



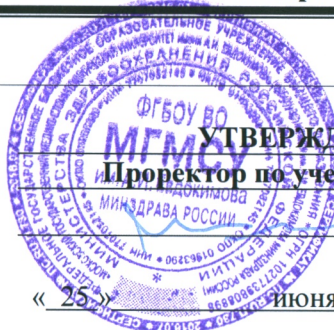
Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ А.И. ЕВДОКИМОВА»
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России

Кафедра(ы) Детская хирургия



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 1CA17DC588087FE1666A58734BA5EF3728271492
Владелец: Янушевич Олег Олегович
Действителен: с 08.02.2022 до 08.05.2023



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

/ И.В. Маев /

« 25 » июня 2019г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Детская хирургия

Наименование дисциплины и Модуля (при наличии)

Программа составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки/специальности (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

31.06.01 Клиническая медицина; Направленность - Детская хирургия

Код и Наименование специальности Направления подготовки Направленность

Исследователь. Преподаватель-исследователь

Квалификация выпускника

Очная и Заочная

Форма обучения

РАССМОТРЕНА

Программа обсуждена на заседании кафедры

Детской хирургии

Наименование кафедры

Протокол от 24.05.2019 г.

Дата протокола

№ 291

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

Дата протокола

№ 10

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

Должность

Подпись

/О.В. Зайратьянц

Расшифровка подписи

СОСТАВИТЕЛИ

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор

Доцент, д.м.н.

Должность, степень

Подпись

/И.В. Поддубный/

/М.В. Мешков /

Расшифровка подписи

Оглавлени



1. Цели и задачи дисциплины (модуля).....	3
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	3
3. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы.....	7
4. Структура и содержание дисциплины (модуля).....	7
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).....	12
5.1. Задания на самостоятельную работу.....	12
5.1.1. Задания на самостоятельную работу по разделу 1.....	12
5.1.2. Задания на самостоятельную работу по разделу 2.....	12
5.1.3. Задания на самостоятельную работу по разделу 3.....	13
5.1.4. Задания на самостоятельную работу по разделу 4.....	13
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю).....	13
6.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций.....	14
6.1.1 Задания в тестовой форме	14
6.1.2. Ситуационные задачи.....	14
6.1.3. Контрольные вопросы/задания.....	15
6.1.4. Практические задания.....	15
6.2 Критерии и шкала оценивания промежуточной аттестации.....	15
6.2.1. Оценивание обучающегося на тестировании.....	15
6.2.2. Оценивание обучающегося на собеседовании.....	16
6.2.3. Оценивание практической подготовки обучающегося.....	16
7. Учебно-методическое обеспечение по дисциплине (модулю).....	17
7.1. Основная литература.....	17
7.2. Дополнительная литература.....	17
8. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).....	17
9. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).....	17
9.1 Аудиторный фонд.....	18
9.2 Материально-технический фонд.....	18
9.3. Библиотечный фонд.....	19

1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

Дисциплина (модуль)

Детская хирургия

Наименование дисциплины и Модуля (при наличии)

реализуется в вариативной части учебного плана по направлению подготовки (специальности)
базовой/вариативной

31.06.01 Клиническая медицина; Направленность - Детская хирургия

Код и Наименование специальности Направления подготовки Направленность

очной и заочной формы обучения.

очной/ очно-заочной

Цель: Подготовка врачей - исследователей и научно-педагогических кадров для работы в практическом здравоохранении, научно - исследовательских учреждениях и для преподавания в медицинских ВУЗах

Задачи:

- углубленное изучение методологических основ медицинских наук;

формирование умения и навыков самостоятельной научно - исследовательской и педагогической деятельности;

проведение научных исследований, представляющих новое решение важной практической и теоретической задачи в области детской хирургии;

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

Таблица 1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (модулем)

№	Код	Содержание компетенции
1.	ОПК-1	Способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины
2.	ОПК-5	Способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных
3.	УК-1	Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
4.	ПК-1	Способность и готовность к постановке клинического диагноза больному ребенку различного возраста на основании данных анамнеза, клинического обследования и результатов лабораторного и инструментального исследования
5.	ПК-2	Способность и готовность выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам и системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях, использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
6.	ПК-3	Способность назначить больным детям и подросткам адекватное хирургическое лечение в соответствии с выставленным диагнозом, использовать алгоритм (стандарт) назначения медикаментозной терапии

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) выражаются в знания, умения, навыки и (или) опыт деятельности и характеризуют этапы формирования компетенций и обеспечивают достижение планируемых результатов освоения образовательной программы.

Формирование у обучающихся компетенций включает в себя следующие результаты обучения по дисциплине (модулю).

Таблица 2. Результаты обучения

№	Код компетенции	Результаты обучения ¹
1	ОПК-1	Знать - этиологию основных заболеваний и патологических состояний детского возраста; - патологические механизмы основных клинических и клинико-лабораторных синдромов, свойственных детским болезням; - особенности иммунологической реактивности в детском возрасте; - патоморфологию наиболее часто встречающихся заболеваний детского возраста; - современные методы лабораторного обследования детей различного возраста для подтверждения заболевания; - современные методы инструментального обследования детей; - особенности клинической фармакологии в детском возрасте (фармакодинамику, фармакокинетику, механизмы действия, методы применения, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты); - деонтологические аспекты медицинской научной деятельности; - основные принципы и подходы к исследовательской деятельности. Навыки ... - проведения анализ детской смертности на участке, анализ эффективности диспансеризации. Уметь... - уметь грамотно собрать анамнез жизни и заболевания у родителей больного ребенка; - провести квалифицированное клиническое обследование ребенка с учетом анатомо-физиологических особенностей детей различного возраста; - оценить физическое и нервно-психическое развитие ребенка; - верифицировать диагноз, трактовать данные клинико-лабораторных и инструментальных исследований; - уметь выбрать рациональное индивидуальное лечение больного с учетом показаний и противопоказаний к назначаемым препаратам и оценить его эффективность; - прогнозировать течение заболеваний детского возраста и их влияние на дальнейшее развитие ребенка; - выявить жизнеугрожающее состояние у ребенка и назначить необходимую лечение; - диагностировать патологические состояния по смежным дисциплинам как сопутствующим заболеваниям и осложнениям, а также в порядке дифференциального диагноза; - владеть медицинскими манипуляциями в объеме оказания экстренной помощи ребенку;

№	Код компетенции	Результаты обучения
		-оценить необходимость и объем противоэпидемических мероприятий, организовать и провести противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции; -организовывать и проводить иммунопрофилактику у детей; Приобрести опыт... -владения методами статистической методологии и компьютерной обработки результатов научных исследований;
2.	ОПК-5	Знать современные методы лабораторного обследования больных; современные методы инструментального обследования больных в детской хирургии; Навыки ... проведения квалифицированное клиническое обследование больного ребенка; Уметь... - прогнозировать течение заболевания в детском возрасте и его влияние на дальнейшее развитие ребенка; - уметь выбрать рациональное индивидуальное лечение больного с учетом показаний и противопоказаний к назначаемым препаратам и оценить его эффективность; Приобрести опыт... -владения медицинскими манипуляциями в объеме не ниже требований квалификационной характеристики врача – педиатра, окончившего клиническую ординатуру; -владеть методами статистической методологии и компьютерной обработки результатов научных исследований;
3.	УК-1	Знать -клиническую фармакологию (фармакодинамику, фармакокинетику, механизм действия, методы применения, показания к применению лекарственных средств); -побочные эффекты, противопоказания к применению лекарственных препаратов; Навыки ... выбором рационального индивидуального лечения ребенка с учетом показаний и противопоказаний к назначаемым препаратам, в том числе при тяжелом и осложненном течении болезни; Уметь... оценить результаты специальных лабораторных исследований больного ребенка и использовать их в диагностике и лечении; -оценить результаты инструментального обследования больного ребенка и использовать их в диагностике и лечении; - прогнозировать течение заболеваний; Владеть -выбором рационального индивидуального лечения хирургических больного с учетом показаний и противопоказаний к назначаемым препаратам, в том числе при тяжелом и осложненном течении болезни; -способностью оценить эффективность примененного больному лекарственного препарата на основании учета объективных клинических и лабораторных критериев; - Приобрести опыт

№	Код компетенции	Результаты обучения
		- оценки эффективности примененного больному лекарственного препарата на основании учета объективных клинических и лабораторных критериев; - прогнозирования течения заболеваний; - принимать самостоятельные решения и планировать программу действий, направленных на конечный оптимальный результат; - анализировать социально-значимые проблемы и процессы, и использовать на практике аналитические методы в профессиональной и социальной деятельности
4.	ПК-1	Знать : этиологию, патогенез, современную классификацию, меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детского населения. Навыки ... оценки социальных факторов, влияющих на состояние физического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (детдомовские, болезнь и смерть родственников и пр.). Уметь... - оценить статус пациента, провести его полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса), включающее обследование систем и органов брюшной полости и забрюшинного пространства, желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной, костно- мышечной системы, кроветворных органов, оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему хирургического вмешательства и медикаментозной терапии. устанавливать приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критические (терминальные) состояния, состояние с болевым синдромом, состояния с хроническими заболеваниями, инвалидность; Приобрести опыт... владения методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.
5.	ПК-2	Знать - современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику), их диагностические возможности. Уметь -поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверных результатов и формулирования клинического диагноза Навыки - владения диагностическими методами исследования детей

№	Код компетенции	Результаты обучения
		хирургического профиля; критерии диагноза различных заболеваний. Приобрести опыт - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза; с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту. • навыками организации деятельности медицинских организаций в различных эпидемиологических условиях, в том числе в чрезвычайных ситуациях.
6.	ПК-3	Знать - методы хирургического лечения и показания к их применению, механизм действия лечебной физкультуры и физиотерапии. показания и противопоказания к их назначению. клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у детей. Уметь - разработать план хирургических действий с учетом протекания болезни и ее лечения и обосновать адекватную фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; Навыки - в сочетании своего собственного научно-исследовательского опыта с глобальными проблемами в клинике хирургических заболеваний; представлять возможные пути решения наиболее актуальных проблем в детской хирургии. Приобрести опыт - владения основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; связывать свой собственный научно-исследовательский опыт с проблемами диагностики, лечения заболеваний, вопросами оздоровления населения и профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

3. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины (модуля)

Детская хирургия

Наименование дисциплины и Модуля (при наличии)

8 зачетных единиц 288 акад. часов.

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

Организационная форма учебной работы	Трудоемкость			
	зач. ед.	акад. час.	по курсам (акад. час.)	
			1	2
Общая трудоемкость дисциплины (модуля)	8	288	108	180
Контактная работа обучающихся с преподавателем		108	54	54
Аудиторная работа				
- занятия лекционного типа		12	6	6
- лабораторные работы		12	-	12
Внеаудиторная работа		84	48	36
Самостоятельная работа		160	54	106

Промежуточная аттестация:	зачет		-	-	-
	экзамен		20	-	20

4. Структура и содержание дисциплины (модуля)

Содержание дисциплины (модуля) структурировано по разделам. Трудоемкость раздела дисциплины (модуля) разбивается по видам учебных занятий с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий.

Таблица 4. Структура дисциплины (модуля)

№ раздела	Раздел дисциплины (модуля)	Общая трудоемкость, акад. час.	из них:				
			аудиторные занятия				Самостоятельная работа
			Лекции	Лабораторные работы	Практические занятия	Семинары	
1.	Общие вопросы хирургии детского возраста	2	2				5
2.	Пороки развития и заболевания лица, мозгового скелета, позвоночника и шеи	30		2			10
3.	Пороки развития и заболевания грудной клетки и органов грудной полости	30		2			20
4.	Пороки развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости	38	6	2	30		40
5.	Пороки развития и заболевания органов мочевой системы и репродуктивных органов	45	2	2	20		30
6.	Гнойная хирургическая инфекции	34		2	30		25
7.	Повреждения	30	2	2			20
8.	Пороки развития и заболевания опорно-двигательного аппарата	30			4		5
9.	Пороки развития кровеносных сосудов	29					5
10.	Промежуточный контроль	20					
11.	Итого	288	12	12	84	-	160

Таблица 5. Тематический план занятий лекционного типа

№	Раздел дисциплины	Тема лекции и ее содержание
---	-------------------	-----------------------------

п / п	(модуля)	
1.	Пороки развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости.	Лекция 1. Кишечная инвагинация. Краткое содержание. Инвагинация кишечника – приобретенная, механическая обтурационно-странгуляционная непроходимость, возникающая в подавляющем большинстве случаев (92%) у детей первого года жизни, в результате внедрения одной части кишки в другую. Причина – алиментарный фактор на фоне гипоганглиоза стенки кишки, возникающего вследствие гипоксии в родах. Наиболее информативным неинвазивным методом диагностики и лечения в раннем периоде заболевания (первые 6-8 часов) является пневмоирригоскопия. После 12 часов от момента заболевания показано оперативное лечение (возможен лапароскопический метод).
2.	Пороки развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости	Лекция 2. 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.
3.	Пороки развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости	Лекция 3. 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.
4.	Повреждения	Лекция 4 Профилактика 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 дошкольного 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, эпифизеолизом, остеоэпифизеолизом), вывихов, ранений сосудов и нервов, переломов позвоночника, черепно-мозговой травмы, закрытой травмы живота, почек,
5.	Пороки развития и заболевания органов мочевой	Лекция 5. Обструктивные уropатии 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 уropатии, являясь основной

	системы и репродуктивных органов	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
6.	Общие вопросы хирургии детского возраста	Лекция 6. Эндоскопическая хирургия у детей Краткое содержание Благодаря развитию медицинских технологий в последние годы в хирургическую практику широко внедряются миниинвазивные эндоскопические операции (лапароскопическая аппендэктомия, уретеронефрэктомия, наложение мочеточникового анастомоза, гинекологических операций, операции на надпочечниках и т.д.), которые с успехом применяются и в колопроктологии –корректирующие операции впервые примененные на кафедре по поводу болезни Гиршпрунга, завершено исследование -«Лапароскопические операции при болезни Крона у детей», исследование по совершенствованию техники лапароскопических органосохраняющих операций на селезенке у детей, «Эндохирургические операции при патологии уретерovesикального соустья у детей» и др.

Таблица 6. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п / п	Раздел дисциплины (модуля)	Содержание раздела дисциплины (модуля) структурированное по темам
1.	Общие вопросы хирургии детского возраста	Краткий исторический очерк и организация детской хирургической помощи. Анатомо-физиологические особенности ребенка с позиции детского хирурга. Клиническая генетика хирургических болезней у детей. Особенности работы детского хирурга. Оперативное вмешательство. Общие принципы анестезии. Интенсивная терапия. Принципы реанимации..
2.	Пороки развития и заболевания лица, мозгового скелета, позвоночника и шеи	Синдром Пьера Робина. Черепно-мозговая грыжа, гидроцефалия, краниостеноз. Спинно-мозговая грыжа. Срединные кисты шеи, боковые кисты шеи
3.	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-перикардальные, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы). Клиника, диагностика, лечение.

4.	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. 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.
5.	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.
6.	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.
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.	Пороки развития поверхностных вен, пороки развития глубоких вен (Синдром Клиппеля-Треноне). Врожденные артерио-венозные коммуникации (Синдром Паркса-Вебера)

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Внеаудиторная самостоятельная работа обучающихся содержит несколько видов изучения учебного материала.

Таблица 7. Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся

№ п/п	Вид самостоятельной работы ²
1.	Работа с литературными источниками
2.	Работа с Интернет-ресурсами
3.	Подготовка к печати тезисов, статей

5.1. Задания на самостоятельную работу

Формы организации самостоятельной работы обучающихся включают темы, выносимые для самостоятельного изучения; вопросы для самоконтроля; типовые задания для самопроверки и другое.

Фонд оценочных средств для проведения контроля качества выполненной самостоятельной работы по дисциплине (модулю) представлен в Приложении к данной программе дисциплины (модуля). Выполнения контрольных заданий и иных материалов проводится в соответствии с календарным графиком учебного процесса.

5.1.1. Задания на самостоятельную работу по разделу 1

Цель задания: Формирование правовых основ обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации

Содержание работы: Работа с нормативными правовыми актами, рекомендованной основной и дополнительной литературой; работа с электронными учебниками

обучающегося: Выполнение тестовых заданий,

	Подготовка устного сообщения
Код формируемой компетенции	ОПК-5, ПК-1
Задания для самостоятельной работы:	Задания в тестовой форме, Контрольные задания
Форма контроля	Тестирование, Выступление на практическом занятии
Источники:	Нормативные правовые акты, рекомендованная основная и дополнительная литература; Интернет-ресурсы, информационно-справочные системы

5.1.2. Задания на самостоятельную работу по разделу 2

Цель задания: формирование знаний, касающихся особенностей диагностики и лечения пороков развития и заболеваний лица, мозгового скелета, позвоночника и шеи

Содержание работы обучающегося: Синдром Пьера Робина. Черепно-мозговая грыжа, гидроцефалия, краниостеноз. Спинно-мозговая грыжа. Срединные кисты шеи, боковые кисты шеи

Код формируемой компетенции ПК-3; ОПК-5

Задания для самостоятельной работы: Задания в тестовой форме, Контрольные задания

Форма контроля Тестирование, Выступление на практическом занятии

Источники: рекомендованная основная и дополнительная литература; Интернет-ресурсы, информационно-справочные системы

5.1.3. Задания на самостоятельную работу по разделу 3

Цель задания: формирование знаний, касающихся клинических проявлений, рентгенологической картины и лечения пороков развития и заболеваний грудной клетки и органов грудной полости

Содержание работы обучающегося; Пороки развития и заболевания грудной клетки и органов грудной полости, Бактериальные деструкции легких.. Внутривнегочные и внегочные формы (осложнения). Клиника, диагностика, лечение. Диафрагмальные грыжи (диафрагмально-плевральные: ложные и истинные., парастернальные, френо-перикардальные, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы). Клиника, диагностика, лечение.

Код формируемой компетенции ОПК-1; ПК-2

Задания для самостоятельной работы: контрольные вопросы, тесты, ситуационные задачи

Форма контроля: Тестирование, обсуждение ответов и результатов решения ситуационных задач на практическом занятии,

Источники: Рекомендованная основная и дополнительная литература; Интернет-ресурсы, информационно-справочные системы

:

5.1.4. Задания на самостоятельную работу по разделу 4

Цель задания: формирование знаний пороков развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости, их клинических проявлений, способов диагностики и лечения

Содержание работы обучающегося: 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. 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.

Код формируемой компетенции ОПК-5; ПК-3

Задания для самостоятельной работы: Задания в тестовой форме, ситуационные задачи, контрольные вопросы

Форма контроля – решение ситуационной задачи и обсуждение ответов на контрольные вопросы на практическом занятии

Источники: Рекомендованная основная и дополнительная литература; Интернет-ресурсы, информационно-справочные системы

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Контрольные задания или иные оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) представлены в виде фонда оценочных средств.

Паспорт фонда оценочных средств дисциплины (модуля) для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) включает перечень компетенций с указанием этапов их формирования; описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания; контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы; методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) представлен в Приложении к данной программе дисциплины (модуля).

Таблица 8. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Оценочные средства	Количество
Контрольные вопросы/ задания	55
Практические задания	60
Ситуационные задачи	61
Задания в тестовой форме	100

6.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций³

6.1.1 Задания в тестовой форме

ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПАХОВОЙ ГРЫЖИ У РЕБЕНКА (ПК-5)

1. врожденное расширение пахового кольца
2. повышенная физическая нагрузка
3. нарушение облитерации влагалищного отростка брюшины
4. внутриутробная травма
5. хронический запор

Ответ: нарушение облитерации влагалищного отростка брюшины

6.1.2. Ситуационные задачи (ПК-2)

Задача № 5

На приеме у детского хирурга мать с мальчиком трехнедельного возраста. Мать беспокоит положение головы ребенка – он всегда смотрит в одну сторону – вправо.

При осмотре - у ребенка отмечается наклон головы влево и поворот в правую сторону. При пальпации отмечается веретенообразное утолщение и уплотнение по ходу передней ножки грудино-ключично-сосцевидной мышцы. Кожа над образованием не изменена.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Этиопатогенез заболевания?
3. Ваша тактика?
4. Чем определяется тактика при данной патологии?
5. Прогноз?

Ответы:

1. Врожденная мышечная кривошея слева.
2. Порок развития.
3. В данном случае показаны массаж и ионофорез с йодистым калием. При отсутствии эффекта от консервативной терапии проводится операция в 1-2 года.
4. Тактика зависит от возраста ребенка и степени кривошеи.
5. Необходимо строго соблюдать указанные рекомендации – в противном случае, в 3- 4 года в период активного роста ребенка может развиваться асимметрия лица и гемигипоплазия лицевого скелета.

6.1.3. Контрольные вопросы/задания (ПК-2,ПК-5)

1. В чем отличие острого гематогенного остеомиелита у детей старшего возраста? Ответ: у детей старшего возраста диафизарный остеомиелит.
2. Назовите переломы, свойственные только детям. Ответ: эпифизеолиз, перелом по типу «зеленой ветки»
3. Пилоростеноз у детей. Клиника, диагностика, тактика. Ответ: Рвота на третьей неделе жизни, пальпация опухолевидного образования, перистальтика в виде «песочных часов». Оперативное лечение.
4. Какой метод используется при ожоге лица II-й степени? Ответ: Метод Никольского Бетмана.

6.1.4. Практические задания (ПК-5)

Как решить вопрос о постоянном продувании воздуха через бронхоплевральные свищи с клапанным механизмом при напряженном пневмотораксе?

Ответ: 1) При проведении плевральной пункции в 3-4 межреберье по передней подмышечной линии при удалении воздуха, последний идет без конца.

6.2 Критерии и шкала оценивания промежуточной аттестации

Порядок проведения промежуточной аттестации:

6.2.1. Оценивание обучающегося на тестировании

Аспирантам даются 2 варианта тестов по 50 тестовых заданий в каждом.

Таблица 9. Оценивание на тестировании

Оценка	Количество верных ответов	% Верных
отлично	Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания образовательной программы, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации: обучающийся исчерпывающе, логически и аргументировано излагает материал вопроса, тесно связывает теорию педагогики высшей школы с практикой вузовского обучения; обосновывает собственную точку зрения при анализе конкретной проблемы исследования, грамотно использует методы научной коммуникации, свободно отвечает на поставленные дополнительные вопросы, делает обоснованные выводы	90 и более
хорошо	Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы дисциплины, 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 - обучающийся демонстрирует знание базовых положений в области хирургии и организации исследовательской деятельности без использования дополнительного материала; проявляет логичность и доказательность изложения материала, но допускает отдельные неточности при использовании ключевых понятий; в ответах на дополнительные вопросы имеются незначительные ошибки	80-89
удовлетворительно	«Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему научные знания, владеющий основными разделами программы дисциплины, которые необходимы для овладения основными приемами ведения научных исследований и формирования профессионального мировоззрения в соответствии с направленностью программы аспиранта	70-79
неудовлетворительно	Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации	Менее 70

6.2.2. Оценивание обучающегося на собеседовании

На собеседовании используются следующие оценочные средства:

Таблица 10. Оценивание знаний

Оценка	Требования к знаниям
Зачтено	«Зачтено» выставляется обучающемуся, владеющему основными разделами программы дисциплины.
Не зачтено	«Не зачтено» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

6.2.3. Оценивание практической подготовки обучающегося⁴

Критерии оценки в соответствии с содержанием дисциплины (модуля) и практического умения выставляются с учетом:

Таблица 11. Оценивание практического умения

Оценка	Критерии оценки
Зачтено	«Зачтено» выставляется обучающемуся, владеющему основными разделами программы дисциплины.
Не зачтено	«Не зачтено» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

7. Учебно-методическое обеспечение по дисциплине (модулю)

7.1. Основная литература

Таблица 12. Список основной литературы

№ п/п	Наименование
1	Детская хирургия: национальное руководство /под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014. – 1168 с.
2	Практические навыки по детской хирургии: учебное пособие /под ред. И.В. Поддубного. - М.: МГМСУ, 2010. - 91 с.: ил.
3	Педиатрия. Национальное руководство. Краткое издание /под ред. А.А. Баранова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 768 с.: ил.
4	Педиатрия: национальное руководство : в 2 т. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Т.1. - 1024 с.
5	Запруднов А.М. Детские болезни: учебник: в 2 т. /А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа Т. 1. - 2013. - 765 с. : ил.
6	Запруднов А.М. Детские болезни: учебник: в 2 т. /А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа Т. 2. - 2013. - 750 с.: ил.
7	Детская хирургия: национальное руководство /под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014. – 1168 с.

7.2. Дополнительная литература

Таблица 13. Список дополнительной литературы

№ п/п	Наименование
	Ю.Ф.Исаков, Н.В. Белобородова «Сепсис у детей» М, Медицина, 2001, 320с.
	А.Ф.Дронов, И.В. Поддубный, В.И. Котлобовский «Эндоскопическая хирургия у детей», М., Издат. Дом «ГЭОТАР-Мед», 2002, 440с.
	Л.В. Адамян, И.В. Поддубный, А.Ф. Дронов, Т.М. Глыбина, Е.В. Федорова, С.А. Короткова « Лапароскопическое удаление больших доброкачественных новообразований придатков матки у девочек», Современные технологии в диагностике и лечении гинекологических заболеваний, под редакцией В.И. Кулакова, Л.В. Адамян, М.: «Пантори», 2005, 194с.
	М.В. Мешков, Ю.К. Гатаулин, В.Б. Иванов, М.Ю. Яковлев «Эндотоксинавая агрессия

как причина послеоперационных осложнений в детской хирургии» (новые перспективы профилактики) Московские учебники, Си Ди Пресс 2007, 143 с.

8. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

Таблица 12. Ресурсы сети Интернет

№ п/п	Наименование ресурса	Адрес сайта	Режим доступа
1.	Научная электронная библиотека	http://elibrary.ru/title_about.asp?id=28281	Открытый
2.	Информационный сайт для аспирантов	http://www.xn--80aaa4a0ajicdpl.xn--p1ai/aspirantury-Moskvy	Открытый
3.	Электронные библиотеки (адреса)	http://www.aspirantura.ru/bibl.php	Открытый
4.	Каталог диссертаций и авторефератов	http://www.dslib.net/?yclid=5919382978000488373	Открытый
5.	Электронная медицинская библиотека Консультант врача	http://www.rosmedlib.ru/	Открытый

9. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

При реализации образовательной программы для изучения дисциплины (модуля)

Детская хирургия

Наименование дисциплины и Модуля (при наличии)

используются следующие компоненты материально-технической базы МГМСУ им. А.И. Евдокимова: аудиторный фонд, материально-технический фонд, библиотечный фонд.

9.1 Аудиторный фонд

Аудиторный фонд для проведения аудиторных занятий включает специальные помещения:

Назначение помещений

Аудиторный фонд также включает специальные помещения:

помещения для самостоятельной работы

помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.

Назначение помещений

9.2 Материально-технический фонд

Специальные помещения укомплектованы:

Материально-техническое обеспечение

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются:

проектор, экран для демонстрации, ноутбук

Материально-техническое обеспечение

Лаборатории оснащены лабораторным оборудованием: Лаборатории оснащены лабораторным оборудованием:

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 14. Перечень материально-технического обеспечения дисциплины (модуля).

№ п/п	Наименование темы занятия	Оборудование
1.	Педагогика высшей школы	Мультимедийная система Компьютерный класс с Интернет-ресурсами
2.	Организация научно-исследовательской деятельности	Клиническая база кафедры Мультимедийная система Компьютерный класс с Интернет-ресурсами
3.	Критерии диагноза различных хирургических заболеваний	Мультимедийная система Компьютерный класс с Интернет-ресурсами
4.	Методы хирургического лечения и показания к их применению	Мультимедийная система Компьютерный класс с Интернет-ресурсами

9.3. Библиотечный фонд

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

Таблица 15. 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.	Практические навыки по детской хирургии: учебное пособие /под ред. И.В. Поддубного. - М.: МГМСУ, 2010. - 91 с.: ил.
3.	Педиатрия: национальное руководство : в 2 т. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Т.1. - 1024 с.