

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Медицинский институт
Кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии

УТВЕРЖДАЮ:
Директор института



Н. И. Воронин
«22» июня 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.О.33 Детская хирургия

Направление подготовки/специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Профиль/направленность/специализация:

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-педиатр

год набора: 2023

Тамбов, 2023

Автор программы:

Матыцын Александр Федорович

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (уровень специалитета) (приказ Министерства науки и высшего образования РФ от «12» августа 2020 г. № 965).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры акушерства, гинекологии и педиатрии «16» июня 2023 г. Протокол № 10

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «22» июня 2023 г. № 4.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалитета.....	6
3. Объем и содержание дисциплины.....	6
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	19
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	26
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	28
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	29

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

ПК-2 Способен проводить дифференциальную диагностику заболеваний в педиатрии

1.2 Типы задач профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся в рамках освоения дисциплины:

- лечебный
- профилактический

1.3 Дисциплина ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сфере: 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения)

1.4 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Индикаторы достижения компетенций
	ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	Анализирует симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний у детей и подростков, формулирует основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском и подростковом возрасте, разрабатывает план обследования и лечения детей и подростков при различных нозологических формах

<p>- А Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза</p> <p>- Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком</p> <p>- Сбор анамнеза жизни ребенка</p> <p>- Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)</p> <p>- Получение информации о профилактических прививках</p> <p>- Сбор анамнеза заболевания</p> <p>- Оценивание состояния и самочувствия ребенка</p> <p>- Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>ПК-2 Способен проводить дифференциальную диагностику заболеваний в педиатрии</p>	<p>Интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; формулирует и обосновывает предварительный и окончательный диагноз, проводит дифференциальную диагностику; дифференцирует этиологию, патогенез и основные клинические проявления наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний</p>
--	---	--

1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения				
		Очная (семестр)				
		4	5	9	11	12
1	Госпитальная педиатрия				+	+
2	Общая хирургия		+			
3	Пропедевтика внутренних болезней	+				
4	Факультетская педиатрия			+		

ПК-2 Способен проводить дифференциальную диагностику заболеваний в педиатрии

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения							
		Очная (семестр)							
		4	5	6	7	8	9	10	12
1	Акушерство и гинекология					+			
2	Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии								+
3	Клиническая практика педиатрического профиля							+	
4	Неврология				+				
5	Поликлиническая педиатрия			+	+	+			
6	Пропедевтика детских болезней	+	+						
7	Психиатрия						+		

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Детская хирургия» относится к обязательной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия.

Дисциплина «Детская хирургия» изучается в 8 семестре.

3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 6 з.е.

Очная: 6 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	216
Контактная работа	98
Лекции (Лекции)	42

Лабораторные (Лаб. раб.)	56
Самостоятельная работа (СР)	82
Экзамен	36

3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
8 семестр					
1	История развития детской хирургии. Анатомо-физиолог ические особенности детского организма.	2	3	4	Опрос
2	Пороки развития и заболевания лица, мозгового скелета, позвоночника и шеи.	2	3	4	Опрос; Решение ситуационных задач
3	Аномалии развития передней брюшной стенки. Современные технологии диагностики и лечения.	2	3	4	Опрос; Решение ситуационных задач
4	Врожденная непроходимость кишечника. Пороки развития толстого кишечника. Болезнь Гиршпрунга. Аноректальные пороки.	4	4	6	Опрос; Решение ситуационных задач
5	Атрезии желчного пузыря и желчных ходов. Холецистит. Желудочнопищев одный рефлюкс.	2	3	5	Опрос; Решение ситуационных задач
6	Пороки развития грудной клетки, органов грудной полости и средостения.	2	3	4	Опрос; Решение ситуационных задач

7	Патология влагалищного отростка брюшины, крипторхизм.	2	3	4	Опрос; Решение ситуационных задач
8	Аномалии развития почек и мочевых путей. Аномалии развития нижних мочевых путей и половых органов. Методы исследования в детской урологии. Неотложная урология детского возраста.	4	4	6	Опрос; Решение ситуационных задач
9	Гнойно-септически е заболевания мягких тканей. Острый гематогенный остеомиелит. Эпифизарный остеомиелит у детей.	2	3	5	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование
10	Хирургический сепсис у детей.	2	3	4	Опрос; Решение ситуационных задач
11	Острый аппендицит у детей. Особенности острого аппендицита у детей раннего возраста. Перитонит у детей. Перитонит новорожденных.	2	4	5	Опрос; Решение ситуационных задач

12	Приобретенная кишечная непроходимость (инвагинация, спаечная и динамическая непроходимость). Травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Травма органов мочеполовой системы (почки, мочевого пузыря, уретра). Кровотечение из желудочно-кишечного тракта.	2	4	5	Опрос; Решение ситуационных задач
13	Гнойно-деструктивные заболевания легких у детей. Бронхоэктатическая болезнь.	2	3	5	Опрос; Решение ситуационных задач
14	Инфузионная терапия при критических состояниях.	2	3	5	Опрос; Решение ситуационных задач
15	Опухоли у детей.	2	3	5	Опрос; Решение ситуационных задач
16	Особенности травматологии детского возраста. Переломы костей у детей. Термическая травма и отморожения. Черепно-мозговая травма у детей. Родовая травма.	4	4	6	Опрос; Решение ситуационных задач
17	Ортопедические заболевания у детей. Врожденные пороки и дефекты развития.	4	3	5	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование

Тема 1. История развития детской хирургии. Анатомо-физиологические особенности детского организма. (ОПК-7)

Лекция.

Исторический обзор развития детской хирургии. Анатомофизиологические особенности ребенка с клинических позиций детского хирурга. Синдромология. Общая эмбриология и тератология. Особенности работы детского хирурга. Оперативные вмешательства в детской хирургии.

Лабораторные работы.

Анатомо-физиологические особенности нервной системы. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы. Анатомо-физиологические особенности системы дыхания. Анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы. Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы. Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу.

Тема 2. Пороки развития и заболевания лица, мозгового скелета, позвоночника и шеи. (ОПК-7)

Лекция.

Пороки развития лицевого скелета, шеи, головного и спинного мозга. Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Лечение.

Лабораторные работы.

Пороки развития головы Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Лечение: - расщелина губы - расщелина неба - макростомия - макроглоссия - атрезия хоан - черепно-мозговая грыжа -краниостеноз -гидроцефалия.

Пороки развития шеи Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Лечение: - кривошея - срединные кисты и свищи шеи - боковые кисты и свищи шеи.

Пороки развития позвоночного столба и спинного мозга Этиопатогенез. Классификация. Клиническая картина. Лечение.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и решению ситуационных задач.

Тема 3. Аномалии развития передней брюшной стенки. Современные технологии диагностики и лечения. (ОПК-7, ПК-2)

Лекция.

Аномалии развития передней брюшной стенки. Эмбриогенез. Классификация. Диагностика. Тактика ведения пациентов с аномалиями развития передней брюшной стенки. Варианты хирургического лечения.

Лабораторные работы.

Омфалоцеле. Эмбриогенез. Классификация. Диагностика. Тактика ведения пациентов с омфалоцеле. Варианты хирургического лечения.

Гастрошизис. Эмбриогенез. Классификация. Диагностика. Тактика ведения пациентов с гастрошизисом. Варианты хирургического лечения.

Пупочная грыжа. Этиология. Классификация. Диагностика. Тактика ведения пациентов с пупочной грыжей. Варианты хирургического лечения.

Грыжа белой линии живота. Этиология. Классификация. Диагностика. Тактика ведения пациентов с грыжей белой линии живота. Варианты хирургического лечения.

Аномалии развития желточного протока и урахуса. Полные и неполные свищи пупка. Этиология. Классификация. Диагностика. Тактика ведения пациентов. Варианты хирургического лечения. Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и решению ситуационных задач.

Тема 4. Врожденная непроходимость кишечника. Пороки развития толстого кишечника. Болезнь Гиршпрунга. Аноректальные пороки. (ОПК-7, ПК-2)

Лекция.

Анатомо-физиологические сведения об эмбриологии кишечной трубки. врожденная кишечная непроходимость. Классификация. Клиническая симптоматология, диагностика. Предоперационная подготовка и объем оперативных вмешательств. Послеоперационное течение, осложнения и исходы. Пороки развития толстой кишки. Гипо - и аганглиоз кишечника. Болезнь Гиршпрунга. Классификация, клинические проявления. Методы диагностики, принципы хирургического лечения. Диспансеризация. Определение понятия. Анатомо-физиологические сведения.

Атрезия и стенозы прямой кишки и анального отверстия. Классификация, методы диагностики. Клиническая тактика, способы лечения. Показания к оперативным методам лечения. Диспансеризация.

Лабораторные работы.

Врожденная непроходимость кишечника. Этиология. Патогенез. Классификация.

Острая кишечная непроходимость. Клиническая симптоматология, диагностика. Предоперационная подготовка и объем оперативных вмешательств. Послеоперационное течение, осложнения и исходы.

Высокая кишечная непроходимость: атрезия двенадцатиперстной кишки и начального отдела тощей, внутренний стеноз двенадцатиперстной кишки наружный стеноз (синдром Ледда, изолированный заворот средней кишки), сдавление двенадцатиперстной кишки тяжами брюшины, кольцевидная поджелудочная железа, абберантный сосуд.

Низкая кишечная непроходимость: атрезия, внутренний стеноз, наружный стеноз, удвоение кишечника, ущемление во врожденном дефекте брыжейки (истинная и ложная грыжа), заворот слепой или сигмовидной кишки, мекониевый илеус.

Хроническая кишечная непроходимость. Клиническая симптоматология, диагностика. Предоперационная подготовка и объем оперативных вмешательств. Послеоперационное течение, осложнения и исходы.

Рецидивирующая кишечная непроходимость. Клиническая симптоматология, диагностика. Предоперационная подготовка и объем оперативных вмешательств. Послеоперационное течение, осложнения и исходы. Курация больных.

Пороки развития толстой кишки. Гипо - и аганглиоз кишечника.

Болезнь Гиршпрунга. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Методы диагностики, лечения. Диспансеризация.

Эктопия анального отверстия. Классификация, методы диагностики. Клиническая тактика, способы лечения. Показания к оперативным методам лечения. Врожденные свищи при нормально сформированном заднем проходе. Классификация, методы диагностики. Клиническая тактика, способы лечения. Показания к оперативным методам лечения.

Врожденные сужения заднего прохода и прямой кишки. Классификация, методы диагностики. Клиническая тактика, способы лечения. Показания к оперативным методам лечения.

Атрезии. Простые, со свищами. Классификация, методы диагностики. Клиническая тактика, способы лечения. Показания к оперативным методам лечения.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и решению ситуационных задач.

Тема 5. Атрезии желчного пузыря и желчных ходов. Холецистит. Желудочнопищеводный рефлюкс. (ОПК-7, ПК-2)

Лекция.

Атрезия желчевыводящих путей. Клиника. Патогенез. Классификация. Сроки и методы хирургической коррекции. Холецистит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.

Желудочно-пищеводный рефлюкс. Этиопатогенез ГЭР. Дифференциальная диагностика. Клиническая картина. Степени тяжести. Пищевод Баррета. Способы консервативного лечения. Варианты открытых и лапароскопических фундопликаций.

Лабораторные работы.

Атрезия желчных ходов. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Холецистит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.

Киста общего желчного протока. Клиника. Хирургическое лечение. Курация больных.

ГЭР. Этиопатогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Степени тяжести. Лечение.

Пищевод Баррета. Способы консервативного лечения. Варианты открытых и лапароскопических фундопликаций.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и решению ситуационных задач.

Тема 6. Пороки развития грудной клетки, органов грудной полости и средостения. (ОПК-7)

Лекция.

Варианты врожденных дефектов грудной клетки. Степени деформации. Классификация килевидной деформации ГК. Сроки операций. Редкие виды деформации: синдром Поланда, расщепление грудины и т.д.

Лабораторные работы.

Агенезия и гипоплазия легкого.

Врожденные кисты легких, врожденная долевая эмфизема, легочная секвестрация.

Пороки развития пищевода. Атрезия пищевода, врожденные стенозы пищевода, трахеопищеводный свищ, ахалазия пищевода, халазия кардии.

Диафрагмальные грыжи. Врожденно-короткий пищевод. Сроки и принципы оперативного лечения. Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и решению ситуационных задач.

Тема 7. Патология влагалищного отростка брюшины, крипторхизм. (ОПК-7)

Лекция.

Патология влагалищного отростка брюшины. Этиология. Патогенез. Диагностика, сроки и способы оперативного лечения. Аномалии развития яичка (анорхизм, монорхизм, крипторхизм). Этиология. Патогенез. Диагностика, сроки и способы оперативного лечения. Лабораторные работы.

Лабораторные работы.

Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Диагностика, сроки и способы оперативного лечения.

Паховая грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Сроки и способы оперативного лечения. Особенности тактики при ущемленных паховых грыжах у детей.

Варикоцеле. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

Аномалии развития яичка (анорхизм, монорхизм, крипторхизм). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

Аномалии положения яичка. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и решению ситуационных задач.

Тема 8. Аномалии развития почек и мочевых путей. Аномалии развития нижних мочевых путей и половых органов. Методы исследования в детской урологии. Неотложная урология детского возраста. (ОПК-7, ПК-2)

Лекция.

Методы исследования в детской урологии. Лабораторная диагностика, инструментальные методы исследования, эндоскопическая диагностика, рентгенологическая диагностика.

Классификация и эмбриогенез аномалий развития почек (количества, положения, взаимоотношения, величины). Клиника. Диагностика: методы урологического обследования пациента. Хирургическое лечение.

Аномалии развития нижних мочевых путей и половых органов. Клиника. Диагностика: методы обследования. Хирургическое лечение. Клапаны задней уретры. Классификация. Диагностика. Хирургическая коррекция. Нейрогенный мочевой пузырь. Клиника, диагностика. Лечение.

Основные неотложные состояния, вызванные заболеваниями и пороками развития органов мочевой системы у детей. Этиология и патогенез, клинические проявления, неотложная диагностика и хирургическая тактика при почечной колике, макрогематурии, острой задержке мочи.

Лабораторные работы.

Аномалии развития количества почек. Клиника. Диагностика. Лечение.

Аномалии положения почек. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Аномалии взаимоотношения почек. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

Аномалии величины и структуры почек. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Кистозные аномалии почек. Поликистоз почек. Губчатая почка. Мультикистозная дисплазия. Мультилокулярная киста. Солитарная киста. Клиника. Диагностика. Лечение.

Удвоение почек и удвоение мочеточников. Клиника. Диагностика: методы урологического обследования пациента. Лечение.

Эктопия устья мочеточника.

Гидронефроз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

Мегауретер. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Курация больных.

Гипоспадия. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Эписпадия. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Экстрофия мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение.

Дивертикулы мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение.

Инфравезикальная обструкция. Клиника. Диагностика. Лечение.

Клапаны мочеиспускательного канала. Клиника. Диагностика. Лечение. Дивертикулы мочеиспускательного канала. Клиника. Диагностика. Лечение.

Недержание мочи. Клиника. Диагностика. Лечение. Фимоз. Клиника. Диагностика. Лечение.

Парафимоз. Клиника. Диагностика. Лечение.

Гематокольпос. Гематометра. Клиника. Диагностика. Лечение. Курация больных. Задания для самостоятельной работы.

Лабораторная диагностика в детской урологии; инструментальные методы исследования; эндоскопическая диагностика (уретроцистоскопия, катетеризация мочевого пузыря, катетеризация мочеточника); рентгенологическая диагностика (внутривенная урография, обзорная урография, цистография, уретрография, ретроградная и антеградная уретеропиелография). Курация больных.

Почечная колика. Этиология и патогенез, клинические проявления.

Неотложная диагностика и хирургическая тактика при почечной колике

Макрогематурия. Этиология и патогенез, клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Острая задержка мочи. Этиология и патогенез, клинические проявления. Лечение.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и решению ситуационных задач.

Тема 9. Гнойно-септические заболевания мягких тканей. Острый гематогенный остеомиелит. Эпифизарный остеомиелит у детей. (ОПК-7)

Лекция.

Гнойная хирургическая инфекция у детей. Этиология. Патогенез. Особенности течения гнойно-септических заболеваний у детей – сниженная способность к образованию антител, преобладание общей реакции организма над местными проявлениями, склонность к генерализации процесса. Принципы лечения гнойной хирургической инфекции у детей. Профилактика гнойной хирургической инфекции. Остеомиелит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения. Особенности кровоснабжения костей у детей, роль этого фактора в локализации и распространении процесса.

Лабораторные работы.

Флегмона новорожденных Особенности течения – преобладание некротического процесса над воспалительным, быстрота распространения. Наиболее частая локализация. Клинические проявления. Стадии заболевания. Принципы лечения.

Мастит новорожденных. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Осложнения. Хирургическое лечение. Последствия запущенных случаев мастита.

Лимфаденит. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Наиболее частая локализация. Особенности течения. Консервативное и оперативное лечение.

Рожистое воспаление. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Осложнения. Хирургическое лечение.

Фурункул. Карбункул. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Осложнения. Хирургическое лечение.

Панариций. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Осложнения. Хирургическое лечение.

Остеомиелит у детей старшего возраста. Стадии заболевания.

Острая стадия остеомиелита. Общие и местные проявления. Формы острого остеомиелита. Рентгенодиагностика. Принципы лечения остеомиелита. Местное лечение.

Хроническая стадия остеомиелита. Клиника. Рентгенодиагностика. Принципы оперативного лечения. Осложнения хронического остеомиелита.

Метаэпифизарный остеомиелит как специфическая форма течения заболевания у новорожденных и детей раннего возраста. Особенности течения – поражение зоны роста. Вовлечение в процесс суставов. Рентгенологические признаки. Время появления рентгенологических признаков у новорожденных. Особенности хирургического лечения – осторожность при манипуляциях вблизи эпифиза, нежелательность артротомий. Особенности и сроки иммобилизации.

Осложнения остеомиелита. Профилактика и лечение осложнений. Роль диспансерного наблюдения больных после перенесенного эпифизарного остеомиелита. Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу, решению ситуационных задач, тестированию.

Тема 10. Хирургический сепсис у детей. (ОПК-7, ПК-2)

Лекция.

Хирургический сепсис. Классификация Чикагской Согласительной конференции (1991г.). Принципы лечения сепсиса. Воздействие на макроорганизм – дезинтоксикация, десенсибилизация, активная и пассивная иммунизация, стимуляция. Воздействие на микроорганизм – рациональная антибиотикотерапия, применение сульфаниламидов, смена антибиотиков. Воздействие на очаг. Важность определения микрофлоры и чувствительности ее к антибиотикам. Значение пассивной и активной иммунизации и стимуляции организма. Клеточный и гуморальный иммунитет и его стимуляция. Десенсибилизирующая терапия. Лабораторные работы.

Лабораторные работы.

Хирургический сепсис. Этиология. Патогенез. Классификация.

Клиническая картина сепсиса. Диагностика.

Осложнения сепсиса.

Принципы лечения сепсиса. Воздействие на макроорганизм – дезинтоксикация, десенсибилизация, активная и пассивная иммунизация, стимуляция. Воздействие на микроорганизм – рациональная антибиотикотерапия, применение сульфаниламидов, смена антибиотиков. Воздействие на очаг. Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и решению ситуационных задач.

Тема 11. Острый аппендицит у детей. Особенности острого аппендицита у детей раннего возраста. Перитонит у детей. Перитонит новорожденных. (ОПК-7, ПК-2)

Лекция.

Острый аппендицит у детей различных возрастных групп. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Роль современных методов исследования (ультразвуковая диагностика, электромиография, лапароскопия) в диагностике и лечении острого аппендицита. Лекция-визуализация.

Перитонит (Аппендикулярный перитонит. Первичный пельвиоперитонит у девочек. Перитонит у новорожденных). Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Лабораторные работы.

Острый аппендицит. Этиология. Патогенез. Классификация.

Острый аппендицит у детей младшего возраста. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения острого аппендицита.

Острый аппендицит у детей старшего возраста. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения острого аппендицита.

Роль современных методов исследования (ультразвуковая диагностика, электромиография, лапароскопия) в диагностике и лечении острого аппендицита. Курация больных.

Перитонит. Этиология. Патогенез. Классификация.

Аппендикулярный перитонит. Клиника. Диагностика. Лечение.

Перитонит у новорожденных (разлитой неперфоративный перитонит (первичный), разлитой перфоративный, некротический энтероколит новорожденных). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

Первичный пельвиоперитонит у девочек. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Роль современных методов исследования в диагностике и лечении перитонита. Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и решению ситуационных задач.

Тема 12. Приобретенная кишечная непроходимость (инвагинация, спаечная и динамическая непроходимость). Травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Травма органов мочеполовой системы (почки, мочевого пузыря, уретра). Кровотечение из желудочно-кишечного тракта. (ОПК-7, ПК-2)

Лекция.

Приобретенная кишечная непроходимость. Классификация. Этиология. Патогенез. Особенности клинической картины при различных видах кишечной непроходимости. Диагностика. Рентгенодиагностика кишечной непроходимости. Дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения.

Определение понятий изолированная, сочетанная, комбинированная травма, проникающее ранение, политравма. Классификацию травмы брюшной полости. Основные виды осложнений травмы органов брюшной полости. Клинические симптомы внутрибрюшного кровотечения, травматической перфорации полого органа. Алгоритм диагностики внутрибрюшных повреждений. Диагностика и лечение травм живота на этапах оказания медицинской помощи. Клиническая симптоматика, диагностика и лечение повреждений органов забрюшинного пространства. Травма органов мочеполовой системы (почки, мочевого пузыря, уретра).

Этиология и патогенез кровотечения из желудочно-кишечного тракта. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к консервативным и оперативным методам лечения. Принципы оперативных вмешательств, послеоперационные осложнения, их профилактика. Диспансеризация.

Лабораторные работы.

Классификация приобретённой кишечной непроходимости. Механизм возникновения различных видов кишечной непроходимости.

Инвагинация кишечника. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Обтурационная кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Странгуляционная кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Динамическая кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Курация больных.

Классификация травмы живота.

Клиническая симптоматика внутрибрюшного кровотечения.

Клиническая симптоматика травматической перфорации полого органа.

Методы диагностики повреждений органов брюшной полости.

Лечебная тактика при травме органов брюшной полости.

Особенности ведения послеоперационного периода у больных с травмой органов брюшной полости, послеоперационные осложнения, их профилактика, диагностика, лечение.

Клиническая симптоматика, диагностика и лечение повреждений паренхиматозных органов брюшной полости (печень, селезенка).

Клиническая симптоматика, диагностика и лечение повреждений полых органов брюшной полости.

Клиническая симптоматика, диагностика и лечение повреждений органов забрюшинного пространства.

Клиническая картина травмы почки. Диагностика. Виды хирургической помощи.

Клиническая картина травмы мочевого пузыря. Диагностика. Виды хирургической помощи.

Клиника разрыва мочеточника, уретры. Диагностика. Хирургическая помощь. Курация больных.

Этиология и патогенез кровотечения из желудочно-кишечного тракта. Причины кровотечений из верхних и нижних отделов пищеварительного тракта. Факторы, способствующие его возникновению. Особенности патогенеза острой кровопотери.

Классификация (клиническая) тяжести кровопотери.

Классификация язвенных кровотечений в желудочно-кишечный тракт по локализации источника, степени тяжести кровопотери, характеру (продолжается или нет, угроза рецидива).

Клинические особенности кровотечений из варикозных вен пищевода, язв желудка и 12-перстной кишки. Отличительные черты симптоматики кровотечений при острых язвах желудка и эрозивном гастрите, синдроме Мэллори-Вейса, неспецифическом язвенном колите. Значение ректального исследования.

Лабораторная и инструментальная диагностика. Ведущая роль эндоскопии в диагностике кровотечений из верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта. Возможности рентгеноконтрастных исследований (абдоминальная аортоартериография, спленопортография).

Дифференциальная диагностика.

Лечение (общие принципы). Способы и методы консервативного лечения. Эндоскопические методы остановки кровотечений из желудочно-кишечного тракта (коагуляция, орошение спиртом, склерооблитерация, пленкообразование). Хирургическое лечение. Курация больных. Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и решению ситуационных задач.

Тема 13. Гнойно-деструктивные заболевания легких у детей. Бронхоэктатическая болезнь. (ОПК-7, ПК-2)

Лекция.

Эпидемиология острых гнойных деструктивных пневмоний. Вирусно-микробные ассоциации при гнойных деструктивных пневмониях. Аэрогенный или бронхиальный путь развития воспаления в легких; гематогенный (вторичный) механизм возникновения – вследствие септического процесса. Роль респираторно-вирусного заболевания в патогенезе гнойных деструктивных пневмоний. Морфофункциональные изменения при бронхообструктивном синдроме. Расстройства легочной микроциркуляции как предрасполагающий фактор для бактериальной деструкции. Классификация деструкции легких. Основная флора. Клиника внутрилегочного абсцесса. Эмпиема плевры. Варианты дренирования плевральной полости. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Классификация бронхоэктазов. Клиническая картина бронхоэктатической болезни. Лечение.

Лабораторные работы.

Этиология острых гнойных деструктивных пневмоний.

Клинические формы острых гнойных деструктивных пневмоний (преддеструкция, легочная форма, легочно-плевральная форма).

Фазы клинического течения острых гнойных деструктивных пневмоний (острая, подострая, хроническая).

Клиника острых гнойных деструктивных пневмоний. Острый гнойный лобит, мелкоочаговая множественная ОГДП, внутридолевая ОГДП, гигантский кортикальный абсцесс, буллы, пиоторакс, пиопневмоторакс, пневмоторакс.

Осложнения острых гнойных деструктивных пневмоний (сепсис, перикардит, медиастинальная эмфизема).

Методы диагностики острых гнойных деструктивных пневмоний у детей. Лучевая диагностика. Рентгенологическая картина при острых гнойных деструктивных пневмониях.

Комплексная терапия при острых гнойных деструктивных пневмониях.

Принципы хирургического метода лечения острых гнойных деструктивных пневмоний

Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Классификация бронхоэктазов. Клиническая картина бронхоэктатической болезни. Лечение. Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и решению ситуационных задач.

Тема 14. Инфузионная терапия при критических состояниях. (ОПК-7)

Лекция.

Инфузионно-трансфузионная терапия. История. Цели, задачи. Инфузионные среды, группы. Показания к проведению трансфузии. Техника проведения инфузионной терапии и парентеральное питание. Влияние инфузионной терапии на организм.

Лабораторные работы.

Нарушения гомеостаза.

Расстройства водно-электролитного обмена.

Расстройства кислотно-щелочного состояния.

Расстройство гемостаза.

Инттоксикация.

Нарушение терморегуляции.

Методы и техника проведения инфузионной терапии.

Техническое обеспечение инфузионной терапии.

Гемотрансфузия. Показания.

Осложнения инфузионной терапии.

Контроль инфузионной терапии, принципы составления инфузионной программы.

Краткая характеристика гемотерапевтических и кровезамещающих средств.

Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и решению ситуационных задач.

Тема 15. Опухоли у детей. (ОПК-7, ПК-2)

Лекция.

Особенности детских опухолей. Наследственность. Классификация. Доброкачественные опухоли у детей. Злокачественные опухоли у детей. Современные методы диагностики и лечения. Лабораторные работы.

Лабораторные работы.

Доброкачественные опухоли у детей (гемангиома, лимфангиома, невусы и меланома, опухоли из зародышевой ткани, дермоидные и эпидермоидные кисты). Клиника. Диагностика.

Дифференциальная диагностика. Лечение. Злокачественные опухоли у детей (саркомы мягких тканей, нефробластома, нейробластома). Клиника. Современные методы диагностики и лечения. Курация больных. Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и решению ситуационных задач.

Тема 16. Особенности травматологии детского возраста. Переломы костей у детей.

Термическая травма и отморожения. Черепно-мозговая травма у детей. Родовая травма. (ОПК-7, ПК-2)

Лекция.

Особенности костно-суставной системы у детей различных возрастных групп. Переломы длинных трубчатых костей. Околосуставные переломы. Основные принципы лечения переломов в детском возрасте.

Термическая травма. Классификация тяжести ожогов. Патогенез ожоговой болезни. Первая помощь при ожогах. Инфузионная терапия. Хирургическое лечение в ранний и поздний периоды. Отморожения.

Классификация черепно-мозговой травмы. Основные неврологические симптомы. Закрытая и открытая травма черепа. Внутричерепная гематома. Классификация. Хирургическая помощь.

Лабораторные работы.

Особенности переломов костей у детей. Надломы и переломы по типу «зеленой веточки», поднадкостничные переломы, эпифизеолизы и остеоэпифизеолизы. Клиника. Диагностика. Лечение. Перелом ключицы. Клиника. Лечение.

Переломы плечевой кости: в проксимальной части, переломы в области шейки плечевой кости, перелом диафиза, над- и чрезмыщелковые переломы, перелом головчатого возвышения плечевой кости. Клиника. Лечение.

Переломы костей предплечья: перелом в области шейки лучевой кости, перелом локтевого отростка локтевой кости, перелом диафизов лучевой и локтевой костей, эпифизеолизы костей предплечья. Клиника. Лечение. Переломы костей кисти и пальцев. Клиника. Лечение.

Переломы бедренной кости. Клиника. Лечение.

Перелом костей голени. Клиника. Лечение. Переломы костей стопы и пальцев. Клиника. Лечение. Курация больных.

Термические ожоги. Фазы ожогового шока. Диагностика. Классификация тяжести ожогов. Патогенез ожоговой болезни. Первая помощь при ожогах.

Классификация черепно-мозговой травмы.

Закрытая черепно-мозговая травма: сотрясение головного мозга. Ушиб головного мозга, сдавление головного мозга, эпидуральная гематома, субдуральная гематома, субарахноидальные кровоизлияния, переломы костей черепа. Клиника. Диагностика. Лечение.

Открытая черепно-мозговая травма. Клиника. Лечение. Неврологические и дополнительные методы обследования детей с черепно-мозговой травмой. Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу и решению ситуационных задач.

Тема 17. Ортопедические заболевания у детей. Врожденные пороки и дефекты развития. (ОПК-7, ПК-2)

Лекция.

Методика исследования ортопедических больных. Понятие об ортопедическом статусе. Остеохондропатии и родственные им заболевания. Лабораторные работы. Лабораторные занятия.

Лабораторные работы.

Понятие о варусных и вальгусных деформациях конечностей.

Относительное, абсолютное и функциональное укорочение нижних конечностей.

Измерение нарушений функции суставов: анкилоз, ригидность, контрактуры.

Дисплазия тазобедренного сустава предвывих, подвывих, вывих бедра. Этиопатогенез. Клиника, диагностика (клиническая и рентгенологическая). Лечение. Диспансеризация.

Врожденная косолапость и врожденная кривошея. Клиника, диагностика (клиническая и рентгенологическая). Лечение. Курация больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Изучите материал по теме лекции.
2. Подготовьтесь к опросу, решению ситуационных задач, тестированию.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

8 семестр

- текущий контроль – 50 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов
- ответ на экзамене: не более 30 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№ те мы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мах. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки

1.	История развития детской хирургии. Анатомо-физиологические особенности детского организма.	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
2.	Пороки развития и заболевания лица, мозгового скелета, позвоночника и шеи.	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение задач проводится по теме занятия. 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
3.	Аномалии развития передней брюшной стенки. Современные технологии диагностики и лечения.	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение задач проводится по теме занятия. 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
4.	Врожденная непроходимость кишечника. Пороки развития толстого кишечника. Болезнь Гиршпрунга. Аноректальные пороки.	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение задач проводится по теме занятия. 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
5.	Атрезии желчного пузыря и желчных ходов. Холецистит. Желудочнопищеводный рефлюкс.	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение задач проводится по теме занятия. 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
6.	Пороки развития грудной клетки, органов	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.

	грудной полости и средостения.	Решение ситуационных задач	1	Решение задач проводится по теме занятия. 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
7.	Патология влагиалищного отростка брюшины, крипторхизм.	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение задач проводится по теме занятия. 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
8.	Аномалии развития почек и мочевых путей. Аномалии развития нижних мочевых путей и половых органов. Методы исследования в детской урологии. Неотложная урология детского возраста.	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение задач проводится по теме занятия. 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
9.	Гнойно-септические заболевания мягких тканей. Острый гематогенный остеомиелит. Эпифизарный остеомиелит у детей.	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение задач проводится по теме занятия. 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
		Тестирование(контрольный срез)	10	Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов: 1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов.
10.	Хирургический сепсис у детей.	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение задач проводится по теме занятия. 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.

11.	Острый аппендицит у детей. Особенности острого аппендицита у детей раннего возраста. Перитонит у детей. Перитонит новорожденных.	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение задач проводится по теме занятия. 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
12.	Приобретенная кишечная непроходимость (инвагинация, спаечная и динамическая непроходимость). Травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Травма органов мочеполовой системы (почки, мочевого пузыря, уретра). Кровотечение из желудочно-кишечного тракта.	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение задач проводится по теме занятия. 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
13.	Гнойно-деструктивные заболевания легких у детей. Бронхоэктатическая болезнь.	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение задач проводится по теме занятия. 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
14.	Инфузионная терапия при критических состояниях.	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение задач проводится по теме занятия. 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.

15.	Опухоли у детей.	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение задач проводится по теме занятия. 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
16.	Особенности травматологии детского возраста. Переломы костей у детей. Термическая травма и отморожения. Черепно-мозговая травма у детей. Родовая травма.	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение задач проводится по теме занятия. 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
17.	Ортопедические заболевания у детей. Врожденные пороки и дефекты развития.	Опрос	2	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 0 баллов – нет ответа, 1 балл – частичный ответ, 2 балла – полный ответ, не требующий дополнения.
		Решение ситуационных задач	1	Решение задач проводится по теме занятия. 1 балл студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
		Тестирование(контрольный срез)	10	Контрольный срез проводится в виде тестирования. Оценивается результат по проценту правильных ответов: 1 балл -10%, 2 балла – 20%, 3 балла – 30%, 4 балла – 40%, 5 баллов – 50%, 6 баллов – 60%, 7 баллов – 70%, 8 баллов – 80%, 9 баллов – 90%, 10 баллов – 100% правильных ответов.
18.	Премияльные баллы		20	Дополнительные премияльные баллы могут быть начислены за активную работу на занятиях.
19.	Ответ на экзамене		30	10-20 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «удовлетворительно», 21-26 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «хорошо», 27-30 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «отлично».
20.	Итого за семестр		100	

Итоговая оценка по экзамену выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
85 - 100 баллов	Отлично
70 - 84 баллов	Хорошо
50 - 69 баллов	Удовлетворительно
Менее 50	Неудовлетворительно

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

Опрос

Тема 17. Ортопедические заболевания у детей. Врожденные пороки и дефекты развития.

1. Омфалоцеле. Эмбриогенез. Классификация. Диагностика. Тактика ведения пациентов с омфалоцеле. Варианты хирургического лечения.
2. Гастрошизис. Эмбриогенез. Классификация. Диагностика. Тактика ведения пациентов с гастрошизисом. Варианты хирургического лечения.
3. Пупочная грыжа. Этиология. Классификация. Диагностика. Тактика ведения пациентов с пупочной грыжей. Варианты хирургического лечения.

Решение ситуационных задач

Тема 17. Ортопедические заболевания у детей. Врожденные пороки и дефекты развития.

Задача.

Ребенок родился от 1 беременности, протекавшей с угрозой выкидыша в 8-12 недель, срочных родов с массой 3200. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. С первых суток сосал активно, но срыгивал с примесью желчи. Меконий отошел в первые сутки, в последующие дни - стул скудными порциями. К 5-м суткам состояние ребенка ухудшилось, потерял в весе 300 г. Кожные покровы бледно-розовые, мраморные, тургор тканей снижен. Сердечные тоны приглушены, ритмичные с частотой до 132 в мин. Живот мягкий запавший. При зондировании желудка удалено до 60 мл. застойного содержимого, окрашенного желчью. Из прямой кишки получен скудный стул.

Ваш предварительный диагноз. План обследования. Тактика лечения.

Эталон ответа:

Стеноз двенадцатиперстной кишки. Показано рентгенологическое обследование: обзорный снимок брюшной полости и два снимка в прямой и боковой проекции через 40 минут после дачи контрастного вещества через рот. После предоперационной подготовки показано оперативное вмешательство.

Стеноз 12-ти п. кишки возникает также, как атрезия, за исключением того, что препятствие в виде перепонки не сплошное, а перфорированное. Чаще локализуется около большого сосочка 12-ти п. кишки. Клиника. См задачу. Диагностика. 1) осмотр; 2) рентген (на обзорном снимке 2-а ур-ня жидкости в верхнем этаже брюшной полости и резко сниженное газонаполнение кишечника в нижних отделах живота). При рентгеноконтрастном исследовании – широкие ур-ни взеси в желудке и 12-ти п. кишке и скудное поступление контраста в петли тощей кишки, расположенные анатомически правильно, в левой эпигастральной области. Лечение – оперативное: дуоденотомия с иссечением мембраны.

Тестирование

Тема 17. Ортопедические заболевания у детей. Врожденные пороки и дефекты развития.

1. При аускультации детей раннего возраста выслушивается следующий тип дыхания:

- 1) везикулярное
- 2) пузырьное**
- 3) жесткое
- 4) бронхиальное
- 5) ослабленное.

2. Особенности формы и положения сердца у детей раннего возраста:

1) шарообразная форма

2) капельная форма

3) границы относительной тупости сердца с возрастом сужаются

4) границы относительной тупости сердца с возрастом расширяются

5) переход из поперечного положения в косое и поворот внутрь.

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена

Типовые вопросы экзамена (ОПК-7, ПК-2)

1. История развития детской хирургии
2. Анатомо-физиологические особенности детского организма.
3. Пороки развития и заболевания лица, мозгового скелета, позвоночника и шеи. Макроглоссия. Макростомия. Короткая уздечка языка. Клиника. Диагностика. Лечение.

Типовые задания для экзамена (ОПК-7, ПК-2)

Не предусмотрено

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«отлично» (85 - 100 баллов)	ОПК-7	Отлично анализирует симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний у детей и подростков, формулирует основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском и подростковом возрасте, разрабатывает план обследования и лечения детей и подростков при различных нозологических формах.
	ПК-2	Отлично интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; формулирует и обосновывает предварительный и окончательный диагноз, проводит дифференциальную диагностику; дифференцирует этиологию, патогенез и основные клинические проявления наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний.
«хорошо» (70 - 84 баллов)	ОПК-7	На хорошем уровне анализирует симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний у детей и подростков, формулирует основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском и подростковом возрасте, разрабатывает план обследования и лечения детей и подростков при различных нозологических формах.
	ПК-2	На хорошем уровне интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; формулирует и обосновывает предварительный и окончательный диагноз, проводит дифференциальную диагностику; дифференцирует этиологию, патогенез и основные клинические проявления наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний.

«удовлетворительно» (50 - 69 баллов)	ОПК-7	Удовлетворительно анализирует симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний у детей и подростков, формулирует основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском и подростковом возрасте, разрабатывает план обследования и лечения детей и подростков при различных нозологических формах.
	ПК-2	Удовлетворительно интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; формулирует и обосновывает предварительный и окончательный диагноз, проводит дифференциальную диагностику; дифференцирует этиологию, патогенез и основные клинические проявления наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний.
«неудовлетворительно» (менее 50 баллов)	ОПК-7	Не анализирует симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний у детей и подростков, не формулирует основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском и подростковом возрасте, не разрабатывает план обследования и лечения детей и подростков при различных нозологических формах.
	ПК-2	Не может интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; не формулирует и не обосновывает предварительный и окончательный диагноз, не может проводить дифференциальную диагностику; не дифференцирует этиологию, патогенез и основные клинические проявления наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний.

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;

- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;

- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности. соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

Решение ситуационных задач. Ситуационные задачи – это задачи, позволяющие осваивать интеллектуальные операции последовательно в процессе работы с информацией: ознакомление – понимание – применение – анализ – синтез – оценка.

Это вид учебного задания, имитирующий ситуации, которые могут возникнуть в реальной действительности (при проведении диагностических и лечебных процедур).

Специфика ситуационной задачи заключается в том, что она носит ярко выраженный практико-ориентированный характер, но для ее решения необходимо конкретное предметное знание. Зачастую требуется знание нескольких учебных предметов. Обязательным элементом задачи является проблемный вопрос, который должен быть сформулирован таким образом, чтобы студенту захотелось найти на него ответ.

Ситуационные задачи близки к проблемным и направлены на выявление и осознание способа деятельности. При решении ситуационной задачи преподаватель и студенты преследуют разные цели: для студента – найти решение, соответствующее данной ситуации; для преподавателя – освоение студентами способа деятельности и осознание его сущности.

Тестирование. Для подготовки к данному виду деятельности студент должен проработать ранее выданный материал (просмотреть презентации лекций, прочитать материал учебника, вспомнить материал предыдущих занятий).

При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Горохов Д. Е. Детская хирургия в 3 ч. Часть 1 : -. - Москва: Юрайт, 2021. - 194 с. - Текст : электронный // ЭБС «ЮРАЙТ» [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/474667>
2. Горохов Д. Е. Детская хирургия в 3 ч. Часть 2 : -. - Москва: Юрайт, 2021. - 319 с. - Текст : электронный // ЭБС «ЮРАЙТ» [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/474668>
3. Горохов Д. Е. Детская хирургия в 3 ч. Часть 3 : -. - Москва: Юрайт, 2021. - 231 с. - Текст : электронный // ЭБС «ЮРАЙТ» [сайт]. - URL: <https://urait.ru/bcode/474669>

6.2 Дополнительная литература:

1. Исаков Ю.Ф., Разумовский А.Ю. Детская хирургия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439593.html>
2. Дроздов, А. А., Дроздова, М. В. Детская хирургия : учебное пособие. - 2020-08-31; Детская хирургия. - Саратов: Научная книга, 2019. - 159 с. - Текст : электронный // IPR BOOKS [сайт]. - URL: <http://www.iprbookshop.ru/81006.html>
3. Разин М.П., Минаев С.В., Турабов И.А., Стрелков Н.С., Жидовинов А.А. Детская хирургия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456972.html>

4. Соловьев А.Е., Шевелев Т.С., Кульчицкий О.А. Хирургия подковообразных почек в детском возрасте : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459386.html>
5. Леванович В.В., Жила Н.Г., Комиссаров И.А. Амбулаторная хирургия детского возраста : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430163.html>

6.3 Иные источники:

1. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания - www.monographies.ru
2. Правовой сайт КонсультантПлюс - <http://www.consultant.ru>
3. Российская национальная библиотека - www.nlr.ru
4. Российское образование для иностранных граждан - <http://www.russia.edu.ru/>
5. Словари и энциклопедии онлайн - <http://dic.academic.ru/>

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

7-Zip 9.20

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Операционная система Microsoft Windows 10

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Электронная библиотека ТГУ. – URL: <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: <https://biblioclub.ru>
3. ЭБС «Консультант студента»: коллекции: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные науки . – URL: <https://www.studentlibrary.ru>
4. Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>
5. Юрайт: электронно-библиотечная система. – URL: <https://urait.ru>
6. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: <http://biblio.tsutmb.ru/elektronnyij-katalog>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
8. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.