

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра детской хирургии

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебно-
методической работе и связям с
общественностью
профессор Т.А. Федорина


« 15 » 11 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
первый проректор –
проректор по учебно-
воспитательной и социальной работе
профессор Ю.В. Щукин


« 16 » 11 2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ Б.1.Б.43

Рекомендуется для направления подготовки
ПЕДИАТРИЯ 31.05.02

Уровень высшего образования *Специалитет*
Квалификация (степень) выпускника *Врач - педиатр общей практики*

Факультет педиатрический

Форма обучения очная

СОГЛАСОВАНО
Декан педиатрического
факультета
профессор И.В. Макаров


« 17 » 11 2016 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель методической
комиссии по специальности
«Педиатрия»
профессор Е.С. Гасилина


« 10 » 11 2016 г.

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании
кафедры (протокол №1 от
26.08.2016г.)
Заведующая кафедрой,
профессор М.А. Барская


« 26 » августа 2016 г.

Самара 2016

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности Педиатрия 31.05.02, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 853 от 17.08.2015 г

Составители рабочей программы:

М.А. Барская, д.м.н., профессор, зав.кафедрой детской хирургии

М.И. Терехина, к.м.н, доцент, зав.учебной частью кафедры детской хирургии

Рецензенты:

Рудакова Э.А. – д.м.н., профессор, заведующая кафедрой хирургических болезней детского возраста ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России;

Цап Н.А. – д.м.н., профессор, заведующая кафедрой детской хирургии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Цель освоения учебной дисциплины – развитие профессиональных компетенций при подготовке врача-педиатра путем формирования теоретических знаний и практических навыков диагностики хирургических заболеваний у детей и тактики их лечения. Изучение детской хирургии способствует решению типовых задач деятельности выпускников педиатрического факультета.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- знакомство студентов с основными анатомо-физиологическими особенностями ребенка, оказывающими влияние на течение хирургических заболеваний;
- обучение студентов методике хирургического обследования детей разного возраста;
- обучение студентов постановке предварительного диагноза хирургических заболеваний у детей в типичных ситуациях; решению вопросов о сроках направления к хирургу;
- формированию у будущего врача-педиатра навыков определения тактики ведения детей с хирургическими заболеваниями и пороками развития.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций (ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-21):

- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-

анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5 А, Б, В, Г);

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6 А, Б);

- способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (электротравма, утопление, отморожения, ожоги термические, отравления, судорожный синдром, гипертермический синдром, обморок, коллапс, инородные тела, отек Квинке) (ПК-11);

- способность к участию в проведении научных исследований (ПК-21).

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- симптомы, клинические проявления наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний и пороков развития у детей;
- методику обследования детей с хирургической патологией;
- сроки оперативных вмешательств;
- реабилитацию хирургических больных.

Уметь:

- собрать анамнез хирургического заболевания;
- поставить хирургический диагноз;
- своевременно направить на консультацию или госпитализацию в хирургическую клинику;

- оказать неотложную помощь при наиболее часто встречающихся в педиатрии критических состояниях (гипертермия, судороги, отек мозга, аспирация, остановка сердца и дыхания, ожоги пищевода и т.д.);
- оценить тяжесть состояния пациента (гемодинамики, водноэлектролитных нарушений, кислотно-основного состояния, степени инфекционного токсикоза);
- провести коррекцию нарушений гомеостаза, назначить инфузионную терапию, антибактериальную и иммунокорректирующую, посиндромную.

Владеть:

- методиками клинического осмотра детей различных возрастных групп с хирургической патологией.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Детская хирургия» реализуется в рамках базовой части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» – Б.1.Б.43.

Дисциплина «Детская хирургия» изучается в 8-9-10-11 семестрах в базовой части дисциплин учебного плана, предусматривает определенный исходный уровень знаний. В связи с этим предусматривается интеграция и координация обучения с различными кафедрами.

Для изучения дисциплины студент должен знать содержание предшествующих дисциплин:

АНАТОМИЯ:

особенности строения и кровенаполнения длинных трубчатых костей у новорожденных и детей до 3-х лет; строение и элементы пупочного кольца новорожденных, пахового канала, развитие и строение органов пищеварительной системы, полости брюшины, почек, дыхательной системы; возрастные особенности развития и строения сердца, кровеносных сосудов, лимфатической системы, органов мочевыделительной системы.

ГИСТОЛОГИЯ, ЭМБРИОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ:

источники и ход эмбрионального развития органов пищеварения, передней брюшной стенки, печени и желчевыводящих путей, органов дыхательной и выделительной систем, костей; схему вращения кишечника; процесс опускания яичка; критические периоды в развитии зародыша человека; понятие об аномалиях развития органов дыхания, пищеварения выделительной системы, сердца; причины и формы аномалий.

БИОХИМИЯ:

обмен простых и сложных белков; обмен углеводов, пигментный обмен, биохимия печени, биохимия соединительной ткани, нервной ткани, витамины: синтез, обмен.

НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ:

возрастные особенности состава крови, лимфы, гемостаза, особенности переливания крови и кровезаменяющих растворов, особенности центрального периферического кровообращения, дыхания, пищеварения, обмена веществ и питания, терморегуляции; физиологические основные местного и общего обезболивания.

МИКРОБИОЛОГИЯ, ВИРУСОЛОГИЯ:

микрофлора человека и дисбактериоз; учение об инфекции, роль микробов в инфекционном процессе, формы симбиоза, факторы вирулентности, факторы агрессии, распространение микробов и токсинов в организме, характеристика флоры, вызывающей гнойную инфекцию: стафилококки, стрептококки, синегнойная палочка, кишечная палочка, патогенные клостридии; кандиды и заболевания, ими вызываемые.

ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ:

этиология, патогенез, клиника и диагностика воспалительных заболеваний мягких тканей, заболеваний костей и суставов, опухолей.

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА, ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ:

особенности рентгеновского обследования новорожденных и грудных детей, R-ское исследование костно-суставной системы у детей, R-ское

исследование легких у детей, R-ское исследование пищеварительного тракта у детей, мочевыделительной системы, радиоизотопная диагностика в педиатрии. КТ и МРТ

ИММУНОЛОГИЯ:

иммунитет, неспецифические и специфические механизмы защиты, формы проявления иммунитета; реакция иммунитета, иммунопрофилактика и иммунотерапия.

ФАРМАКОЛОГИЯ:

назначения и дозировка лекарственных средств детям: механизм действия, классификация антибиотиков, пути их ведения, распространения и дозировка, побочные реакции, сульфаниламидные препараты и нитрофураны; препараты для местного и общего обезболивания. Особенности их применения в детском возрасте.

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ, КЛИНИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ:

нарушение крово- и лимфообращения у детей, особенности воспаления в период новорожденности. Некроз. Иммунопатологические процессы у детей. Острые и хронические воспалительные заболевания легких у детей. Перитониты у детей, перинатальная патология.

ПАТОФИЗИОЛОГИЯ, КЛИНИЧЕСКАЯ ПАТОФИЗИОЛОГИЯ:

механизм нарушений микроциркуляции, местных нарушений кровообращения, воспаления, механизм развития и принципы лечения лихорадки и типовых нарушений обмена веществ; патогенез и принципы лечения гипоксии, боли, шока и синдрома длительного раздавливания: патогенез иммунопатологических реакций и иммунодефицитных состояний детского возраста; патогенез нарушений тканевого роста, патофизиология органов и систем.

ПРОПЕДЕВТИКА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ:

анатомо-физиологические особенности органов и систем новорожденных и грудных детей; методы клинического обследования детей

по органам и системам, вопросы методики клинического, симптоматики, диагностики и принципы лечения: заболеваний бронхов в возрастном аспекте, ревматизма, врожденных пороков сердца, заболеваний желудка и печени, заболеваний почек.

ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ:

топография верхних и нижних конечностей, хирургическая анатомия пахового и бедренного каналов; топография стенок брюшной полости, таза, забрюшинного пространства, топография грудных стенок, плевральных полостей, легких, органов переднего и заднего средостения, диафрагмы, особенности хирургических операций у детей, венепункция и венесекция, разрезы на конечностях, туловище, лице при гнойных заболеваниях, операции при грыжах у детей, операции на органах брюшной полости, таза и забрюшинного пространства, оперативные доступы и операции на органах грудной полости и средостения, органах мочевыделительной системы.

ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ:

Вопросы клиники, диагностики и лечения заболеваний пищевода, нагноительных заболеваний легких и плевры, молочной железы, паховых и пупочных грыж, аппендицита, перитонита, заболеваний и повреждений печени, заболеваний толстой и прямой кишок.

Параллельно изучаются дисциплины «Факультетская педиатрия, эндокринология», «Госпитальная хирургия», «Поликлиническая и неотложная педиатрия».

«Детская хирургия» является дисциплиной, использующейся при формировании содержания итоговой государственной аттестации – государственного экзамена.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: медицинская, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 12 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		8	9	10	11
Аудиторные занятия (всего)	264	60	72	60	72
В том числе:	-	-	-	-	-
Лекции	79	18	22	18	21
Практические занятия (ПЗ)	185	42	50	42	51
Семинары (С)					
Лабораторные работы (ЛР)					
Самостоятельная работа (всего)	132	30	36	30	36
В том числе:	-	-	-	-	-
Подготовка к собеседованию	44	10	10	10	14
Чтение и конспектирование учебника и дополнительной литературы	34	5	10	5	14
Работа с конспектами лекций	30	7	8	7	8
Учебная история болезни	24	8	8	8	-
Промежуточная аттестация – экзамен	36	-	-	-	36
Общая трудоемкость					
Час	432	90	108	90	144
Зач.ед	12	2,5	3	2,5	4

4. Содержание разделов дисциплины.

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Ургентная хирургия	Острый аппендицит у детей. Перитониты у детей. Приобретенная кишечная непроходимость у детей. Особенности течения и принципы лечения гнойной хирургической инфекции у детей Гнойно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки у детей. Мастит. Омфалит. Лимфадениты у детей. Гнойные хирургические заболевания костей и суставов у детей Гнойные заболевания кисти и пальцев у детей Острые гнойно-деструктивные пневмонии у детей Травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства Травма органов грудной клетки. Политравма у детей - тактика. Химические ожоги пищевода. Стенозы пищевода. Кровотечения из органов ЖКТ у детей	ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-21
2.	Плановая хирургия	Наружные и внутренние грыжи у детей. Хирургические заболевания прямой кишки и околопрямокишечной клетчатки у детей. Ректальные кровотечения. Мегаколон, болезнь Гиршпрунга у детей Хронические нагноительные заболевания легких.	ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-21
3.	Хирургия новорожденных	Атрезия пищевода. Пилоростеноз	ОПК-6, ОПК-8,

		<p>Врожденная кишечная непроходимость.</p> <p>Некротический энтероколит у новорожденных. Перитониты новорожденных.</p> <p>Ано-ректальные пороки развития.</p> <p>Диафрагмальные грыжи у детей.</p>	<p>ПК-5,</p> <p>ПК-6,</p> <p>ПК-8,</p> <p>ПК-11,</p> <p>ПК-21</p>
4.	Детская урология	<p>Методы исследования и семиотика урологических заболеваний у детей.</p> <p>Синдром отечной мошонки.</p> <p>Крипторхизм. Варикоцеле.</p> <p>Аномалии почек и мочевыводящих путей.</p> <p>Обструктивные уropатии.</p> <p>Воспалительные заболевания мочевыводящих путей.</p>	<p>ОПК-6,</p> <p>ОПК-8,</p> <p>ПК-5,</p> <p>ПК-6,</p> <p>ПК-8,</p> <p>ПК-21</p>
5.	Реанимация, интенсивная терапия	<p>Предоперационная подготовка при плановых и экстренных операциях.</p> <p>Профилактика послеоперационных осложнений.</p> <p>Общее и местное обезболивание у детей.</p> <p>Догоспитальная и госпитальная сердечно-легочная реанимация.</p> <p>Неотложная помощь при гипертермии, судорогах, отеке мозга, утоплении.</p> <p>Инфузионная терапия. Виды дегидратации и гипергидратации.</p> <p>Отравления у детей. Клиника, диагностика, лечение.</p>	<p>ОПК-6,</p> <p>ОПК-8,</p> <p>ПК-5,</p> <p>ПК-6,</p> <p>ПК-8,</p> <p>ПК-11,</p> <p>ПК-21</p>
6.	Особенности детской онкологии	<p>Особенности онкологии детского возраста. Опухоли забрюшинного пространства и брюшной полости у детей.</p> <p>Гемангиомы, лимфангиомы, невусы.</p> <p>Пороки развития сосудов у детей</p>	<p>ОПК-6,</p> <p>ОПК-8,</p> <p>ПК-5,</p> <p>ПК-6,</p> <p>ПК-8,</p> <p>ПК-21</p>

4.2. Разделы дисциплин и трудоемкость по видам учебных занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы					Всего час.
		аудиторная				внеаудит.	
		Лекц.	Практ. зан.	Сем.	Лаб. зан.	СРС	
1.	Ургентная хирургия	24	62			48	134
2.	Плановая хирургия	22	20			14	56
3.	Хирургия новорожденных	10	26			18	54
4.	Детская урология	12	30			18	60
5.	Реанимация, интенсивная терапия	6	35			25	66
6.	Особенности детской онкологии	5	12			9	26
	ВСЕГО	79	185			132	396

5. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Ургентная хирургия	Л 1. Семиотика острых хирургических заболеваний органов брюшной полости	2
		Л 2. Острый аппендицит у детей.	2
		Л 3. Перитониты у детей.	2
		Л 4. Особенности хирургической инфекции у детей. Общие принципы лечения.	2
		Л 5. Острый гематогенный остеомиелит у детей	2
		Л 6. Приобретенная непроходимость кишечника у детей	2
		Л 7. Острые гнойные деструктивные пневмонии у детей	2

		Л 8. Химические ожоги пищевода у детей	2
		Л 9. Травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства у детей	2
		Л 10. Травма органов грудной клетки	2
		Л 11. Кровотечения из органов желудочно-кишечного тракта у детей	2
		Л 12. Термическая травма у детей.	2
2.	Плановая хирургия	Л 13. Детская хирургия. История. Особенности. Деонтология в детской хирургии. Анатомо-физиологические особенности у детей.	2
		Л 14. Патология желчного и мочевого протоков у детей	2
		Л 15. Подготовка к плановым и экстренным операциям. Послеоперационный период	2
		Л 16. Врожденная патология поверхностных и глубоких вен у детей	2
		Л 17. Заболевания прямой кишки и аноректальной области у детей	2
		Л 18. Хирургические аспекты хронических запоров у детей	2
		Л 19. Синдром портальной гипертензии у детей	2
		Л 20. Новые технологии в детской хирургии	2
		Л 21. Эхинококкоз у детей	2
		Л 22. Патология передней брюшной стенки у детей	2

		Л 23. Хронические нагноительные заболевания легких у детей	2
3	Хирургия новорожденных	Л 24. Ано-ректальные пороки развития у детей	2
		Л 25. Врожденная непроходимость ЖКТ	2
		Л 26. Перитониты новорожденных	2
		Л 27. Синдром дыхательной недостаточности у новорожденных, вызванный хирургической патологией	2
		Л 28. Некротический энтероколит у новорожденных.	2
4	Детская урология	Л 29. Семиотика уроандрологических заболеваний у детей	2
		Л 30. Обструктивные уропатии у детей	2
		Л 31. Мочекаменная болезнь у детей	2
		Л 32. Воспалительные заболевания мочеполовой системы у детей	2
		Л 33. Травма органов мочевыделительной системы	2
		Л 34. Синдром отечной мошонки. Крипторхизм. Варикоцеле.	2
5	Реанимация, интенсивная терапия	Л35. Отравления у детей	2
		Л 36. Особенности реанимации и интенсивной терапии у детей	2
		Л37. Особенности обезболивания у детей	2
6		Л 38. Особенности онкологии у детей	3

	Особенности детской онкологии	Л 39. Синдром опухоли в животе у детей.	2
ВСЕГО			79

6. Тематический план практических занятий.

№ раз- дел а	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудо- емко- сть (час.)
			Текущего	Рубежног о	
1	Ургентная хирургия	ПЗ 1. Острый аппендицит у детей. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	Тесты, ситуационна я задача, фронтальны й опрос	Защита истории болезни	5
		ПЗ 2. Перитониты у детей. Патогенез, клиника, принципы лечения.	Тесты, ситуационна я задача, фронтальны й опрос		5
		ПЗ 3. Приобретенная кишечная непроходимость у детей.	Тесты, ситуационна я задача, фронтальны й опрос		5
		ПЗ 4. Хирургическая инфекция у детей. Особенности течения и принципы лечения гнойной хирургической инфекции у детей.	Тесты, ситуационна я задача, фронтальны й опрос		5
		ПЗ 5. Гнойно- воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки у детей. Мастит. Омфалит. Лимфадениты у детей.	Тесты, ситуационна я задача, фронтальны й опрос		5

		ПЗ 6. Гнойные хирургические заболевания костей и суставов у детей.	Тесты, ситуационная задача, фронтальный опрос		5
		ПЗ 7. Гнойные заболевания кисти и пальцев у детей.	Тесты, ситуационная задача, фронтальный опрос		5
		ПЗ 8. Острые гнойно-деструктивные пневмонии у детей.	Тесты, ситуационная задача, фронтальный опрос		5
		ПЗ 9. Травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства.	Тесты, ситуационная задача, фронтальный опрос		5
		ПЗ 10. Травма органов грудной клетки. Политравма у детей - тактика.	Тесты, ситуационная задача, фронтальный опрос		5
		ПЗ 11. Химические ожоги пищевода. Стенозы пищевода.	Тесты, ситуационная задача, фронтальный опрос		6
		ПЗ 12. Кровотечения из органов ЖКТ у детей	Тесты, ситуационная задача, фронтальный опрос		6
2	Плановая хирургия	ПЗ 13. Наружные и внутренние грыжи у детей. Клиника, диагностика, лечение.	Тесты, ситуационная задача, фронтальный опрос	Защита истории болезни	5
		ПЗ 14. Хирургические заболевания прямой кишки и	Тесты, ситуационная задача,		5

		околопрямокишечно й клетчатки у детей. Ректальные кровотечения.	фронтальны й опрос		
		ПЗ 15. Мегаколон, болезнь Гиршпрунга у детей.	Тесты, ситуационна я задача, фронтальны й опрос		5
		ПЗ 16. Хронические нагноительные заболевания легких.	Тесты, ситуационна я задача, фронтальны й опрос		5
3	Хирургия новорожден -ных	ПЗ 17. Атрезия пищевода. Пилоростеноз.	Тесты, ситуационна я задача, фронтальны й опрос	-	5
		ПЗ 18. Врожденная кишечная непроходимость.	Тесты, ситуационна я задача, фронтальны й опрос		5
		ПЗ 19. Некротический энтероколит у новорожденных. Перитониты новорожденных.	Тесты, ситуационна я задача, фронтальны й опрос		5
		ПЗ 20. Ано- ректальные пороки развития.	Тесты, ситуационна я задача, фронтальны й опрос		5
		ПЗ 21. Диафрагмальные грыжи у детей.	Тесты, ситуационна я задача, фронтальны й опрос		6
4	Детская урология	ПЗ 22. Уросемиотика и симптомитика урологических	Ситуационна я задача, фронтальны й опрос	Защита истории болезни	5

		заболеваний, методы диагностики урологических заболеваний у детей		
		ПЗ 23. Обструктивные уropатии у детей. Врожденный гидронефроз, мегауретер (уретерогидронефроз). Диагностика. Лечение.	Ситуационная задача, фронтальный опрос	5
		ПЗ 24. Обструктивные уropатии у детей. Пузырно - мочеточниковый рефлюкс, задние уретральные клапаны. Диагностика. Лечение.	Ситуационная задача, фронтальный опрос	5
		ПЗ 25 Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы. Острый пиелонефрит. Острый цистит. Острые заболевания яичек у детей. Дифференциальная диагностика. Лечение.	Ситуационная задача, фронтальный опрос	5
		ПЗ 26. Крипторхизм. Варикоцеле. Патология влагалищного отростка брюшины (паховая грыжа, водянка яичка, киста	Ситуационная задача, фронтальный опрос	5

		семенного канатика).			
		ПЗ 27. Мочекаменная болезнь у детей. Профилактика. Принципы лечения. Наблюдение за детьми с урологической патологией с постоянными дренажами мочевой системы. Принципы ухода и наблюдения.	Ситуационная задача, фронтальный опрос		5
5	Реанимация, интенсивная терапия	ПЗ 28. Предоперационная подготовка при плановых и экстренных операциях. Профилактика послеоперационных осложнений.	Тесты, ситуационная задача, фронтальный опрос	-	6
		ПЗ 29. Общее и местное обезболивание у детей.	Тесты, ситуационная задача, фронтальный опрос		6
		ПЗ 30. Догоспитальная и госпитальная сердечно-легочная реанимация. Клиника, диагностика остановки дыхания и кровообращения.	Тесты, ситуационная задача, фронтальный опрос		6
		ПЗ 31. Посиндромная интенсивная терапия. Неотложная помощь при гипертермии,	Тесты, ситуационная задача, фронтальный опрос		6

		судорогах, отеке мозга, утоплении.			
		ПЗ 32. Инфузионная терапия. Виды дегидратации и гипергидратации. Кислотно-основное состояние, коррекция нарушений.	Тесты, ситуационная задача, фронтальный опрос		6
		ПЗ 33. Отравления у детей. Клиника, диагностика, лечение. Острая и хроническая почечная недостаточность.	Тесты, ситуационная задача, фронтальный опрос		5
6	Особенности и детской онкологии	ПЗ 34. Особенности онкологии детского возраста. Опухоли брюшного пространства и брюшной полости у детей.	Ситуационная задача, фронтальный опрос	-	6
		ПЗ 35. Гемангиомы, лимфангиомы, невусы. Пороки развития сосудов у детей.	Ситуационная задача, фронтальный опрос		6
ВСЕГО:					185

7. Лабораторный практикум.

Данный вид работы не предусмотрен.

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1 Содержание самостоятельной работы

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
-------	-------------------	--------------------	--------------------

1.	Ургентная хирургия	Чтение и конспектирование учебника и дополнительной литературы Работа с конспектами лекций Написание учебной истории болезни	18 18 12
2.	Плановая хирургия	Чтение и конспектирование учебника и дополнительной литературы Работа с конспектами лекций Подготовка к собеседованию Написание учебной истории болезни	2 2 4 6
3.	Хирургия новорожденных	Чтение и конспектирование учебника и дополнительной литературы Работа с конспектами лекций Подготовка к собеседованию	4 4 10
4.	Детская урология	Чтение и конспектирование учебника и дополнительной литературы Работа с конспектами лекций Написание учебной истории болезни Подготовка к собеседованию	2 2 6 8
5.	Реанимация, интенсивная терапия	Чтение и конспектирование учебника и дополнительной литературы Работа с конспектами лекций Подготовка к собеседованию	4 2 19
6.	Особенности детской онкологии	Чтение и конспектирование учебника и дополнительной литературы Работа с конспектами лекций Подготовка к собеседованию	4 2 3
	Итого		132

8.2 Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ – не предусмотрено.

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Данный раздел рабочей программы разработан в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечение:

9.1. Основная литература

№ п/ п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во	
				в библиот еке	на кафед ре
1	2	3	4	5	6
1.	Детская хирургия [Электронный ресурс]: учебник http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434970.html	под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов.	М : ГЭОТАР -Медиа, 2015	-	-

9.2. Дополнительная литература

№ п/ п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во	
				в библио теке	на кафе дре
1	2	3	4	5	6
1.	Детская хирургия: национальное руководство	ред. Ю.Ф. Исаков, А.Ф. Дронов	М.: 2009	1	1
2.	Диагностика и лечение уроандрологической патологии у детей: учебное пособие.	М.А. Барская, З.Б. Данилова	Самара, 2011	15	10
3.	Диагностика и лечение гематогенного остеомиелита у детей: учебное пособие	Барская М.А., Терехина М.И.	Самара, 2016	28	3
4.	Диагностика и лечение деструктивного панкреатита у детей: учебное пособие.	Барская М.А., Завьялкин В.А.	Самара, 2016	15	1

5.	Неотложные состояния в педиатрии: практ. руководство	В. Ф. Учайкин, В. П. Молочный	М. : ГЭОТАР -Медиа, 2013	50	1
6.	Практические навыки по детской хирургии: учебное пособие	Кузьмин А.И., Завьялкин В.А.	Самара, 2016	10	2
7.	Хирургия живота и промежности у детей: Атлас [Электронный ресурс] / http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420065.html	Под ред. А.В. Гераськина, А.Н. Смирнова	М. : ГЭОТАР -Медиа, 2012	-	-

9.3. Программное обеспечение: пакет программ Open Office

9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»:

1. Российской образование www.edu.ru (Сайт представляет собой систему Интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
2. Медицина www.medicina.ru (Сайт представляет собой систему Интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные образовательные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
3. Электронная медицинская библиотека "Консультант врача"
<http://www.rosmedlib.ru/>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека
<http://feml.scsml.rssi.ru/feml/>
5. Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия
<http://www.mkb10.ru/>

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

9.5.1.. Материально-техническое обеспечение лекции:

- электронные презентации;
- аудитория, оснащенная проектором, экраном, ноутбуком.

9.5.2. Материально-техническое обеспечение практического занятия:

- электронные презентации;
- набор учебных рентгенограмм;
- наборы хирургических инструментов;
- аудитория, оснащенная компьютером, размещенная на базе лечебного учреждения.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 3% от объема аудиторных занятий

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)
1.	Ургентная хирургия	Обучающая ролевая игра ПЗ 1. Острый аппендицит у детей. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	3
2.	Ургентная хирургия	Лекция-визуализация Л 7. Острые гнойные деструктивные пневмонии у детей	2
3.	Плановая хирургия	Лекция-визуализация Л 18. Хирургические аспекты хронических запоров у детей	2

11. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Процедура проведения промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация проводится в 11 семестре в виде экзамена.

Экзамен состоит из двух этапов: практические навыки и теоретическая часть.

Практические навыки: осмотр и опрос пациента с хирургической патологией (в палате, у постели больного), расшифровка данных дополнительных лабораторных методов исследования с заключением о диагнозе и тактике лечения данного пациента (в учебной аудитории, устно).

Теоретическая часть: устный ответ по билету, решение ситуационной клинической задачи, чтение рентгенограммы по одному из разделов изучаемой дисциплины.

Практические навыки:

Осмотр пациента с хирургической патологией, интерпретация данных лабораторных исследований – общие анализы крови и мочи, биохимический анализ крови, бактериологический анализ. Заключение о диагнозе и тактике лечения.

Критерии оценивания практических навыков:

ЗАЧТЕНО: студент выполняет основные приемы пальпации, перкуссии, аускультации, выявляет патологические изменения и симптомы, выявляет изменения в лабораторных данных. Ставит предварительный диагноз и определяет тактику ведения данного пациента – определяет необходимость хирургического вмешательства, его вид, описывает основные направления консервативной терапии.

НЕ ЗАЧТЕНО: студент не может провести клинический осмотр пациента либо не выполняет основные приемы пальпации, перкуссии, аускультации, не выявляет изменения в лабораторных данных, не может предположить диагноз и определить лечебную тактику.

Перечень вопросов для подготовки к экзамену.

ОБЩАЯ ЧАСТЬ

1. История развития детской хирургии в дореволюционной России в период Октябрьской социалистической революции (больничный период, клинический период). Ленинградская и Московская школы детских хирургов: Э.К. Вааль, А.И. Шмитц, В.И. Иршик, Д.Е. Горохов, Л.П. Александров, К.Д. Есипов, Н.В. Шварц, Т.П. Краснобаев. Роль С.Д. Терновского в развитии детской хирургии. Перспективы развития детской хирургии.
2. Анатомо-физиологические особенности растущего организма. Наклонность к генерализованным и гиперергическим реакциям, своеобразие течения обменных процессов и др. Анатомо-физиологические особенности периода новорожденных.
3. Исследование детей с хирургическими заболеваниями. Методы исследования. Дополнительные методы исследования – осмотр во сне, исследование с релаксантами. Специальные методы исследования – эзофагоскопия, бронхоскопия, бронхография, пункционная биопсия, ангиография. Современные методы исследования – ультразвуковое, радиоизотопное, эндоскопическое. Относительные и абсолютные показания и противопоказания к оперативному лечению.
4. Значение профилактических осмотров детей для выявления хирургических заболеваний – паховой грыжи, водянки оболочек яичка, крипторхизма, варикоцеле и др.
5. Возрастные сроки оперативной коррекции пороков развития у детей.
6. Особенности организации хирургической помощи новорожденным и грудным детям с пороками развития, гнойными заболеваниями, родовыми повреждениями. Транспортировка. Организация палат, отделений.
7. Особенности онкологии детского возраста. Организация онкологической помощи детям.

8. Особенности реанимации и интенсивной терапии у детей. Особенности анестезиологического пособия у детей.
9. Анафилактический шок. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
10. Принципы лечения острых отравлений у детей.
11. Основные принципы предоперационной подготовки при экстренных и плановых вмешательствах.
12. Переливание компонентов крови и кровезаменителей в детском возрасте. Показания, пути введения. Осложнения, их клиника, диагностика, лечение. Профилактика осложнений и СПИДа.
13. Местная анестезия в детской хирургии. Фуллярная и проводниковая анестезия.
14. Деонтология в детской хирургии. Врач-больной ребенок - родители. Повреждения, онкологические больные, тяжелые пороки развития, реанимационные больные. Взаимоотношения с персоналом. Врачебная этика.

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ

15. Особенности течения гнойно-септических заболеваний у детей – сниженная способность к образованию антител, преобладание общей реакции организма над местными проявлениями, склонность к генерализации процесса.
16. Особенности течения инфекции, вызываемой грам-отрицательной и грам-положительной микрофлорой, угнетение ретикулоэндотелиальной системы, склонность к интоксикации, сенсibilизации и аутосенсibilизации; склонность к септикопиемии; резистентность к антибиотикам.
17. Хирургический сепсис. Классификация Чикагской Согласительной конференции (1991г.). Принципы лечения гнойной инфекции. Воздействие на макроорганизм – дезинтоксикация, десенсibilизация, активная и

пассивная иммунизация, стимуляция. Воздействие на микроорганизм – рациональная антибиотикотерапия, применение сульфаниламидов, смена антибиотиков. Воздействие на очаг.

18. Важность определения микрофлоры и чувствительности ее к антибиотикам. Значение пассивной и активной иммунизации и стимуляции организма. Клеточный и гуморальный иммунитет и его стимуляция. Десенсибилизирующая терапия.
19. Флегмона новорожденных. Особенности течения – преобладание некротического процесса над воспалительным, быстрота распространения. Наиболее частая локализация. Клинические проявления. Стадии заболевания: острая - с нарастанием интоксикации и эксикоза, подострая – начало отторжения некротизированной клетчатки, стадия сепсиса – при некротической флегмоне. Зависимость тяжести течения заболевания от сроков поступления в хирургический стационар и начала хирургического лечения. Принципы лечения: местное – насечки, общее – применение антибиотиков широкого спектра действия, общеукрепляющее лечение, иммунизирующая терапия, физиотерапия.
20. Мастит новорожденных. Клинические проявления. Осложнения. Хирургическое лечение. Последствия запущенных случаев мастита.
21. Гнойный лимфаденит. Наиболее частая локализация. Особенности течения – склонность к возникновению аденофлегмоны у детей раннего возраста. Консервативное и оперативное лечение.
22. Острый гематогенный остеомиелит. Этиология. Особенности кровоснабжения костей у детей, роль этого фактора в локализации и распространении процесса.
23. Остеомиелит у детей старшего возраста. Стадии заболевания. Острая стадия. Общие и местные проявления. Формы острого остеомиелита – токсическая, септикопиемическая, местная. Рентгенодиагностика. Принципы лечения остеомиелита. Местное лечение. Хроническая стадия.

Клиника. Рентгенодиагностика. Принципы оперативного лечения. Осложнения хронического остеомиелита.

24. Метаэпифизарный остеомиелит как специфическая форма течения заболевания у новорожденных и детей раннего возраста. Особенности течения – поражение зоны роста. Вовлечение в процесс суставов. Рентгенологические признаки. Время появления рентгенологических признаков у новорожденных. Особенности хирургического лечения – осторожность при манипуляциях вблизи эпифиза, нежелательность артротомий. Особенности и сроки иммобилизации. Осложнения. Профилактика и лечение осложнений. Роль диспансерного наблюдения больных после перенесенного эпифизарного остеомиелита.
25. Острый и хронический парапроктиты у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ОРГАНОВ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ И СРЕДОСТЕНИЯ

26. Агенезия и гипоплазия легкого. Врожденные кисты легких, врожденная долевая эмфизема, легочная секвестрация.
27. Пороки развития пищевода. Атрезия пищевода, врожденные стенозы пищевода, трахеопищеводный свищ, ахалазия пищевода, халазия кардии.
28. Врожденные диафрагмальные грыжи. Врожденно-короткий пищевод. Сроки и принципы оперативного лечения.
29. Бронхоэктазия. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиническая картина. Роль специальных методов исследования – бронхография, ангиография, их техника. Нарушение функции внешнего дыхания. Наиболее частые варианты поражения. Показания к операции. Предоперационная подготовка – постуральный дренаж, лечебная физкультура, лечебные бронхоскопии, общеукрепляющая терапия. Виды оперативных вмешательств – пульмонэктомия, лоб-билобэктомия, сегментарная резекция. Тактика при обширных двусторонних бронхоэктазиях. Осложнения: ателектаз, коллапс легкого, бронхиальные

свищи, эмпиема плевры. Профилактика, лечение. Отдаленные результаты лечения бронхоэктазии.

30. Бактериальная деструкция легких. Осложненные формы, сопровождающиеся острой дыхательной недостаточностью – абсцессы легкого, пиоторакс, пневмоторакс, пиопневмоторакс. Клиническая картина. Рентгенодиагностика. Пункция, дренирование плевральной полости – показания, техника. Виды дренирования – с пассивной и активной аспирацией. Сроки дренирования. Показания к радикальному оперативному вмешательству при гнойных плевритах. Принципы оперативных вмешательств. Хирургическая тактика в зависимости от возраста и формы поражения.
31. Травма грудной клетки без осложнений, осложненная переломом ребра, пневмотораксом, гемотораксом. Плевро-пульмональный шок. Травматическая асфиксия. Ушиб легкого. Травматические диафрагмальные грыжи. Клиника, диагностика, рентгенодиагностика. Неотложная терапия. Принципы лечения.
32. Ранения грудной клетки (проникающие и непроникающие). Открытый и клапанный пневмоторакс. Хирургическая тактика при проникающих ранениях грудной клетки.
33. Химические ожоги пищевода, их последствия (рубцовые сужения). Химические вещества, вызывающие ожоги, механизм их действия. Клиническая картина при ожогах пищевода. Диагностическая эзофагоскопия, техника, сроки применения. Неотложная терапия. Степени ожогов, их течение. Принципы лечения. Показания к профилактическому бужированию, техника. Контрольная эзофагоскопия.
34. Диагностика и лечение рубцовых сужений пищевода после химических ожогов. Роль контрастного рентгенологического исследования. Эзофагоскопия. Принципы лечения. Гастростомия, показания, техника. Бужирование за нить, техника, сроки бужирования.

35. Рубцовая непроходимость пищевода. Контрастное рентгенологическое исследование. Гастроскопия и ретроградная эзофагоскопия. Цветная пробы. Показания к созданию искусственного пищевода – виды пластики.
36. Перфорации шейного, грудного отделов пищевода. Клиника, диагностика, рентгенологическое исследование. Хирургическая тактика в зависимости от сроков и уровня перфорации, наличия осложнений.
37. Инородные тела легких, осложнения. Клиника, рентгенодиагностика. Показания к хирургическому лечению.
38. Послеоперационное ведение больных, оперированных на органах грудной клетки. Возможные осложнения, их профилактика, лечение.

ЗАБОЛЕВАНИЯ БРЮШНОЙ СТЕНКИ И ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

39. Пороки развития брюшной стенки и пупка. Грыжа пупочного канатика. Особенности хирургической тактики в зависимости от размеров грыж, степени недоразвития брюшной полости и преморбидного фона. Методы лечения – консервативный и оперативный. Принципы оперативного лечения. Техника консервативной терапии.
40. Врожденное недоразвитие брюшных мышц. Клинические проявления. Сочетанные аномалии. Диагностика, неотложная помощь. Консервативная терапия. Принципы хирургического лечения. Показания к срочному оперативному вмешательству.
41. Пупочная грыжа. Анатомические предпосылки для их возникновения. Клинические проявления. Диагностика. Врачебная тактика – значение укрепления брюшной стенки (массаж, ЛФК). Показания к хирургическому лечению.
42. Паховая грыжа. Значение нарушения облитерации вагинального отростка в образовании паховых грыж у детей. Виды грыж. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Сроки оперативного лечения. Принципы операции грыжесечения в возрастном аспекте.

43. Ущемленная паховая грыжа. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Врачебная тактика, показания к консервативному лечению. Особенности оперативной техники при ущемленной паховой грыже.
44. Водянка яичка и семенного канатика. Возрастная частота заболевания. Значение нарушения облитерации вагинального отростка брюшины. Клиника, диагностика. Методы лечения. Принципы и сроки оперативного лечения.
45. Киста семенного канатика – быстроразвивающаяся, островоспалительная. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к оперативному лечению.
46. Аномалии развития желточного протока – врожденные свищи пупка, Меккелев дивертикул. Клиника, диагностика. Осложнения – дивертикулит, кровотечение, эвагинация, кишечная непроходимость. Особенность хирургического лечения в зависимости от анатомического варианта аномалии развития. Сроки оперативного вмешательства. Незаращение урахуса. Клиника, диагностика, лечение. Сроки оперативного вмешательства.
47. Врожденный пилоростеноз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Роль фиброгастроскопии. Рентгенодиагностика. Принципы операции пилоротомии. Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения.
48. Врожденная кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Наиболее частые формы – атрезия, внутренний стеноз, аномалии кишечного вращения (синдром Ледда, заворот средней кишки, внутренние грыжи), энтерокисты, кольцевидная поджелудочная железа. Классификация врожденной кишечной непроходимости: по локализации (высокая, низкая); по клиническому течению (острая, хроническая, рецидивирующая). Особенности клиники и диагностики в зависимости от формы непроходимости. Рентгенологическая диагностика. Обзорный и контрастный методы исследования. Осложнения, их причины. Врачебная и

- хирургическая тактика при разных формах кишечной непроходимости.
Принципы оперативного лечения.
- 49.Болезнь Гиршпрунга. Этиология. Патогенез. Клиника. Особенности клинических проявлений у новорожденных и грудных детей. Диагностика. Рентгенодиагностика. Осложнения – каловые завалы, интоксикация. Врачебная и хирургическая тактика. Техника сифонных клизм. Показания к колостомии. Способы радикальных операций.
- 50.Мегадолихоколон. Клиника и диагностика. Рентгенодиагностика. Особенности ухода за больным. Показания к оперативному лечению. Принципы оперативного лечения.
- 51.Аномалии развития аноректальной области. Свищевые и несвищевые формы. Клинические проявления. Диагностика. Рентгенодиагностика. Возрастные показания и принципы хирургического лечения.
- 52.Атрезия желчных путей. Формы атрезии – внепеченочные и внутрипеченочные. Клинические проявления. Методы диагностики – клинические, лабораторные. Дополнительные методы исследования – холангиография, лапроскопия, пункционная биопсия печени, трансумбиликальная портогепатография. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Способы операций в зависимости от формы атрезии.
- 53.Инвагинация. Этиология. Патогенез. Виды инвагинаций. Клиника. Диагностика. Рентгенодиагностика. Техника раздувания толстой кишки воздухом. Показания и противопоказания к консервативному расправлению инвагинации. Трудности и особенности диагностики тонкокишечной инвагинации. Показания к оперативному лечению. Операция дезинвагинации.
- 54.Странгуляционный илеус. Роль врожденных аномалий – Меккелев дивертикул, дефекты брыжейки. Послеоперационная странгуляционная непроходимость. Клиника, диагностика. Рентгенодиагностика. Хирургическое лечение.

55. Обтурационная непроходимость. Копростаз – роль пороков развития толстой кишки (болезнь Гиршпрунга, врожденный стеноз заднепроходного отверстия). Клиника, диагностика. Рентгенодиагностика. Показания к хирургическому лечению. Способ операции.
56. Динамическая непроходимость. Причины динамической непроходимости. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика динамического и механического илеуса. Консервативное лечение – гипертоническая, сифонная клизма, ганглиоблокаторы, перидуральная анестезия, ГБО-терапия.
57. Заболевания прямой кишки. Кровотечения, полипоз, полипы, трещины, аллергический колит. Выпадение прямой кишки. Клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение.
58. Синдром портальной гипертензии. Этиология. Клинические формы. Диагностика. Диф. диагностика. Неотложная помощь при профузных кровотечениях. Показания к хирургическому лечению. Способы оперативного вмешательства.
59. Эхинококк печени. Клиника и диагностика. Осложнения. Хирургическое лечение.
60. Воспалительные заболевания органов брюшной полости. Острый аппендицит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Особенности клинических проявлений у детей раннего возраста. Трудности и особенности диагностики – сравнительная, «дозированная», пальпация, роль осмотра ребенка во сне, симптом «отталкивания руки». Ректальное исследование. Особенности диф. диагностики с пневмонией, инфекционными заболеваниями, заболеваниями – ЛОР-органов, инвагинацией (у младших детей); копрастазом, гастроэнтеритами, пороками развития мочевыделительной системы, и др. (у старших детей). Современные методы исследования – электромиография, лапароскопия. Хирургическое лечение. Методы аппендэктомии, способы обработки

культы отростка. Аппендикулярный инфильтат и периаппендикулярный абсцесс. Клиника. Тактика.

61. Перитонит. Причины развития перитонита у детей. Современные классификации перитонита – по путям возникновения, течению, локализации (первичные и вторичные, местные, диффузные, разлитые и т.д.). Принципы лечения.
62. Особенности клинической картины и общие принципы лечения закрытой травмы брюшной стенки и органов брюшной полости – диафрагмы, печени, селезенки, поджелудочной железы, желудка, кишечника, брыжейки и сальника. Проникающие ранения живота. Органосохраняющий принцип при повреждениях паренхиматозных органов. Политравма и шок.
63. Кровотечения из верхнего отдела ЖКТ. Кровотечение из среднего отдела ЖКТ. Методы диагностики. Принципы лечения.
64. Спаечная кишечная непроходимость у детей. Классификация, клиника, диагностика. Врачебная тактика. Методы лечения. Профилактика спаечной болезни брюшной полости.

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ

65. Частота аномалий развития мочеполовой системы. Аномалии почек. Одно- и двусторонняя аплазия, удвоение почки, перекрестная дистопия, сращение почки, кистозные заболевания почек.
66. Аномалии лоханок и мочеточников. Врожденный гидронефроз. Причины возникновения, клинические проявления, диагностика. Значение современных методов исследования в диагностике гидронефроза. Хирургическое лечение. Органосохраняющие операции как метод выбора хирургического лечения врожденного гидронефроза у детей.
67. Удвоение лоханок и мочеточников, уретероцеле, эктопия мочеточника, мегауретер. Диагностика и хирургическое лечение. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс, причины его возникновения и методы хирургического лечения.

68. Аномалии мочевого пузыря – дивертикул мочевого пузыря, обструкция шейки мочевого пузыря, врожденная атония мочевого пузыря. Экстрофия мочевого пузыря, диагностика и способы хирургического лечения. Возрастные показания к оперативному лечению – пластика местными тканями, пересадка мочеточников в изолированную прямую кишку.
69. Аномалии мочеиспускательного канала. Эписпадия, гипоспадия. Клинические формы. Диагностика. Возрастные показания, сроки, способы хирургического лечения.
70. Аномалии развития и опускания яичка. Классификация, клиника и диагностика крипторхизма. Показания к гормональному и хирургическому лечению. Сроки и способы хирургического лечения.
71. Варикоцеле. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Сроки хирургического лечения. Принцип оперативного вмешательства.
72. Фимоз. Парафимоз. Синдром отежной мошонки. Клиника. Диагностика. Лечение.
73. Камни почек, мочеточников, мочевого пузыря. Роль рентгенологического исследования. Способы хирургического лечения.
74. Особенности клинической картины, общие принципы лечения закрытой травмы почек, мочеточников, мочевого пузыря. Переломы костей таза с повреждениями внутренних органов, разрывы уретры. Показания к наложению надлобкового свища.
75. Опухоль почек. Опухоль Вильмса, аденокарцинома. Клиника, диагностика, методы лечения.
76. Пиелонефрит. Особенности клиники пиелонефрита у новорожденных и грудных детей. Методы диагностики и лечения.

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ И КОЖНЫХ ПОКРОВОВ

77. Гемангиомы. Формы гемангиом. Клиника, диагностика, особенности развития гемангиом. Осложнения. Современные методы лечения

- гемангиом, сроки лечения. Показания к лучевой терапии и оперативному вмешательству.
78. Лимфангиомы. Формы лимфангиом. Клиника. Диагностика. локализация лимфангиом. Особенности роста. Осложнения. Показания к экстренному оперативному вмешательству. Сроки и методы лечения лимфангиом.
79. Пороки развития периферических сосудов. Этиология, патогенез. Роль ангиографического исследования – аортография, артериография, венография, лимфография. Современные методы ангиографии, их особенности у детей, показания и противопоказания. Выбор контрастного вещества. Осложнения.
80. Пороки развития глубоких вен. Артериовенозные свищи и аневризмы. Пороки развития лимфатических сосудов. Врожденная слоновость. Клиника, диагностика, осложнения. Ангиографическая картина. Лечение.
81. Пигментные пятна. Их формы, особенности течения у детей. Волосистый, бородавчатый, папилломатозный невус. Юношеская меланома. Сосудистое (винное) пятно. Осложнения. Методы лечения пигментных пятен. Возрастные показания к оперативному лечению пигментных пятен. Возрастные показания к оперативному лечению.
82. Дермоидные кисты и тератомы. Клиника, диагностика, локализация дермоидных кист и тератом. Тератома крестцово-копчиковой области. Осложнения. Сроки лечения.
83. Ожоги. Термические, химические, электрические. Классификация, измерение площади ожоговой поверхности у детей. Фазы ожоговой болезни – ожоговый шок, фазы интоксикации, септикотоксемии, реконвалесценции. Основные принципы лечения ожоговой болезни в зависимости от фазы - противошоковые мероприятия, профилактика ожоговой скарлатины (переливание крови и жидкостей, антибактериальная гормональная терапия). Лечение ожоговой раны – закрытый и коагуляционный методы лечения; ауто- и гомопластика. Профилактика послеожоговых рубцовых контрактур.

84.Отморозение. Классификация. Принципы лечения в зависимости от степени отморожения. Ознобление. Замерзание. Способы лечения.

Пример экзаменационного билета.

БИЛЕТ 1

1. Анатомо-физиологические особенности растущего организма. Наклонность к генерализованным и гиперергическим реакциям, своеобразии течения обменных процессов. Анатомо-физиологические особенности периода новорожденных.
2. Атрезия пищевода. Эмбриогенез. Клиника, диагностика, тактика
3. Особенности клинической картины, общие принципы лечения закрытой травмы почек, мочеточников, мочевого пузыря.

БИЛЕТ 2

1. Осложнения и исходы острых гнойных деструктивных пневмоний.
2. Ущемленная паховая грыжа. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Врачебная тактика, показания к консервативному лечению. Особенности оперативной техники при ущемленной паховой грыже.
3. Аномалии лоханок и мочеточников. Врожденный гидронефроз. Причины возникновения, клинические проявления, диагностика. Значение современных методов исследования в диагностике гидронефроза. Хирургическое лечение. Органосохраняющие операции как метод выбора хирургического лечения врожденного гидронефроза у детей.

Критерии оценивания.

ОТЛИЧНО – дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения вопросов; в ответе прослеживается четкая

структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий. Ответ изложен литературным языком с использованием современной медицинской терминологии. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.

ХОРОШО – дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком с использованием современной медицинской терминологии. Могут быть допущены 2-3 неточности или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО – дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть значение обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО – ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь обсуждаемого вопроса по билету с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная, медицинская терминология не используется. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента. Или – ответ на вопрос полностью отсутствует. Или – отказ от ответа.

Пример экзаменационной задачи:

ЗАДАЧА 1 (раздел Хирургия новорожденных)

У ребенка с первых минут после рождения изо рта и носа обильно выделяется вспененная слюна, имеется цианоз носогубного треугольника.

Ваш диагноз? Какова диагностическая и лечебная тактика?

ЭТАЛОН: Атрезия пищевода. Введение зонда в желудок, проба Элефанта – подтверждение диагноза. Запрет кормления, помещение ребенка в кювез с возвышенным головным концом, постоянная аспирация содержимого ротоглотки, венозный доступ, вызов бригады санитарной авиации новорожденных для транспортировки его в хирургическое отделение.

ЗАДАЧА 2 (раздел Ургентная хирургия)

Пятилетний ребенок заболел остро семь дней назад. Жалуется на постоянные пульсирующие боли в верхней трети левой голени. Сон плохой, аппетит отсутствует, температура 38,7. Верхняя треть голени резко отечна, кожа гиперемирована, мягкие ткани напряжены, положителен симптом флюктуации. В крови лейкоцитоз $18,4 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ-31мм/час.

Диагноз? Дополнительные обследования? Лечебная тактика?

ЭТАЛОН: Острый гематогенный остеомиелит костей левой голени, флегмона м/тканей левой голени. Рентгенография костей левой голени в двух проекциях, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, посев крови на стерильность, определение группы крови. Срочное оперативное вмешательство после кратковременной предоперационной подготовки – множественная щадящая остеоперфорация большеберцовой кости, вскрытие флегмоны, антибактериальная, противовоспалительная, дезинтоксикационная терапия, антикоагулянты, иммобилизация конечности.

Критерии оценивания ответов на задачи:

ОТЛИЧНО – при правильном, полном ответе с обоснованием ответа на поставленные вопросы;

ХОРОШО – при правильном и полном ответе с неполным обоснованием ответа на поставленные вопросы;

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО – при неполном ответе с неполным обоснованием ответа на поставленные вопросы;

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО – при неправильном ответе.

Критерии общей интегральной оценки за теоретическую часть экзамена:

ОТЛИЧНО – «отлично» за ответ по билету и «отлично» или «хорошо» за решение ситуационной задачи;

ХОРОШО – «хорошо» за ответ по билету и «отлично» или «хорошо» за решение ситуационной задачи; **ИЛИ** «отлично» за ответ по билету и «удовлетворительно» за решение ситуационной задачи;

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО – «хорошо» за ответ по билету и «удовлетворительно» за решение ситуационной задачи; **ИЛИ** «удовлетворительно» за ответ по билету и «хорошо» или «удовлетворительно» за решение ситуационной задачи;

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО – «неудовлетворительно» за ответ по билету независимо от решения ситуационной задачи; **ИЛИ** «удовлетворительно» за ответ по билету и «неудовлетворительно» за решение ситуационной задачи.

12.Методическое обеспечение дисциплины

Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости

Предусмотрен для разделов ургентная хирургия, плановая хирургия и детская урология в виде письменных отчетных работ – написание истории болезни, выполняемых в процессе внеаудиторной самостоятельной работы. Защита истории болезни – доклад на практическом занятии.

Критерии оценивания

ОТЛИЧНО – студент грамотно и полно производит доклад по истории болезни курируемого больного, интерпретирует клиничко-лабораторные и

инструментальные данные, проводит записи в истории болезни, оформляет историю болезни. Отвечает на вопросы по лечению, дифференциальной диагностике относительно курируемого больного.

ХОРОШО – студент грамотно и полно производит доклад по истории болезни курируемого больного, интерпретирует клинико-лабораторные и инструментальные данные, проводит записи в истории болезни, оформляет историю болезни.

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО – студент производит доклад по истории болезни курируемого больного, интерпретирует клинико-лабораторные и инструментальные данные, проводит записи в истории болезни, оформляет историю болезни. Есть отдельные ошибки.

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО – студент не может произвести доклад по истории болезни курируемого больного, не интерпретирует клинико-лабораторные и инструментальные данные, не проводит записи в истории болезни, не оформляет историю болезни. Не отвечает на вопросы по лечению, дифференциальной диагностике относительно курируемого больного.

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Примеры тестовых заданий:

ПЗ 7. Гнойные заболевания кисти и пальцев у детей.

Выберите все правильные ответы:

1. В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО ЛЕЧИТЬ ПАНАРИЦИЙ
 - а. кожный
 - б. подкожный
 - в. подногтевой
 - г. паронихия
 - д. костный
 - е. суставной
 - ж. костно-суставной
 - з. сухожильный

Эталон: а, г

ПЗ 8. Острые гнойные деструктивные пневмонии у детей.

2. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ОСТРОЙ ГНОЙНОЙ
ДЕСТРУКТИВНОЙ ПНЕВМОНИИ:

- 1) Фибриноторакс;
- 2) Сепсис;
- 3) Перикардит;
- 4) Булла;
- 5) Медиастенит;
- 6) Пиопневмоторакс;
- 7) Легочное кровотечение;
- 8) Дыхательная недостаточность;
- 9) Интоксикация;
- 10) Медиастинальная эмфизема.

Эталон: 2, 3, 5, 7, 10.

3. ВЫБЕРИТЕ СООТВЕТСТВУЮЩИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ:

- 1) Абсцесс легкого;
- 2) Пиоторакс;
- 3) Пиопневмоторакс.
 - а. Дренирование плевральной полости;
 - б. Бронхоскопия;
 - в. Плевральная пункция;
 - г. Постуральный дренаж;
 - д. Ингаляции с бронхолитиками и муколитиками.

Эталон: 1 – б, г, д; 2 – а, в; 3 – а.

ПЗ 17. Атрезия пищевода. Пилоростеноз.

4. К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ АТРЕЗИИ ПИЩЕВОДА С
НИЖНИМ ТРАХЕОПИЩЕВОДНЫМ СВИЩЕМ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ
ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:

- а) цианоза;
- б) одышки;
- в) запавшего живота;
- г) пенистых выделений изо рта;
- д) хрипов при аускультации легких.

Эталон: в.

5. ПЕРЕД ОТПРАВКОЙ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ СТАЦИОНАР РЕБЕНКУ С АТРЕЗИЕЙ ПИЩЕВОДА НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ ВСЕ СЛЕДУЮЩЕЕ КРОМЕ:

- а) назначить викасол;
- б) ввести антибиотики;
- в) поместить ребенка в транспортировочный кювез;
- г) сделать клизму;
- д) в верхний сегмент пищевода ввести катетер для аспирации слюны.

Эталон: г.

Критерии оценивания тестовых заданий

ОТЛИЧНО – при правильном и полном ответе на 80% и более предложенных заданий.

ХОРОШО – при правильном и полном ответе на 70% и более предложенных заданий.

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО – при правильном и полном ответе на 50% и более предложенных заданий.

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО – при правильном и полном ответе менее чем на 50% предложенных заданий.

Примеры вопросов для текущего контроля:

Опрос (индивидуальный или фронтальный):

ПЗ 7. Гнойные заболевания кисти и пальцев у детей.

- 1. Перечислите основные принципы хирургического лечения панарициев.
- 2. Какие Вы знаете методы обезболивания при операциях на пальцах и кисти?

ПЗ 9. Травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

- 1. Механизм травмы полых и паренхиматозных органов.

2. Перечислите клинические признаки и симптомы при травме полового органа.

ПЗ 15. Мегаколон, болезнь Гиршпрунга у детей.

1. Клинические проявления болезни Гиршпрунга у детей.
2. Методы диагностики болезни Гиршпрунга у детей.

ПЗ 22. Уросемиотика и симптомитика урологических заболеваний, методы диагностики урологических заболеваний у детей

1. Методы исследования функции нижних мочевых путей.
2. Показания к проведению цистографии у детей.

ПЗ 35. Гемангиомы, лимфангиомы, невусы. Пороки развития сосудов у детей.

1. Дайте определение гемангиомы и назовите периоды в ее развитии.
2. Основные клинические признаки доброкачественного невуса.

Критерии оценивания ответов на вопросы:

ОТЛИЧНО – при правильном, полном ответе с обоснованием ответа на поставленные вопросы;

ХОРОШО – при правильном и полном ответе с неполным обоснованием ответа на поставленные вопросы;

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО – при неполном ответе с неполным обоснованием ответа на поставленные вопросы;

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО – при неправильном ответе.

Примеры задач для текущего контроля:

Задача 1 (ПЗ 7. Гнойные заболевания кисти и пальцев у детей.)

У ребенка 3 лет родители обратили внимание на отек, покраснение 4 пальца правой кисти, обратились к хирургу поликлиники. При осмотре врач обнаружил отек, гиперемию ногтевой фаланги пальца, околоногтевой валик и прилегающий к нему эпидермис (1,0x0,3 см) отслоен гнойным содержимым.

Диагноз? Лечение?

Эталон: Паронихия, внутрикожный панариций 4 пальца правой кисти. В перевязочной, в асептических условиях, отслоенный гноем эпидермис необходимо иссечь, наложить повязку с левомеколем.

Задача 2. (ПЗ 35. Гемангиомы, лимфангиомы, невусы. Пороки развития сосудов у детей.)

У ребенка перед выпиской из родильного дома на передней брюшной стенке обнаружено красного цвета образование 2x1см., слегка возвышающееся над поверхностью кожи. При надавливании бледнеет, затем восстанавливает прежний вид.

Ваш предварительный диагноз, дифференциальный диагноз и тактика лечения.

Эталон: Гемангиома передней брюшной стенки. Показано наблюдение, в случае быстрого роста – криодеструкция.

Задача 3. (ПЗ 8. Острые гнойные деструктивные пневмонии у детей.)

В детское хирургическое отделение поступил ребенок 2 лет с жалобами на наличие у больного болей в правой половине живота, лихорадки фебрильного характера, кашля, рвоты, вздутия живота, одышки.

Ваш план обследования больного?

Эталон: общие клинические анализы крови и мочи, развернутый биохимический анализ крови, рентгенография легких, ультразвуковое исследование брюшной и плевральных полостей.

Задача 4. (ПЗ 8. Острые гнойные деструктивные пневмонии у детей.)

У ребенка 9 мес. Находившегося в соматическом отделении по поводу правосторонней пневмонии состояние постоянно ухудшается, нарастают явления интоксикации, усиливается одышка, температура держится в пределах 38-39°C. При перкуссии грудной клетки определяется тупой звук, сердце смещено влево, при аускультации дыхание справа резко ослаблено.

Диагноз? Дополнительные методы исследования? Лечебная тактика?

Эталон: острая гнойно-деструктивная пневмония, легочно-плевральная форма, правосторонний пиоторакс. Больному показана рентгенография легких в прямой и правой боковой проекциях, УЗИ плевральных полостей. Необходимо лечение повторными плевральными пункциями или торакоцентез с дренированием правой плевральной полости и активной аспирацией.

Критерии оценивания ответов на задачи:

ОТЛИЧНО – при правильном, полном ответе с обоснованием ответа на поставленные вопросы;

ХОРОШО – при правильном и полном ответе с неполным обоснованием ответа на поставленные вопросы;

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО – при неполном ответе с неполным обоснованием ответа на поставленные вопросы;

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО – при неправильном ответе.

13. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.	24.05.2017		<p>В соответствии с приказом Минобрнауки России от 10.04.2017 г. №320 «О внесении изменений в перечни специальностей и направлений подготовки высшего образования», приказом ректора СамГМУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименования специальностей» изменить квалификацию на «Врач-педиатр».</p>	