



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) Детской хирургии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе

/ И.В. Маев /

2019г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Детской хирургии

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)

31.08.16 Детская хирургия

Код и Наименование специальности/Направления подготовки/Направленность

Врач - детский хирург

Квалификация выпускника

Очная

Форма обучения

РАССМОТРЕНА

Программа обсуждена на заседании кафедры Детская хирургия

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 г.

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

/И.В. Поддубный /

Доцент, д.м.н.

/М.В. Мешков /

Оглавление

1. Цели и задачи дисциплины (модуля)	3
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	4
3. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы.....	9
4. Структура и содержание дисциплины (модуля).....	9
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	15
5.1. Задания на самостоятельную работу.....	16
5.1.1. Задания на самостоятельную работу по разделу 1.....	16
5.1.2. Задания на самостоятельную работу по разделу 2.....	16
5.1.3. Задания на самостоятельную работу по разделу 3.....	16
5.1.4. Задания на самостоятельную работу по разделу 4.....	17
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	17
6.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций.....	18
6.1.1 Задания в тестовой форме	18
6.1.2. Ситуационные задачи (УК-2; ПК-1;ПК-2; ПК-3).....	18
6.1.3. Контрольные вопросы/задания	19
6.1.4. Практические задания	19
6.2 Критерии и шкала оценивания промежуточной аттестации.....	19
6.2.1. Оценивание обучающегося на тестировании	19
6.2.2. Оценивание обучающегося на собеседовании	20
6.2.3. Оценивание практической подготовки обучающегося.....	20
7. Учебно-методическое обеспечение по дисциплине (модулю)	21
7.1. Основная литература	21
7.2. Дополнительная литература.....	21
8. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля).....	21
9. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	21
9.1 Аудиторный фонд.....	22
9.2 Материально-технический фонд	22
9.3. Библиотечный фонд.....	22
10. Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине	23
10.1. Программное обеспечение	23
10.2. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы	23

1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

Дисциплина (модуль)

Детская хирургия

*Наименование дисциплины и Модуля (при наличии)*реализуется в базовой части учебного плана по направлению подготовки (специальности)
базовой/вариативной

31.08.16 Детская хирургия

*Код и Наименование специальности/Направления подготовки/Направленность*очной формы обучения.*очной/очно-заочной*

Цель: :подготовка выпускника медицинского вуза, прошедшего первичную специализацию по детской хирургии, для самостоятельной деятельности в качестве врача-специалиста по хирургическим болезням детского возраста.

Задачи: -подготовка врача-детского хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование компетенций врача-детского хирурга в областях профилактической деятельности:

–предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

–проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

–проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков, характеризующих состояние их здоровья;

диагностической деятельности:

–диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

- диагностика неотложных состояний;

–диагностика беременности;

–проведение медицинской экспертизы;

лечебной деятельности:

– оказание специализированной медицинской помощи;

–участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

–оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;реабилитационной деятельности:

–проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогической деятельности:

– ормирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческой деятельности:

–применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

– организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

–организация проведения медицинской экспертизы;

– организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

– ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

–соблюдение основных требований информационной безопасности.

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.	УК-1	Готовностью 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 детьми и подростками
5	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков
6	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
7	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи
8	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
9.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
10.	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

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.	УК-1	<p>Знать 1. Методы анализа и синтеза статистической информации. 2. Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье детей и подростков.</p> <p>Навыки Методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.</p> <p>Уметь Анализировать информацию о здоровье детей и подростков.</p> <p>Приобрести опыт: Работы с информацией. Сбор, анализа, статистической обработки и анализа полученной информации о здоровье детей и подростков.</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 высокого уровня здоровья у населения</p>
4.	ПК-2	<p>Знать: 1. Методику исследования здоровья детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.</p> <p>3. Ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике.</p> <p>4. Структуру причин и уровни смертности среди детей и подростков.</p> <p>5. Показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру.</p> <p>6. Основные показатели работы медицинской организации.</p> <p>7. Методики определения влияние факторов окружающей среды на здоровье детей и подростков.</p> <p>Навыки методики сбора, статистической обработки и анализа информации о</p>

¹
компетенции

Знать..., Уметь..., Владеть... - расписывается по каждой

№	Код компетенции	Результаты обучения ¹
		<p>здоровье детей и подростков.</p> <p>Уметь:</p> <p>1.Вычислять и оценивать основные виды статистических величин, коэффициенты корреляции и стандартизации.</p> <p>2.Оценивать достоверность средних и относительных величин, разность средних величин и показателей, коэффициентов корреляции.</p> <p>3.Составлять план и программу медико - статистических исследований, определять репрезентативный объем выборочной совокупности.</p> <p>4.Вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости, смертности.</p> <p>5.Вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций.</p> <p>Приобрести опыт: работы со статистическими данными для анализа информации о показателях здоровья детей и подростков.</p>
5.	ПК-4	<p>Знать: 1. Методику исследования здоровья детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.</p> <p>2. Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье детей и подростков.</p> <p>3. Ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике.</p> <p>4. Структуру причин и уровни смертности среди детей и подростков.</p> <p>5. Показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру.</p> <p>6. Основные показатели работы медицинской организации.</p> <p>Навыки: Методики определения влияние факторов окружающей среды на здоровье детей и подростков.</p> <p>Уметь:</p> <p>1.Вычислять и оценивать основные виды статистических величин, коэффициенты корреляции и стандартизации.</p> <p>2.Оценивать достоверность средних и относительных величин, разность средних величин и показателей, коэффициентов корреляции.</p> <p>3.Составлять план и программу медико - статистических исследований, определять репрезентативный объем выборочной совокупности.</p> <p>4.Вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости, смертности.</p> <p>Приобрести опыт: Вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций.</p>

№	Код компетенции	Результаты обучения ¹
6	ПК-5	<p>Знать: 1. нозологические формы заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>2. Симптомы характерные для различных патологических состояний;</p> <p>3. Основные методы лабораторной диагностики заболеваний;</p> <p>4. Характерные особенности наиболее часто встречающихся заболеваний;</p> <p>5. Лабораторные и инструментальные методы диагностики различных заболеваний;</p> <p>Навыки: 1. определения симптомов, характерных для различных заболеваний;</p> <p>2. проведения клинических обследований</p> <p>3. интерпретации результатов обследования;</p> <p>4. дифференциальной диагностики.</p> <p>Уметь: Определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболевания, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;</p> <p>Приобрести опыт определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, умение работать с МКБ.</p>
7.	ПК-6	<p>Знать: 1. основы антибиотикотерапии и антибиотикопрофилактики при основных хирургических заболеваниях детского возраста, принципы назначения инфузионно-корректирующей терапии в детской хирургии;</p> <p>2. общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;</p> <p>3. основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы хирургических заболеваний детского возраста;</p> <p>4. особенности болевого синдрома у детей;</p> <p>5. оценку эффективности терапии болевого синдрома;</p> <p>Навыки: местной анестезии (инфильтративной, проводниковой, новокаиновыми блокадами), проведения пункции и катетеризации периферических и центральных вен, суставов, люмбальной пункции, экскреторной урографии, наложения гипсовых повязок, скелетного и кожного вытяжения, плевральной пункции, пункции перикарда, методикой лапароцентеза и наложения пневмопериотемема, катетеризации мочевого пузыря, пункционной цистостомии, транспортной иммобилизации, репозиции переломов костей, вправления вывихов суставов, аппендэктомии,</p> <p>Уметь: 1. уметь диагностировать развитие послеоперационных осложнений, определить пути предупреждения последних методы коррекции; 2. обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов в послеоперационном периоде; 3. осуществлять меры по реабилитации больного;</p> <p>Приобрести опыт: грыжесечения, трахеотомии и трахеостомии, разреза и дренирования гнойников мягких тканей различных локализаций, хирургической обработки ран, перевязки сосудов, торакоцентеза и дренирования плевральных</p>

№	Код компетенции	Результаты обучения ¹
		полостей, методикой остеоперфорации, удаления поверхностно расположенных доброкачественных опухолей мягких тканей и обработки термических ожогов.
8.	ПК-7	<p>Знать: 1.Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций. 2.Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации. 3.Основы медицины катастроф. 4.Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Навыки: владения методами медицинской эвакуации.</p> <p>Уметь: 1.Ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях. 2.Организовать оказание медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях. 3.Организовать медицинскую эвакуацию в случае чрезвычайной ситуации. 2. Методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях</p> <p>Приобрести опыт организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>
9.	ПК-8	<p>Знать: 1. Принципы и методы формирования здорового образа жизни у детей и подростков; 2. Основы медицинской этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача - детского хирурга;</p> <p>Навыки: владения методами сочетания комплексных программ в реабилитации и при проведении санитарно-курортного лечения.</p> <p>2. Методами диагностики и дифдиагностики различных заболеваний;</p> <p>Уметь: 1. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний. 2. Назначать и проводить необходимое комплексное лечение с использованием классических и современных методов исследования; 3.Применять необходимые в работе врача принципы психологии общения; 4. Проводить санитарно-просветительную работу среди детей и подростков; 6. Проводить пропаганду здорового образа жизни; .</p> <p>Приобрести опыт: оформления медицинской документации, применять статистические методы в здравоохранении, использовать персональный компьютер</p>
10.	ПК-9	<p>Знать: 1. Формы и методы организации гигиенического образования и воспитания детей и подростков; 2. Основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья. 3. Хронические неинфекционные заболевания, вносящие наибольший вклад в структуру смертности. 4. Главные составляющие здорового образа жизни.</p> <p>Навыки: владения: Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p> <p>Уметь: 1. Организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего</p>

№	Код компетенции	Результаты обучения ¹
		здоровья и здоровья окружающих. 2.Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека. 3.Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны. 4.Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни. Приобрести опыт: формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

3. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины (модуля)

Детской хирургии

Наименование дисциплины и Модуля (при наличии)

30 зачетных единиц 1080 акад. часов.

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

Организационная форма учебной работы	Трудоемкость					
	зач. ед.	акад. час.	по семестрам (акад.час.)			
			1	2	3	4
Общая трудоемкость дисциплины (модуля)	30	1080	252	252	252	288
Контактная работа обучающихся с преподавателем		648	162	162	162	162
Аудиторная работа						
– занятия лекционного типа		24	6	6	6	6
– занятия семинарского типа						
Внеаудиторная работа		624	156	156	156	156
Самостоятельная работа		396	90	90	90	126
Промежуточная аттестация:						
	<i>экзамен</i>		36			36

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)

Раздел дисциплины (модуля)	акад. час.	из них:	
		Контактная работа	Самостоятельная работа

31.08.16 Детская хирургия

			Лекции	Лабораторные работы	Практические занятия	Семинары	
1.	Общие вопросы хирургии детского возраста	50	6		50		20
2.	Пороки развития и заболевания лица, мозгового скелета, позвоночника и шеи	70			84		44
3.	Пороки развития и заболевания грудной клетки и органов грудной полости	180	4		68		58
4.	Пороки развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости	190	4		94		68
5.	Пороки развития и заболевания органов мочевой системы и репродуктивных органов	140	2		84		58
6.	Гнойная хирургическая инфекции	150	2		67		44
7.	Повреждения	100	4		67		44
8.	Пороки развития и заболевания опорно-двигательного аппарата	120			50		30
9.	Доброкачественные опухоли мягких тканей	80	2		40		30
10.	Промежуточный контроль	36					
11.	Итого	1080	24		624		396

Таблица 5. Тематический план занятий лекционного типа

№ п / п	Раздел дисциплины (модуля)	Тема лекции и ее содержание
1.	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 эндоскопические операции (лапароскопическая аппендэтомия, уретеронефрэктомия, наложение мочеточникового анастомоза, гинекологических операциях, операции на надпочечниках и т.д.), которые с успехом применяются и в колопроктологии –

		<p>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.</p>
2.	Общие вопросы хирургии детского возраста	<p>Лекция 2. Эндотоксиновая агрессия как причина послеоперационных осложнений у детей.</p> <p>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.</p>
3.	Повреждения	<p>Лекция 3.Профилактика детского травматизма.</p> <p>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, мочевого пузыря, ожогов, отморожений и др.</p>

4.	Пороки развития и заболевания органов мочевой системы и репродуктивных органов	<p>Лекция 4. Обструктивные уropатии у детей</p> <p>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 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.</p> <p>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</p>
5.	Пороки развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости.	<p>Лекция 5.. Кишечная инвагинация.</p> <p>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).</p>
6.	Пороки развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости.	<p>Лекция 6. Врожденная непроходимость желудочно-кишечного тракта у детей.</p> <p>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.</p>
7.	Гнойная хирургическая инфекции	<p>Лекция 7. Острый аппендицит у детей</p> <p>Краткое 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, гангренозный, гангренозно-перфоративный. Лечение хирургическое- экстренная аппендэктомия. Показанием является наличие перитонеальных симптомов (локальная болезненность, пассивное напряжение мышц передней брюшной стенки, симптом раздражения брюшины).</p>
8.	Пороки развития кровеносных	<p>Лекция 8. Доброкачественные опухоли мягких тканей</p> <p>Краткое содержание: Гемангиомы, наблюдающиеся преимущественно в детском возрасте. Различают: капиллярные (95% всех гемангиом), кавернозные,</p>

31.08.16 Детская хирургия

	сосудов	смешанные и комбинированные. Характеризуются быстрым ростом в первые месяцы жизни и поэтому требуют лечения именно в это время. Лечение: криодеструкция, короткофокусная рентгенотерапия, склерозирующая 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. Лечение только хирургическое.
9.	Повреждения	Лекция 9. Тупая травма живота Краткое 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.
10.	Пороки развития и заболевания грудной клетки и органов грудной полости	Лекция 10. Острая гнойно-деструктивная пневмония у детей Краткое содержание: Из всех острых бактериальных пневмоний характеризуется наиболее тяжелым течением, высокой летальностью, образованием абсцессов и плевральных осложнений. Требуется хирургических и паранеологических методов лечения. Поэтому концентрация этих больных в хирургических стационарах позволяет проводить более раннюю диагностику и улучшить лечение. В последние годы в этиологии этого заболевания, кроме стафилококка, возросла роль грамотрицательной флоры и вирусной инфекции, отсюда и современное название (ранее называлась – острая стафилококковая деструкция легких).
11.	Пороки развития и заболевания грудной клетки и органов грудной полости	Лекция 11. Диафрагмальные грыжи у детей Краткое содержание: Порок формируется на 4-й неделе гестации. Истинные образуются при недоразвитии мышц диафрагмы. Грыжевой мешок образован брюшиной и листками диафрагмы. При ложной – существует сквозное отверстие в диафрагме. Врожденные грыжи; диафрагмально-плевральные, френоперикардальные, грыжи пищевого отверстия диафрагмы. Последние чаще всего представлены эзофагеальными (80-90%). Клиника обусловлена в основном гастроэзофагеальным рефлюксом. Возможно ущемление. Лечение консервативное и хирургическое (операция Ниссена).
12.	Пороки развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости	Лекция 12. Особенности лечения детей с острыми хирургическими заболеваниями Краткое содержание: Особенности предоперационной подготовки при острых хирургических заболеваниях, сопровождающихся интоксикацией, предоперационная подготовка на фоне травматического шока, особенности подготовки к операции и послеоперационное ведение новорожденных и недоношенных детей, антибиотикотерапия.

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 пищевого 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 заболеваний органов мочевой системы и репродуктив	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

	ных органов	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 инфекции	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	Гемангиомы, лимфангиомы, дермоидная киста. Пигментные пятна, гигрома, кефалогематома, тератома

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

№ п/п	Вид самостоятельной работы ²
3.	Подготовка к практическим занятиям
4.	Работа с электронными образовательными ресурсами
5.	Подготовка презентации
6.	Подготовка реферата

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 обучающегося:	Работа с нормативными правовыми актами, рекомендованной основной и дополнительной литературой; работа с электронными учебниками Выполнение тестовых заданий, Подготовка устного сообщения
Код формируемой компетенции	ПК-2
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, раниостеноз. Спинно-мозговая грыжа. Срединные кисты шеи, боковые кисты шеи

Код формируемой компетенции ПК-3;

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

Форма контроля Тестирование, Выступление на практическом занятии

Источники: рекомендованная основная дополнительная литература; Интернетресурсы, 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.. 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.

Код формируемой компетенции 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; Интернетресурсы, 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

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 Гишпрунга. 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 ПК-1

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; Интернетресурсы, 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	53
Ситуационные задачи	50
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 (УК-1; 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 (УК-2; ПК-1;ПК-2; ПК-3)

З а д а ч а

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

период активного роста ребенка может развиваться асимметрия лица и гемигипоплазия лицевого скелета.

6.1.3. Контрольные вопросы/задания

1. В чем отличие острого гематогенного остеомиелита у детей старшего возраста?

Ответ: у детей старшего возраста диафизарный остеомиелит. (УК-2; ПК-1; ПК-5)

2. Назовите переломы, свойственные только детям.

Ответ: эпифизеолиз, перелом по типу «зеленой ветки» (ПК-2)

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? (ПК-3)

Ответ: Метод Никольского Бетмана.

6.1.4. Практические задания

Как решить вопрос о постоянном продувании воздуха через бронхоплевральные свищи с клапанным механизмом при напряженном пневмотораксе? (УК-1; ПК-1; ПК-2)

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

Ординаторам 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	80-89

Оценка	Количество верных ответов	% Верных
	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	
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. Оценка обучающегося на собеседовании

На собеседовании используются следующие оценочные средства:

Таблица 10. Оценка 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. Оценка практической подготовки обучающегося⁴

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

Таблица 11. Оценка 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. Харитоновна. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа Т. 1. - 2013. - 765 с. : ил.
6.	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
1.	Ю.Ф.Исаков, Н.В. Белобородова «Сепсис у детей» М, Медицина, 2001, 320с.
2.	А.Ф.Дронов, И.В. Поддубный, В.И. Котлобовский «Эндоскопическая хирургия у детей»,М., Издат.Дом «ГЭОТАР-Мед», 2002, 440с.
3.	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,
4.	М.В. Мешков, Ю.К.Гатаулин, В.Б.Иванов, М.Ю. Яковлев «Эндотоксिनсовая 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 ординаторов	http://www.xn--80aaa4a0ajicdpl.xn--plai/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

31.08.16 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:

Аудиторный фонд предлагает обустроенные аудитории для проведения аудиторных занятий.

Они оснащены столами, стульями, досками, техническим оборудованием.

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:

столами, стульями, досками, техническим оборудованием. мультимедийным комплексом

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 13. 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 14. Комплектность библиотечного фонда

№ п/п	Состав библиотечного фонда
-------	----------------------------

31.08.16 Детская хирургия

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.

10. Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

10.1. Программное обеспечение

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

- The Document Foundation «LibreOffice»
- Операционная система типового дистрибутива АИС ФССП России (GosLinux);
- CentOS 7;
- FreeBSD 12.0;
- ALT Linux;
- WEBSOFT WebTutor;
- Moodle;
- Office Standard 2010;
- PostgreSQL;
- MongoDB;
- 1С – Университет проф;
- GIMP;
- OpenShot;
- Statistica;

10.2. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- <http://www.medline.ru/>
- <http://www.medlinks.ru/>
- <http://www.eyenews.ru/>
- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- <http://www.rosminzdrav.ru/>
- <http://minzdrav.donland.ru/>
- <http://www.who.int/ru/>
- <http://www.edu.ru/>
- <http://school-collection.edu.ru/>
- <http://fcior.edu.ru/>
- <http://window.edu.ru/>
- <http://www.edu.ru/db/portal/sites/elib/e-lib.htm>
- <http://нэб.рф/>
- <http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library>
- <http://www.doaj.org/home>
- <http://freemedicaljournals.com>
- <http://www.freebooks4doctors.com>
- <http://health.ebsco.com/dynamed-content/ebola>