

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

Кафедра детской хирургии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

 Л.А. Мурашова

«16» марта 2023 г.

**Рабочая программа дисциплины
Амбулаторная детская хирургия**

для студентов 6 курса,

направление подготовки (специальность)

31.05.02 Педиатрия

форма обучения

очная

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры

« 7 » марта 2023 г.

(протокол № 10)

Разработчик(и) рабочей программы:
К.м.н. , доцент кафедры А.Ю. Горшков

Зав. кафедрой  д.м.н., профессор-
Румянцева Галина Николаевна)

Тверь, 2023

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

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильного методического совета
09 февраля 2023 г. (протокол №2)

Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета «16» марта 2023 г. (протокол № 7)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, 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 психомоторного развития
	ИПК-1.3 Собирает информацию о перенесённых заболеваниях и хирургических вмешательствах, сроках проведения профилактических прививок и диагностических тестов, постпрививочных реакциях	Знать : -принципы сбора информации оперенечессых заболеваниях Уметь: - собирать информацию о перенесенных заболеваниях Владеть :

	<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>- методом сбора информации о перенесённых заболеваниях</p> <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 различными заболеваниями 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>Уметь:</p>

	оценкой эффективности проведенной терапии	- 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.
--	---	--

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 единиц, 72 академических часов, 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 клиничко-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.

III. 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		4		4	3	7	+	+	ЗК,КС	С,ЗС
1.3		4		4	3	7	+	+	Л,ЗК,КС	С, КЗ
1.4		4		4	3	7	+	+	Л,ЗК,КС	С, КЗ
1.5		4		4	3	7	+	+	Л,ЗК,КС	С, КЗ
1.6		4		4	3	7	+	+	ЗК,КС	С, КЗ
1.7		4		4	3	7	+	+	Л,ЗК,КС	С, КЗ
1.8		4		4	3	7	+	+	ЗК,КС	С, КЗ
1.9		4		4	3	7	+	+	Л,ЗК,КС	С, КЗ
1.10		1		1	3	4	+	+	ЗК,КС	С, Т
Зачет			1	1	4	5				
ИТОГО:		37	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.

IV. 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 дуоденум
- 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»

V. 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. Система дистанционного обучения Moodle

5. Платформа Microsoft Teams

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

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

VI. 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.

VII. 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		