**ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России**

**АННОТАЦИИ РАБОЧИХ ПРОГРАММ ДИСЦИПЛИН, ПРАКТИК**

|  |
| --- |
| **ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –****программы подготовки кадров высшей квалификации****в ординатуре** |
|  |
| **31.08.16 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ** |
| *Код и наименование специальности/направления подготовки* |

**АННОТАЦИЯ К ПРОГРАММЕ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

# Детская хирургия

**Цель освоения дисциплины:**

Формирование у обучающихся специалистов системы теоретических знаний, практических умений и навыков по детской хирургии для самостоятельной деятельности в качестве врача-специалиста по хирургическим болезням детского возраста.

**Место дисциплины в структуре образовательной программы:**

Дисциплина относится к базовой части учебного плана.

**Компетенции обучающегося,** формируемые в результате освоения дисциплины:

|  |  |
| --- | --- |
| УК-1 | Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу  |
| УК-2 | готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия |
| ПК-1 | готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье ребенка факторов среды его обитания. |
| ПК-2 | готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками |
| ПК-4 | готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков  |
| ПК-5 | готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем  |
| ПК-6 | готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи |
| ПК-7 | готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации |
| ПК-8 | готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении |
| ПК-9 | готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих  |

**Содержание дисциплины:**

Общие вопросы хирургии детского возраста.Сферы профессиональной деятельности врача детского хирурга. Квалификационные требования врача детского хирурга, виды его профессиональной деятельности. Основные функциональные обязанности врача детского хирурга. Неотложная хирургия. Плановая и пластическая хирургия. Хирургия органов грудной клетки: пороки развития бронхов и легких; нагноительные заболевания легких; нагноительные заболевания плевры (пиоторакс, пиопневмоторакс, хроническая эмпиема плевры); кисты легких и поликистоз; инородные тела трахеи и бронхов; опухоли легких; опухоли и кисты средостения; врожденные заболевания пищевода; инородные тела пищевода; травмы пищевода; диафрагмальные грыжи; травма грудной клетки и ее содержимого; врожденные деформации грудной клетки. Урология: аномалии почек и мочеточников (аномалии почек, нефроптоз, магауретер, аномалии устья мочеточников, пузырно-мочеточниковый рефлюкс); пороки развития мочевого пузыря и уретры (экстрофия мочевого пузыря, эписпадия, гипоспадия); гнойно-воспалительные заболевания органов мочеполовой системы (пиелонефрит, цистит, паранефрит); мочекаменная болезнь; крипторхизм; варикоцеле; меатостеноз; гидрокольпос; фимоз, парафимоз; опухоль Вильмса; опухоли мочевого пузыря; травма органов мочеполовой системы.

**Общественное здоровье и здравоохранение**

**Цель освоения дисциплины:**

Формирование у обучающихся системы теоретических знаний в области охраны здоровья населения, включающей мероприятия по профилактике заболеваний, сохранения и восстановления здоровья каждого человека, поддержания долголетней активной жизни, предоставления качественной медицинской помощи; практических умений ведения учетной и отчетной медицинской документации, принятия управленческих решений; навыков сбора, анализа и представления медико-статистических данных.

**Место дисциплины в структуре образовательной программы:**

Дисциплина относится к базовой части учебного плана.

**Компетенции обучающегося,** формируемые в результате освоения дисциплины:

Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

**Профилактическая деятельность:**

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

Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

**Психолого-педагогическая деятельность:**

Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

**Организационно-управленческая деятельность:**

Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

**Содержание дисциплины:**

|  |
| --- |
| Основные положения ФЗ-323 от 21.11.2011 года. Права и обязанности медицинского работника и пациента. |
| Общие принципы экспертизы временной нетрудоспособности. |
| Основы медицинского страхования в Российской Федерации. |
| Социально-гигиенические методы сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения |

# Инфекционные болезни

**Цель освоения дисциплины:**

подготовка специалиста врача-детской хирургии для самостоятельной профессиональной деятельности, ориентированного в вопросах инфектологии, профилактических и противоэпидемических мероприятиях

**Место дисциплины в структуре образовательной программы:**

Дисциплина относится к вариативной части учебного плана.

**Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:**

**Диагностическая деятельность:**

Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**Лечебная деятельность:**

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).

**Содержание дисциплины:**

|  |
| --- |
| Общие вопросы инфектологии.Общая эпидемиология.Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней. Профилактические и противоэпидемические мероприятия, направленные на предупреждение профессионального заражения |
| ВИЧ-инфекция |
| Вопросы гепатологии |
| Инфекционные болезни, которые могут привести к развитию ЧС |
| Дифференциальная диагностика экзантемных заболеваний |
| Инфекции дыхательных путей |
| Особенности ведения пациентов с инфекционной патологией. |

# Правоведение

**Цель освоения дисциплины:**

Формирование уврача необходимого уровня теоретических знаний и компетенций в сфере нормативного регулирования сферы здравоохранении, необходимых в рамках основных видов профессиональной деятельности

**Место дисциплины в структуре образовательной программы:**

Дисциплина относится к базовой части учебного плана.

**Компетенции обучающегося,** формируемые в результате освоения дисциплины:

Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

**Организационно-управленческая деятельность:**

Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

**Содержание дисциплины:**

|  |
| --- |
| Общие положения медицинского права |
| Правовое регулирование организации и управления в здравоохранении |

# Педагогика

**Цель освоения дисциплины:**

Формирование основ педагогической компетентности будущего врача, его психологической готовности выстраивать свою врачебную деятельность на гуманитарных основаниях.

**Место дисциплины в структуре образовательной программы:**

Дисциплина относится к базовой части учебного плана.

**Компетенции обучающегося,** формируемые в результате освоения дисциплины:

Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

**Содержание дисциплины:**

|  |
| --- |
| Педагогические аспекты профессиональной деятельности врача. |
| Педагогические подходы к формированию навыков здорового образа жизни |
| Педагогические подходы к формированию ценностно-смысловых установок врача |
| Педагогические основы коммуникативного взаимодействия врача с пациентами и коллегами. |

# Медицина чрезвычайных ситуаций

**Цель освоения дисциплины:**

Формирование необходимые всесторонние знания, умения и навыки в области медицина чрезвычайных ситуаций, готовности и способности врача к работе в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени **Место дисциплины в структуре образовательной программы:**

Дисциплина относится к базовой части учебного плана.

**Компетенции обучающегося,** формируемые в результате освоения дисциплины:

Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

**Профилактическая деятельность:**

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

Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

**Диагностическая деятельность:**

Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**Лечебная деятельность:**

Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

**Реабилитационная деятельность:**

Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

**Организационно-управленческая деятельность:**

Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

**Содержание дисциплины:**

|  |
| --- |
| Задачи и организация службы чрезвычайных ситуаций (ЧС) |
| Медико-санитарное обеспечение при ЧС |
| Особенности работы с пострадавшими в ЧС |
| Эвакуация населения в ЧС |

# Патология

**Цель освоения дисциплины:**

Формирование, закрепление и углубление научных знаний об общих закономерностях развития (возникновения, течения, исхода) и принципов профилактики и лечения болезней, а также предболезни, патологических состояний, патологических процессов и патологических реакций. Проводить патофизиологический анализ профессиональной деятельности врача, а также модельных ситуаций; сформировать методологическую и методическую основы клинического мышления и рационального действия врача

**Место дисциплины в структуре образовательной программы:**

Дисциплина относится к базовой части учебного плана.

**Компетенции обучающегося,** формируемые в результате освоения дисциплины:

**Диагностическая деятельность:**

Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**Содержание дисциплины:**

|  |
| --- |
| Этиологические и патологические аспекты заболеваний |
| Характер типического патологического процесса и его клинические проявления в динамике развития различных по этиологии и патогенезу заболеваний.**Медицинская информатика****Цель освоения дисциплины:**Формирование у ординатора углубленных профессиональных знаний в области информационных технологий. **Место дисциплины в структуре образовательной программы:**Дисциплина относится к вариативной части учебного плана.**Компетенции обучающегося,** формируемые в результате освоения дисциплины:Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);Готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.(ПК-4) **Содержание дисциплины:**

|  |
| --- |
| Применение информационных технологий в профессиональной деятельности врача. |
| Профессиональные медицинские ресурсы Internet. |

**Терапия****Цель освоения дисциплины:**Подготовка квалифицированного врача, ориентированного в вопросах терапии.**Место дисциплины в структуре образовательной программы:**Дисциплина относится к вариативной части учебного плана.**Компетенции обучающегося,** формируемые в результате освоения дисциплины:**Диагностическая деятельность:** Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);**Лечебная деятельность:**готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);**Содержание дисциплины:**

|  |  |
| --- | --- |
| Болезни органов пищеварения | Дифференциальная диагностика заболеваний органов пищеварения: НЯК, ВК, язвенная болезнь 12 -перстной кишки и желудка, ГЭРБ |
| Болезни крови | Дифференциальная диагностика заболеваний крови :анемии, гемабластозы |
| Болезни почек | Мочевой синдром, диагностический поиск при заболеваниях почек |
| Болезни органов дыхания | Дифференциальная диагностика ХОБЛ. Очаговые заболевания. |
| Болезни органов кровообращения | Артериальные гипертензии. Современные клинические рекомендацию Дифференциальная диагностика |
| Болезни органов кровообращения | ОКС. Клинические рекомендации. Дифференциальная диагностика. Тактика обследования и ведения пациентов. |

 |

# Детская уроандрология

**Цель освоения дисциплины:**

Подготовка детского уролога-андролога для работы в практическом здравоохранении, как в условиях стационара, так и в консультативном поликлиническом звене. Ознакомление с методами хирургической коррекции и андрологической патологии.

**Место дисциплины в структуре образовательной программы:**

Дисциплина относится к вариативной части учебного плана.

**Компетенции обучающегося,** формируемые в результате освоения дисциплины:

**Профилактическая деятельность:**

Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);

**Диагностическая деятельность:**

Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

**Лечебная деятельность:**

Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

**Реабилитационная деятельность:**

Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

**Содержание дисциплины:**

Клинико-лабораторные и функциональные методы исследования детей с урологической патологией. Хирургическая анатомия мужских половых органов и промежности. Особенности закрытия ран и наложения швов. Семиотика урологических заболеваний у детей. Врожденные аномалии развития мочевыделительной системы. Определение тактики лечения детей с аномалиями развития наружных половых органов. Адрено-генитальный синдром у детей. Андрология как субспециальность урологии. Аномалии полового члена, хирургическое лечение. Структуры и аномалии уретры.

**Производственная (клиническая) практика. Базовая**

**Цель освоения дисциплины** закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций врача детского хирурга **Место дисциплины в структуре образовательной программы:** Дисциплина относится к базовой части учебного плана.

**Компетенции обучающегося** готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

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

готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);

готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

 **Содержание дисциплины:** Пороки развития и заболевания лица, мозгового скелета, позвоночника и шеи. Пороки развития и заболевания грудной клетки и органов грудной полости. Пороки развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости. Пороки развития и заболевания органов мочевой системы и репродуктивных органов. Гнойная хирургическая инфекция. Анестезиология и реаниматология. Повреждения. Пороки развития и заболевания опорно-двигательного аппарата. Доброкачественные опухоли мягких тканей.

**Производственная (клиническая) практика. Вариативная**

**Цель освоения дисциплины** закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций врача детского хирурга **Место дисциплины в структуре образовательной программы:**

Дисциплина относится к вариативной части учебного плана.

**Компетенции обучающегося:**

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

**Содержание дисциплины:**

|  |
| --- |
| УроандрологияПороки развития верхних мочевыводящих  путей. Пороки развития нижних мочевыводящих путей. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Патология облитерации влагалищного отростка брюшин. Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала. Фертильность. Проблемы пола. Ургентная хирургия в детской урологии. |
| Лапароскопические операции в детской хирургииКалькулезный холецистит.   Заболевания селезенки. Кисты  брюшной полости и забрюшинного пространства. Патология почек. Гинекологические заболевания.  Детская колопроктология. Патология вагинального отростка брюшины. Варикоцеле. Острый живот у детей |
| Детская гинекологияРепродуктивная сис-тема и ее здоровье. Методы исследования принарушении деятельности репро-дуктивной системы у девочек. Врожденная патология (аномалии) органов репродуктив-ной системы у девочек. Воспалительные заболевания половых органов у девочек. Опухоли половых органов у девочек. Нарушение полового созревания. Гипоталамический синдром пубертатного периода.Травма поло-вых органов. Про-филактика и лечение заболеваний органов репродуктивной сис-темы у девочек.  |

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**Цель освоения дисциплины** установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

**Место дисциплины в структуре образовательной программы:**

Дисциплина относится к базовой части учебного плана.

**Компетенции обучающегося:** ПК-1- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; ПК-2- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками;

 ПК-3- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях; ПК-4- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков; ПК-5- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; ПК-6- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи; ПК-7- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации; ПК-8- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-9- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; ПК-10- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; ПК-11- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; ПК-12 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; УК-1- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу; УК-2- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия ; УК-3- - готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;

**Содержание дисциплины:**

|  |  |
| --- | --- |
| Общие вопросы хирургии детского возраста |  Краткий  исторический очерк и организация детской хирургической помощи. Анатомо-физиологические особенности. Клиническая генетика хирургических болезней у детей. Особенности работы детского хирурга. Общие принципы анестезии. Интенсивная терапия, принципы реанимации |
| Пороки развития и заболевания лица, мозгового скелета, позво-ночника и шеи | Синдром Пьера Робина. Черепно-мозговая грыжа, гидроцефалия, краниостеноз. Спинно-мозговая грыжа. Срединные кисты шеи, боковые кисты шеи.  |
| Пороки развития и заболевания грудной клетки и органов грудной полости Пороки развития и заболевания грудной клетки и органов грудной полости | Бактериальные деструкции легких.. Внутрилегочные и внелегочные формы (осложнения). Клиника, диагностика, лечение. Диафрагмальные грыжи (диафрагмально-плевральные: ложные и истинные., парастернальные, френо-перикардиальные, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы). Клиника, диагнос-тика, лечение  |
| Пороки развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости | Аномалии развития желточного протока (полный и неполный свищ пупка, дивертикул Меккеля, киста желточного протока). Грыжа пупочного канатика. Грыжа белой линии живота. Пупочная грыжа. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Приобретенная кишечная непроходимость. Заболевания поджелудочной железы. Заболевания печени и желчного пузыря. Портальная гипертензия. Заболевания селезенки. Пороки развития пищеварительного тракта. Атрезия пищевода. Врожденный пилоростеноз. Врожденная кишечная непроходимость. Аноректальные пороки развития. Болезнь Гиршпрунга. Диагностика. Хирургическое лечение. Операция Соаве в модификации клиники.Приобретенная кишечная непроходимость. Острая спаечная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, лечение. Инвагинация кишечника. Клиника, диагностика, лечение.Аппендицит. Острый аппендицит у детей различных возрастных групп. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Роль современных методов исследования (ультразвуковое исследование, электромиография, лапароскопия) в диагностике и лечении острого аппендицита.Перитонит. Аппендикулярный перитонит. Первичный пельвиоперитонит у девочек. Перитонит у новорожденных. Некротический энтероколит.  |
| Пороки развития и заболевания органов мочевой системы и репродуктивных органов | Пороки развития и заболеваний почек и мочевыводящих путей: гидронефроз, мегауретер. Современные методы диагностики и лечения. Аномалии мочевого протока (полные и неполные свищи пупка, киста мочевого протока). Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала (экстрофия мочевого пузыря, эписпадия, гипоспадия). Лечение гипоспадии по методике клиники. Недержание мочи. Лечение. БОС-терапия. Фимоз (рубцовый и физиологический). Аномалии развития яичка (анорхизм, монорхизм, гипоплазия яичка, крипторхизм). Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Диагностики, сроки и способы оперативного лечения. Паховая грыжа. Сроки и способы оперативного лечения. Особенности тактики при ущемленной паховой грыже у детей. Варикоцеле. Диагностика. Способы оперативного лечения. |
| Гнойная хирургическая инфекцияГнойная хирургическая инфекция | Гнойная хирургическая инфекция. Патогенез острой гнойной хирургической инфекции у детей. Принципы лечения гнойной хирургической инфекции. Флегмона новорожденных. мастит и мастопатия новорожденных. Фурункул. Карбункул. Лимфаденит. Панариций. Гематогенный остеомиелит. Формы. Стадии остеомиелита у детей различного возраста. Лечение.  |
| Повреждения | Закрытая черепно-мозговая травма: сотрясение головного мозга, ушиб, сдавление головного мозга).  Диагностика и лечение на современном этапе: эхоэнцефалография, реоэнцефалография,  электроэнцефалогра-фия, ангиография, компьютерная томография. Закрытая черепно-мозговая травма: сотрясение головного мозга, ушиб, сдавление головного мозга).Диагностика и лечение на современном этапе: эхоэнцефалография, реоэнцефалография, электроэнцефалография, ангиография,  компьютернафя томография. Травма грудной клетки: гемоторакс, пневмо-торакс, переломы ребер. Сдавление грудной клетки. Закрытая травма органов брюшной полости: повреждение  |
| Пороки развития и заболевания опорно-двигательного аппарата | Врожденная мышечная кривошея. Клиническая картина и диагностика. Лечение.Врожденный вывих бедра. Диагностика и лечение у детей различных возрастных групп. Врожденная косолапость: диагностика и лечение. |
| Доброкачественные опухоли мягких тканей | Гемангиомы, лимфангиомы, пигментные пятна, дермоидная киста, тератома. |

|  |
| --- |
| **Медицина чрезвычайных ситуаций** |
| Задачи и организация службы чрезвычайных ситуаций (ЧС) | 1. Задачи, организация и основы деятельности Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, Всероссийской службы медицины катастроф, медицинской службы Вооруженных Сил РФ при ЧС мирного времени.
 |
| 1. Медико-санитарное обеспечение при ЧС
 | 1. Характеристика и медико-санитарное обеспечение и медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях мирного времени. Медико-санитарное обеспечение и медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.
 |
| Особенности работы с пострадавшими в ЧС | 1. Деонтологические особенности при оказании помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях мирного времени. Медико-психологическая реабилитация пострадавших, медицинского персонала и спасателей.
 |
| 1. Эвакуация населения в ЧС
 | 1. Подготовка, работа и эвакуация лечебно-профилактического учреждения при чрезвычайных ситуациях мирного времени. Разработка план-задания и принятия решения. Работа штаба гражданской обороны больницы и его взаимодействия с территориальными подразделениями медицины катастроф. Работа лечебно-профилактического учреждения при чрезвычайной ситуации мирного времени.
 |
| 1. **Общественное здоровье и здравоохранение**
 |
| Основные положения ФЗ-323 от 21.11.2011 года. Права и обязанности медицинского работника и пациента. | 1. Рассматриваются основные понятия законодательства Российской Федерации в области охраны здоровья граждан. Представлены основные принципы охраны здоровья в контексте конституционных прав гражданина на здоровье и получение медицинской помощи. Особое внимание уделяется взаимодействию врач-пациент: рассматриваются права пациента и права врача при оказании медицинской помощи. Особое внимание уделяется организации оказания медицинской помощи по видам, формам и условиям. Обсуждается клятва российского врача. Затрагиваются вопросы финансирования системы здравоохранения в Российской Федерации.
 |
| Общие принципы экспертизы временной нетрудоспособности. | Общие принципы экспертизы временной нетрудоспособности. Функции лечащего врача и врачебной комиссии. Уровни экспертизы временной нетрудоспособности. Порядок выдачи листка временной нетрудоспособности и сроки в зависимости от причин. Заполнение листков нетрудоспособности.  |
| Основы медицинского страхования в Российской Федерации. | Основные положения ФЗ-326 от 29 ноября 2010 года. Понятия страховщика, страхователя и застрахованного лица. Основные права и обязанности застрахованных лиц в системе обязательного медицинского страхования. Права и обязанности медицинской организации при оказании медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования. Финансирование системы здравоохранения на современном этапе. |
| Социально-гигиенические методы сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения | Изучить основы медицинской статистики и ее роли в деятельности практикующего врача. Организация статистического исследования, составление программы и плана исследования в соответствии с целью и задачами. Статистическая совокупность и основные методы формирования репрезентативной выборки исследуемой совокупности. Основные методы медико-статистического анализа полученной информации: абсолютные, относительные и средние величины и их применение в практической деятельности врача. Графическое изображение относительных величин. Методы оценки достоверности относительных и средних величин.  |
| 1. **Педагогика**
 |
| Педагогические аспекты профессиональной деятельности врача. | Педагогика: наука и практика. Педагогика в медицине. Педагогические аспекты деятельности врача. Обучение пациентов, среднего медицинского персонала. Цели и задачи непрерывного медицинского образования. |
| Педагогические подходы к формированию навыков здорового образа жизни | Просветительская работа врача. Педагогические задачи врача. 1. Медико-образовательные программы профилактики и реабилитации для пациентов.
 |
| Педагогические подходы к формированию ценностно-смысловых установок врача | Человек как ценность: проблемы деонтологии. Холистический (целостный) подход к человеку. Педагогические аспекты работы врача с различными категориями населения . Культура в медицине: общая и узкопрофессиональная.Нравственная культура врача. Модели отношений «врач-пациент». |
| Педагогические основы коммуникативного взаимодействия врача с пациентами и коллегами. | Врач как член профессиональной группы. Нормативное поведение в группе. Стили лидерства. Педагогические принципы взаимодействия в триаде: врач, пациент, медсестра. |
| 1. **Патология**
 |
| Этиологические и патологические аспекты заболеваний | Этиологические и патологические аспекты заболеваний1. Краткое содержание. Общие основы нозологии, этиология, патогенез и морфогенез. Принципы классификации болезней; причины и механизмы типовых патологической процессов и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний.
 |
| Характер типического патологического процесса и его клинические проявления в динамике развития различных по этиологии и патогенезу заболеваний | 1. Характер типического патологического процесса и его клинические проявления в динамике развития различных по этиологии и патогенезу заболеваний.
2. Краткое содержание. Ведущие проявления и исходы наиболее важных воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний; основы профилактики, лечения и реабилитации основных заболеваний; принципы анализа данных лабораторной диагностики при наиболее распространенных заболеваниях
 |
| 1. **Медицинская информатика**
 |
| 1. Раздел 1. Применение информационных технологий в профессиональной деятельности врача.
 | 1. Применение информационных технологий в профессиональной деятельности врача. Медицинские информационные системы. Автоматизация клинических и лабораторных исследований. Телемедицина.
 |
| 1. Раздел 2. Профессиональные медицинские ресурсы Internet.
 | 1. Профессиональные медицинские ресурсы Internet.
2. Навигация в WWW и поиск профильной медицинской информации. Поиск медицинских публикаций в базе данных «MedLine». Классификация профессиональных медицинских ресурсов Internet
 |
| 1. **Детская уроандрология**
 |
| Общие вопросы хирургии детского возраста |  Лекция 1. Эндоскопическая хирургия у детей Краткое содержание Благодаря развитию медицинских технологий в последние годы в хирургическую практику широко внедряются миниинвазивные эндоскопи-ческие операции (лапароскопическая аппенэтомия, уретеронефрэктомия, наложение мочеточниковорго анастомоза, гинекологических операциях, операции на надпочечниках и т.д.), которые с успехом применяются и в колопроктологии –коррегирующие операции впервые примененные на кафедре по поводу болезни Гиршпрунга, завершено исследование -«Лапароско-пические операции при болезни Крона у детей», исследование по совершенствованию техники лапароскопических органосохра-няющих операций на селезенке у детей, «Эндохирургические операции при патологии уретеровезикального соустья у детей» и др..…. |
| Общие вопросы хирургии детского возраста | Лекция 2. Эндотоксиновая агрессия как причина послеоперационных осложнений у детей.Краткое содержание. Эндотоксин грамотрицательных бактерий кишечника в организме здорового человека выполняет адаптивную функцию, поддерживая тонус органов и систем на физиологическом уровне. При избытке концентрации кишечного ЭТ в общем кровотоке (на фоне до-, операционного и послеоперационного стресса) и снижении антиэндотоксинового иммунитета возникает эндотоксиновая агрессия, приводящая к развитию послеоперационных осложнений, снижающих качество оперативного лечения. Подчеркивается  важная роль антиэндотоксиновой составляющей в  предоперационной подготовке с целью  снижения количества и тяжести послеоперационных осложнений.    |
| Пороки развития и заболевания органов мочевой системы и репродук-тивных органов | Лекция 3. Обструктивные уропатии у детей Краткое содержание: Пороки развития мочевыделительной системы по количеству и разнообразию занимают первое место среди всех аномалий, выявляемых у детей, и составляют по данным отечественных и зарубежных исследователей от 10 до 40 %. Обструктивные уропатии, являясь основной причиной развития почечной недостаточности, особенно у детей грудного и раннего возраста при большой распространенности, до 5,4 % всей детской популяции, [40,113, 177], стоят в числе социально значимых проблем. Предоставленные естественному течению они заканчиваются гибелью почки, почечной недостаточностью, артериальной гипертензией [1,2,11,12]. Поскольку без хирургического вмешательства, направленного на восстановление нормальной уродинамики, у подавляющего большинства детей с ОУ обойтись невозможно и в связи с этим постоянно идет поиск и совершенствование методов хирургического лечения Современные методики операций и научно-технические достижения заметно уменьшили количество послеоперационных осложнений, но, тем не менее, не решили проблему в целом. Неудовлетворительные результаты все еще составляют в среднем до 15-20 **%** всех оперативных вмешательств |
| Повреждения | Лекция 4. Тупая травма животаКраткое содержание: Закрытая травма живота, возникающая в результате прямого воздействия повреждающей силы, представляет значительные сложности для диагностики и лечения. Она включает повреждения передней брюшной стенки, повреждения паренхиматозных и полых органов брюшной полости, а также повреждения забрюшинных органов. Кровотечения в брюшную полость,, возникающие при повреждении паренхиматозных органов, являются показанием к неотложному оперативному вмешательству, также как и повреждения полого органа, протекающие с развитием перитонита. Коррекция метаболических нарушений у этой тяжелой группы больных проводится под контролем лабораторных методов исследования.  |
| Пороки развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости | Лекция 5. Особенности лечения детей с острыми хирургическими заболеваниямиКраткое содержание: Особенности предоперационной подготовки при острых хирургических заболеваниях, сопровождающихся интоксикацией, предоперационная подготовка на фоне травматического шока, особенности подготовки к операции и послеоперационное ведение неоворожденных и недоношенных детей, антибиотикотерапия.  |
|  Гнойная хирургическая инфекции | Лекция 6. Острый аппендицит у детейКраткое содержание Воспаление червеобразного отростка (3-6 на 1000 детей). Причина – патогенная флора, проникающая в отросток при повреждении его слизистой при нарушении микроциркуляции (микротромбоз, травма-каловый камень, местный феномен Шварцмана и др.). Заболевание очень коварное, похожее на многие другие, протекающие с абдоминальным синдромом, отсюда частые случаи гипердиагностики. По классификации шпренгеля различают; катаральный, флегмонозный, гангренолзный, гангренозно-перфоративный. Лечение хирургическое- экстренная аппендэктомия. Показанием является наличие перитонеальных симптомов (локальная болезненность, пассивное напряжение мышц передней брюшной стенки, симптом раздражения брюшины). |
| **Инфекционные болезни** |
| 1. Общие вопросы социально значимых инфекционных болезней**.**
 | Возбудители инфекционных болезней в современном миреРаспространение инфекционных болезней. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиническая картина, осложнения, влияние инфекции на иммунную систему. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. Предупреждение внутрибольничного заражения. Предупреждение профессионального заражения. Дезинфекция, асептика.Требования медицинской деонтологии к организации работы врача-инфекционистаМорально-этические нормы поведения медицинского работника. Ятрогенные факторы, способствующие возникновению, развитию и прогрессии инфекционной патологии. |
| 1. ВИЧ-инфекция
 | ВИЧ-инфекцияКлассификация ВИЧ-инфекции. Клинические проявления у детей и у взрослых. Лечение ВИЧ-инфекции. Профилактика. Консультирование в службе центра СПИДа.СПИД-ассоциированные заболевания.Туберкулез. Микозы. Пневмоцистная пневмония. Цитомегаловирусная инфекция. Токсоплазмоз. |
| 1. Вопросы гепатологии
 | Вирусные гепатиты А, В, С, Д, Е.Лечение гепатитов. Хронические гепатиты и циррозы печени. |
| 1. Инфекционные болезни, которые могут привести к развитию ЧС
 | Особенности обследования, диагностики и организации лечения при особо опасных (карантинных) заболеваниях. Перечень заболеваний, представляющих особую опасность в международном и национальном масштабах.Противоэпидемические мероприятия и санитарная охрана границ.  |
| 1. Дифференциальная диагностика экзантемных заболеваний
 | Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом экзантемы и энантемы.Герпетическая инфекция. Инфекция, вызванная V. zoster (ветряная оспа, опоясывающий лишай). Эпштейн-Барр вирусная инфекция. Корь. Краснуха. |
| 1. Инфекции дыхательных путей
 | 1. Инфекции дыхательных путей.
2. Грипп и другие острые респираторные вирусные инфекции. МЕRS. ТОРС.

Менингококковая инфекция. |
| 1. **Терапия**
 |
| 1. Болезни органов пищеварения
 | Дифференциальная диагностика заболеваний органов пищеварения: НЯК, ВК, язвенная болезнь 12 -перстной кишки и желудка, ГЭРБ1. Краткое содержание: определение цели лекции, особенности обследования, диагностические критерии, тактика ведения, рекомендации по тактики ведения, тактика и методы лечения,
 |
| 1. Болезни крови
 | 1. Дифференциальная диагностика заболеваний крови, анемии, гемабластозы
2. Краткое содержание: определение цели лекции, особенности обследования, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, тактика ведения и лечения.
 |
| 1. Болезни почек
 | 1. Мочевой синдром, диагностический поиск при заболеваниях почек
2. Краткое содержание: определение цели лекции, особенности обследования, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, тактика ведения и лечения.
 |
| 1. Болезни органов дыхания
 | 1. Дифференциальная диагностика ХОБЛ. Очаговые заболевания
2. Краткое содержание: цель лекции, клинические проявления, оценка клинической ситуации: тяжести и степени неотложного состояния, дополнительные методы исследования, принципы терапии
 |
| 1. Болезни органов кровообращения
 | 1. Артериальные гипертензии. Современные клинические рекомендацию Дифференциальная диагностика
2. Краткое содержание: определение цели, виды гипертензий, симптоматические гипертензии, особенности течения, диагностические критерии
 |

Порядок проведения государственной итоговой аттестации

Государственный экзамен проводится устно в форме собеседования по экзаменационным билетам, каждый из которых содержит 3 контрольных вопроса и одну ситуационную задачу.

**Репродуктивное здоровье детей**

**Цель освоения дисциплины:** Подготовка высококвалифицированного специалиста — детского хирурга для работы в практическом здравоохранении, как в условиях стационара, так и в консультативном поликлиническом звене. Ознакомление с причинами, методами диагностики и лечения детей с нарушениями репродуктивной системы.

**Место дисциплины в структуре образовательной программы:**

Дисциплина относится вариативной части учебного плана.

**Компетенции обучающегося**: ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи;

 **Содержание дисциплины:**

|  |  |
| --- | --- |
| Хирургические ошибки, приводящие к бесплодию у детей | Острый аппендицит у детей. Дифференциальгая диагностика с заболеваниями органов малого тазаКраткое содержание Воспаление червеобразного отростка (3-6 на 1000 детей). Причина – патогенная флора, проникающая в отросток при повреждении его слизистой при нарушении микроциркуляции (микротромбоз, травма-каловый камень, местный феномен Шварцмана и др.). Заболевание очень коварное, похожее на многие другие, протекающие с абдоминальным синдромом, отсюда частые случаи гипердиагностики (аднексит, перекрут придатков, альгодисменор- рея, апоплексия яичника, внематочная беременность)По классификации шпренгеля различают; катаральный, флегмонозный, гангренолзный, гангренозно-перфоративный. Лечение хирургическое- экстренная аппендэктомия. Показанием является наличие перитонеальных симптомов (локальная болезненность, пассивное напряжение мышц передней брюшной стенки, симптом раздражения брюшины). |
| Общие вопросы хирургии детского возраста | Эндотоксиновая агрессия как причина послеоперационных осложнений у детей.Краткое содержание. Эндотоксин грамотрицательных бактерий кишечника в организме здорового человека выполняет адаптивную функцию, поддерживая тонус органов и систем на физиологическом уровне. При избытке концентрации кишечного ЭТ в общем кровотоке (на фоне до-, операционного и послеоперационного стресса) и снижении антиэндотоксинового иммунитета возникает эндотоксиновая агрессия, приводящая к развитию послеоперационных осложнений, снижающих качество оперативного лечения. Подчеркивается  важная роль антиэндотоксиновой составляющей в  предоперационной подготовке с целью  снижения количества и тяжести послеоперационных осложнений.   |
| Повреждения | Профилактикак детского травматизма. Краткое содержание: Это проблема международная. Врачи, инженеры, юристы,педагоги разных стран занимаются разработкой актуальных вопросов предупреждения травматизма среди детей. Дети от несчастных случаев страдают больше, чем от инфекционных болезней. Для каждой возрастной группы имеются свои характерные особенности возникновения травмы. Родовая травма, повреждения у детей грудного возраста – в основном бытовые травмы. У детей преддошкольного возраста – ожоги, электротравма, химические повреждения пищевода. У школьников- повреждения опорно-двигательного аппарата: спортивный, уличный травматизм. 91% детей с повреждениями лечатся в амбулаторных условиях, и лишь 9% - в стационарах. Для предупреждения и успешного оказания помощи детям с повреждениями необходимо знать особенности детской травмы: переломов (поднадкостничных, эпифизеолизов, остеоэпифизеолизов), вывихов, ранений сосудов и нервов, переломов позвоночника, черепно-мозговой травмы, закрытой травмы живота, почек, мочевого пузыря , ожогов, отморожений и др. |
| развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости. | Врожденная непроходимость желудочно-кишечного тракта у детей.Краткое содержание. Причиной врожденной непроходимости желудочно-кишечного тракта являются пороки его развития, возникающие на 5-12 неделях гестации в результате нарушения процессов пролиферации эпителия первичной кишки (стадия жгута), ее реканализации, дифференцировки и поворота. К ним относятся в первую очередь атрезия пищевода, пилоростеноз, болезнь Гиршпрунга, аноректальные пороки развития. Только  диагностика в первые часы жизни  и своевременно произведенная операция способны спасти жизни этих детей и обеспечить ее хорошее качество.  |
| Доброкачественные опухоли мягких тканей | Доброкачественные опухоли мягких тканейКраткое содержание: Гемангиомы, наблюдающиеся преимущественно в детском возрасте. Различают: капиллярные (95% всех гемангиом), кавернозные, смешанные и комбинированные. Характеризуются быстрым ростом в первые месяцы жизни и поэтому требуют лечения имеенно в это время. Лечение: криодеструкция, короткофокусная рентгенотерапия, склекрозирующая терапия и хирургическое лечение. Лимангиомы (простая, кавернозная кистозная) . Лечение хирургическое, склерозирующая терапия. Пигментный невус. Дифф. Диагноз с меланомой. Лечение хирургическое в пределах здоровой ткани! Дермоидные кисты – фиброэпителиальные образования с частой локализацией в области верхнего или внутреннего края глазницы, волосистой части головы, область рукоятки грудины, дна полости рта. Тератомы. Лечение только хирургическое. |
| Пороки развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости | Особенности лечения детей с острыми хирургическими заболеваниямиКраткое содержание: Особенности предоперационной подготовки при острых хирургических заболеваниях, сопровождающихся интоксикацией, предоперационная подготовка на фоне травматического шока, особенности подготовки к операции и послеоперационное ведение неоворожденных и недоношенных детей, антибиотикотерапия.  |