

Рабочая программа дисциплины

Б1.В.03 Детская хирургия

Часть, формируемая участниками образовательных отношений

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета института (протокол № 1 от 16.01.2024) и утверждена приказом ректора № 2 от 19.01.2024 года.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министра науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.

2) Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н

3) Общая характеристика образовательной программы.

4) Учебный план образовательной программы.

5) Устав и локальные акты Института.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения учебной дисциплины Детская хирургия является:

- подготовка врача лечебного дела, способного самостоятельно решать типовые задачи по отношению к детям и подросткам с хирургической патологией и пороками развития в условиях терапевтического участка, поликлиники, соматического или инфекционного отделения стационара, родильного дома, скорой медицинской помощи.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- приобретение студентами знаний теоретических основ об этиологии, патогенезе, диагностике и клинике заболеваний, требующих хирургического лечения у детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с МКБ;

- формирование умений и навыков применять знания об этиологии, патогенезе и клинике заболеваний в процессе диагностики и лечения хирургических заболеваний у детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с МКБ; выбор оптимальных методов обследования при заболеваниях, требующих хирургического лечения;

- формирование навыков проведения оказания первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний у детей с хирургическими заболеваниями.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина Детская хирургия изучается в 12 семестре и относится к части, формируемой участниками образовательных отношений Блока Б1. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: анатомия, анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, биологическая химия, биология, биоэтика, гигиена, гистология, эмбриология, цитология, медицинская реабилитация, история медицины, клинические аспекты физической и коллоидной химии латинский язык, микробиология, вирусология, имmunология, неврология, медицинская генетика, нейрохирургия, нормальная физиология, общая хирургия, патологическая анатомия, патологическая физиология, пропедевтика внутренних болезней, психология и педагогика фармакология, химия.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешной сдачи государственной итоговой аттестации.

1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

Код и наименование компетенции выпускника	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), практике
Профессиональные компетенции		
ПК-4 Способен к организации медицинской сортировки и эвакуации	ИПК-4.3 Умеет подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи детям и подросткам, современные организационные формы работы; - деонтологические принципы общения с ребенком, с его родителями при пороках развития, хирургических заболеваниях, травматических повреждениях, особенно имеющих неблагоприятный прогноз для жизни, здоровья и социальной адаптации; - этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний среди детей и подростков; - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных хирургических заболеваний, пороков развития и травматических повреждений, протекающих в типичной форме у детей и подростков; - методику обследования ребенка и подростка при наиболее часто встречающихся пороках развития, хирургических заболеваниях, травматических повреждениях; - современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков при наиболее часто встречающихся пороках развития, хирургических заболеваний, травматических повреждениях; - принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях у детей и подростков - показания к оперативному вмешательству (экстренные, отсроченные, плановые по возрастным показаниям), к консервативному методу лечения детей и подростков. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать жалобы и анамнез у ребенка, подростка, его родителей или лиц, сопровождающих при наиболее часто встречающихся пороках

	<p>развития, хирургических заболеваний, травматических повреждениях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести осмотр и объективное обследование детей различных возрастных групп в поликлинике, в приемном покое стационара, в отделении; - оценить тяжесть состояния ребенка по клиническим симптомам; - направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование; - интерпретировать результаты обследования: лабораторного, морфологического, эндоскопического, лучевой диагностики; - сформулировать предварительный диагноз при наиболее часто встречающихся пороках развития, хирургических заболеваниях, травматических повреждениях; - своевременно направить на консультацию к детскому хирургу, детскому урологу- андрологу, детскому травматологу-ортопеду, детскому онкологу; - своевременно направить ребенка на госпитализацию в хирургический стационар. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами общего клинического обследования детей и подростков для выявления хирургических заболеваний, повреждений и пороков развития; - принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил информированного согласия; - интерпретацией результатов лабораторного исследования у детей и подростков; - интерпретацией результатов лучевых методов диагностики (рентгенография, УЗИ, МСКТ, МРТ;) - алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам- специалистам; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях
--	--

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Объём дисциплины	Всего часов	12 семестр часов
Общая трудоемкость дисциплины, часов	72	72
Контактная работа обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) (всего) (аудиторная работа):	42	42
Лекционные занятия (всего) (ЛЗ)	18	18
Занятия семинарского типа (всего) (СТ)	24	24
Самостоятельная работа (всего) (СРС)	30	30
Вид промежуточной аттестации обучающегося (зачет)	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

3.1. Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

№ п/п	Шифр компетенций	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
Раздел 1. Неотложная и гнойная хирургия			
1.	ПК-4.	Острый аппендицит, особенности у детей. Аппендикулярный перитонит. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Инвагинация кишечника у детей.	Этиопатогенез, анатомические варианты расположения червеобразного отростка. Клиника, диагностика, методы обследования ребенка. Особенности клиники и диагностики острого аппендицита у детей младшей возрастной группы. Атипичные формы острого аппендицита, их дифференциальная диагностика. Лечение острого аппендицита. Классификация, причины, клиника, диагностика, современные методы лечения аппендикулярного перитонита у детей. Классификация. Клиника, диагностика и лечение обтурационной, странгуляционной, динамической кишечной непроходимости, инвагинации кишечника. Ущемленная паховая грыжа.
2.	ПК-4.	Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей, пальцев,	Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение гнойно-воспалительных заболеваний: фурункул, карбункул, абсцесс, флегмона, панариций, лимфаденит. Классификация, этиология, патогенез, клинические особенности течения, диагностика острого гематогенного остеомиелита, в том числе у новорожденных и детей грудного возраста.

		кисти. Острый гематогенны й остеомиелит у детей, этиопатоген ез, классифика ция, клиника, диагностика , лечение.	Интенсивная терапия, оперативное лечение. Хронический остеомиелит.
Раздел 2. Плановая хирургия с детской урологией			
3.	ПК-4.	Пороки развития, связанные с нарушением облитерации влагалищно го отростка брюшины (паховая грыжа, ущемленная грыжа, водянка оболочек яичка, киста семенного канатика) Крипторхиз м. Пупочная грыжа. Пороки развития и заболевания толстой кишки: болезнь Гиршпрунга ,, делихосигм а. Добротичес твенные образования мягких тканей	Этиология, патогенез, классификация грыж передней брюшной стенки и гидроцеле. Грыжи паховые, пупочные, околопупочные, белой линии живота. Клиника, диагностика, лечение паховых грыж и гидроцеле. Гемангиомы, лимфангиомы, тератомы крестцово-копчиковой области, пигментный невус, дермоидные кисты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение болезни Гиршпрунга и нейроинтестинальной дисплазии.

		(гемангиома, тератома, пигментные пятна, лимфангиомы).	
4	ПК-4.	Острые заболевания органов мошонки. Фимоз, парафимоз, баланопост и т. Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала. Экстрофия мочевого пузыря Гипоспадия. Аномалии почек и мочеточников, классификация. Гидронефроз, диагностика , лечение.	Классификация, клиника, диагностика, лечение воспалительных заболеваний органов мошонки, заворота гидатиды Морганы, заворота яичка. Пороки развития почек, классификация. Методы исследования детей с урологической патологией. Антенатальная диагностика аномалий почек. Обструктивные уропатии. Гидронефроз. Клиника, диагностика, тактика и методы лечения у новорожденных и детей старшего возраста.
Раздел 3. Хирургия новорожденных			
5.	ПК-4.	Принципы оказания и организация помощи новорожденным с хирургической патологией. Врожденная кишечная непроходимость: атрезия двенадцати	Организация оказания помощи новорожденным с врожденными пороками развития в Свердловской области: перинатальный консилиум и перинатальный центр. Основные причины и механизм срыгиваний и рвот. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика врожденного пилоростеноза, лечение. Эмбриогенез, классификация аномалий желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика и лечение высокой и низкой врожденной кишечной непроходимости.

		перстной кишки, подвздошной кишки, синдром Ледда. Пилоростеноз.	
6.	ПК-4.	Аноректальные пороки: атрезии и свищи. Пороки развития органов грудной полости: атрезия пищевода, диафрагмальная грыжа, врожденная лобарная эмфизема. Некротизирующий энтероколит	Эмбриогенез основных пороков развития органов грудной полости. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение атрезии пищевода, врожденной лобарной эмфиземы, диафрагмальных грыж Основные факторы риска и причины развития некротизирующего энтероколита у новорожденных. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Порядок госпитализации, особенности транспортировки.

4. Тематический план дисциплины

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем (ЛЗ – занятия лекционного типа, СТ – занятия семинарского типа, СЗ – семинарские занятия)

№ п/п	Вид учебных занятий	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы
			ЛЗ СТ
		12 семестр	
		Раздел 1. Неотложная и гнойная хирургия	
1.	ЛЗ	Тема 1. Острый аппендицит, особенности у детей Аппендикулярный перитонит. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Инвагинация кишечника у детей.	2

2.	С3	Тема 1. Острый аппендицит, особенности у детей Аппендикулярный перитонит. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Инвагинация кишечника у детей.		4
3.	ЛЗ	Тема 2. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей, пальцев, кисти. Острый гематогенный остеомиелит у детей, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.	2	
4.	С3	Тема 2. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей, пальцев, кисти. Острый гематогенный остеомиелит у детей, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.		4
<i>Раздел 2. Плановая хирургия с детской урологией</i>				
5.	ЛЗ	Тема 3. Пороки развития, связанные с нарушением облитерации влагалищного отростка брюшины (паховая грыжа, ущемленная грыжа, водянка оболочек яичка, киста семенного канатика) Крипторхизм. Пупочная грыжа. Пороки развития и заболевания толстой кишки: болезнь Гиршпрunga, долихосигма. Добропачественные образования мягких тканей (гемангиома, тератома, пигментные пятна, лимфангиомы).	2	
6.	С3	Тема 3. Пороки развития, связанные с нарушением облитерации влагалищного отростка брюшины (паховая грыжа, ущемленная грыжа, водянка оболочек яичка, киста семенного канатика) Крипторхизм. Пупочная грыжа. Пороки развития и заболевания толстой кишки: болезнь Гиршпрunga, долихосигма. Добропачественные образования мягких тканей (гемангиома, тератома, пигментные пятна, лимфангиомы).		4
7.	ЛЗ	Тема 4. Острые заболевания органов мошонки. Фимоз, парофимоз, баланопости т. Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала. Экстрофия мочевого пузыря Гипоспадия. Аномалии почек и мочеточников, классификация. Гидронефроз, диагностика, лечение.	4	
8.	С3	Тема 4. Острые заболевания органов мошонки. Фимоз, парофимоз, баланопости т. Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала. Экстрофия мочевого пузыря Гипоспадия. Аномалии почек и мочеточников, классификация. Гидронефроз, диагностика, лечение.		4
<i>Раздел 3. Хирургия новорожденных</i>				
9.	ЛЗ	Тема 5. Принципы оказания и организация помощи новорожденным с хирургической патологией. Врожденная кишечная непроходимость: атрезия двенадцатиперстной кишки, подвздошной кишки, синдром Ледда. Пилоростеноз.	4	
10.	С3	Тема 5. Принципы оказания и организация помощи новорожденным с хирургической патологией. Врожденная кишечная непроходимость: атрезия двенадцатиперстной кишки, подвздошной кишки, синдром Ледда. Пилоростеноз.		4

11.	ЛЗ	Тема 6. Аноректальные пороки: атрезии и свищи. Пороки развития органов грудной полости: атрезия пищевода, диафрагмальная грыжа, врожденная лобарная эмфизема. Некротизирующий энтероколит	4	
12.	СЗ	Тема 6. Аноректальные пороки: атрезии и свищи. Пороки развития органов грудной полости: атрезия пищевода, диафрагмальная грыжа, врожденная лобарная эмфизема. Некротизирующий энтероколит		4
		Всего часов за семестр:		18
				24

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование раздела (модуля), тема дисциплины (модуля).	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	4
1.	Тема 1. Острый аппендицит, особенности у детей Аппендикулярный перитонит. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Инвагинация кишечника у детей.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	4
2.	Тема 2. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей, пальцев, кисти. Острый гематогенный остеомиелит у детей, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	4
3.	Тема 3. Пороки развития, связанные с нарушением облитерации влагалищного отростка брюшины (паховая грыжа, ущемленная грыжа, водянка оболочек яичка, киста семенного канатика) Крипторхизм. Пупочная грыжа. Пороки развития и заболевания толстой кишки: болезнь Гиршпрунга, долихосигма. Доброкаственные образования мягких тканей (гемангиома, тератома, пигментные пятна, лимфангиомы).	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	4
4.	Тема 4. Острые заболевания органов мошонки. Фимоз, парофимоз, баланопости т.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к	6

	Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала. Экстрофия мочевого пузыря Гипоспадия. Аномалии почек и мочеточников, классификация. Гидронефроз, диагностика, лечение.	занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	
5.	Тема 5. Принципы оказания и организация помощи новорожденным с хирургической патологией. Врожденная кишечная непроходимость: атрезия двенадцатиперстной кишки, подвздошной кишки, синдром Ледда. Пилоростеноз.	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	6
6.	Тема 6. Аноректальные пороки: атрезии и свищи. Пороки развития органов грудной полости: атрезия пищевода, диафрагмальная грыжа, врожденная лобарная эмфизема. Некротизирующий энтероколит	Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, подготовка к тестам, подготовка к занятиям, работа с электронными демонстрационными материалами	6
Итого:			30

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Задачи, формы, методы проведения текущего контроля указаны в п. 2. Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

5.2. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.3. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся.

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: учет активности, опрос устный, опрос письменный, решение практической (ситуационной) задачи.

5.3.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося.

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует глубокие знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
 - грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
 - делает обобщения и выводы;
 - Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.
- б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:
 - выполнил задания, сформулированные преподавателем;
 - демонстрирует прочные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
 - грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
 - делает обобщения и выводы;
 - Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.
- в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:
 - частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
 - демонстрирует знания основного материала по разделу дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
 - дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
 - не делает правильные обобщения и выводы;
 - ответил на дополнительные вопросы;
 - Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.
- г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:
 - частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
 - демонстрирует разрозненные знания по разделу дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
 - допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
 - не делает обобщения и выводы;
 - не ответил на дополнительные вопросы;
 - отказывается от ответа; или:
 - во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.3.2. Критерии оценивания результатов тестирования в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося:

Оценка	Процент правильных ответов
2 (неудовлетворительно)	Менее 70%
3 (удовлетворительно)	70-79 %
4 (хорошо)	80-89 %
5 (удовлетворительно)	90-100 %

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

6.1. Форма и порядок проведения промежуточной аттестации указаны в п. 3, 4 Положения «О текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования программам бакалавриата, программам специалитета в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт».

6.2. Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет.

Зачет, зачет с оценкой по дисциплине проводится в два этапа: первый этап в виде диагностической работы (тестовой форме), второй - в форме, определяемой преподавателем (собеседование, письменная работа, выполнение практического задания и т.д.).

Для перехода на второй этап необходимо в диагностической работе правильно ответить на 70 % и более тестовых заданий. Тем самым возможно набрать от 61 до 70 баллов - базовый уровень положительной оценки согласно условиям (Менее 60 баллов – неудовлетворительно; 61-70 баллов - удовлетворительно 71-90 баллов - хорошо; 91-100 баллов- отлично) Положительная оценка по результатам промежуточной аттестации (зачета) выставляется только при условии прохождения диагностической работы

6.3. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

Неотложная и гнойная хирургия

1. Острый аппендицит у детей. Этиология. Патогенез. Морфологическая классификация. Типичная клиническая картина. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Особенности клинической картины и диагностики у детей раннего возраста. Факторы, определяющие своеобразие течения заболевания. Причины атипичного течения заболевания. Диагностические и лечебно-тактические ошибки на различных этапах оказания медицинской помощи. Лечение: предоперационная подготовка, способы оперативного лечения. Послеоперационная реабилитация.

2. Атипичные расположения червеобразного отростка. Особенности клиники и диагностики, дифференциальной диагностики острого аппендицита с ретроцекальным, тазовым, подпеченочным, медиальным расположением червеобразного отростка. Дифференциальная диагностика. Особенности оперативного лечения.

3. Аппендикулярный перитонит у детей. Этиология. Патогенез.

Классификация. Основные клинические синдромы. Комплексное лечение: предоперационная подготовка, доступы для аппендэктомии, способы санации, дренирования брюшной полости, послеоперационная интенсивная терапия. Прогноз. Реабилитация.

4. Аппендикулярный инфильтрат. Причины, клиника неосложненного и осложненного инфильтрата. Лечебно-диагностическая тактика. Методы лечения.

5. Пельвиоперитонит. Эtiология. Патогенез. Клиника.

Дифференциальная диагностика.Лечение.

6. Приобретенная непроходимость кишечника у детей. Классификация. Причины, клиника, диагностика динамической, обтурационной и странгуляционной кишечной непроходимости. Лечебно-диагностическая тактика. Способы лечения.

7. Инвагинация кишечника у детей. Эtiология. Патогенез. Клиническая картина слепо- ободочной, подвздошно-ободочной, тонкокишечной инвагинации. Диагностика и дифференциальная диагностика инвагинация кишечника. Показания и противопоказания к консервативному и оперативному методам лечения. Методика консервативной дезинвагинации кишечника. Способы оперативного устранения инвагинации.

8. Острый гематогенный остеомиелит. Эtiология. Классификация. Особенности клинических проявлений локальной, септикопиемической формы остеомиелита. Особенности течения, диагностика и лечение у новорожденных и детей раннего возраста. Дифференциальная диагностика острого гематогенного остеомиелита. Комплексное лечение. Интенсивная терапия. Исходы: осложнения - септические, ранние и поздние ортопедические, их причина; летальность, инвалидность. Диспансерное наблюдение.

9. Хронический остеомиелит. Причины развития. Значение диагностических и лечебно-тактических ошибок в острый период заболевания. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Показания к консервативному и оперативному лечению.

10. Особенности течения гнойно-септических заболеваний мягких тканей у детей: Лимфаденит и аенофлегмона. Мастит (возрастные особенности). Парапроктит. Фурункул, карбункул, флегмона. Некротическая флегмона новорожденных. Эtiология. Особенности клинических проявлений. Дифференциальная диагностика. Комплексная терапия. Особенности оперативного лечения.

11. Гнойные заболевания пальцев и кисти у детей. Классификация. Эtiология. Клинические проявления паронихии, подкожной, суставной, костной формы панариция, флегмон кисти. Лечебно-диагностическая тактика.

Плановая хирургия с детской урологией

1. Грыжи передней брюшной стенки – пупочные, белой линии живота. Эtiология. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Возрастные показания и способы оперативного лечения.

2. Паховые и пахово-мошоночные грыжи в детском возрасте. Эtiология. Клиника. Дифференциальная диагностика. Возрастные показания, сроки, способы оперативного лечения. Прогноз репродуктивного здоровья.
3. Ущемленная паховая грыжа. Эtiология. Патогенез. Виды ущемления. Клиника. Дифференциальная диагностика. Выбор метода лечения.
4. Водянка оболочек яичка и семенного канатика у детей. Эtiология. Классификация. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Возрастные показания к оперативному лечению.
5. Хронический колостаз у детей. Классификация. Эtiология, клинические проявления подострой и хронической форм болезни Гиршпрунга. Комплекс современной диагностики. Предоперационная подготовка. Способы оперативного лечения.
6. Добропачественные новообразования мягких тканей. Клинические проявления и диагностика невуса, атеромы, липомы, фибромы. Лечение.
7. Гемангиомы кожи и подкожной клетчатки у детей. Классификация. Клиника. Понятие «опасная локализация» гемангиом. Диагностика. Осложнения. Обоснование выбора лечебной тактики. Современные методы лечения. Прогноз.
8. Лимфангиома у детей. Классификация. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.
9. Острые заболевания органов мошонки. Классификация. Клиника, диагностика и лечение перекрутагидатиды Морганы, заворота яичка, орхита и орхоэпидидимита, разрываяичка. Показания к консервативному и оперативному лечению. Исходы. Влияние на репродуктивное здоровье.
10. Аномалии развития почек, мочеточников, мочевого пузыря и уретры. Классификация. Методы обследования детей с пороками и заболеваниями мочевыделительной системы: функциональные, лучевые (рентгенологические, сонографические, радиоизотопные). Показания.
11. Врожденный гидронефроз. Роль антенатальной диагностики. Причины. Клинические проявления. Современная диагностика. Осложнения. Сроки и способы оперативной коррекции порока. Последующая реабилитация и диспансеризация.
12. Гипоспадия. Классификация. Клиника. Возрастные показания и способы оперативной коррекции порока. Прогноз репродуктивного здоровья.
13. Фимоз. Парапимоз. Баланопостит. Причины. Клинические проявления. Диагностика. Экстренная помощь при острой задержке мочи. Методы лечения. Профилактика.
14. Аномалии развития и расположения яичка. Классификация. Клинические проявления. Осложнения. Современные методы диагностики и лечения. Междисциплинарная реабилитация и диспансеризация.
15. Крипторхизм. Классификация. Клиника, диагностика паховой эктопии, паховой и брюшной ретенции яичка. Осложнения. Показания, сроки и способы оперативного лечения. Прогноз репродуктивного здоровья.

Хирургия новорожденных

1. Организация хирургической помощи новорожденным с пороками развития. Значение антенатальной диагностики патологии плода, роль медико-генетических консилиумов. Ранжирование пороков развития по частоте встречаемости, вероятности полноценной коррекции, исходам и качеству жизни пациента и семьи.

2. Пороки развития пищевода, сопровождающиеся синдромом дыхательных расстройств: атрезия пищевода, трахеопищеводные свищи. Анatomические варианты. Клинические проявления. Комплекс диагностики на этапе родильного дома, отделения реанимации специализированного стационара. Предоперационная подготовка. Принципы оперативного лечения. Ведение ближайшего и отдаленного послеоперационного этапа.

3. Пороки развития желудочно-кишечного тракта. Пилоростеноз. Этиология. Патогенез. Клиника. Современные методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Предоперационная подготовка. Особенности оперативного лечения. Осложнения. Прогноз.

4. Пороки развития желудочно-кишечного тракта. Врожденная непроходимость кишечника. Классификация. Клиника и диагностика высокой и низкой кишечной непроходимости. Дифференциальная диагностика. Сроки и качество предоперационной подготовки. Выбор способа оперативной коррекции в зависимости от вида непроходимости кишечника. Осложнения. Принципы дальнейшей реабилитации.

5. Пороки развития желудочно-кишечного тракта. Аномалии прямой кишки и анального отверстия. Классификация. Клинические проявления свищевых и бессвищевых форм атрезии прямой кишки. Комплекс диагностики на этапе родильного дома, отделения хирургии новорожденных. Показания к экстренному и отсроченному оперативному лечению, способы этапной и одномоментной хирургической коррекции порока. Ближайшие и отдаленные осложнения. Реабилитация. Прогноз.

6. Пороки развития брюшной стенки и органов брюшной полости. Гастроэзофагеальный рефлюкс. Эмбриональная грыжа пупочного канатика. Роль антенатальной диагностики. Клинические проявления порока. Понятие висцеро-абдоминальной диспропорции. Обоснование лечебной тактики. Сроки и способы коррекции аномалий.

7. Пороки развития брюшной стенки и органов брюшной полости. Свищи пупка: свищи желточного и мочевого протоков. Этиология. Классификация. Клинические особенности. Осложнения. Диагностика. Лечение.

8. Пороки развития, проявляющиеся острой дыхательной недостаточностью. Диафрагмальные грыжи. Классификация. Врожденная лобарная эмфизема. Клинико-рентгенологическая картина. Врачебная тактика. Показания к предоперационной подготовке. Сроки и способы оперативной коррекции пороков. Послеоперационное ведение.

9. Некротический энтероколит новорожденных. Этиология.

Классификация. Клинические проявления и диагностика перфорации желудочно-кишечного тракта. Оказание экстренной хирургической помощи (лапароцентез, лапаротомия). Осложнения. Послеоперационное лечение.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлен в разработке «Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине».

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих занятия лекционного типа, занятия семинарского типа (семинарские занятия), самостоятельной работы, а также промежуточного контроля. В учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр решение ситуационных задач, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к семинарским занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных сайтах).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. При изучении учебной дисциплины необходимо использовать философскую литературу и освоить практические умения полемизировать, доказывать собственную точку зрения. Семинарские занятия проводятся в виде диалога, беседы, демонстрации различных философских подходов к обсуждаемым проблемам и решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам института, а также к электронным ресурсам.

Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов формируют способность анализировать философские, медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике гуманитарные знания, а также естественно - научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, письменной и устной речи; развитию способности логически правильно оформить результаты работы; формированию системного подхода к анализу гуманитарной и медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии. Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умению приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

9.1.Основная и дополнительная литература по дисциплине (модулю):

Основная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
1.	Детская хирургия: учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента
2.	Хирургические болезни. В 2 т. Том 1 : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 720 с.	

Дополнительная литература:

	Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
3.	Амбулаторная хирургия детского возраста / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с.	по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

9.2. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента.
2. Система электронного обучения (виртуальная обучающая среда «Moodle»).
3. Федеральный портал Российское образование - <http://www.edu.ru>
4. Научная электронная библиотека - <http://www.elibrary.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - <http://www.femb.ru>
6. Медицинская on-line библиотека Medlib: справочники, энциклопедии, монографии по всем отраслям медицины на русском и английском языках - <http://med-lib.ru>
7. ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования - <http://window.edu.ru>
8. Медицинская литература: книги, справочники, учебники - <http://www.booksmed.com>
9. Публикации ВОЗ на русском языке - <https://www.who.int>
10. Digital Doctor Интерактивное интернет-издание для врачей – интернистов и смежных специалистов - <https://digital-doc.ru>
11. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru>

Перечень информационных и иных образовательных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

1. Автоматизированная образовательная среда института.
2. Операционная система Ubuntu LTS
3. Офисный пакет «LibreOffice»
4. Firefox

9.3 Материально-техническое обеспечение

Помещение (учебная аудитория) для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа (семинарских занятий), для проведения групповых консультаций, индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных программой специалитета, оснащенное оборудованием и техническими средствами обучения: парты, стул ученика, стол преподавателя, доска маркерная, кресло преподавателя, проектор, экран, компьютер (ноутбук), бактерицидный облучатель воздуха рециркуляторного типа, раковины, дозаторы для жидкого мыла.

Многофункциональная кровать, кушетка, шкаф для хранения медицинского инструментария, стерильных расходных материалов, холодильник, фантом таза, фантом женской промежности, фантом мужской промежности, биксы, шины (резиновые), фантом головы, судно женское,

судно мужское, электрокардиограф, устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца, очки защитные, кисть руки, крючок тупой четырехзубый, крючок острый четырехзубый, крючок острый трехзубый, крючок острый однозубый, скальпель со съемным лезвием, скальпель остроконечный, скальпель брюшной, ножницы пуговчатые (для снятия повязок), ножницы хирургические прямые, ножницы хирургические изогнутые, ножницы прямые остро-тупоконечные, лопатка Буяльского, ложечки острые Фолькмана, иглы Дешана, зонд пуговчатый, зонд желобоватый, крючок пластинчатый Faabøf, зажим для прикрепления операционного белья к коже, цапка для укрепления операционного белья, кровоостанавливающий зажим зубчатый Kochera прямой, иглодержатель (160 мм, 200 мм), кровоостанавливающий зажим Бильрота (без зубчиков) изогнутый, кровоостанавливающий зажим типа «Москит», пинцет анатомический, пинцет хирургический, пинцет зубчато-лапчатый, корнцанг изогнутый, зеркало гинекологическое, катетер уретральный металлический мужской, катетер уретральный металлический женский, диссектор по McDonald, костодержатель изогнутый, скоба для скелетного вытяжения ЦИТО, маска Эсмарха, диссектор сосудистый, расширитель трахеотомический д/разведения краев раны при трахеотомии, канюля трахеостомическая металлическая, канюля трахеостомическая пластиковая, канюля для промывания слезных канальцев прямая, пинцет глазной микрохирургический для роговицы изогнутый, пинцет для фиксации глазного яблока, пинцет глазной фиксационный, игла (нож) для удаления инородных тел из роговицы, скальпель глазной остроконечный средний, крючок-векоподъемник по Десмарресу, зонд цилиндрический 2-х сторонний для слезного канала, ножницы глазные для снятия швов прямые, ножницы для роговицы тупоконечные вертикально изогнутые, крючок-векорасширител по Листеру-Бушу, щипцы для захватывания и удержания трубчатых и прочих костей, игла для спинномозговой пункции, щипцы костные Faabøf, долото плоское, долото плоское с шестигранной ручкой, костные ложки Фолькмана, ножницы реберные Гильотинные – для рассечения ребер, молоток хирургический, ампутационные ножи, кусачки костные для операций на позвоночнике по Янсену, костодержатель прямой, костные кусачки Листона, пила дуговая, пила листовая, пила проволочная Джигли, щипцы для отгибания краев гипсовых повязок, костные кусачки Люера с двойной передачей, щипцы секвестральные, комплект вакуумных шин, печеночные зеркала, зеркало двухстороннее по Ричардсону, лопаточка Ревердена, троакар, зеркало для брюшной стенки, кишечный зажим, ножницы для рассечения мягких тканей в глубине, зажим для захвата кишечной стенки, зажим Микулича, ранорасширител реечный Finochetto-Burforda, ранорасширител кремальерный Коллина, ранорасширител реечный Госсе, коловорот, фрезы разных размеров, мозговой шпатель, костные кусачки Люера с короткими губками, распатор прямой, распатор изогнутый, ранорасширител нейрохирургический с острыми губками, костные кусачки Дальгрена, инфузорная система для в/в введения, подушка Кислородная, шприц Жане,

круг резиновый подкладной, кружка Эсмарха, трубка газоотводная, спринцовка, грелка, пузырь для льда, термометр электронный, поильник полимерный, зонд желудочный, простынь белая, kleenka, катетер нелатона женский, катетер нелатона мужской, adenотом, зажим носоглоочный окончательный прямой, зеркало носовое, конхотом со щелевидным отверстием, крючок для оттягивания крыльев носа, петля полипная гортанная, воронка ушная никелированная, зонд ушной с навивкой, канюля для промывания аттика, пинцет ушной горизонтально изогнутый, шпатель для языка прямой, нож ампутационный малый, зеркало ректальное двусторчатое со сплошными губками, зажим геморроидальный, зажим для почечной ножки изогнутый по радиусу малый, зажим к/o изогнутый Микулича, зажим к/o изогнутый Бильрота, языкодержатель, зажим зубчатый изогнутый, роторасширитель, пинцет анатомический по Тейлору, манекен для отработки СЛР.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет») как на территории института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещение (учебная аудитория) для самостоятельной работы обучающихся оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.

Институт обеспечен необходимым комплектом программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.