

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детской хирургии

Рабочая программа дисциплины

АМБУЛАТОРНАЯ ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

для обучающихся 6 курса,

специальность

31.05.02 Педиатрия,

форма обучения

очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	2 з.е. / 72 ч.
в том числе:	
контактная работа	38 ч.
самостоятельная работа	34 ч.
Промежуточная аттестация	Зачет / XII семестр

Тверь, 2024

Разработчик: доцент кафедры детской хирургии, к.м.н. А.Ю. Горшков

Внешняя рецензия дана заместителем главного врача по хирургии ГБУЗ ДОКБ г.Тверь к.м.н. Портенко Ю.Г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детской хирургии «07» марта 2024 г. (протокол № 10)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «4» апреля 2024 г. (протокол № 4)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «10» июня 2024 г. (протокол № 9)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 № 965, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

2. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- Научить диагностике основных хирургических заболеваний у детей различного возраста и подростков на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- Научить студентов диагностировать развитие неотложных хирургических состояний в разные возрастные периоды детства;
- Обучить проведению лечебных мероприятий и оказанию неотложной помощи больным детям и подросткам с хирургическими заболеваниями;
- Обучить ведению отчетно-учетной документации в медицинских организациях хирургического профиля;
- участие в проведении научных исследований на кафедре, подготовки к выступлению на конференции.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза на основании сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, объективного статуса, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.	ИД ПК-1.1 Проводит сбор данных о состоянии ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребёнком (возраст родителей, вредные привычки, профессиональные вредности, социально-гигиенические условия)	Знать : -методику сбора данных о родственниках пациента Уметь: -получать информацию о родителях ребенка Владеть : -сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания родителей ребенка
	ИПК-1.2 Собирает анамнез жизни ребёнка, проводит оценку физического и психомоторного развития в динамике, начиная с рождения	Знать : -методику сбора данных анамнеза жизни Уметь: - собирать анамнез жизни ребенка Владеть : - проведенем оценки физического и пихомоторного развития
	ИПК-1.3 Собирает информацию о перенесённых заболеваниях и хирургических вмешательствах, сроках проведения профилактических прививок и диагностических тестов, постпрививочных	Знать : -принципы сбора информации оперенеческих заболеваниях Уметь: - собирать информацию о перенесенных заболеваниях

	<p>реакциях</p> <p>ИПК-1.4 Оценивает общее состояние ребёнка, его самочувствие, состояние органов и систем; выявляет состояния, требующие оказания неотложной помощи детям</p> <p>ИПК-1.5 Осуществляет направление ребёнка на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, протоколами, стандартами и порядками оказания медицинской помощи</p> <p>ИПК-1.6 Проводит диагностику заболеваний у детей с учётом особенностей течения по возрастам</p> <p>ИПК-1.7 Интерпретирует результаты инструментального и лабораторного обследования ребёнка</p>	<p>Владеть :</p> <ul style="list-style-type: none"> - методом сбора информации о перенесённых заболеваниях <p>Знать :</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы оценки общего состояния ребенка <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять общее состояние <p>Владеть :</p> <ul style="list-style-type: none"> - методом определения общего состояния, самочувствие ребенка <p>Знать :</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы маршрутизации пациента, согласно клиническим рекомендациям, протоколам, стандартам <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществить направление ребенка на диагностическую процедуру <p>Владеть :</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой маршрутизации пациента <p>Знать :</p> <ul style="list-style-type: none"> - диагностику заболеваний <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проводить диагностику <p>Владеть :</p> <ul style="list-style-type: none"> - методом проведения диагностики заболеваний у детей <p>Знать :</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретацию результатов инструментального и лабораторного обследования ребёнка <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты <p>Владеть :</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой интерпретации результатов
<p>ПК -3. Способен назначить лечение детям при острых и хронических заболеваниях и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.</p>	<p>ИПК-3.1. Осуществляет выбор оптимальных методов лечения с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при различных заболеваниях.</p> <p>ИПК-3.2. Обладает тактикой ведения и лечения пациентов с</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оптимальные методы лечения с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема при различных заболеваниях. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -осуществлять выбор оптимальных методов при различных заболеваниях <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами лечения заболеваний <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - тактику ведения и лечения пациента

	<p>различными заболеваниями с оценкой эффективности проведенной терапии</p>	<p>Уметь: - определять тактику ведения и лечения пациентов с различными заболеваниями с оценкой эффективности проведенной терапии Владеть: - методиками лечения пациента - назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии ребенку, обоснование назначения хирургического лечения.</p>
--	---	---

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Амбулаторная детская хирургия» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета. Содержательно она закладывает основы знаний и практических умений в работе с больными хирургического профиля до 18 летнего возраста на амбулаторном этапе.

Данная дисциплина – это этап изучения основных хирургических заболеваний по принципу распределения патологии по периодам детства и органной патологии. За время обучения студенты должны совершенствовать свои знания и умения по изученным разделам детской хирургии.

Детская хирургия непосредственно связана с дисциплинами: педиатрия, акушерство и гинекология, общая хирургия которые характеризуют возрастные анатомо-физиологические особенности ребенка, особенности здоровых и больных детей, принципы диспансеризации и профилактики хирургических заболеваний. Преподавание основано на современных представлениях об этиологии, принципах и методах диагностики, современных классификациях, а так же методах профилактики и лечения, соответствующих принципам доказательной медицины.

В процессе изучения дисциплины «детская хирургия» расширяются знания, навыки и умения для успешной профессиональной деятельности врача по специальности «Педиатрия».

Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения модуля:

- *Иметь представление* о закономерностях развития ребенка, заболеваниях хирургического профиля.
- *Знать* анатомо-физиологические особенности систем органов детей в возрастном аспекте; методику обследования ребенка на амбулаторном этапе;

Перечень дисциплин и практик, усвоение которых студентами необходимо для изучения детской хирургии:

- Анатомия.
Разделы: анатомические особенности систем органов у новорожденных, детей и подростков;
- Нормальная физиология.
Разделы: физиология систем органов, обмен веществ и энергии, терморегуляции.
- Медицинская биология и генетика.
Разделы: биология развития, роль наследственности и внешних факторов в эмбриогенезе, наследственность и изменчивость.
- Биохимия.
Разделы: обмен веществ, биохимия питания и лактации, биохимия крови, энергетический обмен.
- Гистология, эмбриология, цитология.
Разделы: эмбриогенез органов и тканей; гистологические особенности кожи, костей, подкожной клетчатки, органов пищеварения, мочеполовой системы.
- Патологическая анатомия.

Разделы: врожденные пороки развития, болезни органов дыхания, печени, почек, желез внутренней секреции.

- Патофизиология.
Разделы: патофизиологические особенности метаболизма, нейроэндокринной регуляции; воспаление; патофизиология гемостаза и систем органов; шок.
- Микробиология, иммунология, вирусология.
Разделы: учение об инфекциях, иммунитете; патогенны.
- Гигиена.
Разделы: гигиенические аспекты работы медицинских учреждений педиатрического профиля.
- Пропедевтика детских болезней.
Разделы: анатомо-физиологические особенности ребенка и подростка, методика обследования, семиотика и синдромы поражения органов и систем органов; закономерности физического развития; виды вскармливания, закономерности физического и нервно-психического развития.
- Учебная и производственная практики .
Разделы: владение навыками ухода за здоровыми и больными детьми хирургического профиля.

4. Объём дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа, в том числе 38 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 34 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии способы и методы формирования компетенций:

Деловая и ролевая учебная игра, просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций, разбор клинических случаев; беседы с матерями детей и подростками в КДЦ ДОКП. Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: подготовка к практическим занятиям, написание рефератов, работа в Интернете. Ежедневно проводится контроль знаний с помощью контрольных вопросов с выставлением оценки

Клинические практические занятия проводятся в клинико-диагностическом центре ГУЗ ДОКБ г. Твери.(кабинет хирурга, кабинет уролога-андролога, кабинет травматолога-ортопеда).

6. Формы промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в XII семестре в форме недифференцированного зачета (оценка – зачтено / не зачтено), включающий 1 этап: задания в тестовой форме.

II. Учебная программа дисциплины

Модуль 1. Амбулаторная детская хирургия.

1.1 Принципы работы детского хирурга поликлиники.

Возраст и сроки диспансеризации. Кабинет детского хирурга поликлиники. Медицинская документация, нозологии

1.2. Хирургическая инфекция у новорожденных.

Клиника и обследование новорожденного ребенка с гнойным маститом, парапроктитом. Некротическая флегмона новорожденного. Клиника. Диагностика. Лечение.

1.3. Желудочно-кишечные кровотечения у детей. Клиника. Диагностика. Лечение.

1.4. Панариций Клиника. Диагностика. Лечение.

1.5. Лимфаденит Клиника. Диагностика. Лечение.

1.6. Гемангиома, лимфангиома Клиника. Диагностика. Лечение.

1.7. Хронические запоры. Болезнь Гиршпрунга. Клиника. Диагностика. Лечение. Реабилитация

1.8. Инородные тела трахеобронхиального дерева и ЖКТ.

Клиника. Диагностика. Лечение.

1.9. Раны и раневые инфекции. Клиника. Диагностика. Лечение.

1.10. Амбулаторная детская урология-андрология. Зачет.

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций.

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем			Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	практические занятия, клинические занятия	экзамен/зачет				ПК-1	ПК-3		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	12
1.										
1.1		4		4	3	7	+	+	ЗК,КС	С
1.2	1	3		4	3	7	+	+	ЗК,КС	С,ЗС
1.3	1	3		4	3	7	+	+	Л,ЗК,КС	С, КЗ
1.4	1	3		4	3	7	+	+	Л,ЗК,КС	С, КЗ
1.5	1	3		4	3	7	+	+	Л,ЗК,КС	С, КЗ
1.6	1	3		4	3	7	+	+	ЗК,КС	С, КЗ
1.7	1	3		4	3	7	+	+	Л,ЗК,КС	С, КЗ
1.8	1	3		4	3	7	+	+	ЗК,КС	С, КЗ
1.9	1	3		4	3	7	+	+	Л,ЗК,КС	С, КЗ
1.10		1		1	3	4	+	+	ЗК,КС	С, Т
Зачет			1	1	4	5				
ИТОГО:	8	29	1	38	34	72				

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы : традиционная лекция (Л), занятие – конференция (ЗК), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), , экскурсии (Э).

Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости: Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание.

III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

1.1. Примеры вопросов контрольной работы

1. Назовите патогномичные симптомы инвагинации кишечника

Эталон ответа:

- 1) рвота;
- 2) характер болей (приступообразные)
- 3) стул в виде «малинового желе»
- 4) пальпируемый инвагинат

2. Формы панариция, часто встречающиеся у детей

Эталон ответа:

- 1) кожный
- 2) костный
- 3) подногтевой
- 4) паронихий

1.2. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

- 1 Установить контакт с родителями здоровых и больных детей и подростков.
2. Владеть медицинской этикой и деонтологией.
3. Собрать анамнез жизни и заболевания ребенка..
4. Владеть приемами объективного исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) детей различного возраста.
5. Диагностировать наиболее часто встречающиеся хирургические заболевания у детей и подростков и состояния, угрожающие жизни ребенка.
6. Оценить клинические и биохимические анализы крови, ликвора, анализы мочи, результаты бактериологических посевов и метода ИФА крови.
7. Оценить результаты рентгенографического исследования органов грудной клетки, УЗИ органов брюшной полости, и забрюшинного пространства, обзорной рентгенограммы брюшной полости, ирригографии, внутривенной урографии и микционной цистографии.
8. Назначить лечение при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях детей и подростков на амбулаторном этапе.
9. Владеть приемами определения объективных симптомов острой хирургической патологии органов брюшной полости.
10. Уметь провести определение площади и степени ожога у детей.
11. Знать сроки диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и пациентами с хирургической патологией

1.3 Критерии оценки текущего контроля

1.3.1 Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам

«5» (**отлично**) – полный, безошибочный ответ, правильно определены понятия и категории, обучающийся свободно ориентируется в теоретическом материале.

«4» (хорошо) – обучающийся в целом справляется с ответом на контрольные вопросы, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.

«3» (удовлетворительно) – поверхностное владение теоретическим материалом, обучающийся допускает ошибки при ответе на контрольные вопросы.

«2» (неудовлетворительно) – обучающийся не владеет теоретическим материалом в нужном объеме, делает грубые ошибки при ответе на контрольные вопросы.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачет)

Этап зачета - задания в тестовой форме.

Итоговая оценка «Зачтено», может быть выставлена только при получении оценки «Зачтено» по каждому из этапов промежуточной аттестации, в противном случае выставляется оценка «Не зачтено».

2.1. Пример заданий в тестовой форме 1-го уровня сложности

Задание: выбрать один или несколько правильных ответов.

1 СИНДРОМ РВОТЫ МОЛОКОМ ПРИ ПИЛОРОСТЕНОЗЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТАМИ АНАЛИЗОВ:

- а метаболический ацидоз
- б смешанный ацидоз
- в метаболический алкалоз
- г смешанный алкалоз
- д КЩС в норме
- е гипокалиемия
- ж гипонатриемия
- з калий в норме
- и гипохлоремия
- к гиперхлоремия

2 ХРОНИЧЕСКОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА У ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- а геморрагической болезни новорожденных
- б портальной гипертензии
- в язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
- г стрессовых язвах
- д неспецифическом язвенном колите
- е Меккелевом дивертикуле
- ж ангиоматозе кишечника
- з полипе прямой кишки
- и полипозе кишечника
- к рефлюкс-эзофагите
- л трещинах слизистой заднего прохода

3. ПАХОВАЯ ГРЫЖА У ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ СВЯЗАНА С

- а Необлитерированным вагинальным отростком брюшины
- б Гиперпродукцией водяночной жидкости
- в Нарушением лимфооттока
- г Слабостью передней брюшной стенки
- д Повышенной физической нагрузкой

4 УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЯ - ЗАБОЛЕВАНИЕ У РЕБЕНКА и ТАКТИКЕ
8 МЕСЯЦЕВ

- | | |
|---|--|
| 1 Неосложненная пахово-мошоночная грыжа | а консервативная, массаж |
| 2 Сообщающаяся водянка оболочек яичка | б операция после 3 лет |
| 3 Пупочная грыжа | в операция после 2 лет |
| 4 Ущемленная паховая грыжа у девочки | г экстренная операция |
| 5 Ущемленная паховая грыжа у мальчика | д консервативное лечение первые 12 часов после ущемления, затем операция |
| 6 Напряженная водянка оболочек яичка | е Пункция |
| 7 Левосторонний крипторхизм | ж Гормональная терапия |
| | з Операция в 2 - 3 года |
| | и Операция до года |

5. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЯИЧКА ПРИ КРИПТОРХИЗМЕ

- 1 Паховая
- 2 Лобковая
- 3 Бедренная
- 4 Промежностная
- 5 Перекрестная
- 6 Брюшная

6. ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ "ПИЛОРОСПАЗМА" ЯВЛЯЕТСЯ

- а генетический порок зоны привратника
- б пептический стеноз привратника
- в мембранозный стеноз привратника
- г симпатотония
- д ваготония
- е биохимический дефект стероидогенеза

7. "ПИЛОРОСПАЗМ" ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- а срыгивания молоком с рождения
- б рвотой створоженным молоком с 3-4 недель
- в "мокрой подушки"
- г рвотой в горизонтальном положении
- д поносами
- е полиурией

Ответы

- 1) а
- 2) в,е,к
- 3) а, б, г, е, з
- 4) 1-а,3-б,в 2-,г.ж,б-е,и,3-з
- 5) 1.б
- 6) б,г,д,ж
- 7) б,е,и,л.

2.2. Критерии оценки результатов промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины «Амбулаторная детская хирургия»

Критерии оценки заданий в тестовой форме.

Студентом даны правильные ответы:

- 70% и менее - оценка «2»
- 71-80% заданий – оценка «3»
- 81-90% заданий – оценка «4»
- 91-100% заданий – оценка «5»

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

а). Основная литература:

Подкаменев В.В. Хирургические болезни у детей [Текст]: учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2012.-431 с.

Детская хирургия [Текст] : учебник / ; Ред. Ю. Ф. Исаков, А. Ю Разумовский. – Москва. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 . – 1036.

б). Дополнительная литература:

Детская хирургия [Текст]: клинические разборы: руководство для врачей/ ред. А.В.Гераськин.- Москва. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . – 215 с. +CD.

Хирургические заболевания репродуктивных органов мальчиков и подростков [Текст]: учебное пособие /Г.Н.Румянцева [и др.]; Тверской гос. мед.ун-т. – Тверь: ТГМУ, 2018. – 120 с.

Дронов А.Ф. Общий уход за детьми с хирургическими заболеваниями [Текст]: учебное пособие/ А.Ф. Дронов, А.И. Ленишкин, В.В. Холостова. – 2-е изд. перераб. и доп. - Москва: Альянс, 2014. – 219 с.

Грыжа пупочного канатика / Тверская гос. мед.акад.; сост. Г.Н.Румянцева, Д.Г.Галахова, Ю.Г.Портенко, В.Н.Карташев, В.В.Светлов. – Тверь: [б.и.], 2011.-32 с.

в). Электронные образовательные ресурсы:

Детская хирургия [Электронный ресурс] \ под ред Ю.Ф. Исакова, А.Ю. Разумовского – Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2015 г.

Неотложная хирургия детского возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие / М.П. Разин [и др.]. – Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2015.

Острый гематогенный остеомиелит у детей [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов 5-6 курсов/ Тверской гос. мед. ун-т; сост. Г.Н. Румянцева, В.В. Мурга, Д.Г.Галахова, Т.Д. Щелоченкова; ред. Г.Н.Румянцева. – 949 Кб. Тверь: [б.и.],2017.

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>;

2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informio.ru);
Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);
Информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
База данных POLPRED (www.polpred.com);
Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOffice-

Pro

4. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);

V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине приведено в приложении № 3.

VI. Научно-исследовательская работа студента

Виды научно-исследовательской работы обучающихся, используемые при изучении дисциплины «Детская хирургия»:

- изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники;
- участие в проведении научных исследований;
- осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научно-технической информации по теме (заданию);
- подготовка и выступление с докладом на конференции;
- подготовка к публикации статьи\тезисов.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

ПК 1

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Примеры заданий в тестовой форме:

1. ФОРМЫ СИНДАКТИЛИИ У ДЕТЕЙ

- а костная
- б олигодактилия
- в кожная
- г фаланговая
- д перепончатая
- е суставная
- ж диафизарная
- з конечная

**2. ЖЕЛУДОЧНО-ПИЩЕВОЙ РЕФЛЮКС ДИАГНОСТИРУЕТСЯ
МЕТОДАМИ**

- а УЗИ внутренних органов
- б фиброгастроскопии
- в рентгенографией контрастной
- г рентгенографией в положении Тренделенбурга
- д ирригографии
- е компьютерной томографии

**3. ПРОГРАММА ОБСЛЕДОВАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО 5 ДНЕЙ
С СИНДРОМОМ ПАЛЬПИРУЕМОЙ ОПОХОЛИ ВКЛЮЧАЕТ**

- а обзорную рентгенографию брюшной полости
- б клинический осмотр
- в УЗИ
- г клинические и биохимические анализы
- д экскреторную урографию
- е компьютерную томографию

**4 У НОВОРОЖДЕННЫХ НЕКРОТИЧЕСКУЮ ФЛЕГМОНУ
ВЫЗЫВАЕТ ВОЗБУДИТЕЛЬ**

- а стафилококк
- б стрептококк
- в протей
- г синегнойная палочка
- д клебсиелла
- е анаэробы

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

ПК-3

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Примеры заданий в тестовой форме:

1. МЕТОДЫ ВЫБОРА ПРИ ЛИЧЕНИИ ГЕМАНГИОМ

- а полихимиотерапия
- б короткофокусная рентгенотерапия
- в криогенное воздействие
- г хирургическое удаление
- д склерозирующее
- е гормональное
- ж эндоваскулярная хирургия

2. РАННИЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1 линейной периостальной реакции
- 2 нечеткостью структуры костных балок
- 3 наличием очагов деструкции
- 4 расширением суставной щели
- 5 игльчатым периоститом
- 6 наличием периостального козырька
- 7 с-ма "луковичной кожуры"

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
Амбулаторная детская хирургия

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебная комната №1	Ноутбук (2), телевизор, компьютер, DV – плеер
2		
3		