагностика, хирургическое лечение.
4. Предраковые заболевания желудка. Тактика хирурга.
5. Роль поликлиники в диспансерном методе обслуживания хирургических больных.
6. Методы обследования больных с облитерирующими заболеваниями сосудов нижних конечностей.
7. Реинфузия крови и аутогемотрансфузия. Определение понятия. Техника выполнения. Показания и противопоказания.
8. Хирургические методы лечения варикозного расширения вен нижних конечностей.
9. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
10. Эмболия легочной артерии. Этиология. Клинические формы. Диагностика, лечение. Реанимационные мероприятия.
11. Незаращение артериального (Боталлова) протока. Клиника, диагностика, лечение.
12. Тиреотоксический криз. Этиопатогенез. Клиника, лечение.
13. Эндемический зоб. Определение понятия. Классификация. Признаки зобной эндемии. Профилактика. Показания к операции.
14. Спонтанный пневмоторакс. Клиника. Диагностика. Лечение.
15. Легочное кровотечение. Причины, диагностическая и лечебная тактика.
16. Тиреотоксический зоб. Клиника, диагностика и лечение, показания к операции.
17. Облитерирующий эндартериит нижних конечностей. Определение понятия. Классификация. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
18. Заболевания молочной железы. Классификация, методы обследования.
19. Гангрена легкого. Диагностика, лечение, осложнения.
20. Кишечные свищи, Классификация, клиника, лечение.
21. Кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода и кардии. Клиника, диагностика и методы лечения.
22. Рентгенологические, эндоскопические, интраоперационные методы исследования при механической желтухе.
23. Острый и хронический абсцесс легкого. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
24. Хронический абсцесс легкого. Дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение.
25. Медиастинит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
26. Дифференциальная диагностика острого и хронического панкреатита.
27. Портальная гипертензия. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
28. Хирургическая коррекция нарушений ритма.
29. Инородные тела бронхов. Диагностика и лечение. Бронхологические методы исследования в торакальной хирургии.
30. Кисты и свищи поджелудочной железы. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
31. Перикардиты. Классификация, этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
32. Неспецифический язвенный колит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
33. Ваготомия в хирургии язвенной болезни двенадцатиперстной кишки. Постваготомные синдромы. Клиника. Диагностика, лечение.
34. Постхолецистэктомический синдром. Определение понятия. Причины, клиника, диагностика, лечение.
35. Спорадический зоб. Классификация. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
36. Полипоз ободочной кишки. Классификация. Клиника, диагностика, лечебная тактика.
37. Расслаивающая аневризма аорты. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
38. Доброкачественные опухоли молочной железы. Клиника, диагностика, лечение.
39. Эхинококкоз печени. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
40. Острый гнойный мастит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
41. Ишемическая болезнь сердца. Клиника, диагностика, хирургическое лечение. Показания к

операции.

42. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, лечебная тактика.
43. Врожденные пороки "синего типа". ТетрадаФалло. Клиника, диагностика, лечение.
44. Острый гнойный плеврит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
45. Эмпиема плевры. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
46. Острый панкреатит. Этиология. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
47. Хронический панкреатит. Этиопатогенез, клиника, дифференциальный диагноз. Лечение.
48. Закрытая травма печени и селезенки. Дифференциальная диагностика повреждений полых органов от паренхиматозных.
49. Химические ожоги пищевода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде.
50. Организация хирургической службы в поликлинике. Экспертиза трудоспособности хирургических больных.
51. Инородные тела пищеварительного тракта. Клиника, диагностика, тактика хирурга.
52. Скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника, дифференциальный диагноз и лечение.
53. Тиреотоксический зоб. Осложнения во время и после операции. Лечение осложнений.
54. Кардиоспазм. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
55. Доброкачественные опухоли пищевода. Клиника, диагностика. Лечение.
56. Болезни оперированного желудка. Классификация, клиника диагностика, показания к хирургическому лечению.
57. Недостаточность митрального клапана. Этиология, гемодинамика, клиника, диагностика, профилактика и лечение.
58. Экстракорпоральные методы детоксикации в хирургии (гемо-, лимфосорбция, плазмаферез, АУФОК, ксеноспленоперфузия и др.).
59. Доброкачественные опухоли легких. Классификация, клиника, методы дифференциальной диагностики, лечение.
60. Механическая желтуха. Дифференциальная диагностика. Дополнительные методы обследования при желтухе.
61. Митральный стеноз. Механизм развития порока. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения.
62. Врожденные пороки. Классификация. Показания к хирургическому методу лечения. ТетрадаФалло. Способы операции.
63. Опухоли и кисты средостения. Классификация. Специальные методы обследования.
64. Повреждения и заболевания селезенки. Клиника, диагностика, лечение. Показания к спленэктомии.
65. Посттромбофлебитический синдром. Определение понятия, классификация, клиника, диагностика, лечение.
66. Болезнь Рейно. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
67. Холангит. Клиника, диагностика. Лечение.
68. Специальные методы обследования пищевода. Классификация и дифференциальная диагностика заболеваний пищевода.
69. Тромбофлебит поверхностных вен нижних конечностей. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, Лечение.
70. Классификация заболевания щитовидной железы.
71. Полипоз желудка. Этиопатогенез, дифференциальная диагностика, лечебная тактика.
72. Хронические окклюзионные поражения артерий верхних конечностей. Болезнь Такаясу. Клиника, диагностика, лечение.
73. Тромбофлебиты глубоких вен нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение. Принципы антикоагулянтной терапии. Показания к операции.
74. Аутоиммунный тиреоидит. Этиопатогенез, клиника, принципы лечения.
75. Доброкачественные опухоли и кисты средостения. Клиника, диагностика, лечение.
76. Синдром Лериша. Клиника, специальные методы обследования, лечение.
77. Организация хирургической службы населению России и Татарстана.
78. Геморрой. Этиопатогенез. Клиника, Дифференциальный диагноз. Лечение.
79. С.С.Юдин. Его роль в развитии хирургии желудка и двенадцатиперстной кишки.

80. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Диагностика. Лечение.
81. Инвагинация кишечника. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к операции.
82. Странгуляционная кишечная непроходимость: завороты, узлообразование и инвагинация кишок.
83. Обтурационная непроходимость кишечника. Причины. Клиника. Диагностика. Тактика хирурга.
84. Пупочные грыжи. Грыжи белой линии живота. Клиника. Лечение.
85. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Этиопатогенез. Клиника и лечение.
86. Перитонит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика. Тактика хирурга.
87. Острый холецистит. Клиника, диагностика, лечение.
88. Желчнокаменная болезнь. Этиопатогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение.
89. Желудочно-кишечное кровотечение. Этиология. Клиника. Диагностика. Тактика хирурга
90. Перфоративная язва желудка. Клиника. Диагностика. Лечение.
91. Острые нарушения проходимости магистральных артерий конечностей. Дифференциальный диагноз. Тактика хирурга.
92. Приобретенные паховые грыжи. Хирургическая анатомия пахового канала. Оперативное лечение паховых грыж.
93. Дифференциальная диагностика желудочно-кишечных кровотечений. 94. Ущемленная грыжа. Клиника, диагностика. Тактика хирурга.
95. Трещина заднего прохода. Клиника, диагностика. Лечение.
96. Острый аппендицит. Классификация. Клиника, диагностика. Особенности клиники у больных пожилого возраста, беременных и детей.
97. Острый аппендицит. Дифференциальный диагноз. Тактика хирурга.
98. Осложнения острого аппендицита. Диагностика. Тактика хирурга.
99. Послеоперационные осложнения при остром аппендиците. Тактика хирурга. Профилактика. 100. Рубцово-язвенный пилородуоденальный стеноз. Патогенез. Клиника, Хирургическое лечение.

Критерии оценки:

-оценка **«отлично»** выставляется если: обучающийся глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно, логично и стройно его излагает. В ответе тесно увязывает теорию с практикой, свободно читает результаты анализов и другие исследования, решает ситуационные задачи повышенной сложности. Хорошо знаком с основной литературой и методами исследования больного в объеме, необходимом для практической деятельности врача;

-оценка **«хорошо»** выставляется если: обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и, по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи, владеет методами оценки и проведения лабораторных и клинических исследований в объеме, превышающем обязательный минимум, способен на базе конкретного содержания ответов показать достаточное мышление, оценить достижения современной медицины.

-оценка **«удовлетворительно»** выставляется если: обучающийся знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала. Обучающийся способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом методов исследования, слабо знает основные принципы деонтологии.

-оценка **«неудовлетворительно»** выставляется если: обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практическую часть контроля знаний.

Кафедра Госпитальной хирургии с курсом анестезиологии и реанимации
202__ - 202 __ учебный год

Экзаменационный билет № 0

по дисциплине Детская хирургия

для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия

1. Методы обследования в детской урологии. Семиотика урологических заболеваний. Виды урологического обследования. Гнойно-воспалительные заболевания мочевыделительной системы.
2. Острый аппендицит. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Дифференциальная

диагностика. Лечение

3. Термические ожоги у детей. Классификация. Фазы ожоговой болезни. Основные принципы лечения ожоговой болезни в зависимости от фазы.

Зав. кафедрой _____

Темрезов М.Б.

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра Госпитальной хирургии с курсом анестезиологии и реанимации»

Вопросы для собеседования
по дисциплине Детская хирургия

1. Деонтология в детской хирургии. Врач - больной, ребенок - родители. Взаимоотношения с персоналом, врачебная этика.
2. Флегмона новорожденных. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Диагноз, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
3. Косолапость. Классификация. Диагностика. Лечение.
4. Метаэпифизарный остеомиелит. Этиология, патогенез. Особенности кровоснабжения костей у детей. Клиника, диагностика. Особенности хирургического лечения.
5. Острый гематогенный остеомиелит. Этиология, патогенез. Особенности кровоснабжения костей у детей. Клинические формы острого остеомиелита. Диагностика. Принципы хирургического лечения.

6. Острый аппендицит. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
7. Аппендикулярный инфильтрат у детей. Клиника. Диагностика. Лечение.
8. Особенности клиники и диагностики острого аппендицита у детей до 3-х лет. Дифференциальная диагностика.
9. Перитонит у детей. Причины развития перитонита. Классификация. Клинические проявления. Принципы лечения.
10. Атрезия пищевода. Классификация. Клиника, диагностика. Тактика врача родильного дома. Принципы хирургического лечения.
11. Врожденная высокая кишечная непроходимость. Классификация. Клиника, диагностика. Принципы хирургического лечения.
12. Врожденная низкая кишечная непроходимость. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Принципы хирургического лечения.
13. Пороки развития аноректальной области у детей. Классификация. Принципы хирургического лечения.
14. Болезнь Гиршпрунга. Этиология, патогенез. Клиника. Особенности клинических проявлений у новорожденных. Диагностика. Принципы хирургического лечения.
15. Врожденный пилоростеноз. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы хирургического лечения.
16. Грыжи пупочного канатика. Классификация. Особенности хирургической тактики в зависимости от размеров грыж. Методы лечения.
17. Пупочная грыжа. Клиника. Диагностика. Лечение.
18. Ущемленные паховые грыжи у детей. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика врача. Лечение.
19. Водянка яичка и семенного канатика. Клиника. Диагностика. Лечение.
20. Гипоспадия. Клинические формы. Диагностика. Лечение.
21. Современные методы обследования в детской урологии.
22. Инфравезикальная обструкция. Клиника, диагностика. Лечение.
23. Врожденный гидронефроз. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Хирургическое лечение.
24. Крипторхизм. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
25. Опухоль Вильмса. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
26. Мочекаменная болезнь. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Принципы лечения.
27. Переломы ключицы у детей. Клиника, диагностика. Принципы лечения.
28. Врожденный вывих бедра. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Особенности диагностики у новорожденных и грудных детей. Значение ранней диагностики. Принципы лечения.
29. Переломы костей таза у детей. Механизм травмы. Классификация. Диагностика. Лечение. Осложнения.
30. Врожденная кривошея. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Показания к оперативному лечению.
31. Сколиоз. Классификация. Клиника, диагностика. Принципы консервативного и оперативного лечения.
32. Остеохондропатии. Клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения.
33. Термические ожоги у детей. Классификация. Фазы ожоговой болезни. Основные принципы лечения ожоговой болезни в зависимости от фазы.
34. Химические ожоги пищевода. Химические вещества, вызывающие ожоги, механизм их действия. Классификация. Клиника, диагностика. Неотложная помощь. Принципы лечения.
35. Рубцовые стенозы пищевода после химических ожогов. Классификация. Клиника, диагностика. Принципы лечения.
36. Инородные тела дыхательных путей. Клиника, диагностика. Неотложная помощь. Способы лечения.
37. Врожденные диафрагмальные грыжи. Клиника, диагностика. Лечение.
38. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Специальные методы исследования. Лечение.
39. Переломы костей предплечья у детей. Механизм травмы. Особенности переломов костей

предплечья. Диагностика. Лечение.

40. Переломы бедра у детей. Механизм травмы. Смещение отломков в зависимости от уровня перелома. Диагностика. Лечение.

41. Особенности переломов костей у детей. Поднадкостничные переломы. Диагностика. Лечение.

42. Гемангиомы. Клиника, диагностика. Современные методы лечения гемангиом у детей.

43. Омфалиты у новорожденных. Этиология, патогенез. Клинические формы. Лечение.

44. Лимфангиомы у детей. Формы лимфангиом. Клиника, диагностика. Сроки и методы лечения. Осложнения.

45. Нейрогенные опухоли средостения у детей. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение.

46. Врожденная долевая эмфизема. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

47. Бактериальная деструкция легких, легочные формы. Клиника, диагностика. Лечение.

48. Бактериальная деструкция легких, легочно-плевральные формы. Клиника, диагностика. Лечение.

49. Ахалазия, халазия пищевода. Клиника, диагностика. Лечение.

50. Синдром портальной гипертензии у детей. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника.

51. Синдром портальной гипертензии. Методика обследования больных. Тактика педиатра при кровотечениях из пищеварительного тракта.

52. Инвагинация. Этиология, патогенез. Виды инвагинации. Клиника, диагностика. Лечение.

53. Закрытая травма живота с повреждением паренхиматозных органов. Клиника, диагностика. Лечение.

54. Закрытая травма живота с повреждением полых органов. Клиника, диагностика. Лечение.

55. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей у детей: лимфаденит, фурункул, флегмона, абсцесс. Клиника, диагностика. Лечение.

56. Отек легких. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Интенсивная терапия.

57. Терминальные состояния у детей. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение.

58. Отек мозга. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Интенсивная терапия. 59. Острая дыхательная недостаточность. Этиология. Методы оценки состояния дыхательной системы ребенка. Клиника, диагностика. Лечение.

60. Шок. Виды шока. Классификация. Интенсивная терапия.

Критерии оценки:

- оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно, логично и стройно его излагает. В ответе тесно увязывает теорию с практикой, свободно читает результаты анализов и другие исследования, решает ситуационные задачи повышенной сложности. Хорошо знаком с основной литературой и методами исследования больного в объеме, необходимом для практической деятельности врача, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения, знает вклад отечественных ученых в развитие данной области медицинских знаний, приоритет этих ученых, владеет знаниями основных принципов медицинской деонтологии.

оценка **«хорошо»** выставляется, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи, владеет методами оценки и проведения лабораторных и клинических исследований в объеме, превышающем обязательный минимум, способен на базе конкретного содержания ответов показать достаточное мышление, оценить достижения современной медицины;

- оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если обучающийся знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала. Студент способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом

методов исследования, слабо знает основные принципы деонтологии;

- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практическую часть контроля знаний.

КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ С КУРСОМ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ

ВОПРОСУ К ЗАЧЕТУ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»

Семестр 9

1. Методы обследования в детской урологии. Семиотика урологических заболеваний. Виды урологического обследования. Гнойно-воспалительные заболевания мочевыделительной системы.
2. Аномалии развития почек. Виды аномалий, диагностика, показания к хирургическому лечению. Обструктивные уропатии. Гидронефроз, уретерогидронефроз, инфравезикальная обструкция
3. Пороки развития мочевого пузыря и нижних мочевыводящих путей. Экстрофия мочевого пузыря, гипоспадия, эписпадия.
4. Андрология детского возраста. Хирургическая патология органов мошонки. Хирургическая патология пениса. Воспалительные состояния органов репродуктивной системы. Патология репродукции. Гормональные отклонения и диагностика пола
5. Особенности онкологии детского возраста. Частота встречаемости различных новообразований. Особенности клинического течения, диагностики и современных методов лечения, реабилитация, диспансерное наблюдение.
6. Злокачественные опухоли внутренних органов, нефробластома. Этиопатогенез, клиника, диагностика, современные методы лечения
7. Злокачественные опухоли костей. Этиопатогенез, клиника, диагностика, рентгенодиагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и реабилитации.
8. Опухоли средостения, нейробластома. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и реабилитации.
9. Злокачественные опухоли мягких тканей. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения и реабилитации.
10. Доброкачественные опухоли. Гемангиома, лимфангиома, дермоидная киста. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, тактика врача – педиатра.
11. Поликлиника. Консультативно – диагностический прием. Лабораторная и инструментальная диагностика, роль биопсии. Диспансерное наблюдение.
12. Особенности травматических повреждений у детей различных возрастных групп. Возрастные анатомо – физиологические особенности строения костей у детей, влияющие на виды повреждений, особенности рентгенодиагностики, сроки консолидации, методы хирургического лечения и реабилитации. Современные методы обследования больных с травматическими повреждениями. Профилактика детского травматизма
13. Повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Типичные повреждения детского возраста: диафизарные переломы у новорожденных, поднадкостничный перелом,

- перелом по типу «зеленой ветки», эпифизолиз, подвывих головки лучевой кости, патологические переломы. Клиника, диагностика, оказание неотложной догоспитальной помощи. Принципы лечения. Реабилитация.
14. Черепно-мозговая травма. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, особенности у детей различных возрастных групп, лечение и реабилитация.
 15. Повреждения позвоночника и костей таза. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, особенности у детей различных возрастных групп, неотложная помощь, лечение и реабилитация.
 16. Ожоги, отморожения. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, особенности у детей различных возрастных групп, неотложная помощь, лечение и реабилитация.
 17. Акушерские переломы у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение.
 18. Травматические повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача – педиатра на догоспитальном этапе, неотложная помощь, лечение.
 19. Поликлиника. Организация работы травматологического пункта и кабинета долечивания, принципы диспансерного наблюдения.
 20. Методика обследования ортопедического больного. Особенности развития опорно – двигательного аппарата ребенка. Основные этапы исследования ортопедического больного. Оценка физического развития ребенка.
 21. Врожденные и приобретенные деформации стоп у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы оперативного и консервативного лечения, диспансерное наблюдение.
 22. Врожденный вывих бедра. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы оперативного и консервативного лечения у детей различных возрастных групп, диспансерное наблюдение.
 23. Пороки развития позвоночника. Врожденные деформации позвоночника. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы хирургического лечения, реабилитация, диспансерное наблюдение.
 24. Диспластический сколиоз. Врожденная мышечная кривошея. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы оперативного и консервативного лечения, диспансерное наблюдение.
 25. Пороки развития грудной клетки. Воронкообразная деформация, килевидная грудь.
 26. Остеохондропатии (болезнь Легг-Кальве-Пертеса, б-ньШейерман-Мау, б-ньОсгуда-Шляттера, б-ньБлаунта, б-нь Келлер1-2, б-ньШинца). Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, диспансерное наблюдение.
 27. Синдром острой боли в животе у детей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, алгоритм действия, тактика врача – педиатра, принципы обследования и лечения у детей
 28. Острые кишечные кровотечения из верхних и нижних отделов ЖКТ. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, алгоритм действия, тактика врача – педиатра, принципы обследования и лечения у детей
 29. Приобретенная кишечная непроходимость. Инвагинация. Этиопатогенез приобретенной механической и динамической кишечной непроходимости. Классификация. Спаечная кишечная непроходимость. Обтурационная и стронгуляционная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, рентгендиагностика. Лечение. Роль лапароскопии в диагностике и лечении кишечной непроходимости.
 30. Ущемленные паховые грыжи. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы хирургического лечения.
 31. Острый аппендицит. Осложнения острого аппендицита. Этиопатогенез, классификация. Клиника, диагностика, лечение. Роль лапароскопии в диагностике и лечении.

32. Закрытая травма живота. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, диффдиагностика, тактика врача – педиатра на догоспитальном этапе, неотложная помощь.
33. Ожоги пищевода, рубцовые сужения пищевода. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, диффдиагностика, тактика врача – педиатра на догоспитальном этапе, неотложная помощь, принципы лечения и реабилитации.
34. Портальная гипертензия. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, диффдиагностика, неотложная помощь, принципы лечения.
35. Интенсивная терапия терминальных состояний. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, диффдиагностика, тактика врача – педиатра на догоспитальном этапе, неотложная помощь, алгоритм обследований и лечения.
36. Шок различной этиологии, кома. Этиопатогенез, классификация
37. Гнойная инфекция мягких тканей. Локализованная инфекция. Флегмона, рожистое воспаление, абсцедирующий лимфаденит. Этиопатогенез, клиника.
38. Общие принципы комплексной дето сикационной терапии. Роль рациональной антибактериальной терапии.
39. Острый, хронический остеомиелит, артрит. Этиопатогенез, класификация, клиника, диагностика, диффдиагностика, алгоритм обследований и лечения.
40. Деструктивные пневмонии. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, диффдиагностика, алгоритм обследований и лечения
41. Генерализованные инфекции Сепсис. Гнойный перикардит. Гнойный медиастенит. Этиология, патогенез. Понятия о реативностимакро организма и формировании иммунного ответа.
42. Общие принципы комплексной детоксикационной терапии. Роль рациональной антибактериальной терапии в лечении инфекционного токсикоза.
43. Амбулаторная травма. Подвывих головки лучевой кости. Вывих первого пальца кисти. Поднадкостничные переломы кисти, предплечья, голени, кисти, стопы. Травматический синовит и гемартроз. Повреждение капсульно – связочного аппарата. Клиника, диагностика, принципы лечения.
44. Панариций, паронихия. Лимфаденит. Баланопостит, парапроктит. Вросший ноготь. Инородные тела ЖКТ и мягких тканей. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, диффдиагностика, алгоритм обследований и лечения.
45. Ожоги 1-2 степени. Отморожения Укушенные раны. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, диффдиагностика,

Семестр 10

1. Короткая уздечка языка. Срединные и боковые кисты и свищи шеи. Этиопатогенез, клиника, диагностика, диффдиагностика, алгоритм обследований и лечения.
2. Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Сенехии препуциального мешка. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, диффдиагностика, алгоритм обследований и лечения
3. Трещины и выпадение слизистой прямой кишки. Трещины анального отверстия. Этиопатогенез, клиника, диагностика, диффдиагностика, алгоритм обследований и лечения
4. Врожденная кишечная непроходимость у новорожденных. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра у новорожденных с кишечной непроходимостью и перитонитом,
5. Оценка степени тяжести, выбор программы инфузионной терапии. Алгоритм действия на различных этапах оказания неотложной помощи.

6. Пороки развития пищевода (атрезия, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, желудочно - пищеводный рефлюкс). Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования и лечения.
7. Пороки развития прямой кишки и аноректальной области. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования и лечения.
8. Диафрагмальные грыжи. Грыжи пупочного канатика. Вентральные грыжи. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения. Алгоритм обследования и лечения.
9. Спинно-мозговые грыжи и мозговые грыжи. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования и лечения.
10. Атрезии желчных протоков. Аномалии развития печени. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования и лечения.
11. Пороки развития легких и средостения. Бронхоэктатическая болезнь. Синдром острой дыхательной недостаточности, вызванный пороками развития, хирургическими заболеваниями верхних дыхательных путей и патологией грудной полости у новорожденных. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная
12. диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования
13. Патология вагинального отростка брюшины (водянка оболочек яичка, киста семенного канатика). Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра у детей различных возрастных групп, лечение.
14. Грыжи: паховая, пупочная, белой линии. Этиопатогенез, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра у детей различных возрастных групп, лечение.
15. Спинно-мозговая грыжа. Этиопатогенез, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра у детей различных возрастных групп, лечение.
16. Крипторхизм, ложный крипторхизм, монорхизм, анорхизм, эктопия яичка. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика (УЗИ, лапароскопия), сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, лечение .
17. Варикоцеле. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, современные методы лечения. лечение.
18. Гипоспадия. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, сроки хирургического лечения, лечение.
19. Патология толстой кишки и аноректальной области. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения. Алгоритм обследования и лечения.

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется, если обучающийся демонстрирует полное знание вопроса, имеет навыки, формируемые в процессе обучения, а также демонстрирует владение приемами формируемые в процессе освоения компетенции;

- оценка «не зачтено» выставляется, если обучающийся не демонстрирует полное знание вопроса, не имеет навыки, формируемые в процессе обучения, а также не демонстрирует владение приемами формируемые в процессе освоения компетенции

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра Госпитальной хирургии с курсом анестезиологии и реанимации

по дисциплине Детская хирургия

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Некротический энтероколит на стадии перфорации проявляется симптомами

1. срыгивания
2. «каловая» рвота
3. частый стул с патологическими примесями
4. стул с алой кровью
5. отсутствие стула и газов
6. вздутый мягкий живот
7. вздутие с локальной болезненностью живота
8. вздутие, напряжение мышц
9. усиление перистальтики
10. отсутствие перистальтики
11. отсутствие «печеной тупости»
12. положительный симптом Щеткина

2. Для синдрома Казабах - Меррита характерны диагностические признаки

1. атрезия пищевода
2. атрезия ануса
3. омфалоцеле
4. гипоспадия
5. крипторхизм
6. порок сердца
7. пороки почек
8. пороки позвоночника
9. макросомия
10. висцеромегалия
11. кипертолоризм
12. макроглоссия
13. кавернозная ангиома
14. дисфагия
15. тромбоцитопения
16. гипогликемия

3. Характерные симптомы внутригрудного напряжение у новорожденных

1. смещение средостения в сторону поражения
2. расширение межреберных промежутков на стороне
3. смещение средостение в сторону, противоположную патологии
4. поражение одной половины грудной клетки
5. двустороннее поражение грудной клетки
6. вздутие грудной клетки

4. Смещением средостение без напряжение проявляются

1. респираторный дистресс синдром
2. врожденная долевая эмфизема
3. ложная диафрагмальная грыжа
4. трахеопищеводный свищ
5. напряженная киста легкого

6. атрезия хоан
7. агенезия легкого
8. спонтанный пневмоторакс
9. релаксация купола диафрагмы
10. ателектаз легкого
11. аспирационная пневмония
12. гидроторакс
5. Врожденная диафрагмальная грыжа проявляется
 1. живот ладьевидной формы
 2. вздутие в эпигастрии
 3. сердечные тоны смещены в здоровую сторону
 4. на стороне патологии дыхание не проводится
 5. на стороне поражения перкуторно коробочный звук
 6. на стороне поражения перкуторно притупление
 7. на стороне поражения мозаичность перкуторного звука
6. Основными симптомами острого аппендицита являются
 1. рвота
 2. понос
 3. локальная болезненность в правой подвздошной области
 4. активная мышечная защита брюшной стенки
 5. локальная пассивная мышечная защита
 6. положительный симптом Щеткина – Блюмберга
 7. положительный симптом Ортнера
 8. положительный симптом Пастернацкого
7. Диффузный токсический зоб – это:
 - а) инфекционное заболевание,
 - б) нейрогенное заболевание,
 - в) аутоиммунное заболевание.

8. К побочным воздействиям тиреостатиков относят

- а) уменьшение размеров ЩЖ,
- б) увеличение размеров ЩЖ,
- в) распространение зоба за грудину

9. Показаниями к проведению операции по поводу ДТЗ являются

- а) рецидив тиреотоксикоза,
- б) загрудинное расположение зоба,
- в) висцеропатическая и кахектическая стадии тиреотоксикоза,
- г) компрессия органов и анатомических структур,
- д) непереносимость тиреостатических препаратов,
- е) все перечисленные.

10. Наиболее частой злокачественной опухолью ЩЖ является:

- а) папиллярный рак,
- б) фолликулярный рак,
- в) медуллярный рак,
- г) анапластический рак.

11. В ходе операций по поводу дифференцированных карцином ЩЖ обязательным является:

- а) центральная лимфаденэктомия,
- б) боковая лимфаденэктомия,
- в) фасциально-футлярная диссекция клетчатки шеи на пораженной стороне,
- г) центральная лимфаденэктомия и биопсия яремных лимфатических узлов.

12. Паратгормон является одним из основных регуляторов обмена
- кальция и фосфора,
 - калия и натрия,
 - натрия и хлора.
13. Уровень Са крови считается повышенным
- выше 2,8 ммоль/л,
 - выше 3,0 ммоль/л,
 - выше 2,3 ммоль/л,
 - выше 2,6 ммоль/л.
14. Каковы особенности кровоснабжения правого надпочечника?
- центральная вена впадает в воротную вену,
 - центральная вена впадает в нижнюю диафрагмальную вену,
 - центральная вена впадает в нижнюю полую вену,
 - центральная вена впадает в правую почечную вену
15. Какие клинические признаки характерны для болезни и синдрома Иценко-Кушинга?
- гипогликемия,
 - тахикардия, экзофтальм,
 - гипотония, дисменорея,
 - артериальная гипертензия, гирсутизм, диабет.
 - полиурия, гипотония.
16. Клиническими проявлениями инсулиномы являются
- озноб, потливость, психическое возбуждение, кома с потерей сознания,
 - похудание, вплоть до истощения,
 - тошнота, рвота,
 - боли в эпигастральной области,
 - плохой аппетит.
17. Клиническими проявлениями миастенического криза являются
- двигательное возбуждение, беспокойство, развитие комы,
 - развитие дыхательных и бульбарных расстройств,
 - мимическая слабость, мидриаз, адинамия,
 - гиперемия кожи лица, потливость,
 - вегетативные расстройства
18. У ребёнка в возрасте 8 мес. внезапно появились приступообразные боли в животе, рвота, отмечена задержка стула. При ректальном осмотре обнаружена тёмная кровь. Ваш предположительный диагноз:
- Инвагинация кишечника
 - Полип прямой кишки
 - Меккелев дивертикул
 - Язва 12-перстной кишки
19. У ребёнка в возрасте 7 мес. инвагинация кишечника. Давность заболевания – 30 часов. Ваша тактика:
- Операция в плановом порядке
 - Сифонная клизма
 - Пальпация живота и консервативное расправление инвагината под наркозом
 - Срочная операция
20. Определите наиболее характерные сроки появления запора у детей с ректосигмоидной формой болезни Гиршпрунга:
- До 6 мес.

2. После 1 года
3. После 3 лет
4. После перенесённой кишечной инфекции

21. Запор у маленьких детей может быть вызван всеми перечисленными причинами, кроме:

1. Болезнь Гиршспрунга
2. Психогенный запор
3. Гипотиреоз
4. Сальмонеллёзная инфекция

22. Определите оперативное пособие у новорожденного с острой формой болезни Гиршспрунга при неэффективности консервативной терапии:

1. Колостома
2. Операция Свенсона
3. Операция Соаве
4. Энтеростома

23. Определите оптимальный возраст больного для оперативного лечения подострой формы болезни Гиршспрунга:

1. 3-5 мес.
2. 1 год
3. После 3 лет
4. После 7 лет

24. Аппендикулярный перитонит, давность заболевания – 6 дней. Выражен парез кишечника. Дефицит ОЦК – 35%. Ваша тактика:

1. Срочная операция
2. Предоперационная подготовка – 3-4 ч
3. Предоперационная подготовка – 6-7 ч
4. Предоперационная подготовка до полного восполнения ОЦК

25. Во время операции по поводу флегмонозного аппендицита обнаружен изменённый дивертикул Меккеля. Ваша тактика по отношению к дивертикулу:

1. Удаление дивертикула, промывание брюшной полости
2. Резекция кишки
3. Дивертикул не удаляется
4. Удаление дивертикула, страховой дренаж

26. Во время операции по поводу острого аппендицита обнаружен катаральноизменённый отросток. Ваша тактика:

1. Аппендэктомия
2. Аппендэктомия, ревизия брюшной полости
3. Ревизия брюшной полости, аппендэктомия
4. Ревизия брюшной полости, аппендэктомия инвагинационным способом

27. У ребёнка в возрасте 1,5 лет обнаружена пупочная грыжа (размеры грыжевых ворот 1x1 см). Что необходимо предпринять:

1. Лейкопластырная повязка
2. Оперативное вмешательство
3. Массаж передней стенки живота
4. Динамическое наблюдение

28. Что является наиболее частой причиной кровотечения из прямой кишки у детей:

1. Лейкоз
2. Трещина заднего прохода
3. Язвенный колит
4. Полипы

29. Назовите возрастной срок оперативного вмешательства при паховой грыже:

1. 6 мес
2. 1 год
3. После установления диагноза
4. 3 года

30. Укажите метод лечения декомпенсированной формы врожденной доленой эмфиземы:

1. Плевральная пункция
2. Торакоцентез
3. Радикальная операция-удаление поражённой доли
4. Консервативная терапия

31. Какие отделы желудочно-кишечного тракта чаще поражаются при болезни Гиршспрунга:

1. Пилорический отдел желудка
2. Весь ЖКТ
3. Подвздошная кишка
4. Дистальные отделы толстой кишки

Компетенции	№ задания
ОК-6	1-13
ПК-6	14-20
ПК-10	21-31

Критерии оценки:

- «отлично» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 90% вопросов теста.;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 80-90% вопросов теста
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 70-80% вопросов теста
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на менее 69% вопросов теста

Ситуационные задачи
по дисциплине Детская хирургия

Задача №1

После выписки из роддома на 10 день мать заметила, что девочка постоянно беспокоится при пеленании, при переключивании, лихорадит, отказывается от груди, срыгивает, иногда бывает жидкий стул. Мама отмечает, что ребенок не двигает правой ножкой, которая отведена и утолщена в коленном суставе.

Ваш диагноз. Дифференциальный диагноз. Какие возможны ближайшие осложнения? Неотложная помощь. Тактика лечения в стационаре. Исходы.

Задача №2

Мальчик 12 лет обратился к врачу по поводу болей в животе постоянного характера в правой половине живота. Болен 3 день, лихорадит до 37.8. Была рвота и 1 раз кашицеобразный стул. Беспокойно спит ночью. Снижен аппетит. Погрешности в диете и травмы не было. Спазмолитические средства не дают эффекта.

Ваш диагноз. Дифференциальный диагноз. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести. Какие возможны ближайшие осложнения? Неотложная помощь. Тактика лечения в стационаре. Исходы.

Задача №3

Ребенок 6-ти месяцев поступил в приемное отделение больницы по поводу высокой температуры – 39, беспокойства, частого сухого кашля, одышки, нарушения сна. Из анамнеза известно, что лечился амбулаторно 5 дней с диагнозом ОРЗ без эффекта. Резко снижен аппетит, пьет мало, очень бледен, дыхание поверхностное, стонет. Частый пульс 128 в 1 минуту.

Ваш диагноз. Дифференциальный диагноз. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести. Какие возможны ближайшие осложнения? Неотложная помощь. Тактика лечения в стационаре. Исходы.

Задача №4

Ребенок 3. 13 лет во время тренировки получил травму. Жалобы на боли в области левого надплечья. Отмечается ограничение функции левой верхней конечности. В области левой ключицы целостность кожных покровов ненарушена, гематома, припухлость, пальпация болезненна. Произведена рентгенография левой ключицы в прямой проекции.

Ваш диагноз:

Проведите анализ представленных рентгенограмм, дайте заключение и поставьте клинический диагноз.

Ответ:

Задача №5

Ребенок В. 13 лет во время перемены получил травму. Жалобы на боли в области левого плечевого сустава. Обнаружено: выраженное нарушение функции левой верхней конечности, рана длиной до 2 см до подкожной клетчатки, припухлость верхней трети плеча, болезненность, патологическая подвижность. Кровообращение и иннервация в левой кисти сохранены. Произведена рентгенография в 3 проекциях левой плечевой кости в 2-х проекциях.

Задание:

Проведите анализ представленных рентгенограмм, дайте заключение и поставьте клинический диагноз.

Задача №6

Ребенок Я. 3 лет получил травму во время игры в детском саду. Жалобы на боли в левой нижней конечности. Нарушения целостности кожных покровов нет. Выраженная припухлость в средней трети бедра, деформация, патологическая подвижность, пальпация болезненна, положительный симптом «прилипшей пятки». Пульсация сосудов стопы, движения и чувствительность сохранены. Произведена рентгенография левого бедра.

Задание:

Проведите анализ представленной рентгенограммы, дайте заключение и поставьте клинический диагноз.

Задача №7

Ребенок Ч. 14 лет во время падения получил травму правой верхней конечности. Обратился с жалобами на боли в правом предплечье. Целостность кожных покровов в области правого предплечья сохранена, отмечаются незначительная деформация, припухлость в средней трети, ограничение функции, пальпация болезненна. Произведена рентгенография костей правого предплечья в 2-х проекциях.

Задание:

Проведите анализ представленных рентгенограмм, дайте заключение и поставьте клинический диагноз.

2. Закрытый перелом обеих костей правого предплечья в средней трети со смещением по длине и под углом.

Задача №8

У новорожденного, родившегося в асфиксии с массой тела 1900,0, на 8 сутки жизни отмечено резкое ухудшение состояния. При осмотре обращает внимание резко вздутый живот, пастозность в нижних отделах передней брюшной стенки. При пальпации живот болезненный, ребенок беспокоен. Перистальтика кишечника не прослушивается. При зондировании желудка получено около 30,0 кишечного содержимого. Накануне был стул с примесью слизи и зелени. В общем анализе крови лейкоциты – $12,0 \times 10^9/\text{л}$; юные – 4%; палочк. – 12%; сегмент. – 61%; лимфоциты – 12%; моноциты – 11%.

Проведено рентгенологическое обследование ребенка в вертикальном положении.

Задание:

Проведите анализ лабораторных и рентгенологических данных, поставьте правильный диагноз.

Задача №9

У новорожденного 2 суток с рождения отмечены пенные выделения из ротоглотки, которые после отсасывания быстро накапливаются. При зондировании зонд в желудок не проходит. Проведена эзофагография с 0,5 мл йодолипола.

Задание:

Проведите анализ рентгенологических данных и поставьте правильный диагноз.

Задача №10

У новорожденного 5 суток с рождения нарастают явления дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности. Кожные покровы бледные, выражен цианоз носогубного треугольника. Границы сердца смещены вправо. Живот вздут, ладьевидный. Проведена обзорная рентгенография органов грудной клетки и брюшной полости.

Задание:

Проведите анализ рентгенологических данных и поставьте правильный диагноз.

Задача № 11

У мальчика месячного возраста 1,5 недели назад появилась рвота «фонтаном» створоженным молоком и он после этого начал терять в весе. При осмотре отмечается гипотрофия, явления эксикоза, снижение тургоратканей. В хирургическом стационаре ему произведена рентгенография органов брюшной полости спустя 12 часов после дачи через рот 5% взвеси бария в грудном молоке. В общем анализе крови: эритроциты – $5,2 \times 10^{12}/л$; гемоглобин – 151 г/л; лейкоциты – $9,0 \times 10^9/л$; при определении электролитов в сыворотке крови: калий – 3,2 ммоль/л; натрий – 149 ммоль/л; хлориды – 99 ммоль/л.

Задание:

Проведите анализ данных дополнительных методов обследования и поставьте правильный диагноз.

Задача № 12

У новорожденного 2-х суток отмечается рвота с примесью желчи, ладьевидный живот, при пальпации мягкий безболезненный, в конце 1-х суток отходил меконий в скудном количестве. Произведена рентгенография органов брюшной полости в 2-х проекциях после введения через зонд в желудок 10 мл йод-липола.

Задание:

Проведите анализ данных рентгенологического исследования и поставьте правильный рентгенологический диагноз.

Задача № 13

У ребенка месячного возраста 9 часов назад появилась рвота с примесью желчи. При осмотре в приемном отделении хирургического стационара ребенок беспокоен. Живот вздут, ассиметричен. При пальцевом исследовании прямой кишки на пальце скудное количество желтого кала с примесью крови. На обзорной рентгенографии органов брюшной полости пневматизация кишечника сохранена, но он смещен в правую половину живота. При ирригографии слепая кишка расположена высоко в подпеченочном пространстве.

Задание:

Поставьте предварительный диагноз.

Задача № 14

У новорожденного 9-и суток три дня назад появились срыгивания, а затем и рвота с примесью желчи и зелени, нарастало вздутие живота, жидкий стул с примесью слизи и крови. Последние 3 часа состояние резко ухудшилось. Резкое вздутие живота, при пальпации живот напряжен и болезненен на всем протяжении. Передняя брюшная стенка отечна, отмечается отек мошонки. Произведена рентгенография органов брюшной полости в вертикальном положении. Анализ крови: лейкоциты – $18,0 \times 10^9/л$; юные – 3%; палочк. – 21%; сегмент. – 58%; лимфоциты – 15%; моноциты – 3%.

Задание:

Оцените данные рентгенологического исследования и поставьте предварительный диагноз.

Задача № 15

У новорожденного к концу 2-х суток жизни появилось вздутие живота, рвота с примесью желчи, а затем зеленью. Ребенок беспокоен, кожные покровы мраморные с сероватым оттенком. Стул отсутствует. Произведена обзорная рентгенография органов брюшной полости в прямой проекции вертикально.

Задание:

Проанализируйте данные рентгенологического обследования, поставьте предварительный диагноз.

Задача № 16

У мальчика 9 лет, находящегося в хирургическом отделении, на 12 сутки после операции по поводу острого гангренозно-перфоративного аппендицита, диффузного гнойного перитонита на фоне проводимого лечения, 3 часа назад появились резкие приступообразные боли в животе, рвота с примесью желчи, отсутствие отхождения стула и газов, аускультативно усиленная неравномерная перистальтика кишечника с металлическим оттенком, положительный симптом Обуховской больницы. Произведена обзорная рентгенография органов брюшной полости, представленная Вашему вниманию.

Задание:

Интерпретируйте рентгенологическую картину и поставьте диагноз.

Задача № 17

Мальчику 4 лет 8 мес. в районной больнице в течение 2 недель проводилось лечение по поводу гнойного воспаления правого тазобедренного сустава, когда при его пункции был получен гной. В сустав вводились антибиотики. Состояние больного не улучшалось и он был переведен в детское хирургическое отделение, где при поступлении была произведена рентгенография обеих бедренных костей с захватом тазобедренных суставов. Правое бедро в верхней и средней трети отечно, пальпация и пассивные движения в правом тазобедренном суставе резко болезненны, субфебрилитет. Анализ крови: эритроциты – $2,7 \times 10^{12}/л$; гемоглобин – $84 г/л$; лейкоциты – $15,5 \times 10^9/л$; юные – 1%; палочк. – 18%; сегмент. – 56%; лимфоциты – 22%; моноциты – 3%. Анизоцитоз резко выражен, СОЭ – 32 мм/час.

Задание:

Оцените рентгенологическую картину, данные лабораторного исследования и поставьте правильный диагноз.

Задача № 18

Оцените представленную рентгенограмму кости в 2-х проекциях и ответьте на следующие вопросы:

Рентгенография какой кости представлена? Какие изменения имеются в кости? Рентгенологический диагноз?

Задача № 19

У новорожденного от первой многоводной беременности с массой тела 3100 гр спустя 5 часов после рождения появились пенистые выделения изо рта и носовых ходов. При зондировании пищевода зонд встречает препятствие на расстоянии 7-8 см от десен. Проба Элефанта положительна. При эзофагографии отмечается слепой мешок с контрастом на уровне 2-3

грудного позвонка (см рентгенограмму).

Задание:

Поставьте предварительный диагноз.

Задача № 20

У новорожденного заподозрена атрезия пищевода. Произведена эзофагограмма, которая прилагается.

Задание:

Дайте оценку эзофагограммы и поставьте предварительный диагноз.

Критерии оценки:

- оценка **«отлично»** ставится обучающемуся если: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями на анатомических препаратах, с правильным и свободным владением анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

- оценка **«хорошо»** ставится обучающемуся если: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

- оценка **«удовлетворительно»** ставится обучающемуся если: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

- оценка **«неудовлетворительно»** ставится обучающемуся если: ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра Госпитальной хирургии с курсом реанимации и анестезиологии

по дисциплине Детская хирургия

Темы рефератов

1. Патология толстой кишки у детей
2. Клиника, диагностика и лечение врожденных и приобретенных заболеваний сосудов у детей. Методы обследования урологических больных. Виды урологического обследования.
3. Гнойно-воспалительные заболевания мочевыделительной системы.
4. Аномалии развития почек.
5. Пороки развития мочевого пузыря и нижних моче-выводящих путей.
6. Андрология детского возраста
7. Особенности онкологии детского возраста
8. Злокачественные опухоли внутренних органов.
9. Злокачественные опухоли костей и мягких тканей.
10. Доброкачественные новообразования.
11. Особенности травматических повреждений у детей различных возрастных групп.
12. Повреждения верхней и нижней конечностей у детей
13. Черепно-мозговая травма.
14. Ожоги, отморожения.
15. Повреждения позвоночника и костей таза
16. Методика обследования ортопедического больного.
17. Врожденные и приобретенные деформации стоп у детей.
18. Врожденный вывих бедра.
19. Пороки развития позвоночника. Сколиоз.
20. Пороки развития грудной клетки.
21. Остеохондропатии.
22. Синдром острой боли в животе у детей.
23. Закрытая травма живота.
24. Острые кишечные кровотечения из верхних и нижних отделов ЖКТ.
25. Ущемленные паховые грыжи.
26. Интенсивная терапия терминальных состояний.
27. Ожоги пищевода, рубцовые сужения пищевода.
28. Острый аппендицит.
29. Деструктивные пневмонии.
30. Генерализованные инфекции. Сепсис.
31. Гнойная инфекция мягких тканей.
32. Острый, хронический остеомиелит, артрит.
33. Амбулаторная травма.
34. Короткая уздечка языка. Срединные и боковые кисты и свищи шеи.
35. Трещины и выпадение слизистой прямой кишки. Трещины анального отверстия.
36. Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Сенехии препуциального мешка.

37. Панариций, паронихия. Лимфаденит. Баланопостит, парапроктит. Вросший ноготь.
38. Врожденная кишечная непроходимость у новорожденных.
39. Пороки развития прямой кишки и аноректальной области. Пороки развития пищевода.
40. Диафрагмальные грыжи. Грыжи пупочного канатика. Вентральные грыжи.
41. Спинно-мозговые грыжи и мозговые грыжи.
42. Патология вагинального отростка брюшины.
43. Грыжи: паховая, пупочная, белой линии.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется обучающимся, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения), сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
- оценка «хорошо» основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; не в полной мере изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения); не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы
- оценка «удовлетворительно» имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод
- оценка «неудовлетворительно» тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала теоретического и практического характера, регулярно осуществляемую на протяжении семестра. К основным формам текущего контроля (текущей аттестации) можно отнести устный опрос, ситуационные задачи, тестирование. Промежуточная аттестация как правило осуществляется в конце каждого семестра: зачеты в 9 и А семестрах, экзамен в семестре В. Текущий контроль и промежуточная аттестация традиционно служат основным средством обеспечения в учебном процессе «обратной связи» между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы обучающихся и совершенствования методики преподавания учебных дисциплин.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности должно носить комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Связи формируемых компетенций с модулями, разделами (темами) дисциплины обеспечивают возможность реализации для текущего контроля, промежуточной аттестации по дисциплине и итогового контроля наиболее подходящих оценочных средств:

1. Собеседование, опрос специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, рассчитанная на выяснение объема знаний

обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. ;

2. Тесты являются простейшей формой контроля, направленная на проверку владения терминологическим аппаратом, современными информационными технологиями и конкретными знаниями в области фундаментальных и прикладных дисциплин. Тест состоит из небольшого количества элементарных задач; может предоставлять возможность выбора из перечня ответов; занимает часть учебного занятия (10–30 минут); правильные решения разбираются на том же или следующем занятии; частота тестирования определяется преподавателем:

3. Зачет служит формой проверки усвоения учебного материала практических занятий, потенциал обучающегося. Электронные обучающие и аттестующие тесты являются эффективным средством контроля результатов образования на уровне знаний и понимания.

Критерии оценки экзамена:

-оценка **«отлично»** выставляется если: обучающийся глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно, логично и стройно его излагает. В ответе тесно увязывает теорию с практикой, свободно читает результаты анализов и другие исследования, решает ситуационные задачи повышенной сложности. Хорошо знаком с основной литературой и методами исследования большого в объеме, необходимом для практической деятельности врача;

-оценка **«хорошо»** выставляется если: обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и, по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи, владеет методами оценки и проведения лабораторных и клинических исследований в объеме, превышающем обязательный минимум, способен на базе конкретного содержания ответов показать достаточное мышление, оценить достижения современной медицины.

-оценка **«удовлетворительно»** выставляется если: обучающийся знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала. Обучающийся способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом методов исследования, слабо знает основные принципы деонтологии.

-оценка **«неудовлетворительно»** выставляется если: обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практическую часть контроля знаний

Критерии оценки зачета:

- оценка **«зачтено»** выставляется, если обучающийся демонстрирует полное знание вопроса, имеет навыки, формируемые в процессе обучения, а также демонстрирует владение приемами формируемые в процессе освоения компетенции;

- оценка **«не зачтено»** выставляется, если обучающийся не демонстрирует полное знание вопроса, не имеет навыки, формируемые в процессе обучения, а также не демонстрирует владение приемами формируемые в процессе освоения компетенции.