



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ А.И. ЕВДОКИМОВА»
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России

Кафедра(ы) Детская хирургия



/ И.В. Маев /

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Производственная

Вид практики

Производственная (клиническая) практика. Базовая

Наименование практики

Стационарная/Выездная. Рассредоточенная

Способ и форма проведения практики

31.08.16 Детская хирургия

Код и Наименование специальности Направления подготовки Направленность

Врач-детский хирург

Квалификация выпускника

РАССМОТРЕНА

Программа обсуждена на заседании кафедры

Детской хирургии

Наименование кафедры

Протокол от

24.05.2019 г.

№ 291

Дата протокола

Номер протокола

Заведующий кафедрой

Должность

Подпись

/ И.В. Поддубный /

Расшифровка подписи

ПРИНЯТА

Программа одобрена на заседании Ученого Совета факультета

Лечебного факультета

Наименование Ученого Совета факультета

Протокол от

11.06.2019 г.

№ 10

Дата протокола

Номер протокола

Председатель Ученого совета факультета

Должность

Подпись

/ Р.И. Стрюк /

Расшифровка подписи

СОГЛАСОВАНО

Начальник учебного-методического Управления

/Н.В. Ярыгин

Директор фундаментальной библиотеки

/Е.А. Ступакова

Председатель Учебно-методического совета

О.В. Зайратьянц

Должность

Подпись

Расшифровка подписи

СОСТАВИТЕЛИ

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор

/И.В. Поддубный/

Доцент, д.м.н.

Должность, степень

Подпись

/М.В. Мешков/

Расшифровка подписи

Оглавление

1. Цели и задачи практики	3
2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики	3
3. Объем практики и виды учебной работы.....	8
4. Содержание практики	8
5. Формы отчетности по практике.....	10
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике.....	10
7. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций	11
8. Критерии и шкала оценивания промежуточной аттестации.....	14
8.1. Оценивание обучающегося на собеседовании	14
9. Учебно-методическое обеспечение, необходимое для проведения практики	14
9.1. Основная литература.....	14
9.2. Дополнительная литература.....	15
10. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	15
11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики.....	15
11.1. Аудиторный фонд	16
11.2. Материально-технический фонд.....	16
11.3. Библиотечный фонд.....	16

1. Цели и задачи практики

Практика

Производственная (клиническая) практика. Базовая

Название практики

реализуется в базовой части учебного плана подготовки специалиста для обучающихся
Базовой/Вариативной

по направлению подготовки (специальности)

31.08.16 Детская хирургия

Код и наименование специальности/направления подготовки

Очная формы обучения.

Очной/очно-заочной

Цель:

закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций врача детского хирурга

Задачи:

-оценить на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства

проводить предоперационную подготовку больных,

- изучить технику хирургических вмешательств при наиболее распространенных заболеваниях у

-проводить профилактику, диагностику и интенсивную терапию возможных осложнений во время операции

разработать и провести комплекс необходимых лечебных и профилактических мероприятий в послеоперационном периоде

-оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших) в критическом состоянии

состоянии

-оформлять медицинскую документацию

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики

Компетенции, закрепленные за практикой

Таблица 1. Перечень компетенций, закрепленных за практикой

№	Код	Содержание компетенции
1.	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
2.	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
3.	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.
4.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
5.	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

6.	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков
7.	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 детей.
8.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.
9.	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
10.	ПК-8	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков
11.	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
12.	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
13.	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
14.	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Результаты обучения

Таблица 2. Результаты обучения

№	Код компетенции	Результаты обучения
1.	УК-1	<p>Знать основные категории и понятия в медицине, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов.</p> <p>Навыки применения методов количественного и качественного анализа</p> <p>Уметь применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов.</p> <p>Приобрести опыт владения навыками применения методов количественного и качественного анализа.</p>
2.	УК-2	<p>Знать Конституцию РФ, законы и иные нормативные акты в сфере образования и здравоохранения; -обучение и переподготовка персонала; -теория управления персоналом; -аттестация и сертификация персонала.</p> <p>Навыки владения нормативно распорядительной документацией в области управления</p> <p>Уметь применять современные методы управления коллективом. коллективом, формирования толерантности.</p> <p>Приобрести опыт применения современных методов управления коллективом.</p>
3.	ПК-1	<p>Знать современную концепцию общественного здравоохранения. Факторы риска, являющиеся причиной возникновения заболеваний, сведения о загрязненности окружающей среды.</p> <p>Навыки владения методами государственных профилактических мероприятий, направленных на формирование, развитие и поддержания высокого уровня здоровья у населения</p> <p>Уметь проводить мероприятия по устранению факторов риска и снижения их уровня с целью предупреждения развития заболеваний</p> <p>Приобрести опыт проведения государственных профилактических мероприятий, направленных на формирование, развитие и поддержания</p>

		высокого уровня здоровья у населения
4.	ПК-2	<p>Знать основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детей и подростков, основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки их состояния на этапах наблюдения, алгоритм обследования пациента с хирургическими заболеваниями, ведение типовой учетноотчетной медицинской документации, требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры, правила составления диспансерных групп, основные принципы диспансеризации больных хирургического профиля.</p> <p>Навыки проведения санитарно-просветительской работы с детским населением, направленной на профилактику хирургических заболеваний, навыками заполнения учетноотчетной документации врача-детского хирурга, навыками оформления информированного согласия, методами контроля за эффективностью диспансеризации.</p> <p>Уметь анализировать и оценивать качество хирургической помощи, состояние здоровья детей и подростков, влияние на них факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи, провести клиническое обследование ребенка и общеклиническое исследование по показаниям, выявлять состояния, угрожающие жизни больного.</p> <p>Приобрести опыт владения навыками осуществления санитарно--просветительской работы с детским населением, направленной на профилактику хирургических заболеваний, навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-детского хирурга, навыками оформления информированного согласия, методами контроля за эффективностью диспансеризации.</p>
5.	ПК-3	<p>Знать противоэпидемические мероприятия, способы организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> <p>Навыки в организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> <p>Уметь проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> <p>Приобрести опыт в проведении противоэпидемических мероприятий, способах организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p>
6.	ПК-4	<p>Знать методику исследования здоровья детей и подростков с целью его сохранения, укрепления и восстановления. - методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье детского населения, ведущие медикодемографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике, структуру причин и уровни смертности, показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру, основные показатели работы медицинской организации.</p> <p>Навыки оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения, навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости, смертности, навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности, навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций.</p> <p>Уметь вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения, вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости, смертности, вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности, вычислять и оценивать показатели, характеризующие</p>

		<p>деятельность медицинских организаций.</p> <p>Приобрести опыт владения навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения, навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости, смертности, навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности, навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций.</p>
7.	ПК-5	<p>Знать Международную классификацию заболеваний и неотложных состояний МКБ-10, методы обследования, основные и дополнительные методы обследования (лабораторные, инструментальные);</p> <p>Навыки владения алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями органов и систем организма на основании МКБ, алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования, алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования, алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний.</p> <p>Уметь поставить диагноз согласно МКБ на основании данных основных и дополнительных методов исследования, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях органов и систем организма.</p> <p>Приобрести опыт владения алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями органов и систем организма на основании МКБ, алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования, алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования, алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний.</p>
8.	ПК-6	<p>Знать причины ятрогенных осложнений и ошибки в хирургической практике, способы их предупреждения, показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов, методы лечения хирургических заболеваний, лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения, алгоритм лечения хирургических заболеваний.</p> <p>Навыки работы в глобальных компьютерных сетях, методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях, алгоритмом лечения пациентов с хирургическими заболеваниями, мануальными навыками и техниками проведения обследования и лечения хирургических заболеваний, навыками заполнения учетноотчетной документации врача-детского хирурга.</p> <p>Уметь предпринимать меры профилактики осложнений при лечении хирургических заболеваний, информировать пациента об осложнениях, установить эмоциональнопсихологический контакт с пациентом, оценить влияние назначаемой лекарственной терапии, осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении хирургических заболеваний, составить план лечения пациентов с хирургическими заболеваниями с учетом сопутствующей соматической патологии.</p> <p>Приобрести опыт ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях, алгоритмом лечения пациентов с хирургическими заболеваниями, мануальными навыками и техниками проведения обследования и лечения хирургических заболеваний, навыками заполнения учетноотчетной документации врача-детского хирурга.</p>
9.	ПК-7	<p>Знать способы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе в условиях эвакуации</p> <p>Навыки в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том</p>

		<p>числе участию в медицинской эвакуации</p> <p>Уметь оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе при медицинской эвакуации</p> <p>Приобрести опыт в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе и при медицинской эвакуации</p>
10.	ПК-8	<p>Знать виды, свойства природных лечебных факторов, показания и противопоказания к применению, фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных препаратов, средства немедикаментозной терапии, лечебно-реабилитационное воздействие методов ЛФК и физиотерапии у пациентов с хирургической патологией; особенности оказания и предоставления санаторно-курортного лечения детей и подростков с хирургической патологией.</p> <p>Навыки определения показаний к госпитализации больного с хирургической патологией.</p> <p>Уметь квалифицированно назначить мероприятия медико-социальной реабилитации, назначить немедикаментозную терапию</p> <p>Приобрести опыт квалифицированного проведения мероприятий медико-социальной реабилитации.</p>
11.	ПК-9	<p>Знать нормативные акты в области охраны здоровья граждан, виды профилактики, методы первичной профилактики хирургических заболеваний, современные технологии обучения пациентов.</p> <p>Навыки владения методами профилактики здорового образа жизни, индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов.</p> <p>Уметь проводить санитарно-просветительскую работу среди населения с целью формирования здорового образа жизни, организовать школу здоровья, подготовить методический материал для обучения пациентов.</p> <p>Приобрести опыт владения методами профилактики здорового образа жизни, индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов.</p>
12.	ПК-10	<p>Знать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>Навыки основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>Уметь применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>Приобрести опыт применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>
13.	ПК-11	<p>Знать методики оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала, вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.</p> <p>Навыки владения методами оценки качества медицинской помощи.</p> <p>Уметь оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения, применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений, применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи при решении ситуационных задач, анализировать и оценивать качество медицинской помощи на примере ситуационных задач, применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.</p> <p>Приобрести опыт владения методами оценки медицинской помощи</p>
14.	ПК-12	<p>Знать принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p> <p>Навыки в организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p> <p>Уметь организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том</p>

	числе медицинской эвакуации Приобрести опыт в организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
--	--

3. Объем практики и виды учебной работы

Общая трудоемкость практики

Производственная (клиническая) практика. Базовая

Название практики

акад. Часов

составляет 66 зачетных единиц 2376

Таблица 3. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Организационная форма учебной работы	Продолжительность практики					
	зач. ед.	акад. час.	по семестрам			
			1	2	3	4
Общая трудоемкость по учебному плану	66	2376	594	594	594	594
Общая трудоемкость в неделях		44	11	11	11	11
Промежуточный контроль: ¹	<i>Зачет</i>	0				

4. Содержание практики

№	Раздел практики	Название тем раздела и их содержание
1.	Пороки развития и заболевания лица, мозгового скелета, позвоночника и шеи	Синдром Пьера Робина. Черепно-мозговая грыжа, гидроцефалия, краниостеноз. Спинномозговая грыжа. Срединные кисты шеи, боковые кисты шеи.
2.	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, парастеральные, френо-перикардальные, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы). Клиника, диагностика, лечение.
3.	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

		<p>лечение. Операция Соаве в модификации клиники.</p> <p>Приобретенная кишечная непроходимость. Острая спаечная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, лечение. Инвагинация кишечника. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>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.</p> <p>1. Перитонит. Аппендикулярный перитонит. Первичный пельвиоперитонит у девочек. Перитонит у новорожденных. Некротический энтероколит.</p>
4.	<p>Пороки развития и заболевания органов мочевой системы и репродуктивных органов</p>	<p>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.</p>
5.	<p>Гнойная хирургическая инфекция</p>	<p>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.</p>
6.	<p>Анестезиология и реаниматология</p>	<p>Критические, терминальные и пост-реанимационные состояния: шоки, сепсис, комы, синдром острого повреждения легких, острые экзогенные отравления. Проведение анестезиологического пособия и интенсивной терапии при следующих заболеваниях и состояниях: перитонит, острый панкреатит, мезентериальный тромбоз, спаечная механическая странгуляционная непроходимость, синдром кишечной недостаточности, острый холецистит, острый аппендицит, дивертикул Меккеля, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, болезнь Крона, острые перфорации желудочно-</p>

		кишечного тракта, ранения и травмы паренхиматозных и полых органов, изолированная костная травма, сочетанная травма, ожоговая болезнь, заболевания, повреждения и травмы у детей и новорожденных, опухоли легких и средостения, воспалительные заболевания легких, бронхоэктатическая болезнь, пневмоторакс, гемоторакс, эмпиема плевры, медиастенит.
7.	Повреждения	Закрытая черепно-мозговая травма: сотрясение головного мозга, ушиб, сдавление головного мозга). Диагностика и лечение на современном этапе: эхоэнцефалография, реоэнцефалография, электроэнцефалография, ангиография, компьютерная томография. Закрытая черепно-мозговая травма: сотрясение головного мозга, ушиб, сдавление головного мозга). Диагностика и лечение на современном этапе: эхоэнцефалография, реоэнцефалография, электроэнцефалография, ангиография, компьютерная томография. Травма грудной клетки: гемоторакс, пневмоторакс, переломы ребер. Сдавление грудной клетки. Закрытая травма органов брюшной полости: повреждение полого органа, повреждение паренхиматозного органа.
8.	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.
9.	Доброкачественные опухоли мягких тканей	Гемангиома, лимфангиома, пигментные пятна, дермоидная киста, тератома.

Таблица 4. Тематический план практики

5. Формы отчетности по практике

Таблица 5. Формы отчетности обучающегося по практике

№ п/п	Формы отчетности
1.	Дневник практики

Отчет о проделанной работе должен содержать: календарно-тематический план прохождения практики, перечень проведенных манипуляций и хирургических вмешательств. Отчет предоставляется письменно.

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике

Паспорт фонда оценочных средств по практике представлен в Приложении 1.

Фонд оценочных средств по практике.

Таблица 6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике

Оценочные средства	Количество
Задания в тестовой форме	100
Ситуационные задачи	27
Практические задания	62
Контрольные задания/вопросы	53

7. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций²

Задания в тестовой форме:

ОПЕРАЦИИ ПРИ ПАХОВОЙ ГРЫЖЕ У РЕБЕНКА (УК-1; ПК-6)

1. грыжесечение и пластика по Мартынову
2. грыжесечение и пластика по Спасокукоцкому
3. грыжесечение и пластика по Бассини
4. грыжесечение и пластика по Краснобаеву*
5. операция Винкельмана

ПРИ ПОЛНОМ СВИЩЕ ЖЕЛТОЧНОГО ПРОТОКА ОПЕРАЦИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ (УК-2; ПК-6;)

1. в 1 месяц
2. в 6 месяцев
3. в 1 год
4. в 1 сутки
5. сразу при установлении диагноза*

ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ, ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНО СВЯЗАННЫМ С ДИВЕРТИКУЛОМ МЕККЕЛЯ, ОБСЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С (УК-2; ПК-6)

- 1 ангиографии;
- 2 радиоизотопного исследования*
- 3 лапароскопии
- 4 фиброколоноскопии
- 5 рентгенографии пищеварительного тракта с барием

ПЕРВЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ АТРЕЗИИ ПИЩЕВОДА У НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ (УК-1; ПК-5)

1. проба Элефанта
2. рентгенография грудной клетки
3. зондирование*
4. УЗИ

5. эзофагоскопия

ПРИ ПИЛОРОСПАЗМЕ В АНАЛИЗАХ ВЫЯВЛЯЕТСЯ (УК-1;ПК-5)

1. метаболический ацидоз
2. метаболический алкалоз
3. КЩС норма*
4. гипокалиемия
5. гипохлоремия

Ситуационные задачи:

Задача 1. (УК-1; УК-2;ПК-6)

В приемное отделение поступила девочка 5 лет. Около 4 часов назад появились сильные боли в нижнем отделе живота, температура поднялась до 39,6°C, три раза была рвота.

Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные. Дыхание пуэрильное. Со стороны сердечно-сосудистой системы отмечается тахикардия (пульс 124 уд/мин). Язык сухой, обложен белым налетом. На губах герпес. Живот резко болезненный при пальпации в нижних отделах. Выраженная ригидность мышц живота. Симптом Щеткина положительный. Лейкоцитоз – $25,0 \times 10^9/\text{л}$.

Вопросы и задания:

1. Предположительный диагноз?
2. Дифференциальный диагноз?
3. Дополнительные исследования?
4. Этиопатогенез заболевания?
5. Какова Ваша тактика?

Ответы:

1. Острый аппендицит? Диплококковый перитонит?
2. Дифференциальный диагноз проводится между указанными заболеваниями, а также с ОРВИ, острым пиелонефритом, кишечной инфекцией, продромой детских инфекций.
3. На первом этапе необходимо провести дифференциальный диагноз между острым аппендицитом и диплококковым перитонитом, для чего необходима консультация детского гинеколога – диагностируется вульвовагинит. При сомнении в диагнозе – диагностическая лапароскопия (отечность придатков, наложения фибрина при пельвиоперитоните).
4. Криптогенный (диплококковый) перитонит у девочек дошкольного возраста связан с восходящей инфекцией из влагалища (дефицит палочек Дедерляйна, создающих кислую среду и препятствующих развитию патогенной микрофлоры). При лапароскопии – мазок и посев из влагалища. Идентичность флоры (совсем не обязательно это будет диплококк) подтверждает диагноз.
5. При уверенности в правильности диагноза (при необходимости подтвержденном лапароскопически) назначается противовоспалительная терапия по известным принципам лечения гнойной инфекции.

Задача 2. (УК-2; ПК-6)

Из родильного дома в детскую хирургическую клинику переведен ребенок двух суток. Родился весом 3050.0 от II беременности, II срочных родов. Оценка по шкале Апгар 7-8 баллов. К концу первых суток дважды была рвота с желчью. Меконий отошел в небольшом количестве серого цвета. На 2 сутки рвота повторилась, и ребенок переведен в хирургическую клинику после проведения инфузионной терапии. При осмотре - кожа чистая. Дыхание, сердечная

деятельность удовлетворительные. Живот несколько вздут в эпигастральной области. При пальпации мягкий, безболезненный.

Вопросы и задания:

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Какие дополнительные методы необходимо использовать?
3. Поставьте окончательный диагноз.
4. Ваша тактика.
5. Какие рекомендации Вы дадите при выписке?

Ответы:

1. Врожденная кишечная непроходимость.
2. Необходимо выполнить рентгенографию брюшной полости в вертикальном положении. На рентгенограмме в прямой проекции видны два газовых пузыря и два уровня жидкости – в желудке и расширенном отделе двенадцатиперстной кишки.
3. Окончательный диагноз: Высокая врожденная кишечная непроходимость.
4. Показана срочная операция - лапаротомия. Способ оперативного лечения зависит от причины, вызвавшей непроходимость. При атрезии двенадцатиперстной кишки – обходной анастомоз.
5. Ребенок должен находиться на диспансерном наблюдении у хирурга (предпочтительно в том лечебном учреждении, где был оперирован).

Задача 3. (УК-1; УК-2; ПК-6)

Ребенок 3 лет поступил в хирургическое отделение больницы с задержкой стула в течение 5 дней. Страдает запорами с 3-х недельного возраста. В грудном возрасте стул был только после клизмы. После года ребенок периодически поступает в хирургическую клинику с каловыми завалами, сопровождающимися выраженным токсикозом.

При поступлении состояние средней тяжести. Бледен, вял. Подкожно-жировой слой выражен слабо. Тургор кожи снижен. Грудная клетка бочкообразной формы. В легких жесткое дыхание. Сердечная деятельность удовлетворительная.

Язык обложен белесоватым налетом. Живот «лягушачьей формы», мягкий, безболезненный. Печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги. После сифонной клизмы отошло значительное количество зловонных каловых масс.

Вопросы и задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Дополнительные методы исследования?
3. Как подготовить больного к проведению указанного исследования?
4. Какова Ваша тактика?
5. Принципы лечения?

Ответы:

1. Диагноз – «Болезнь Гиршпрунга»
2. Для подтверждения диагноза необходима ирригография с барием. Доказательство -наличие суженной зоны. Объективным методом диагностики болезни Гиршпрунга является также биопсия стенки толстой кишки (полное отсутствие или дефицит интрамуральных нервных ганглиев). При гистохимическом исследовании производится определение активности ацетилхолинэстеразы в биоптатах слизистой оболочки и подслизистого слоя прямой кишки.
3. Перед проведением ирригографии проводится тщательная подготовка. Сифонная клизма проводится изотоническим раствором (1% раствор хлористого натрия). Раствор должен быть комнатной температуры. Объем жидкости для сифонной клизмы зависит от возраста ребенка (0,5- 3 л в грудном возрасте, 3-10 л – в старшем возрасте). Необходимо следить за соответствием объемов введенной и удаленной из кишечника жидкости. После клизмы оставляется газоотводная трубка на 1-2 часа.
4. Ребенку в возрасте трех лет показано оперативное вмешательство.
5. Принцип лечения состоит в удалении участка аганглиоза. Практически все современные операции (Свенсона-Хиата-Исакова, Дюамеля-Баирова, Соаве-Ленюшкина) позволяют избежать наложения анастомоза в брюшной полости

8. Критерии и шкала оценивания промежуточной аттестации

8.1. Оценивание обучающегося на собеседовании

Защита отчета проводится в форме собеседования. Обучающийся должен уметь ответить на вопросы по сути изложенного в отчете материала и прокомментировать любую его часть. По результатам собеседования дифференцировано оценивает результативность прохождения практики.

Критерии оценки отчета:

- 1) объем и качество проделанной работы;
- 2) самостоятельность обучающегося в организации своей деятельности при выполнении задач;
- 3) четкость и своевременность выполнения программы практики;
- 4) активность обучающегося.

Таблица 7. Оценивание знаний

Оценка	Требования к знаниям
Отлично	«Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания программы практики, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации
Хорошо	«Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы практики, способному применять приобретенные знания в стандартной ситуации, но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению, а также к применению их в нестандартной ситуации
Удовлетворительно	«Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему слабые знания, но владеющему основными разделами программы практики, необходимым минимумом знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации
Неудовлетворительно	«Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

Аспирант, работа которого признается неудовлетворительной, отстраняется от производственной практики. По решению заведующего кафедрой аспиранту назначают другие сроки прохождения практики.

9. Учебно-методическое обеспечение, необходимое для проведения практики

9.1. Основная литература

Таблица 8. Список основной литературы

№ п/п	Наименование
1.	Учебник «Хирургические болезни детского возраста» под ред. Ю.Ф.Исакова, А.Ю.Разумовского М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014-1040с с ил.
2.	Интенсивная терапия в педиатрии В.А. Михельсон, 2003
3.	Переломы костей предплечья у детей В.П. Немсадзе изд. «Гео», Москва, 2009 г.
4.	Атлас оперативной детской хирургии П. Пури изд. «Медпресс-информ», Москва, 2009 г.
5.	«Детская хирургия» Национальное руководство, М., ГЭОТАР-Мед, 2009, 1164 с.
6.	«Эндоскопическая Хирургия У Детей» А.Ф. Дронов, И.В. Поддубный, В.И. Котловский. М. Издат. Дом. «ГЭОТАР-Мед», 2002, 440 С.
7.	Крестьяшин В.М. Практическое руководство по амбулаторной ортопедии детского возраста Москва, МИА, 2013
8.	Современная неотложная помощь при критических состояниях у детей. Практическое пособие /

	Под ред. К. Макуэйя-Джонса, Э. Молинеукус, Б. Филипс, С. Витески; Пер. с англ.; Под общ.ред. Н.П. Шабалова. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 464 с.: ил.
9.	В.П. Немсадзе, И.П. Шастин «Переломы костей предплечья у детей», изд. «Гео», Москва, 2009г.
10.	П. Пури «Атлас оперативной детской хирургии», изд. «Медпресс-информ», Москва, 2009 г.
11.	А.А.Ахунзянов, А.К.Файзулин, Н.Р. Акрамов. В.И.Вилков «Гипоспадия у мальчиков» (учебно-методическое пособие), Казань, 2006, 48 с.
12.	Кузнечихин Е.П., Ульрих Э.В. Хирургическое лечение детей с заболеваниями и деформациями опорно-двигательной системы: Руководство для врачей, 2004 г. 568 стр. ISBN 5-225-04774-Тираж: 3000 экз.
13.	«Эндотоксиновая агрессия как причина послеоперационных осложнений в детской хирургии» (новые перспективы профилактики) М.В. Мешков, Ю.К.Гатаулин, В.Б. Иванов, М.Ю. Яковлев. М.»Московские учебники-СиДиПресс», 2007, 143 с.
14.	Поддубный И.В., Файзулин А.К., Городничева Ю.М., Мешков М.В. Толстов К.Н., Федорова, Наковкин О.Н., Федотова Л.С. Практические навыки по детской хирургии под редакцией проф. И.В. Поддубного М. 2010, 91 с.
15.	Поддубный И.В., Файзулин А.К., Городничева Ю.М., Мешков М.В. Толстов К.Н., Федорова Е.В., Исаев Я.А. Крипторхизм Метод. руководство под ред. И.В. Поддубного М.2015, 23 с.
16.	Поддубный И.В., Файзулин А.К., Городничева Ю.М., Мешков М.В. Толстов К.Н., Федорова Синдром отечной мошонки Метод. руководство под ред. Поддубного М.2015, 35 см.

9.2. Дополнительная литература

Таблица 9. Список дополнительной литературы

№ п/п	Наименование
1.	«Эндотоксиновая агрессия как причина послеоперационных осложнений в детской хирургии» (новые перспективы профилактики) М.В. Мешков, Ю.К.Гатаулин, В.Б. Иванов, М.Ю. Яковлев. М.»Московские учебники-СиДиПресс», 2007, 143 с.
2.	Поддубный И.В., Файзулин А.К., Городничева Ю.М., Мешков М.В. Толстов К.Н., Федорова, Наковкин О.Н., Федотова Л.С. Практические навыки по детской хирургии под редакцией проф. И.В. Поддубного М. 2010, 91 с.
3.	Поддубный И.В., Файзулин А.К., Городничева Ю.М., Мешков М.В. Толстов К.Н., Федорова Е.В., Исаев Я.А. Крипторхизм Метод. руководство под ред. И.В. Поддубного М.2015, 23 с.
4.	Поддубный И.В., Файзулин А.К., Городничева Ю.М., Мешков М.В. Толстов К.Н., Федорова Синдром отечной мошонки Метод. руководство под ред. Поддубного М.2015, 35 см.

10. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Таблица 10. Ресурсы сети Интернет

№ п/п	Наименование ресурса	Адрес сайта	Режим доступа
1.	PubMed- главная медицинская поисковая система	http://www.nlm.nih.gov/	Открытый
2.	Журналы, выходящие в издательстве «МЕДИЦИНА»	http://www.medlit.ru/medrus/jrnls.htm http://www.rusmedserv.com/	Открытый
3.	(FARMAFAK.RU - Единственная актуальная медицинская электронная библиотека)	http://farmafak.ru/Pediatriya-1.htm	Открытый
4.	PubMed- главная медицинская поисковая система	http://www.nlm.nih.gov/	Открытый
5.	Научная электронная библиотека eLibrary	http://elibrary.ru/	Открытый

11. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

При реализации образовательной программы для проведения практики

✓ Производственная (клиническая) практика

Название дисциплины и модуля (при наличии)

используются следующие компоненты материально-технической базы МГМСУ им. А.И.Евдокимова:

1. Аудиторный фонд
2. Материально-технический фонд
3. Библиотечный фонд

11.1. Аудиторный фонд

Аудиторный фонд предлагает обустроенные аудитории для проведения аудиторных занятий. Они оснащены столами, стульями, досками, техническим оборудованием. Практики проводятся на клинических базах.

Таблица 11. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий

№ п/п	Перечень помещений
1.	ДГКБ №38 ул. Москворечье д.20, м. «Каширская»
2.	Морозовская детская клиническая больница

11.2. Материально-технический фонд

Специальные помещения укомплектованы:

Материально-техническое обеспечение
Для проведения занятий лекционного типа предлагаются: проектор, экран для демонстрации,
Материально-техническое обеспечение
Лаборатории оснащены лабораторным оборудованием: автоматические биохимические анализаторы, гемоанализаторы, коагулологические анализаторы
Материально-техническое обеспечение
Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены: столами, стульями, досками, техническим оборудованием, мультимедийным комплексом
Материально-техническое обеспечение
Конкретные требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению включают в себя следующее.

Таблица 12. Перечень материально-технического обеспечения дисциплины (модуля).

№ п/п	Наименование темы занятия	Оборудование
1.	Абдоминальная хирургия	Мультимедийный комплекс, учебный фильм, видеозапись операций, негатоскоп
2.	Урология	Мультимедийный комплекс, учебный фильм, видеозапись операций, негатоскоп
3.	Травматология, Лапароскопические операции в плановой хирургии детского возраста	Мультимедийный комплекс, учебный фильм, видеозапись операций, негатоскоп

11.3. Библиотечный фонд

Дисциплина (модуль) обеспечена печатными изданиями фундаментальной библиотеки, электронными изданиями электронно-библиотечной системы и учебно-методической литературой кафедры.

Таблица 13. Комплектность библиотечного фонда

№ п/п		Состав библиотечного фонда
1.	Детская хирургия: национальное руководство /под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014. – 1168 с.	2

31.08.16 Детская хирургия / Производственная (клиническая) практика

2.	Практические навыки по детской хирургии: учебное пособие /под ред. И.В. Поддубного. - М.: МГМСУ, 2010. - 91 с.: ил.	2
3.	Педиатрия: национальное руководство : в 2 т. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Т.1. - 1024 с.	1