Министерство здравоохранения Российской Федерации

**Государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего профессионального образования**

**«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.И. ЕВДОКИМОВА»**

**ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России**

|  |  |
| --- | --- |
| Кафедра | Детская хирургии |

|  |
| --- |
| **УТВЕРЖДАЮ** |
| **Проректор по учебной работе** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /И.В. Маев/ |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |
| М. П. |

**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**

|  |
| --- |
| **Производственная** |
| *Вид практики* |
| **Производственная (клиническая) практика** |
| *Название практики*  |
| **Стационарная. Практика по получению опыта профессиональной деятельности** |
| *Способ и форма проведения практики* |

|  |
| --- |
| Программа по практике |
| * **Производственная (клиническая) практика**
 |
| *Название практики* |
| 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* |
| Квалификация выпускника | * Врач-детский хирург
 |
|  | *Квалификация выпускника* |
| Форма обучения | * Очная
 |
|  | *Очная/очно-заочная* |
| **СОСТАВИТЕЛИ** |
|  | И.В. Поддубный | Заведующий кафедрой, д.м.н. |
|  | Ю.М. Городничева | Доцент, к.м.н. |
|  | М.В. Мешков | Доцент, д.м.н. |
| *Подпись* | *ФИО* | *Должность, степень* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **РАССМОТРЕНА** |  | **ПРИНЯТА** |
| на заседании кафедры детской хирургии |  | на заседании Ученого совета факультета |
|  |  |  |
| *Наименование кафедры* |  |  |  |  |
|  | Протокол №  |  |  |  | Протокол №  |  |
| *Дата Номер протокола* |  | *Дата Номер протокола* |
| Заведующий кафедрой |  | Председатель Ученого совета факультета |
|   | И.В. Поддубный |  |  |  |
| *Подпись* | *Расшифровка подписи* |  | *Подпись* | *Расшифровка подписи* |

|  |
| --- |
| **СОГЛАСОВАНО** |
| Начальник учебного управления профессионального образования |  | Н.В. Ярыгин |
| Директор фундаментальной библиотеки |  | Е.А. Ступакова |
| *Должность* | *Подпись* | *Расшифровка подписи* |

1. Цель и задачи программы практики

|  |  |
| --- | --- |
| Практика |  |
| * Производственная (клиническая) практика
 |
| *Название практики* |
| реализуется в | базовой | части учебного плана подготовки специалиста для обучающихся |
| *Базовой/Вариативной* |  |
| по направлению подготовки (специальности) |
| * 31.08.16 Детская хирургия
 |
| *Код и наименование специальности/направления подготовки* |
| очной | формы обучения. |
| Очной/очно-заочной |  |
| Цель: |
| * закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций врача детского хирурга
 |
| Задачи: |  |
| * - Оценить, на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования, состояние больных, требующих оперативного вмешательства.
* - Проводить предоперационную подготовку больных.
 |
| - Проводить технику хирургических вмешательств при наиболее распространенных заболеваниях у детей. |
| - Проводить профилактику, диагностику и интенсивную терапию возможных осложнений во время операции. - Разработать и провести комплекс необходимых лечебных и профилактических мероприятий в послеоперационном периоде* - Оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших) в критическом состоянии

- Оформлять медицинскую документацию |

1. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики

Компетенции, закрепленные за практикой

| **№** | **Код** | **Содержание компетенции** |
| --- | --- | --- |
|  | ПК-1 | готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье ребенка факторов среды его обитания. |
|  | ПК-2 | готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. |
|  | ПК-5 | готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем детей. |
|  | ПК-6 | готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи. |
|  | ПК-8 | готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. |
|  | ПК-9 | готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. |

Результаты обучения

| **№** | **Код компетенции** | **Результаты обучения** |
| --- | --- | --- |
|  | ПК-1 | **Знать** современную концепцию общественного здравоохранения. Факторы риска, являющиеся причиной возникновения заболеваний, сведения о загрязненности окружающей среды.**Уметь** проводить мероприятия по устранению факторов риска и снижения их уровня с целью предупреждения развития заболеваний**Владеть** методами государственных профилактических мероприятий, направленных на формирование, развитие и поддержания высокого уровня здоровья у населения |
|  | ПК-2 | **Знать** основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детей и подростков, основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки их состояния на этапах наблюдения, алгоритм обследования пациента с хирургическими заболеваниямиа, ведение типовой учетно­отчетной медицинской документации, требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры, правила составления диспансерных групп, основные принципы диспансеризации больных хирургического профиля.**Уметь** анализировать и оценивать качество хирургической помощи, состояние здоровья детей и подростков, влияние на них факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи, провести клиническое обследование ребенка и общеклиническое исследование по показаниям, выявлять состояния, угрожающие жизни больного.**Владеть** навыками осуществления санитарно­просветительской работы с детским населением, направленной на профилактику хирургических заболеваний, навыками заполнения учетно­отчетной документации врача-детского хирурга, навыками оформления информированного согласия, методами контроля за эффективностью диспансеризации. |
|  | ПК-5 | **Знать** Международную классификацию заболеваний и неотложных состояний МКБ-10, методы обследования, основные и дополнительные методы обследования (лабораторные, инструментальные);**Уметь** поставить диагноз согласно МКБ на основании данных основных и дополнительных методов исследования, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях органов и систем организма.**Владеть** алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями органов и систем организма на основании МКБ, алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования, алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования, алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний. |
|  | ПК-6 | **Знать** причины ятрогенных осложнений и ошибки в хирургической практике, способы их предупреждения, показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов, методы лечения хирургических заболеваний, лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения, алгоритм лечения хирургических заболеваний.**Уметь** предпринимать меры профилактики осложнений при лечении хирургических заболеваний, информировать пациента об осложнениях, установить эмоционально­психологический контакт с пациентом, оценить влияние назначаемой лекарственной терапии, осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении хирургических заболеваний, составить план лечения пациентов с хирургическими заболеваниями с учетом сопутствующей соматической патологии.**Владеть** навыками работы в глобальных компьютерных сетях, методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях, алгоритмом лечения пациентов с хирургическими заболеванием, мануальными навыками и техниками проведения обследования и лечения хирургических заболеваний, навыками заполнения учетно­отчетной документации врача-детского хирурга. |
|  | ПК-8 | **Знать** виды, свойства природных лечебных факторов, показания и противопоказания к применению, фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных препаратов, средства немедикаментозной терапии, лечебно-реабилитационное воздействие методов ЛФК и физиотерапии у пациентов с хирургической патологией; особенности оказания и предоставления санаторно-курортного лечения детей и подростков с хирургической патологией.**Уметь** квалифицированно назначить мероприятия медико-социальной реабилитации, назначить немедикаментозную терапию**Владеть** определением показаний к госпитализации больного с хирургической патологией. |
|  | ПК-9 | **Знать** нормативные акты в области охраны здоровья граждан, виды профилактики, методы первичной профилактики хирургических заболеваний, современные технологии обучения пациентов.**Уметь** проводить санитарно-просветительскую работу среди населения с целью формирования здорового образа жизни, организовать школу здоровья, подготовить методический материал для обучения пациентов.**Владеть** методами профилактики здорового образа жизни, индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов. |

1. Объем практики и виды учебной работы

|  |
| --- |
| Общая трудоемкость практики |
| Производственная (клиническая) практика |
| *Название практики* |
| составляет | 66 | зачетных единиц | 2376 | акад. часов |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Организационная форма учебной работы** | **Продолжительность практики** |
| **зач. ед.** | **акад. час.** | **по семестрам** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Общая трудоемкость** по учебному плану | **66** | **2376** | **594** | **594** | **594** | **594** |
| **Общая трудоемкость** в неделях |  | **44** | **11** | **11** | **11** | **11** |
| **Промежуточный контроль:** | ***Зачет с оценкой*** |  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

1. Содержание практики

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ раздела** | **Раздел практики** | **Название тем раздела и их содержание** |
|
|
|  | Пороки развития и заболевания лица, мозгового скелета, позвоночника и шеи | Синдром Пьера Робина. Черепно-мозговая грыжа, гидроцефалия, краниостеноз. Спинномозговая грыжа. Срединные кисты шеи, боковые кисты шеи. |
|  | Пороки развития и заболевания грудной клетки и органов грудной полости | Бактериальные деструкции легких. Внутрилегочные и внелегочные формы (осложнения). Клиника, диагностика, лечение. Диафрагмальные грыжи (диафрагмально-плевральные: ложные и истинные, парастернальные, френо-перикардиальные, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы). Клиника, диагностика, лечение. |
|  | Пороки развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости | Аномалии развития желточного протока (полный и неполный свищ пупка, дивертикул Меккеля, киста желточного протока). Грыжа пупочного канатика. Грыжа белой линии живота. Пупочная грыжа. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Приобретенная кишечная непроходимость. Заболевания поджелудочнойжелезы. 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 диагнос-тика. Лечение. Роль современных методов исследования (ультразвуковое исследование, электромиография, лапароскопия) в диагнос-тике и лечении острого аппендицита.1. Перитонит. Аппендикулярный перитонит. Первичный пельвиоперитонит у девочек. Перитонит у новорожденных. Некротический энтероколит.
 |
|  | Пороки развития и заболевания органов мочевой системы и репродуктивных органов | Пороки развития и заболеваний почек и мочевыводящих путей: гидронефроз, мегауретер. Современные методы диагностики и лечения. Аномалии мочевого протока (полные и неполные свищи пупка, киста мочевого протока). Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала (экстрофия мочевого пузыря, эписпадия, гипоспадия). Лечение гипоспадии по методике клиники. Недержание мочи. Лечение. БОС-терапия. Фимоз (рубцовый и физиологический). Аномалии развития яичка (анорхизм, монорхизм, гипоплазия яичка, крипторхизм). Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Диагностики, сроки и способы оперативного лечения. Паховая грыжа. Сроки и способы оперативного лечения. Особенности тактики при ущемленной паховой грыже у детей. Варикоцеле. Диагностика. Способы оператив-ного лечения. |
|  | 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. |
|  | Анестезиология и реаниматология | Критические, терминальные и постреанимационные состояния: шоки,сепсис, комы, синдром острого повреждения легких, острые экзогенные отравления. Проведение анестезиологического пособия и интенсивной терапии при следующих заболеваниях и состояниях: перитонит, острый панкреатит, мезентериальный тромбоз, спаечная механическая странгуляционная непроходимость, синдром кишечной недостаточности, острый холецистит, острый аппендицит, дивертикул Меккеля, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, болезнь Крона, острые перфорации желудочно-кишечного тракта, ранения и травмы паренхиматозных и полых органов, изолированная костная травма, сочетанная травма, ожоговая болезнь, заболевания, повреждения и травмы у детей и новорожденных, опухоли легких и средостения, воспалительные заболевания легких, бронхоэктатическая болезнь, пневмоторакс, гемоторакс, эмпиема плевры, медиастенит. |
|  | Повреждения | Закрытая черепно-мозговая травма: сотрясение головного мозга, ушиб, сдавление головного мозга). Диагностика и лечение на современном этапе: эхоэнцефалография, реоэнцефалография, электроэнцефалогра-фия, ангиография, компьютерная томогра-фия. 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. |
|  | 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.  |
|  | Амбулаторная хирургия | Оценить, на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования, состояние больных, требующих оперативного вмешательства в поликлинической хирургии. Проводить предоперационную подготовку больным в поликлинической хирургии. Выбрать и провести наиболее оптимальный оперативный доступ с применением современной аппаратуры и инвентаря у больных с сопутствующей патологией. Проводить профилактику, диагностику и интенсивную терапию возможных осложнений во время операции и в послеоперационном периоде. Разработать и провести комплекс необходимых лечебных и профилактических мероприятий в послеоперационном периоде. Проводить комплекс интенсивной терапии в поликлинической хирургии. Оформлять медицинскую документацию. |

1. Формы отчетности по практике

| № п/п | **Формы отчетности** |
| --- | --- |
|  | Дневник практики |

Дневник о прохождении практики включает вопросы программы практики и рекомендации. Дневник подписывается непосредственным руководителем практики и заверяется печатью. Объем отчета составляет 20-30 страниц.

Отчет предоставляется письменно.

1. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по практике

Паспорт фонда оценочных средств по практике представлен в Приложении 1.

Фонд оценочных средств по практике.

|  |  |
| --- | --- |
| **Оценочные средства** | **Количество** |
| Задания в тестовой форме |  100 |
| Ситуационные задачи | 70 |

* 1. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций

**Задания в тестовой форме:**

При полном свище желточного протока операция производится

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

При кровотечении, предположительно связанным с дивертикулом меккеля, обследование следует начать с

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

**Ситуационные задачи:**

**Задача**

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

 Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные. Дыхание пуэрильное. Со стороны сердечно-сосудистой системы отмечается тахикардия (пульс 124 уд/мин). Язык сухой, обложен белым налетом. На губах герпес. Живот резко болезненный при пальпации в нижних отделах. Выраженная ригидность мышц живота. Симптом Щеткина положительный. Лейкоцитоз –25,0× 109г/л.

**Вопросы и задания:**

 1. Предположительный диагноз?

 2. Дифференциальный диагноз?

 3. Дополнительные исследования?

 4. Этиопатогенез заболевания?

 5. Какова Ваша тактика?

**Ответы:**

 1. Острый аппендицит? Диплококковый перитонит?

 2. Дифференциальный диагноз проводится между указанными заболеваниями, а также с ОРВИ, острым пиелонефритом, кишечной инфекцией, продромой детских инфекций.

 3. На первом этапе необходимо провести дифференциальный диагноз между острым аппендицитом и диплококковым перитонитом, для чего необходима консультация детского гинеколога – диагностируется вульвовагинит. При сомнении в диагнозе – диагностическая лапароскопия (отечность придатков, наложения фибрина при пельвиоперитоните).

 4. Криптогенный (диплококковый) перитонит у девочек дошкольного возраста связан с восходящей инфекцией из влагалища (дефицит палочек Дедерляйна, создающих кислую среду и препятствующих развитию патогенной микрофлоры). При лапароскопии – мазок и посев из влагалища. Идентичность флоры (совсем не обязательно это будет диплококк) подтверждает диагноз.

 5. При уверенности в правильности диагноза (при необходимости подтвержденном лапароскопически) назначается противовоспалительная терапия по известным принципам лечения гнойной инфекции.

**Задача**

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

**Вопросы и задания:**

 1. Ваш предположительный диагноз?

 2. Какие дополнительные методы необходимо использовать?

 3. Поставьте окончательный диагноз.

 4. Ваша тактика.

 5. Какие рекомендации Вы дадите при выписке?

**Ответы:**

 1. Врожденная кишечная непроходимость.

 2. Необходимо выполнить рентгенографию брюшной полости в вертикальном положении. На рентгенограмме в прямой проекции видны два газовых пузыря и два уровня жидкости – в желудке и расширенном отделе двенадцатиперстной кишки.

 3. Окончательный диагноз: Высокая врожденная кишечная непроходимость.

 4. Показана срочная операция - лапаротомия. Способ оперативного лечения зависит от причины, вызвавшей непроходимость. При атрезии двенадцатиперстной кишки – обходной анастомоз.

 5. Ребенок должен находиться на диспансерном наблюдении у хирурга (предпочтительно в том лечебном учреждении, где был оперирован).

* 1. Критерии и шкала оценивания промежуточной аттестации
		1. Оценивание обучающегося на тестировании

| Обучающимся даются | 2 | варианта тестовых заданий по | 50 | тестовых заданий в каждом. |
| --- | --- | --- | --- | --- |

| Оценка (пятибалльная) | Количество верных ответов |
| --- | --- |
| отлично | 90-100%  |
| хорошо | 75-89%  |
| удовлетворительно | 55-74%  |
| неудовлетворительно | менее 55%  |

* + 1. Оценивание обучающегося на собеседовании

| Оценка (пятибалльная) | Требования к знаниям |
| --- | --- |
| отлично | «Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания программы дисциплины, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации |
| хорошо | «Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы 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 |
| удовлетворительно  | «Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему слабые знания, но владеющему основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации |
| неудовлетворительно | «Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации |

Обучающийся, работа которого признается неудовлетворительной, отстраняется от практики. По решению заведующего кафедрой ординатору назначают другие сроки прохождения практики.

1. Учебно-методическое обеспечение, необходимое для проведения практики
	1. Основная литература

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование |
|
|  | Учебник «Хирургические болезни детского возраста» под ред. Ю.Ф.Исакова, А.Ю.Разумовского М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014-1040с с ил. |
|  | Интенсивная терапия в педиатрии В.А. Михельсон, 2003 |
|  | Переломы костей предплечья у детей В.П. Немсадзе изд. «Гео», Москва, 2009 г.  |
|  | Атлас оперативной детской хирургии П. Пури изд. «Медпресс-информ», Москва, 2009 г. |
|  | «Детская хирургия» Национальное руководство, М., ГЭОТАР-Мед,2009,1164 с. |
|  | «Эндоскопическая Хирургия У Детей» А.Ф. Дронов, И.В. Поддубный, В.И. Котлобовский. М. Издат. Дом. «ГЭОТАР-Мед», 2002,440 С. |

* 1. Дополнительная литература

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование |
|
| 1. 1.
 | Крестьяшин В.М. Практическое руководство по амбулаторной ортопедии детского возрастаМосква,МИА, 2013 |
| 1. 2.
 | Современная неотложная помощь при критических состояниях у детей. Практическое пособие / Под ред. К. Макуэйя-Джонса, Э. Молинеукус, Б. Филипс, С. Витески; Пер. с англ.; Под общ.ред. Н.П. Шабалова. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 464 с.: ил. |
| 1. 3.
 | В.П. Немсадзе, И.П. Шастин «Переломы костей предплечья у детей», изд. «Гео», Москва, 2009г. |
| 1. 4.
 | П. Пури «Атлас оперативной детской хирургии», изд. «Медпресс-информ», Москва, 2009 г. |
| 1. 5.
 | А.А.Ахунзянов, А.К.Файзулин, Н.Р. Акрамов. В.И.Вилков «Гипоспадия у мальчиков» (учебно-методическое пособие), Казань, 2006, 48 с. |
| 1. 6.
 | КузнечихинЕ.П.,Ульрих Э.В. Хирургическое лечение детей с заболеваниями и деформациями опорно-двигательной системы: Руководство для врачей, 2004 г. 568 стр. ISBN 5-225-04774-Тираж: 3000 экз. |
| 1. 7.
 | «Эндотоксиновая агрессия как причина послеоперационных осложнений в детской хирургии» (новые перспективы профилактики) М.В. Мешков, Ю.К.Гатаулин,В.Б. Иванов, М.Ю. Яковлев. М.»Московские учебники-СиДиПресс»,2007,143 с. |
| 8 | Поддубный И.В., Файзулин А.К., Городничева Ю.М., Мешков М.В. Толстов К.Н., Федорова, Наковкин О.Н., Федотова Л.С. Практические навыки по детской хирургии под редакцией проф. И.В. Поддубного М. 2010, 91 с. |
| 9 | Поддубный И.В., Файзулин А.К., Городничева Ю.М., Мешков М.В. Толстов К.Н., Федорова Е.В., Исаев Я.А. Крипторхизм Метод. руководство под ред. И.В. Поддубного М.2015,23 с. |
| 10. | Поддубный И.В., Файзулин А.К., Городничева Ю.М., Мешков М.В. Толстов К.Н., Федорова Синдром отечной мошонки Метод. руководство под ред. Поддубного М.2015, 35 см. |

* 1. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование ресурса | Адрес сайта |
|
|  | PubMed- главная медицинская поисковая система | <http://www.nlm.nih.gov/-> |
|  | Журналы, выходящие в издательстве «МЕДИЦИНА» | <http://www.medlit.ru/medrus/jrnls.htm-><http://www.rusmedserv.com/> |
|  |  (FARMAFAK.RU - Единственная актуальная медицинская электронная библиотека) | <http://farmafak.ru/Pediatriya-1.htm> |
|  | PubMed- главная медицинская поисковая система | <http://www.nlm.nih.gov/-> |

1. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

|  |
| --- |
| При реализации образовательной программы для проведения практики |
| * Производственная (клиническая) практика
 |
| *Название практики* |
| используются следующие компоненты материально-технической базы: |
| * Аудиторный фонд
 |
| * Материально-технический фонд
 |
| * Библиотечный фонд
 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Перечень баз |
|
|  | ДГКБ №38 ул. Москворечье д.20, м. «Каширская» |
|  | Морозовская детская клиническая больница |

Для проведения аудиторных занятий используется различное оборудование.

| № п/п | Наименование раздела практики | Оборудование |
| --- | --- | --- |
|  | Пороки развития и заболевания лица, мозгового скелета, позвоночника и шеи | Мультимедийный комплекс, учебный фильм, видеозапись операций ,негатоскоп |
|  | Пороки развития и заболевания грудной клетки и органов грудной полости | Мультимедийный комплекс, учебный фильм, видеозапись операций ,негатоскоп |
|  | Пороки развития и заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости | Мультимедийный комплекс, учебный фильм, видеозапись операций ,негатоскоп |
|  | Пороки развития и заболевания органов мочевой системы и репродуктивных органов | Медицинские инструменты и приборы,Специализированное оборудование |
|  | Гнойная хирургическая инфекция | Медицинские инструменты и приборы,Специализированное оборудование |
|  | Анестезиология и реаниматология | Медицинские инструменты и приборы,Специализированное оборудование |
|  | Повреждения | Медицинские инструменты и приборы,Специализированное оборудование |
|  | Пороки развития и заболевания опорно-двигательного аппарата | Медицинские инструменты и приборы,Специализированное оборудование |
|  | Амбулаторная хирургия | Медицинские инструменты и приборы,Специализированное оборудование |

Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы.