

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

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. проректора по учебной работе

 Г.Ю. Нагорная
« 28 » / 03 20 24 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Детская хирургия

Уровень образовательной программы ординатура

Специальность 31.08.19 Педиатрия

Направленность (профиль) Педиатрия

Квалификация Врач – педиатр

Нормативный срок обучения 2 года

Формы обучения очная

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Педиатрия

Выпускающая кафедра Педиатрия

Начальник
учебно-методического отдела

Директор Института

Заведующий выпускающей кафедрой

 Семенова Л.У.
 Узденов М.Б.
 Батчаев А.С.-У.

Черкесск 20 24 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи освоения дисциплины	3
2. Планируемые результаты обучения по дисциплине.....	3
3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры	6
4. Структура и содержание дисциплины.....	7
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	7
4.2. Содержание и структура дисциплины.....	8
4.3. Самостоятельная работа ординатора	10
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.....	11
5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям.....	11
5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям	12
5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям.....	12
5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся	13
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	14
7.1. Список основной литературы.....	14
7.2. Список дополнительной литературы.....	14
7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы	14
7.4. Информационные технологии.....	14
8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины.....	15
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий:	15
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.....	16
8.3. Требования к специализированному оборудованию.	16
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	16
10. Оценка качества освоения программы	16

Приложение 1. Фонд оценочных средств

Приложение 2. Аннотация рабочей программы

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью изучения дисциплины «Детская хирургия» является освоение теоретических знаний о природе хирургических болезней у детей и формирование практических навыков, необходимых в практической деятельности врача педиатра для решения диагностических, лечебных, профилактических, образовательных и просветительских задач, предусмотренных квалификационными требованиями, предъявляемых к врачу педиатру.

Задачи дисциплины :

1. Углубленное изучение анатомо-физиологических особенностей детского организма.
2. Изучение этиологии, патогенеза, клинической картины, методов диагностики хирургической патологии у детей.
3. Освоение методов оперативного лечения хирургической патологии у детей.
4. Изучение принципов пред- и послеоперационного ведения и интенсивной терапии у детей с хирургической патологией.
5. Изучение принципов реабилитации при хирургической патологии у детей.
6. Изучение профессиональных источников информации.
7. Изучение организационно-правовых аспектов работы врача детского хирурга.
8. Совершенствование навыков самообразования – постоянного повышения профессиональной квалификации.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Изучение дисциплины «Детская хирургия» направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций.

Оценочные средства: тестовые задания, ситуационные клинические задачи, вопросы к устному опросу, итоговое собеседование.

Код компетенции	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление	Знать: 3 - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детей и подростков; - основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи детям и подросткам, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической формы системы охраны материнства и детства; -принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых групп; -клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых хирургических заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков; -современные методы клинической,	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий

	причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков с хирургическими заболеваниями; Шифр: У(ПК-1)-3 Уметь: У – собрать анамнез, провести опрос ребёнка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование, направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; -интерпретировать результаты обследования, поставить ребёнку и подростку предварительный диагноз, наметить объём дополнительных исследований для уточнения диагноза; -сформулировать клинический диагноз Шифр: У(ПК-1)-3 Владеть: В- методами ведения медицинской документации в медицинских организациях педиатрического профиля; методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков; алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развёрнутого клинического диагноза больным детям и подросткам Шифр: В(ПК-1)-3	
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за	Знать: З- принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами Шифр: З(ПК-2)-3 Уметь: У – проводить сбор анамнеза и осмотра при различных хирургических заболеваниях у	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий

	детьми и подростками	детей, назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных, выявлять группы риска; организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения Шифр: У(ПК-2)-3 Владеть: В-планом и программой реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации детей и подростков Шифр: В(ПК-2)-3	
ПК-5	Готовность к Определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать: 3- Диагностические критерии и основные симптомы гипоксических состояний, нарушений регионального кровообращения, иммунной патологии, этиологию заболеваний в детской хирургии Шифр: 3(ПК-5)-3 Уметь: У - выполнять основные оперативные доступы, манипулировать на сосудах, бронхах, анатомических образованиях средостения, выполнять антибактериальную терапию Шифр: У(ПК-5)-3 Владеть: В - методами подготовки больных к оперативным вмешательствам в гнойной хирургии принципами послеоперационного ведения таких больных Шифр: В(ПК-5)-3	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий
ПК-6	Готовность в ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи	Знать: 3 - санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения; -знание и соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии; -основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий

		деятельность органов и учреждений здравоохранения; Шифр: З(ПК-6)-2 Уметь: У-формулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; - обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; Шифр: У(ПК-6)-2 Владеть: современными методами лечения; - принципами выработки адекватного индивидуального плана лечения у детей (радикального, симптоматического) или рекомендовать соответствующее лечебное учреждение Шифр: В(ПК-6)-2	
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать: 3 -программу исследования общественного здоровья Шифр: З (ПК-8)-2 Уметь: У-Дать оценку принципов и форм организации здравоохранения в обеспечении доступной и квалифицированной медицинской помощи Шифр: У (ПК-8)-2 Владеть: методами подготовки больных к оперативным вмешательствам на органах грудной полости и принципами послеоперационного ведения таких больных Шифр: В (ПК-8)-2	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий

3. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО программы ординатуры

Дисциплина «Детская хирургия» изучается в 3 семестре и входит в базовую часть Блока 1 (Дисциплины).

Данная дисциплина опирается на содержание таких дисциплин как: дисциплины, изученные по программам специалитета, «Педиатрия» (1 семестр, базовая часть)

«Производственная практика с использованием симуляционных технологий» (1 семестр, базовая часть).

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

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1.	Дисциплины, изученные по программам специалитета.	Производственная (клиническая) практика (стационар) (4 семестр, базовая часть)
2.	Педиатрия (1 семестр)	Производственная (клиническая) практика (поликлиника) 4 семестр, (вариативная часть);
3.	«Производственная практика с использованием симуляционных технологий»	«Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена» (4 семестр, базовая часть).

4. Структура и содержание дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебных занятий и самостоятельная работа	Объем дисциплины, час.	
	Всего час/з.ед.	Семестр
		3
Аудиторная контактная работа обучающихся с преподавателем, в том числе:	18	18
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)	14	14
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа обучающихся (СР) всего	16	16
<i>Самостоятельное изучение материала</i>	4	4
<i>Подготовка к практическим занятиям (ППЗ)</i>	6	6
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	6	6
контактная внеаудиторная работа	2	2
Промежуточная аттестация	зачет	зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	36
	зач. ед.	1

4.2. Содержание и структура дисциплины

4.2.1. Содержание учебной дисциплины

№ п/п	Наименование тем (разделов)	Содержание тем (разделов)	Коды компетенций	Формы контроля
1.	Острый аппендицит у детей.	Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Методы исследования. Хирургическое лечение.	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий
2.	Острый аппендицит у новорожденных	Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Методы исследования. Хирургическое лечение.	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий
3.	Пороки развития	Этиология. Клиника, диагностика, лечение. Методы оперативного и хирургического вмешательства. Прогноз, профилактика	ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8	практическое комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий

4.2.2. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ сем	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу ординатора (в часах)						Формы текущей и промежуточной аттестации
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	КВР	всего	
1	3	Острый аппендицит у детей	1		5	4		10	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий
2	3	Острый аппендицит у новорожденных	1		5	6		12	
3	3	Пороки развития	2		4	6		12	
		ИТОГО:	4		14	16	2	36	зачет

4.2.3. Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы лекции	Содержание лекционного занятия	Всего часов
1	3	4	5
Семестр 3			
1.	Тема 1. Острый аппендицит у детей и подростков	Определение, эпидемиология, характеристика острого аппендицита у детей и подростков. Анатомические особенности. Клиническая картина острого аппендицита. Дифференциальный диагноз. Лечение детей с острым аппендицитом.	2
2	Тема 3. Пороки развития	Пороки развития новорожденных детей, требующие экстренной хирургической коррекции (атрезия пищевода, различные виды врожденной кишечной непроходимости, атрезии анального отверстия, эмбриональные грыжи пупочного канатика и др.); хирургические заболевания периода новорожденности (например, пилоростеноз); заболевания, характерные для растущего организма (в частности, гематогенный остеомиелит).	2
Итого:			4

4.2.4. Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен

4.2.5. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	3	4	5
Семестр 3			
1.	Тема 1. Острый аппендицит у детей и подростков.	Изучить особенности диагностики и лечения острого аппендицита у детей и подростков. При разборе 2-3 больных обратить внимание на: этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину.	5
	Тема 2. Острый аппендицит у новорожденных	Изучить особенности диагностики и лечения острого аппендицита у новорожденных. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина острого аппендицита у новорожденных. Методы оперативного и хирургического вмешательства. Прогноз, профилактика	5
	Тема 3. Пороки развития.	Консервативная терапия. Тактика антибактериальной терапии. Хирургическое лечение: показания и противопоказания, виды оперативного вмешательства. Прогноз, профилактика. Медицинская и социальная реабилитация.	4
ИТОГО часов в семестре:			14

4.3. Самостоятельная работа ординатора

№ п/п	Наименование раздела (темы) учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4

Семестр 1			
1.	Тема 1. Острый аппендицит у детей	Самостоятельное изучение материала Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	4
2.	Тема 2. Острый аппендицит у детей	Самостоятельное изучение материала Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	6
3	Тема 3. Пороки развития	Самостоятельное изучение материала Подготовка к практическим занятиям (ППЗ) Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к тестовому контролю и решению задач (ПТКРЗ)	6
ИТОГО часов в семестре:			16

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1. Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Приступая к изучению дисциплины, обучающийся должен иметь общие представления об их объекте, предмете, методах, структуре, месте в системе наук и соотношении с другими науками.

Лекция - это форма и метод обучения, представляющий собой систематическое, последовательное, монологическое изложение преподавателем-лектором учебного материала. Лекция является ведущим звеном учебного процесса, так как с нее начинается изучение дисциплины, ее тем. Только после лекции следуют другие, подчиненные ей формы обучения: семинары, практические занятия и т. д. Методологическое значение лекции состоит в том, что в ней раскрываются фундаментальные теоретические основы дисциплины и научные методы, с помощью которых анализируются экономические явления. Цель лекции - организация целенаправленной познавательной деятельности студентов по овладению программным материалом дисциплины. Задачи лекции - обеспечение формирования системы знаний по дисциплине. Лекционное занятие преследует пять основных дидактических целей: информационную - сообщение новых знаний; развивающую - систематизацию и обобщение накопленных знаний; воспитывающую - формирование взглядов, убеждений, мировоззрения; стимулирующую - развитие познавательных и профессиональных интересов; координирующую с другими видами занятий.

В процессе подготовки к лекционным занятиям обучающемуся необходимо перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, методические разработки по дисциплине, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных

вопросов, рекомендуемой литературы. Следует отметить непонятные термины и положения, подготовить вопросы лектору с целью уточнения правильности понимания. Необходимо приходить на лекцию подготовленным, что будет способствовать повышению эффективности лекционных занятий. Основным средством работы на лекционном занятии является конспектирование. Конспектирование – процесс мысленной переработки и письменной фиксации информации, в виде краткого изложения основного содержания, смысла какого-либо текста. В ходе лекции необходимо зафиксировать в конспекте основные положения темы лекции, категории, формулировки, узловые моменты, выводы, на которые обращается особое внимание. По существу конспект должен представлять собой обзор, содержащий основные мысли текста без подробностей и второстепенных деталей. Для дополнения прослушанного и зафиксированного на лекции материала необходимо оставить в рабочих конспектах поля, на которых впоследствии при подготовке к практическим занятиям можно делать пометки из рекомендованной по дисциплине литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

5.2. Методические указания для подготовки обучающихся к лабораторным занятиям
Лабораторный практикум – учебным планом не предусмотрен.

5.3. Методические указания для подготовки обучающихся к практическим (семинарским) занятиям

Практическое занятие - это форма организации учебного процесса, предполагающая выполнение студентами по заданию и под руководством преподавателя одной или нескольких практических работ. Главной целью практических занятий является усвоение метода использования теории, приобретение профессиональных умений, а также практических умений, необходимых для изучения последующих дисциплин. Практические методы обучения охватывают весьма широкий диапазон различных видов деятельности обучаемых. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели. Во время использования практических методов обучения применяются приемы: постановки задания, планирования его выполнения, оперативного стимулирования, регулирования и контроля, анализа итогов практической работы, выявления причин недостатков, корректирования обучения для полного достижения цели.

К практическим методам относятся письменные упражнения, где в ходе упражнения обучаемый применяет на практике полученные им знания.

К практическим методам относятся также упражнения, выполняемые обучаемыми со звукозаписывающей, звуковоспроизводящей аппаратурой, сюда же относятся компьютеры.

Желательно при подготовке к занятиям придерживаться следующих рекомендаций:

1. При изучении нормативной литературы, учебников, учебных пособий, конспектов лекций, интернет-ресурсов и других материалов необходима его собственная интерпретация. Не следует жёстко придерживаться терминологии лектора, а правильно уяснить сущность и передать её в наиболее удобной форме.

2. При изучении основной рекомендуемой литературы следует сопоставить учебный материал темы с конспектом, дать ему критическую оценку и сформулировать собственное умозаключение и научную позицию. При этом нет необходимости составлять дополнительный конспект, достаточно в основном конспекте сделать пояснительные записи (желательно другим цветом).

3. Кроме рекомендуемой к изучению основной и дополнительной литературы, студенты должны регулярно (не реже одного раза в месяц) просматривать специальные

журналы, а также интернет-ресурсы. Ряд вопросов учебного материала рассматриваются на практических занятиях в виде подготовленных студентами сообщений, с последующим оппонированием и обсуждением всей группой.

На практических занятиях студенты оперируют экономическими и социально-экономическими показателями, характеризующими деятельность хозяйствующих субъектов, учатся использовать их в планировании и управлении, получают практику формулировки задач принятия решений, обоснованного выбора математического метода их решения, учатся привлекать интерес аудитории к результатам своей работы.

Выбор тем практических занятий обосновывается методической взаимосвязью с программой курса и строится на узловых темах.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

Основная задача программы ординатуры заключается в формировании квалифицированного специалиста, способного к саморазвитию, самообразованию, инновационной деятельности. В этом плане следует признать, что самостоятельная работа обучающихся (СР) является не просто важной формой образовательного процесса, а должна стать его основой.

Усиление роли самостоятельной работы обучающихся означает принципиальный пересмотр организации учебно-воспитательного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучающихся способности к саморазвитию, практическому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Глубокое понимание изучаемой дисциплины во многом зависит от самостоятельной работы обучающихся, изучение основной и дополнительной литературы. Эффективность самостоятельной работы во многом зависит от того, насколько она является самостоятельной и каким образом преподаватель может ее контролировать. Когда обучающийся изучает рекомендуемую литературу эпизодически, он не получает глубоких знаний.

Целью самостоятельной работы обучающихся является:

- умение самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию;
- закрепление, расширение и углубление знаний, умений и практических навыков, полученных ординаторами на аудиторных занятиях под руководством преподавателей;
- изучение обучающимися дополнительных материалов по изучаемым дисциплинам и умение выбирать необходимый материал из различных источников;
- воспитание у обучающихся самостоятельности, организованности, самодисциплины, творческой активности, потребности развития познавательных способностей и упорства в достижении поставленных целей.

Формы самостоятельной работы обучающихся разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов – законов, постановлений, справочных материалов с использованием информационно – поисковых систем «Консультант – плюс», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и другой литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
- участие в работе практически и научных конференций.

Самостоятельная работа включает следующие виды деятельности:

- проработку лекционного материала;
- изучение по учебникам программного материала, не изложенного на лекциях.

6. Образовательные технологии

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы,	Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности	Всего часов
1	3	Лекция. Тема: Острый аппендицит у детей и подростков	Лекция-визуализация	2
2	3	Лекция. Тема: Пороки развития	Лекция-визуализация	2
3	3	Практическое занятие. Тема: Пороки развития	Решение проблемных задач	2
		Итого		6

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

7.1. Список основной литературы

- 1 Дроздов, А. А. Детская хирургия : учебное пособие / А. А. Дроздов, М. В. Дроздова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1725-9. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/81006.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
- 2 Мишинькин, П. Н. Общая хирургия : учебное пособие / П. Н. Мишинькин, А. Ю. Неганова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1758-7. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/81076.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей

7.2. Список дополнительной литературы

- 1 Рубан Э.Д. Хирургия / Рубан Э.Д.. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. — 571 с. — ISBN 978-5-222-35184-0. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/102158.html> — Режим доступа: для авторизир. пользователей
- 2 Темрезев, М.Б. Хирургические болезни. Хроническая ишемия нижних конечностей: учебно – методическое пособие для студентов, врачей интернов и ординаторов / М.Б. Темрезев, В.И. Коваленко, Р.Н. Боташев.- Черкесск: БИЦ СевКавГГТА, 2014.- 36 с.

7.3. Интернет-ресурсы, справочные системы

1. Электронно-библиотечная система ООО «Ай Пи Эр Медиа». Доступ к ЭБС IPRbooks Договор №8117/21П от 11.06.2021г. Подключение с 01.07.2021 г. по 01.07.2022г.

7.4. Информационные технологии

1. ООО «Ай Пи Ар Медиа». Доступ к Цифровому образовательному ресурсу IPRsmart (ЭБС) Договор №10423/23П от 30.06.2023 г.
2. <http://window.edu.ru> - Единое окно доступа к образовательным ресурсам;
3. <http://fcior.edu.ru> - Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов;
4. <http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека.

7.5. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Microsoft Azure Dev Tools for Teaching 1. Windows 7, 8, 8.1, 10	Идентификатор подписчика: 1203743421 Срок действия: 30.06.2022

2. Visual Studio 2008, 2010, 2013, 2019 5. Visio 2007, 2010, 2013 6. Project 2008, 2010, 2013 7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д.	(продление подписки)
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172, 64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № 8DVG-V96F-H8S7-NRBC Срок действия: с 20.10.2022 до 22.10.2023
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-23-01 от 20.12.2022 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор №10423/23П от 30.06.2023 Срок действия: с 01.07.2023 до 30.06.2024
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. Материально-техническое и программное обеспечение дисциплины.

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

1. *Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.*

(учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Ауд. № 301))

Оборудование: комплект учебной мебели на 54 посадочных места, стол учителя – 1 шт., стул – 1 шт., кафедра настольная – 1 шт., доска меловая – 1 шт.

Технические средства обучения:

Проектор – 1 шт., переносной экран рулонный – 1 шт., ноутбук – 1 шт..

Звукоусиливающие устройства: микрофон настольный конденсаторный – 1 шт., усилитель настольный трансляционный – 1 шт., громкоговоритель настенный – 1 шт.

2. *Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.*

(учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа. (Учебная комната № 50))

Оборудование: комплект учебной мебели на 12 посадочных мест, стол преподавателя – 1 шт., стулья мягкие

3. *Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.*

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

(Операционная для срочных операций (Помещение №18))

Специализированное оборудование и (или) медицинские изделия: тонометр, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, операционный стол, аппарат ИВЛ, эндоскопические стойки, набор инструментов для оказания первой медицинской помощи, расходные материалы

4. *Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.*

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами.

(Процедурная (Помещение № 67))

Специализированное оборудование и (или) медицинские изделия: тонометр, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, расходные материалы

5. *Специально оборудованное помещение для проведения учебных занятий.*

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе

связанные с медицинскими вмешательствами.

(Процедурная – перевязочная (Помещение № 68))

Специализированное оборудование и (или) медицинские изделия: тонометр, фонендоскоп, термометр, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, расходные материалы

6. Помещения для самостоятельной работы обучающихся

(Библиотечно-издательский центр (БИЦ)).

Электронный читальный зал.

Оборудование: комплект учебной мебели на 28 посадочных мест, столы компьютерные – 20 шт., стулья – 20 шт.

Технические средства обучения: интерактивная доска - 1 шт., проектор - 1 шт., универсальное настенное крепление - 1, персональный компьютер-моноблок – 1 шт., персональные компьютеры с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Организации – 20 шт., МФУ – 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся.

Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером.

8.3 Требования к специализированному оборудованию.

Медицинское оборудование и медицинские изделия (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий), расходный материал. Симуляционные технологии с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований.

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: 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.

10. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы обучающимися включает текущий контроль, промежуточную аттестацию и государственную итоговую аттестацию.

Структура, последовательность и количество этапов текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов регламентируются учебным планом, графиком учебного процесса, расписаниями учебных занятий. Текущий контроль сформированности компетенций осуществляется на лекциях, семинарах, во время прохождения практик, а также

при самостоятельной работе под руководством преподавателя в формах, предусмотренных программой. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журналах посещаемости и успеваемости. Текущий контроль осуществляется кафедрой, реализующей программу.

Промежуточная аттестация проводится с использованием фонда оценочных средств, представленного в приложении к настоящей программе.

Основные результаты освоения образовательной программы высшего образования с учетом вида профессиональной деятельности, профессиональных задач и профессиональных компетенций приведены в следующей таблице.

Виды профессиональной деятельности	Профессиональные задачи	Профессиональные компетенции
Диагностическая	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ПК-5
Лечебная	А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК-6
Реабилитационная	А/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-8
Профилактическая	А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительской работы, среди детей и их родителей	ПК-1, ПК-2

РЕЦЕНЗИЯ
НА РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ ДИСЦИПЛИНЫ
«Детская хирургия»

Специальности 31.08.19 Педиатрия
ординатура (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Представленная рабочая программа предназначена для совершенствования врача-педиатра по актуальным теоретическим вопросам детской хирургии и смежным дисциплинам для; освоения практических умений и навыков, необходимых врачу-педиатру, в соответствии с профессионально-должностными требованиями к нему, а также подготовка врача для получения сертификата специалиста хирурга. Рабочая программа цикла «Детская хирургия» составлена на основе Федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура) № 1475 от 5 декабря 2011 года. Проводимый цикл «Детская хирургия» рассчитан на 36 учебных часов. Учебная программа данного цикла построена по блочной (модульной) системе, блоками которой являются курсы программы. Рабочая программа цикла «Детская хирургия» реализуется высококвалифицированными кадрами преподавателей. На цикле повышения квалификации обязательным является проверка базисных знаний и навыков ординаторов по основным вопросам торакальной хирургии (банк тестов прилагается), которая проводится перед началом обучения, итоговых знаний и навыков – перед окончанием обучения (банк тестов прилагается). В процессе обучения на каждом занятии перед его началом и перед окончанием проводится текущий контроль (банк тестов и ситуационных задач прилагается). В конце цикла проводится зачет, проверки практических навыков и собеседования.

Заключение. Рабочая программа сертификационного цикла «Детская хирургия» полностью соответствует всем существующим государственным и академическим стандартам, кадровый состав и материально-техническая база одобрены на заседании кафедры педиатрии и позволяют полностью и с успехом ее реализовать.

Рецензент:
д.м.н., профессор



М.Х.Татаршаов

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине Детская хирургия

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Детская хирургия»

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК -6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения программы

«Детская хирургия»

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами программы являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом программы практики в образовательной программе.

Разделы (темы) программы практики	Формируемые компетенции (коды)				
	ПК-1	ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8
Тема 1. Острый аппендицит у детей.	+	+	+	+	+
Тема 2. Острый аппендицит у новорожденных	+	+	+	+	+
Тема 3. Пороки развития	+	+	+	+	+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины.

ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	Неудовлетв	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	Текущий контроль	Промежуточный контроль
Знать: 3 - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детей и подростков; - основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи детям и подросткам, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической формы системы охраны материнства и детства; -принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых	Не знает основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детей и подростков; - основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи детям и подросткам, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической формы системы охраны материнства и детства; -принципы	Демонстрирует частичные знания основ профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детей и подростков; - основ организации амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической формы системы	Имеет некоторые пробелы в знаниях основ профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детей и подростков; - основ организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи детям и подросткам, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической формы системы охраны материнства и детства; -принципов диспансерного наблюдения различных возрастно-половых групп; -клинической картины,	Знает в совершенстве основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детей и подростков; - основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи детям и подросткам, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической формы системы охраны материнства и детства; -принципы диспансерного	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий	вопросы к зачету

групп; -клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых хирургических заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков; -современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков с хирургическими заболеваниями; Шифр: 3(ПК-1)-3	диспансерного наблюдения различных возрастно-половых групп; -клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых хирургических заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков; -современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков с хирургическими заболеваниями.	охраны материнства и детства; -принципов диспансерного наблюдения различных возрастно-половых групп; -клинической картины, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространённых хирургических заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков; -современных методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков с хирургическими заболеваниями.	особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространённых хирургических заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков; -современных методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков с хирургическими заболеваниями.	наблюдения различных возрастно-половых групп; -клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых хирургических заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков; -современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков с хирургическими заболеваниями.		
---	---	---	--	---	--	--

Уметь: У – собрать анамнез, провести опрос ребёнка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование, направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; -интерпретировать результаты обследования, поставить ребёнку и подростку предварительный диагноз, наметить объём дополнительных исследований для уточнения диагноза; -сформулировать клинический диагноз Шифр: У(ПК-1)-3	Не умеет и не готов собрать анамнез, провести опрос ребёнка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование, направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; -интерпретировать результаты обследования, поставить ребёнку и подростку предварительный диагноз, наметить объём дополнительных исследований для уточнения диагноза; -сформулировать клинический диагноз	Демонстрирует частичные умения собрать анамнез, провести опрос ребёнка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование, направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; -интерпретировать результаты обследования, поставить ребёнку и подростку предварительный диагноз, наметить объём дополнительных исследований для уточнения диагноза; -сформулировать клинический диагноз	Умеет с небольшими затруднениями собрать анамнез, провести опрос ребёнка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование, направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; -интерпретировать результаты обследования, поставить ребёнку и подростку предварительный диагноз, наметить объём дополнительных исследований для уточнения диагноза; -сформулировать клинический диагноз	Умеет в совершенстве собрать анамнез, провести опрос ребёнка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование, направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; -интерпретировать результаты обследования, поставить ребёнку и подростку предварительный диагноз, наметить объём дополнительных исследований для уточнения диагноза; -сформулировать клинический диагноз	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий	вопросы к зачету
Владеть: В- методами ведения медицинской документации в медицинских организациях педиатрического	Не владеет методами ведения медицинской документации в медицинских организациях педиатрического	Частично владеет методами ведения медицинской документации в медицинских организациях педиатрического	Владеет с небольшими затруднениями методами ведения медицинской документации в медицинских организациях	Владеет совершенством методами ведения медицинской документации в медицинских организациях педиатрического	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу,	вопросы к зачету

профиля; методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков; алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование к врачам- специалистам; алгоритмом постановки развёрнутого клинического диагноза больным детям и подросткам Шифр: В(ПК-1)-3	профиля; методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков; алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование к врачам- специалистам; алгоритмом постановки развёрнутого клинического диагноза больным детям и подросткам	профиля; методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков; алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование к врачам- специалистам; алгоритмом постановки развёрнутого клинического диагноза больным детям и подросткам	педиатрического профиля; методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков; алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование к врачам- специалистам; алгоритмом постановки развёрнутого клинического диагноза больным детям и подросткам	профиля; методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков; алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развёрнутого клинического диагноза больным детям и подросткам	комплект тестовых заданий	
ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками						

Знать: 3- принципы осуществления диспансерного наблюдения за детьми и подростками Шифр: 3(ПК-2)-2.	Ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет Знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра.	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий	вопросы к зачету
--	--	---	---	---	---	-------------------------

Уметь: У – проводить сбор анамнеза и осмотр при различных хирургических заболеваниях нервной системы; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации детей и подростков, выявлять группы риска; организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения Шифр: У(ПК-2)-2.	Ординатор не умеет проводить сбор анамнеза и осмотр при различных хирургических заболеваниях нервной системы; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации детей и подростков, выявлять группы риска; организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения	Ординатор умеет проводить сбор анамнеза и осмотр при различных хирургических заболеваниях нервной системы; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации детей и подростков, выявлять группы риска; организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения, но допускает значительные ошибки	Ординатор умеет проводить сбор анамнеза и осмотр при различных хирургических заболеваниях нервной системы; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации детей и подростков выявлять группы риска; организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения	Ординатор умеет и готов проводить сбор анамнеза и осмотр при различных хирургических заболеваниях нервной системы; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации детей и подростков, выявлять группы риска; организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий	вопросы к зачету
---	--	---	--	---	---	-------------------------

Владеть: В- планом и программой реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации детей и подростков Шифр: В(ПК-2)-2.	Ординатор не знает Значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет Знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий	вопросы к зачету
--	--	---	---	--	---	-------------------------

ПК – 5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)						
Знать: 31- Диагностические критерии и основные симптомы гипоксических состояний, нарушений регионального кровообращения, иммунной патологии. Шифр: 3(ПК-5)-2.	Ординатор не знает Значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет Знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение,	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий	вопросы к зачету

				владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и плановомерно работает в течение семестра.		
Уметь: У1 - выполнять основные оперативные доступы, манипулировать на сосудах, бронхах, анатомических образованиях средостения. Шифр: У(ПК-5)-2.	Ординатор не знает Значительной частью программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет Знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и плановомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий,	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий	вопросы к зачету

				использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра.		
Владеть: В1 - методами подготовки больных к оперативным вмешательствам на органах грудной полости и принципами послеоперационного ведения таких больных Шифр: В(ПК-5)-2	Ординатор не знает Значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может назначить хирургическое лечение при осложнениях заболевания.	Ординатор имеет Знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала, испытывает затруднения при	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий	вопросы к зачету

		назначении хирургического лечения при осложнениях заболевания.		применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра.		
ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи						
Знать: 3 - санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения; - знание и соблюдение принципов врачебной	Ординатор не знает Значительной части программного материала, допускает существенные ошибки,	Ординатор имеет Знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект	вопросы к зачету

этики и деонтологии; - основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; Шифр: З(ПК-6)-2	неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра.	тестовых заданий	
---	---	---	--	--	-------------------------	--

Уметь: У-сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; - обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; Шифр: У(ПК-6)-2	Ординатор не знает Значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет Знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий	вопросы к зачету
---	--	---	---	---	---	-------------------------

				выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра.		
Владеть: современными методами лечения; - принципами выработки адекватного индивидуального плана лечения больного (радикального, паллиативного, симптоматического) или рекомендовать соответствующее лечебное учреждение Шифр: В(ПК-6)-2	Ординатор не знает Значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет Знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов из задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий	вопросы к зачету

				обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра.		
Знать: 3 -программу исследования общественного здоровья Шифр: 3(ПК-8)-2	Ординатор не знает Значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	Ординатор имеет Знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий	вопросы к зачету

				заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра.		
Уметь: У-Дать оценку принципов и форм организации здравоохранения в обеспечении доступной и квалифицированной медицинской помощи Шифр: У(ПК-8)-2	Ординатор не знает Значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных	Ординатор имеет Знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала,	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий	вопросы к зачету

	занятий по соответствующей дисциплине.	испытывает затруднения при выполнении практических работ.	течение семестра.	другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра.		
Владеть: методами подготовки больных к оперативным вмешательствам на органах грудной полости и принципами послеоперационного ведения таких больных Шифр: В(ПК-8)-2	Ординатор не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями	Ординатор имеет Знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения	Ординатор твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении	Ординатор глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно связывать	комплект ситуационных клинических задач, вопросы к опросу, комплект тестовых заданий	вопросы к зачету

	выполняет практические работы, не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.	логической последовательности и в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.	практических вопросов, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Системно и планомерно работает в течение семестра.	теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Системно и планомерно работает в течение семестра.		
--	---	---	---	---	--	--

**ФГБОУ ВО «СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ».
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ.**

Кафедра «Педиатрии»

**4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине
Детская хирургия**

4.1 Вопросы для самостоятельной подготовки к практическим занятиям:

1. Острый аппендицит у детей
2. Анатомические варианты положения червеобразного отростка
3. Классификация острого аппендицита
4. Клиническая картина острого аппендицита
5. Клиническая картина атипичных форм острого аппендицита
6. Дифференциальный диагноз острого аппендицита
7. Лечение острого аппендицита
8. Осложнения в послеоперационном периоде.
9. Пороки развития, классификация, этиология , клиника , методы диагностики и лечение.
10. Атрезия пищевода
11. Врожденный трахеопищеводный свищ
12. Врожденный пилоростеноз
13. Атрезия двенадцатиперстной кишки
14. Атрезия тонкой кишки
15. Пороки развития заднего прохода и прямой кишки
16. Синдром Ледда, заворот средней кишки, изолированный заворот средней кишки
17. Мекониевый илеус
18. Гастроэнтерошизис

Проверяемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Критерии оценивания устных ответов на занятиях:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.

«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

**ФГБОУ ВО «СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ».
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ.**

Кафедра «Педиатрии»

4.2 Тестовые задания необходимые для проведения текущего контроля успеваемости

1. Регресс воспалительного процесса при остром аппендиците:
 - а) не возможен;
 - б) возможен при начальной стадии воспаления;
 - в) возможен при флегмонозном аппендиците;
 - г) возможен при гангренозном аппендиците;
 - д) возможен даже при перфоративном аппендиците.
2. Гангренозный аппендицит, выпот прозрачный, около отростка фибринозные наложения, произведена аппендэктомия. Тактика:
 - а) одномоментное введение антибиотиков;
 - б) резиновый выпускник;
 - в) марлевый тампон;
 - г) промывание брюшной полости;
 - д) тампон Микулича.
3. Через 8 часов после аппендэктомии клиника внутрибрюшного кровотечения, показана:
 - а) срединная лапаротомия, ревизия брюшной полости;
 - б) ревизия через доступ в правой подвздошной области;
 - в) наблюдение, консервативные мероприятия;
 - г) лапароцентез;
 - д) лапароскопия.
4. После аппендэктомии и дренирования периаппендикулярного абсцесса, на 5 сутки появилось кишечное отделяемое. Целесообразно:
 - а) консервативное лечение;
 - б) расширение раны;
 - в) срединная лапаротомия, ревизия;
 - б) над местом впадения непарной вены в верхнюю полую вену
 - в) под легочную вену
5. Основными тремя симптомами острого аппендицита являются
 - а рвота
 - б понос
 - в локальная болезненность в правой подвздошной области
 - г болезненность в области пупка
 - д пассивная мышечная защита брюшной стенки
 - е положительный симптом Щеткина-Блюмберга
 - ж положительный симптом Ортнера
 - з положительный симптом Пастернацкого
6. Наиболее характерными изменениями картины крови при остром аппендиците является
 - а умеренный лейкоцитоз, нейтрофилез
 - б гиперлейкоцитоз, нейтрофилез
 - в лейкопения
 - г отсутствие изменений
 - д ускоренное СОЭ.
7. Наиболее характерными изменениями картины крови при криптогенном перитоните ЯВЛЯЕТСЯ
 - а умеренный лейкоцитоз, нейтрофилез
 - б гиперлейкоцитоз, нейтрофилез

- в лейкопения
 - г отсутствие изменений
 - д ускоренное СОЭ.
8. Боли в животе у ребенка часто возникают при остром аппендиците
- б мезадените
 - в пневмонии

г сиалоадените

д опухоли Вильмса

е пиелонефрите

9. Острый аппендицит у детей до 3 лет проявляется

ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ

а локальная боль в эпигастрии

б локальная боль в обл. пупка

в локальная боль в прав. подвздошной области

г активное напряжение мышц живота

д пассивная мышечная защита

е положительный симптом Щеткина-Блюмберга

10. Острый аппендицит у детей отличается от такового у взрослых всем, кроме:

а) Схваткообразного характера боли, поноса, многократной рвоты

б) Быстрого развития разлитого перитонита

в) Высокой температуры

г) Выраженной интоксикации

д) Резкого напряжения мышц в правой подвздошной области

11. При диффузном гнойном перитоните аппендикулярного происхождения показаны:

а) Аппендэктомия и санация брюшной полости

б) Коррекция водно-электролитных нарушений

в) Антибактериальная терапия

г) Полное парентеральное питание в течение 1-2 суток после операции

д) Все перечисленное верно

12. Для поздней стадии перитонита аппендикулярного происхождения характерно все, кроме:

а) Вздутия живота

б) Обезвоживания

в) Исчезновения кишечных шумов

г) Гипопротеинемии

д) Усиленной перистальтики

Критерии оценивания тестовых заданий (с оценкой):

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

**ФГБОУ ВО «СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ».
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ.**

Кафедра «Педиатрии»

**4.3 контрольные вопросы, необходимые для проведения промежуточной аттестации
(зачета)**

1. Острый аппендицит у детей
2. Анатомические варианты положения червеобразного отростка
3. Классификация острого аппендицита
4. Клиническая картина острого аппендицита
5. Клиническая картина атипичных форм острого аппендицита
6. Дифференциальный диагноз острого аппендицита
7. Лечение острого аппендицита
8. Осложнения в послеоперационном периоде.
9. Пороки развития, классификация, этиология , клиника , методы диагностики и лечение.
10. Роль генетических и пренатальных факторов в возникновении пороков развития
11. Атрезия пищевода
12. Врожденный трахеопищеводный свищ
13. Врожденный пилоростеноз
14. Атрезия двенадцатиперстной кишки
15. Атрезия тонкой кишки
16. Пороки развития заднего прохода и прямой кишки
17. Синдром Ледда, заворот средней кишки, изолированный заворот средней кишки
18. Мекониевый илеус
19. Гастроэнтерошизис
20. Атрезия желчных ходов
21. Острый аппендицит
22. Ограниченный перитонит (инфильтрат, абсцесс)
23. Разлитой перитонит
24. Осложнения послеоперационного периода после аппендэктомии
25. Виды непроходимости кишечника
26. Спаечная непроходимость кишечника
27. Инвагинация кишечника
28. Травмы органов брюшной полости
29. Синдром портальной гипертензии
30. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.

Критерии оценивания устных ответов на зачете:

Шкала оценивания	Показатели
«Отлично»	1) обучающийся полно излагает материал, дает правильное определение основных понятий; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка. всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии.
«Хорошо»	обучающийся дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «5», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«Удовлетворительно»	обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.
«Неудовлетворительно»	обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

**ФГБОУ ВО «СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ».
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ.**

Кафедра «Педиатрии»

**4.4 Комплект ситуационных клинических задач.
дисциплина «Детская хирургия».**

Задача №1.

Больная 3,5 лет, поступила в клинику через сутки с момента заболевания с жалобами на боли в животе справа, повышение температуры тела. Заболела остро. При осмотре определяется отчетливая болезненность в правой подвздошной области, положительные симптомы Щеткина-Блюмберга и Пастернацкого. В общем анализе крови: лейкоциты - $15,6 \times 10^9$ /л, СОЭ - 25 мм/час. Анализ мочи: следы белка, лейкоциты сплошь покрывают все поле зрения. При ультразвуковом исследовании органов брюшной полости в малом тазу лоцируется аппендикс диаметром до 1,2 см.

ВОПРОСЫ

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Какие исследования нужно провести дополнительно для уточнения диагноза?
3. Между какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
4. Какова Ваша лечебная тактика в данном клиническом случае?
5. Как юридически правильно оформить показания к избранному методу лечения?

Задача № 2.

Мальчик М., 8 мес. заболел остро после введения в прикорм мясного пюре. Ребенок стал периодически беспокоиться, сучить ножками, перестал есть. Была многократная рвота, однократный жидкий стул. Температура тела оставалась нормальной. Ребенок госпитализирован через 5 часов от начала заболевания. Объективно: состояние ребенка средней тяжести. Ребенок бледный, адинамичный, температура тела 38°C, пульс 140 уд. в 1 мин., удовлетворительного наполнения. Дыхание 52 в 1 мин., язык сухой, обложен белым налетом. Живот равномерно вздут, напряжен больше в правой половине. При пальпации резкая болезненность в правой половине живота, где определяется опухолевидное образование 8х6 см. Пальцевое исследование прямой кишки: ампула прямой кишки пустая, нависания передней стенки нет, ребенок слабо реагирует на пальцевое исследование, на пальце хирурга кровь в виде «малинового желе». В общем анализе крови: лейкоциты - $12,1 \times 10^9$ /л., п/я - 7%, СОЭ - 15 мм. в час. В анализе мочи отклонений нет.

ВОПРОСЫ

1. Каков Ваш диагноз: а) инвагинация кишечника; б) острый аппендицит; в) дизентерия; г) перитонит; д) острый холецистит?
2. Типично ли это заболевание для указанного возраста?
3. Какой современный метод диагностики показан в данном клиническом случае?
4. Какие ультразвуковые симптомы характерны для данного заболевания?
5. Какой метод лечения следует применить у данного больного

Задача № 3.

У ребенка 6 мес. имеются постоянные выделения из пупка прозрачной жидкости, усиливающиеся при акте мочеиспускания.

ВОПРОСЫ:

1. О каком пороке развития следует думать?
2. План обследования и лечения?

Ответ: Следует думать о полном свище мочевого протока. Для подтверждения диагноза

необходимо ввести синьку в мочевой пузырь, выделение ее из пупка подтвердит правильность диагноза. Целесообразна фистулоцистография. Лечение оперативное — иссечение необлитерированного урахуса.

Задача № 4.

У ребенка 2 мес, оперированного по поводу врожденного пилоростеноза, через 4 часа после операции внезапно ухудшилось состояние: появилась бледность кожных покровов и слизистых, тахикардия, снижение АД. Живот умеренно вздут, отмечена тупость перкуторного звука в отлогих местах живота, прогрессивно нарастающее падение количества эритроцитов крови и гемоглобина.

ВОПРОСЫ:

1. О каком осложнении следует думать?
2. Какова должна быть лечебная тактика?

Ответ: Следует думать о внутрибрюшном кровотечении из раны пилоруса. Необходима экстренная релапаротомия, остановка кровотечения термокоагуляцией, лигированием или прошиванием кровоточащего участка, удаление из брюшинной полости сгустков и жидкой крови, при необходимости реинфузия крови, гемотрансфузия, гемостатическая терапия.

Задача № 5.

В приемное отделение поступил ребенок 8 мес. с жалобами на наличие опухолевидного образования внизу живота. Между пупком и лоном определяется округлое, диаметром 3 см подвижное опухолевидное образование в толще передней брюшной стенки. Из анамнеза известно, что после отпадения пуповины на протяжении месяца отделялась прозрачная жидкость из пупка.

ВОПРОСЫ:

1. О каком заболевании можно думать в данном наблюдении, план диагностических и лечебных мероприятий?

Ответ: Следует думать о пороке развития урахуса — кисте мочевого протока. Показана операция в плановом порядке — иссечение кисты.

Задача № 6.

Во время операции по поводу врожденного пилоростеноза после пилоротомии отмечено выделение пузырьков газа из раны пилоруса.

ВОПРОСЫ:

1. О каком осложнении следует думать?
2. Какова должна быть дальнейшая хирургическая тактика?

Ответ: Следует подумать о повреждении слизистой 12-перстной кишки при пилоротомии. Необходимо защитить рану пилоруса и произвести пилоротомию на противоположной стороне пилоруса.

Задача № 7.

Ребенок 5 лет проснулся ночью от боли в животе без четкой локализации. Дважды была рвота съеденной пищей. Утром при осмотре педиатром: мальчик вялый, отказывается от еды, жалуется на боль в правой половине живота. Родители отмечают, что самостоятельного стула у ребенка не было в течение 2-х суток. Объективно: Зев спокоен. Язык обложен у корня белым налетом. Температура - 38 С°. Пульс - 120 в мин. Живот не вздут, при пальпации отмечается защитное мышечное напряжение передней брюшной стенки и болезненность по правому флангу живота. Симптом Щеткина - Блюмберга - сомнительный. Ребенок беспокоится, плачет, сопротивляется осмотру, отталкивает руку врача.

ВОПРОСЫ:

1. Каков предположительный диагноз?
2. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику?
3. Какова тактика участкового педиатра?
4. Тактика дежурного хирурга

Задача № 8.

Мальчик 3 лет поступил с жалобами на боли внизу живота, температуру до 39. Заболел остро сутки назад. Заболевание началось с болей в животе, дважды была рвота. Сегодня присоединился частый жидкий стул со слизью и с тенезмами. Мочится с болями, часто и понемногу.

ВОПРОСЫ:

1. Ваше мнение о диагнозе?
2. Что позволяет подтвердить диагноз?
3. Диагноз каких заболеваний ошибочно устанавливают при такой клинической картине?
4. Как провести дифференциальный диагноз?
5. Какой оперативный доступ используется в данном случае

Критерии оценки:

Оценка «Отлично»: правильное решение задачи, подробная аргументация своего решения,

хорошее знание теоретических аспектов решения, ответы на дополнительные вопросы по теме задачи.

Оценка «Хорошо»: правильное решение задачи, достаточная аргументация своего решения, хорошее знание теоретических аспектов решения, частичные ответы на дополнительные вопросы по теме.

Оценка «Удовлетворительно»: частично правильное решение задачи, недостаточная аргументация своего решения, определённое знание теоретических аспектов решения задачи, частичные ответы на дополнительные вопросы по теме задачи.

Оценка «Неудовлетворительно»: Неправильное решение задачи, отсутствие необходимых знание теоретических аспектов решения задачи.

**Аннотация рабочей программы
Ординатура
31.08.19 Педиатрия
«Детская хирургия»**

Дисциплина	Детская хирургия
Реализуемые компетенции	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Результаты освоения дисциплины	Знать: З- принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами Шифр: З(ПК-2)-3 Уметь: У – проводить сбор анамнеза и осмотр при различных хирургических заболеваниях у детей, назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации детей и подростков, выявлять группы риска; организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения Шифр: У(ПК-2)-3 Владеть: В-планом и программой реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения Шифр: В(ПК-2)-3
	Знать: З- Диагностические критерии и основные симптомы гипоксических состояний, нарушений регионального кровообращения, иммунной патологии, этиологию заболеваний в детской хирургии Шифр: З(ПК-5)-3 Уметь: У - выполнять основные оперативные доступы, манипулировать на сосудах, бронхах, анатомических образованиях средостения, выполнять антибактериальную терапию Шифр: У(ПК-5)-3 Владеть: В - методами подготовки больных к оперативным вмешательствам в гнойной хирургии и принципами послеоперационного ведения таких больных Шифр: В(ПК-5)-3
	Знать: З - санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения; -знание и соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии; -основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; Шифр: З(ПК-6)-2 Уметь:

	У-формулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; - обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; Шифр: У(ПК-6)-2 Владеть: современными методами лечения; - принципами выработки адекватного индивидуального плана лечения у детей (радикального, симптоматического) или рекомендовать соответствующее лечебное учреждение Шифр: В(ПК-6)-2
	Знать: З -программу исследования общественного здоровья Шифр: З (ПК-8)-2 Уметь: У-Дать оценку принципов и форм организации здравоохранения в обеспечении доступной и квалифицированной медицинской помощи Шифр: У (ПК-8)-2 Владеть: методами подготовки больных к оперативным вмешательствам на органах грудной полости и принципами послеоперационного ведения таких больных Шифр: В (ПК-8)-2
Трудоемкость, з.е.	36 ч., 1 з.е.
Формы отчетности (в т.ч. по семестрам)	Зачет в 3 семестре