

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по дополнительному
профессиональному образованию,
профессор

_____ Бекузарова О.Т.

« ____ » _____ 2017 г.

Кафедра хирургических болезней детского возраста с медицинской генетикой

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Хирургия новорожденных

Уровень высшего образования:	Подготовка кадров высшей квалификации
Образовательная программа:	Образовательная программа высшего образования – программа ординатуры
Укрупненная группа специальностей:	Клиническая медицина
Код:	31.08.16
Наименование специальности:	Детская хирургия
Квалификация:	Врач-детский хирург

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных» в основу положены:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования, уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации, специальность 31.08.16 Детская хирургия, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. № 1058;

2) Учебный план по специальности 31.08.16 Детская хирургия, утвержденный ученым советом ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России от «08» апреля 2015 г., протокол № 7

3) Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры».

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных» одобрена на заседании кафедры хирургических болезней детского возраста с медицинской генетикой от «20» января 2016г. протокол № 5

Зав. кафедрой,
доцент



Джелиев И.Ш.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных» утверждена центральным координационным учебно-методическим советом от «26» февраля 2015 г., протокол № 4.

Разработчик рабочей программы:

Зав. кафедрой хирургических болезней
детского возраста с медицинской
генетикой, доцент



Джелиев И.Ш.

Рецензенты:

Заведующая кафедрой детских болезней № 1
ГБОУ ВПО СОГМА Минздрава России, д.м.н., профессор Т.Т. Бораева

Главный врач ГБУЗ РДКБ МЗ РСО-А,
главный детский хирург МЗ РСО-А

М.В. Икаев

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Цель и задачи освоения учебной дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных»

Цель – обеспечить подготовку квалификационного врача-детского хирурга, имеющего фундаментальные знания по хирургии новорожденных и возможность использования этих знаний в клинической практике врача-специалиста; дать знания, соответствующие современному уровню развития детской хирургии.

Задачи учебной дисциплины (модуля):

- сформировать базовые фундаментальные медицинские знания по учебной дисциплине (модулю) «Хирургия новорожденных»;
- научить ординатора составлять рациональное комплексное обследование пациентов;
- сформировать умения в освоении новейших технологий и методик лечения заболеваний и пороков развития у новорожденных.

1.2. Место дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных» в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия:

Дисциплина вариативной части блока I «Хирургия новорожденных» относится к дисциплинам, направленным на подготовку кадров высшей квалификации в ординатуре, сдаче государственной итоговой аттестации и получения квалификации врача-детского хирурга.

1.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных»

В результате изучения дисциплины (модуля) ординатор должен:

Знать:

- основные этиопатогенетические механизмы развития и течения заболеваний;
- основные принципы лабораторных и специальных методов диагностики;
- идеалы и критерии научного знания.

Уметь:

- подобрать и назначить лекарственную терапию;
- патогенетически обосновать назначенное лечение;
- использовать методы немедикаментозного лечения.

Владеть:

- навыками научного мышления;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование и развитие универсальных и профессиональных компетенций:

№ п/п	Номер/индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины ординаторы должны:
-------	--------------	---------------------------------------	---

	компетенции		Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать химическую и биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме в разных возрастных группах на молекулярном и клеточном уровнях.	Уметь пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет и учебным Интернет-порталом для профессиональной деятельности.	Владеть методами медико-биологических наук	Собеседование, устный опрос
2.	УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Методы и приемы организации проведения научных исследований, методы и приемы анализа проблем	Грамотно и самостоятельно проводить анализ проблемы, и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа	Готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области гнойно-воспалительных заболеваний детского возраста и медицины	Собеседование, устный опрос
3.	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения	основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и	анализировать и оценивать состояние здоровья детского и взрослого населения, влияние на него фак-	оценка состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп; методами фи-	Собеседование, устный опрос

		заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	подростков; осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков; осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди детей.	торов образа жизни, окружающей среды, оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям и подросткам, пропагандировать здоровый образ жизни; проводить с детьми, подростками и их родителями профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды.	зического самосовершенствования и самовоспитания.	
4.	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками	Принципы профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за детьми и подростками	Уметь разрабатывать график профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения	Оценка состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп	Собеседование, устный опрос
5.	ПК-5	Готовность к определению у пациентов пато-	Знать Международную	Уметь интегрировать	Владеть	Собеседование, устный

		логических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики и специальных методов обследования	алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам	опрос
6.	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	методы оказания медицинской помощи детям и подросткам при неотложных состояниях; методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных детей и подростков	подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Собеседование, устный опрос

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем учебной дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных» и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Год обучения
		1
		Количество часов
1		3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	108/3 з.е.	108
Лекции (Л)	6	6
Практические занятия (ПЗ),	66	66
Самостоятельная работа (СРС), в том	36	36

числе:			
Подготовка к занятиям(ПЗ)		18	18
Подготовка к текущему контролю (ПТК))		18	18
Вид аттестации	зачет		зачет
ИТОГО: общая трудо- емкость	час.	108	108
	ЗЕТ	3	3

2.1.1. Темы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности, формы контроля и матрица компетенций

	Наименование темы дисциплины (модуля)	Ауди-торные занятия (часы)		Аудиторная работа (часы)	Самостоятельная работа	Формируемые компетенции (коды)	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего и промежуточного контроля успеваемости
		Лекции	Практические занятия				Традиционные	Интерактивные	
1	Срединные кисты шеи Боковые кисты шеи. Ранула. Врожденные расщелины верхней губы и нёба. Атипичные расщелины лица. Колобома. Макростомия. Атрезия хоан. Синдром Пьера-Робена. Короткая уздечка языка.	2	4	3	5	УК-1; УК-3; ПК-5; ПК-6	традиционная лекция, практическое занятие	круглый стол, дискуссии	Устный опрос, собеседование
2	Атрезия пищевода. Трахеопищеводный свищ. Врожденный стеноз пищевода. Ахалазия пищевода. Халазия пищевода. Врожденный короткий пищевод Оперативное лечение пороков развития ЖКТ у новорожденных.	2	4	3	4	УК-1; УК-3; ПК-5; ПК-6	традиционная лекция, практическое занятие	круглый стол, дискуссии	Устный опрос, собеседование

3	Гастрошизис. Омфалоцеле Атрезия желчных ходов. Киста общего желчного протока.	2	4	2	4	УК-1; УК-3; ПК-5; ПК-6	традиционная лекция, практическое занятие	круглый стол, дискуссии	Устный опрос, собеседование
4	Врожденная кишечная непроходимость: этиология, патогенез, причины непроходимости, классификация, определение уровня непроходимости. Высокая кишечная непроходимость. Врожденная низкая кишечная непроходимость. Удвоения ЖКТ.	-	4	2	4	УК-1; УК-3; ПК-5; ПК-6	традиционная лекция, практическое занятие	круглый стол, дискуссии	Устный опрос, собеседование
5	Диафрагмальные грыжи: этиология, патогенез, классификация. Ложные диафрагмальные грыжи. Истинные диафрагмальные грыжи. Методы лечения врожденных диафрагмальных грыж.	-	4	3	5	УК-1; УК-3; ПК-5; ПК-6	традиционная лекция, практическое занятие	круглый стол, дискуссии	Устный опрос, собеседование
6	Врожденный гипертрофический пилоростеноз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения. Оперативные методы лечения непроходимости желудка и ДПК. Атрезия тонкой кишки	-	4	2	5	УК-1; УК-3; ПК-5; ПК-6	традиционная лекция, практическое занятие	круглый стол, дискуссии	Устный опрос, собеседование
7	Нарушение ротации и фиксации средней кишки. Операции при аномалиях тонкого кишечника. Аноректальные пороки развития: этиология, патогенез, классификация.	-	4	3	4	УК-1; УК-3; ПК-5; ПК-6	традиционная лекция, практическое занятие	круглый стол, дискуссии	Устный опрос, собеседование
8	Персистирующая клоака Атрезии без свищей и со свищами. Врожденное сужение заднего прохода. Эктопия ануса. Врожденный свищ при нормально функционирующем анусе.	-	4	3	4	УК-1; УК-3; ПК-5; ПК-6	традиционная лекция, практическое занятие	круглый стол, дискуссии	Устный опрос, собеседование

2.1.2. Название тем лекций и количество часов учебной дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных»

№ п/п	Наименование тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Количество часов
1.	Оперативное лечение пороков развития ЖКТ у новорожденных	2

2.	Гастрошизис, омфалоцеле	2
3.	Аноректальные пороки развития	2
ИТОГО:		6

2.1.3. Название тем практических занятий и количество часов учебной дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных»

№ п/п	Наименование тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Формы контроля	Количество часов
1.	Срединные кисты шеи. Боковые кисты шеи. Ранула. Врожденные расщелины верхней губы и нёба. Атипичные расщелины лица. Колобома. Макростомия. Атрезия хоан. Синдром Пьера-Робена. Короткая уздечка языка.	Устный опрос, собеседование	8
2.	Атрезия пищевода. Трахеопищеводный свищ. Врожденный стеноз пищевода. Ахалазия пищевода. Халазия пищевода. Врожденный короткий пищевод. Оперативное лечение пороков развития ЖКТ у новорожденных.	Устный опрос, собеседование	9
3.	Гастрошизис. Омфалоцеле. Атрезия желчных ходов. Киста общего желчного протока.	Устный опрос, собеседование	8
4.	Врожденная кишечная непроходимость: этиология, патогенез, причины непроходимости, классификация, определение уровня непроходимости. Высокая кишечная непроходимость. Врожденная низкая кишечная непроходимость. Удвоения ЖКТ.	Устный опрос, собеседование	9
5.	Диафрагмальные грыжи: этиология, патогенез, классификация. Ложные диафрагмальные грыжи. Истинные диафрагмальные грыжи. Методы лечения врожденных диафрагмальных грыж.	Устный опрос, собеседование	8
6.	Врожденный гипертрофический пилоростеноз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения. Оперативные методы лечения непроходимости желудка и ДПК. Атрезия тонкой кишки	Устный опрос, собеседование	8
7.	Нарушение ротации и фиксации средней кишки. Операции при аномалиях тонкого кишечника. Аноректальные пороки развития: этиология, патогенез, классификация.	Устный опрос, собеседование	8
8.	Персистирующая клоака. Атрезии без свищей и со свищами. Врожденное сужение заднего прохода. Эктопия ануса. Врожденный свищ при нормально функционирующем анусе.	Устный опрос, собеседование	8
ИТОГО:			66

2.1.4. Виды самостоятельной работы учебной дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных»

№ п/п	Наименование тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Виды самостоятельной работы	Количество часов
1.	Срединные кисты шеи. Боковые кисты шеи. Ранула. Врожденные расщелины верхней губы и нёба. Атипичные расщелины лица. Колобома. Макростомия. Атрезия хоан. Синдром Пьера-Робена. Короткая уздечка языка.	Подготовка к практическим занятиям; изучение специальной литературы по детской хирургии, гнойной хирургии, подготовка выступ-	8

		лений, конспектирование материала.	
2.	Атрезия пищевода. Трахеопищеводный свищ. Врожденный стеноз пищевода. Ахалазия пищевода. Халазия пищевода. Врожденный короткий пищевод. Оперативное лечение пороков развития ЖКТ у новорожденных.	Подготовка к практическим занятиям; работа с лекциями, учебными пособиями, монографиями, с электронными образовательными ресурсами.	9
3.	Гастрошизис. Омфалоцеле. Атрезия желчных ходов. Киста общего желчного протока.	Подготовка к практическим занятиям; работа с лекциями, учебными пособиями, монографиями, с электронными образовательными ресурсами.	8
4.	Врожденная кишечная непроходимость: этиология, патогенез, причины непроходимости, классификация, определение уровня непроходимости. Высокая кишечная непроходимость. Врожденная низкая кишечная непроходимость. Удвоения ЖКТ.	Подготовка к практическим занятиям; работа с лекциями, учебными пособиями, монографиями, с электронными образовательными ресурсами.	9
5.	Диафрагмальные грыжи: этиология, патогенез, классификация. Ложные диафрагмальные грыжи. Истинные диафрагмальные грыжи. Методы лечения врожденных диафрагмальных грыж.	Подготовка к практическим занятиям; работа с лекциями, учебными пособиями, монографиями, с электронными образовательными ресурсами.	8
6.	Врожденный гипертрофический пилоростеноз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения. Оперативные методы лечения непроходимости желудка и ДПК. Атрезия тонкой кишки	Подготовка к практическим занятиям; работа с лекциями, учебными пособиями, монографиями, с электронными образовательными ресурсами.	8
7.	Нарушение ротации и фиксации средней кишки. Операции при аномалиях тонкого кишечника. Аноректальные пороки развития: этиология, патогенез, классификация.	Подготовка к практическим занятиям; работа с лекциями, учебными пособиями, монографиями, с электронными образовательными ресурсами.	8
8.	Персистирующая клоака. Атрезии без свищей и со свищами. Врожденное сужение заднего прохода. Эктопия ануса. Врожденный свищ при нормально функционирующем анусе.	Подготовка к практическим занятиям; работа с лекциями, учебными пособиями, монографиями, с электронными образовательными ресурсами.	8
ИТОГО:			66

2.1.5. Самостоятельная работа

Наименование темы	Содержание работы	Всего часов	Вид контроля
Срединные кисты шеи. Боковые кисты шеи. Ранула. Врожденные расщелины верхней губы и нёба. Атипичные расщелины лица. Ко-	Анатомо-физиологические особенности брюшной полости у детей. Особенности течения аппендицита у детей младшей	4	зачет

лобома. Макростомия. Атрезия хоан. Синдром Пьера-Робена. Короткая уздечка языка.	возрастной группы. Диагностика. Лечение осложнённых форм.		
Атрезия пищевода. Трахеопищеводный свищ. Врожденный стеноз пищевода. Ахалазия пищевода. Халазия пищевода. Врожденный короткий пищевод. Оперативное лечение пороков развития ЖКТ у новорожденных.	Патогенез нарушений обмена веществ при перитоните. Особенности местных изменений при перитоните у детей. Диагностика и лечение аппендикулярного перитонита у детей.	5	зачет
Гастрошизис. Омфалоцеле. Атрезия желчных ходов. Киста общего желчного протока.	Причины спаечной кишечной непроходимости, инвагинации, бтурационной и динамической непроходимости у детей. Методы диагностики. Консервативное и оперативное лечение.	4	зачет
Врожденная кишечная непроходимость: этиология, патогенез, причины непроходимости, классификация, определение уровня непроходимости. Высокая кишечная непроходимость. Врожденная низкая кишечная непроходимость. Удвоения ЖКТ.	Механизм повреждения органов брюшной полости у детей. Перитонеальные симптомы. Симптомы кровопотери. Роль лапароскопии и УЗИ.	5	зачет
Диафрагмальные грыжи: этиология, патогенез, классификация. Ложные диафрагмальные грыжи. Истинные диафрагмальные грыжи. Методы лечения врожденных диафрагмальных грыж.	Причины кровотечений из ЖКТ у детей. Особенности клинической картины. Эндоскопическая диагностика и лечение. Гемостатическая терапия. Методы оперативного лечения.	4	зачет
Врожденный гипертрофический пилоростеноз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения. Оперативные методы лечения непроходимости желудка и ДПК. Атрезия тонкой кишки	Особенности клинической картины при аппендикулярном инфильтрате и аппендикулярном абсцессе. Диагностика, лечение.	4	зачет
Нарушение ротации и фиксации средней кишки. Операции при аномалиях тонкого кишечника. Аноректальные пороки развития: этиология, патогенез, классификация.	Хирургические осложнения язвенной болезни. Консервативное лечение язвенной болезни у детей. Методы эндоскопического и хирургического методов лечения осложнений язвенной болезни у детей	4	зачет
Персистирующая клоака. Атрезии без свищей и со свищами. Врожденное сужение заднего прохода. Эктопия ануса. Врожденный свищ при нормально функционирующем анусе.	Причины пельвиоперитонита у детей. Клиническая картина воспаления гениталий и пельвиоперитонита у девочек. Клиническая картина апоплексии яичников. Диагностика и лечение.	4	зачет

2.2. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

2.2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Вид контроля	Наименование темы учебной дисциплины (модуля)	Форма оценочных средств
1.	Устный опрос, собеседование	Срединные кисты шеи. Боковые кисты шеи. Ранула. Врожденные расщелины верхней губы и нёба. Атипичные расщелины лица. Колобома. Макростомия. Атрезия хоан. Синдром Пьера-Робена. Короткая уздечка языка.	Вопросы для проведения зачета
2.	Устный опрос, собеседование	Атрезия пищевода. Трахеопищеводный свищ. Врожденный стеноз пищевода. Ахалазия пищевода. Халазия пищевода. Врожденный короткий пищевод. Оперативное лечение пороков развития ЖКТ у новорожденных.	Вопросы для проведения зачета
3.	Устный опрос, собеседование	Гастрошизис. Омфалоцеле. Атрезия желчных ходов. Киста общего желчного протока.	Вопросы для проведения зачета
4.	Устный опрос, собеседование	Врожденная кишечная непроходимость: этиология, патогенез, причины непроходимости, классификация, определение уровня непроходимости. Высокая кишечная непроходимость. Врожденная низкая кишечная непроходимость. Удвоения ЖКТ.	Вопросы для проведения зачета
5.	Устный опрос, собеседование	Диафрагмальные грыжи: этиология, патогенез, классификация. Ложные диафрагмальные грыжи. Истинные диафрагмальные грыжи. Методы лечения врожденных диафрагмальных грыж.	Вопросы для проведения зачета
6.	Устный опрос, собеседование	Врожденный гипертрофический пилоростеноз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения. Оперативные методы лечения непроходимости желудка и ДПК. Атрезия тонкой кишки	Вопросы для проведения зачета
7.	Устный опрос, собеседование	Нарушение ротации и фиксации средней кишки. Операции при аномалиях тонкого кишечника. Аноректальные пороки развития: этиология, патогенез, классификация.	Вопросы для проведения зачета
8.	Устный опрос, собеседование	Персистирующая клоака. Атрезии без свищей и со свищами. Врожденное сужение заднего прохода. Эктопия ануса. Врожденный свищ при нормально функционирующем анусе.	Вопросы для проведения зачета

2.2.2. Примеры оценочных средств

Вопросы для проведения зачета по дисциплине (модулю) «Хирургия новорожденных»:

1. Срединные кисты шеи.
2. Боковые кисты шеи.
3. Ранула. Атрезия хоан. Синдром Пьера-Робена. Короткая уздечка языка.
4. Врожденные расщелины верхней губы и нёба.
5. Атипичные расщелины лица. Колобома. Макростомия.
6. Атрезия пищевода.
7. Трахеопищеводный свищ. Врожденный стеноз пищевода.
8. Ахалазия пищевода. Халазия пищевода. Врожденный короткий пищевод.

9. Гастрошизис.
10. Омфалоцеле.
11. Атрезия желчных ходов. Киста общего желчного протока.
12. Врожденная кишечная непроходимость.
13. Удвоения ЖКТ.
14. Диафрагмальные грыжи.
15. Врожденный гипертрофический пилоростеноз.
16. Аноректальные пороки развития.
17. Персистирующая клоака.
18. Врожденное сужение заднего прохода. Эктопия ануса.

Примеры ситуационных задач по дисциплине (модулю) «Хирургия новорожденных»:

Ситуационная задача

В детское хирургическое отделение поступил ребёнок на 3 сутки после рождения. Состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, явления обезвоживания. Рвота после первых 2-х кормлений, большим количеством створоженного молока, окрашенного желчью. Стул был в первые сутки, в дальнейшем стула не было. Живот выбухает в эпигастрии, особенно после кормления, после рвоты западает. Температура - 37,7⁰ С.

Задание

1. Предположительный диагноз? Перечислить аномалии, которые могут вызвать подобную клинику
2. Какие дополнительные исследования необходимо провести
3. Сроки и методы предоперационной подготовки
4. Принципы хирургического лечения

Ситуационная задача

В родильном доме отдалённой районной больницы родилась девочка с массой тела 3100 гр. При первом осмотре обнаружено отсутствие анального отверстия. Спустя час после рождения через половую щель отошло большое количество нормального мекония. Другой патологии при физикальном исследовании не обнаружено.

Задание

- 1) Диагноз?
- 2) Тактика врача-неонатолога?
1. Тактика хирургического лечения?

2.3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Вид и номер компетенции	Содержание компетенции	Элемент компетенции	Результат освоения	Показатели оценивания
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать, уметь, владеть	Устный опрос, собеседование
УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и	Готовностью к участию в педагогической деятель-	Знать, уметь, владеть	Устный опрос, собеседование

	<p>высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>	<p>ности по программам среднего и высшего медицинского (фармацевтического) и программам ДПО</p>		
ПК-1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья</p>	<p>Знать, уметь, владеть</p>	<p>Устный опрос, собеседование</p>
ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками</p>	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками</p>	<p>Знать, уметь, владеть</p>	<p>Устный опрос, собеседование</p>
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и</p>	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм</p>	<p>Знать, уметь, владеть</p>	<p>Устный опрос, собеседование</p>

	проблем, связанных со здоровьем			
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Знать, уметь, владеть	Устный опрос, собеседование

2.3.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Номер темы	Основные показатели оценки результатов	Формы и методы контроля	Критерии оценивания	Шкала оценивания
Тема № 1	1. Умение провести пальпацию кист шеи. 2. Умение устанавливать симптомы обструкции верхних дыхательных путей. 3. Умение провести дифференциальную диагностику кист шеи.	Устный опрос, собеседование	Стандарт	Стандарт
Тема № 2	1. Определение симптомов атрезии пищевода. 2. Умение проводить контрастное исследование пищевода. 3. Знание методов оперативных вмешательств при атрезии пищевода.	Устный опрос, собеседование	Стандарт	Стандарт
Тема № 3	1. Определение степени тяжести омфалоцеле, гастрошизиса. 2. Умение провести дифференциальную диагностику. 3. Определение симптомов атрезии жёлчных ходов. 4. Знание методов оперативных вмешательств при омфалоцеле и гастрошизисе.	Устный опрос, собеседование	Стандарт	Стандарт
Тема № 4	1. Определение симптомов врожденной кишечной непроходимости. 2. Установление уровня непроходимости. 3. Умение оценивать данные рентгенисследования.	Устный опрос, собеседование	Стандарт	Стандарт

	4. Знание методов оперативных вмешательств при врожденной кишечной непроходимости.			
Тема № 5	1. Проведение дифдиагностики диафрагмальных грыж у детей 2. Умение определять степень тяжести состояния новорожденного. 3. Знание методов оперативных вмешательств при диафрагмальных грыжах.	Устный опрос, собеседование	Стандарт	Стандарт
Тема № 6	1. Определение симптомов врожденного пилоростеноза. 2. Умение проводить дифдиагностику пилоростеноза. 3. Знание методов оперативных вмешательств при врожденном пилоростенозе.	Устный опрос, собеседование	Стандарт	Стандарт
Тема № 7	1. Определение симптомов нарушения ротации и фиксации средней кишки. 2. Знание методов оперативных вмешательств при мальротации. 3. Определить тип аноректального порока. 4. Знание методов диагностики и оперативных вмешательств при аноректальных пороках.	Устный опрос, собеседование	Стандарт	Стандарт
Тема № 8	1. Проведение дифференциального диагноза персистирующей клоаки с другими формами аноректальных пороков. 2. Определение симптомов стеноза заднего прохода, эктопии ануса. 4. Знание методов диагностики и оперативных вмешательств при.	Устный опрос, собеседование	Стандарт	Стандарт

3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«Хирургия новорожденных»

3.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Детская хирургия. Национальное руководство.	Под редакцией акад. РАМН Ю.Ф.Исакова, проф. Дронова.	М.: ГЭОТАР-Медицина. – 2009.	10	1
2.	Детская колопроктология	Ленушкин А.И.	М.: Медицина, 1990	10	1
3.	Неотложная хирургия детского возраста: учеб. пособие	М. П. Разин и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	25	1
4.	Эндоскопическая хирургия у детей	А. Ю. Разумовский, А. Ф. Дронов, А. Н. Смирнов	М.: ГЭОТАР-Мед, 2002	5	1
5.	Детская хирургия: учебник	Исаков Ю.Ф.	М., ГЭОТАР-Медиа, 2014, 2015	80	1

3.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Детская хирургия. В 3 томах.	Ашкрафт К.Ч., Холдет Т.М.	С-Пб.; Хардфорд. – 1996-98.	2	1
2.	Неотложная хирургия у детей.	Баиров Г.А.	С-Пб.: Питер. - 1997.	8	1
3.	Хирургические болезни у детей : учеб. пособие	Подкаменев В. В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012	1	1
4.	Абдоминальная хирургия у детей.	Исаков Ю.Ф., Степанов Э.А., Красовская Т.В.	М.: Медицина. - 1988. – 415 с.	23	1

3.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля).

1. <http://www.rusmedserv.com/raps/> Российская Ассоциация детских хирургов

2. <http://общество-хирургов.рф/stranica-pravlenija/unkr/detskaja-hirurgija> Российское общество хирургов. Раздел: детская хирургия
3. <http://ps-ioumaI.ru/> Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии [Электрон, журнал].
4. <http://www.medlit.ru/ioumal/320> Детская хирургия [Электрон, журнал]. -
5. <http://meduniver.com/> - сайт по различным разделам медицины
6. <http://www.booksmed.com/> - сайт с учебниками
7. <http://www.webmed.irkutsk.ru/> - сайт с рекомендациями, информацией по различным разделам медицины
8. <http://www.vidal.ru/> - справочник лекарственных средств

4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «Хирургия новорожденных».

4.1. Перечень материально-технических средств учебной аудитории для чтения лекций по детской хирургии.

№	Наименование	Количество
1.	Мультимедийная установка	2
2.	Экран	2
3.	Указка лазерная	2
4.	Звукоусиливающая аппаратура (микрофон, колонки)	2

4.2. Перечень материально-технических средств учебного помещения (из расчета на одну академическую группу) для проведения практических занятий.

№	Наименование	Количество
Технические средства обучения		
1.	Тематические комплект иллюстраций по разделам учебной дисциплины	1
2.	Комплекты слайдов, таблиц	1
Оборудование		
1.	Набор хирургических инструментов	1
2.	Скелет	1
3.	Муляжи для инъекций	1
4.	Муляжи для ушивания ран	1
5.	Муляжи для формирования кишечных анастомозов	1

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Используемые образовательные технологии при изучении дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных»

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 10 % от аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

- выполнение творческих заданий (составление реферативного сообщения по актуальным вопросам гнойно-воспалительных заболеваний у детей);

- проведение Power Point презентаций результатов самостоятельной работы;
- дискуссия (групповое собеседование).

5.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю) «Хирургия новорожденных»

Вид занятий Л, Пр, Ср	Используемые образовательные технологии (активные, интерактивные)	Количество часов	% занятий в интерактивной форме	Перечень программного обеспечения
Лекция	лекция дискуссия	8	5%	Microsoft Office PowerPoint; Acrobat Reader; Internet Explorer
Практическое занятие	круглый стол, дискуссия	88	5%	
Самостоятельная работа	Интернет-ресурсы	48	-	

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «Хирургия новорожденных»

Обучение складывается из аудиторных занятий (108 ч), включающих лекционный курс (6 ч), лабораторно-практические занятия (66 ч), и самостоятельной работы (36 ч). Основное учебное время выделяется на лабораторно-практическую работу по освоению дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных».

При изучении неотложной хирургии брюшной полости у детей как учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать знания из нормальной и патологической физиологии и анатомии, оперативной хирургии, общей хирургии; освоить практические умения по проведению объективного обследования больных, выполнению основных хирургических манипуляций и операций. Практические занятия проводятся в виде семинаров, демонстрации биохимических опытов с использованием наглядных пособий, решения ситуационных задач.