

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 11.12.2023 14:28:50
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

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

Кафедра детской хирургии

УТВЕРЖДАЮ

Проректор
по образовательной деятельности
и молодежной политике
Бородулина Т.В.



«20» мая 2022 г.

**Рабочая программа дисциплины
ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ**

Специальность: 3.1.11 Детская хирургия

г. Екатеринбург
2022 год

Рабочая программа дисциплины «Детская хирургия» составлена в соответствии с Федеральными государственными требованиями к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов, утвержденными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 октября 2021 г. № 951 и с учетом требований профессионального стандарта "Врач - детский хирург", утвержденного приказом Минтруда России от 14.03.2018 N134н (зарегистрирован в Минюсте России 05.04.2018 N 50631).

Рабочая программа дисциплины составлена:

№	ФИО	Должность	ученое звание	ученая степень
1.	Цап Н.А.	Заведующая кафедрой детской хирургии	профессор	д.м.н.
2	Гордиенко И.И.	Доцент кафедры детской хирургии	доцент	к.м.н
3	Комарова С.Ю.	Доцент кафедры детской хирургии	доцент	к.м.н

Рабочая программа дисциплины одобрена представителями профессионального и академического сообщества.

Рецензент:

С.А. Чернядьев – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Программа обсуждена и одобрена на заседании кафедры детской хирургии протокол № 5 от 26 января 2022.

Программа обсуждена и одобрена методической комиссией специальностей аспирантуры 02 февраля 2022 года (протокол № 3).

1. ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ И МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП

Повышение уровня теоретических знаний и практических навыков аспиранта врача детского хирурга по различным, в т.ч. научно значимым разделам хирургических болезней детского возраста: дать обучающимся углубленные знания по дисциплине «Детская хирургия», приобрести навыки квалифицированного специалиста хирургического профиля, необходимые для успешного осуществления трудовых функций в области детской хирургии, владеющего современными медицинскими знаниями для эффективного построения индивидуальной траектории научного развития, фундаментальных и прикладных исследований. Направлять развитие личности в соответствии с принципами гуманизма и выполнения врачебного долга.

Задачами данной дисциплины являются формирование у выпускника:

- совершенствование фундаментальных и специальных медицинских знаний по учебной дисциплине детская хирургия;
- развитие клинического мышления и владения современными методами диагностики, дифференциальной диагностики хирургических заболеваний и травматических повреждений у детей;
- совершенствование профессионального уровня аспирантов в плане освоения хирургических манипуляций и оперативных вмешательств;
- формирование у аспиранта знания о современных способах организации и методах проведения научных исследований в области научной специальности детская хирургия;
- формирование у аспиранта умения по организации и осуществлению научно-исследовательской деятельности в области хирургических болезней детского возраста;
- формирование у аспиранта способность к междисциплинарному взаимодействию с представителями других областей знания в ходе решения научно-исследовательских и прикладных задач.

Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Детская хирургия» является специальной дисциплиной вариативной части основной образовательной программы подготовки научно-педагогических кадров высшей квалификации (аспирантура), направление подготовки 31.06.01 – Клиническая медицина, направленность (профиль) – хирургические болезни, изучается на протяжении 5 семестров и заканчивается экзаменом.

В процессе обучения дисциплине «Детская хирургия» аспирант получает новые и закрепляет ранее полученные теоретические знания, навыки и компетенции в диагностике, лечебной тактике, оперативных вмешательствах у детей на амбулаторном и стационарном этапе оказания хирургической помощи, а также становится способным к планированию, проведению научно-исследовательской работы по актуальной проблематике совершенствования методов диагностики и лечения детей с хирургической патологией, к преподаванию по дисциплинам хирургического профиля, под руководством и контролем высококвалифицированных опытных сотрудников кафедры детской хирургии.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Перечень компетенций, которые формируются в процессе изучения дисциплины:

Универсальные компетенции:

- способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки (УК-2);
- готовность участвовать в работе российских, международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (УК-3);

- способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития (УК-6);

Общепрофессиональные компетенции:

- способность и готовность к проведению прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-2);
- способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований (ОПК-3);

Профессиональные компетенции:

В научно-исследовательской деятельности:

- способность и готовность к организации, проведению фундаментальных и прикладных исследований в области детской хирургии (ПК-1);
- способность и готовность к анализу, обобщению, представлению результатов научных исследований в области детской хирургии (ПК-2);
- способность и готовность к внедрению разработанных методов диагностики, лечения, профилактики хирургических заболеваний и травматических повреждений у детей, технологий, направленных на сохранение здоровья граждан, улучшение качества жизни населения (ПК-3);

В преподавательской деятельности:

- способность и готовность к преподаванию по образовательным программам высшего образования по дисциплинам хирургического профиля (ПК-4).

2.2. В результате изучения дисциплины Детская хирургия аспирант должен:

Знать:

- организацию хирургической помощи детскому населению Российской Федерации (приказы Министерства здравоохранения РФ, Свердловской области);
- особенности проявления, клиники, течения, возможных осложнений врожденных пороков развития, хирургических заболеваний, травматических повреждений у детей и подростков;
- современные методики сбора анамнеза, проведения осмотра, клинические, дополнительные и специальные методы диагностики хирургической патологии у детей и подростков;
- принципы лекарственной и нелекарственной терапии хирургических заболеваний и повреждений на до- и послеоперационном этапе лечения детей;
- способы ограничения риска инфицирования врачей, среднего медицинского персонала во время работы;
- меры предупреждения загрязнения окружающей среды и методы дезинфекции;
- современные представления о строении и функции всех органов и систем детского организма от 0 дней до 18 лет;
- современные аспекты патоморфологии органов при хирургических пороках развития, заболеваниях и травматических повреждениях у детей;
- этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний у детей;
- основные принципы диспансеризации и длительного динамического наблюдения детей и подростков с хирургическими пороками развития, заболеваниями и травматическими повреждениями.

Уметь:

- провести профилактический осмотр новорожденного, грудного ребенка, детей от 1 года до 18 лет;
- получить информацию (анамнез) и обследовать детей с острыми и хроническими хирургическими заболеваниями, с пороками развития, с травмами;

- определить и назначить необходимый комплекс лабораторных, инструментальных и других методов исследования, интерпретировать полученные результаты;
- обосновать и выполнить необходимый объем дополнительных исследований и консультаций специалистов для уточнения диагноза;
- обобщить выявленный симптомокомплекс с группой заболеваний, объединенных по принципу ведущих клинических признаков, провести дифференциальную диагностику и установить предварительный и окончательный диагноз;
- оценить тяжесть состояния больного, определить сроки и объем необходимой первой и неотложной помощи и оказать ее;
- определить неврологический статус ребенка с черепно-мозговой травмой;
- провести госпитализацию ребенка в приемном покое;
- обосновать показания к экстренным и плановым операциям;
- обосновать сроки хирургического лечения заболеваний, пороков развития, травматических повреждений, выбрать метод лечения;
- составить план лечения ребенка с хирургической патологией, провести по показаниям необходимые функциональные исследования, оценить их и при необходимости провести их коррекцию;
- провести предоперационную подготовку;
- назначить медикаментозную и немедикаментозную терапию;
- определить группу крови и резус-принадлежность, провести пробы на совместимость, выполнить гемотрансфузию, плазмотрансфузию;
- выполнить пневмоирригографию для дезинвагинации кишечника;
- выполнить пункцию костно - мозгового канала, остеоперфорацию;
- выполнить бужирование пищевода;
- выполнить дренирование плевральной полости, активную и пассивную аспирацию;
- обосновать показания к закрытой репозиции и скелетному вытяжению при переломах, оперативному лечению на черепе, головном мозге, на трубчатых костях, позвоночнике;
- оценить течение ближайшего послеоперационного периода;
- определить сроки госпитализации и показания к выписке ребенка;
- определить показания, способ транспортировки (эвакуации) ребенка на специализированный этап оказания хирургической помощи;
- определить степень нарушения здоровья ребенка в связи с операцией и решать вопросы, связанные с переводом ребенка на инвалидность;
- обосновать план мероприятий отдаленного послеоперационного периода, определить сроки и виды реабилитации;
- определить потребность в диспансеризации, выполнить алгоритм длительного динамического (диспансерного) наблюдения и поэтапно оценивать эффективность диспансеризации;
- вести медицинскую учетную и отчетную документацию.
- составить отчет о проведенной работе и провести анализ ее эффективности.

Владеть:

- Методами общеклинического обследования ребенка и подростка в неотложном и плановом порядке.
- Правильным ведением медицинской документации.
- Проведением амбулаторного приема детского хирурга.
- Интерпретацией лабораторных показателей: ОАК, ОАМ, пробы Зимницкого, Реберга, КЩС, биохимия крови, гемостазиограмма, СРП, прокальцитонин-тест, иммунограмма, бактериологическое исследование биологических жидкостей и патологического отделяемого.

- Интерпретацией инструментальных методов диагностики: Рo-графия обзорная и контрастная, УЗИ, КТ, МРТ всех анатомических областей, ФЭГДС, ректоколоноскопия, радиоизотопная сцинтиграфия.

Хирургическими манипуляциями:

- перевязки чистых, гнойных и ожоговых ран,
- снятие швов,
- методы остановки наружного кровотечения,
- новокаиновые блокады,
- декомпрессия желудка,
- введение газоотводной трубки,
- ректальное исследование и бимануальная пальпация,
- пневмоирригография и консервативная дезинвагинация кишечника,
- санация препуциального мешка,
- наложение фиксирующих повязок,
- пункция суставов,
- бужирование пищевода,
- венепункция, венесекция, катетеризация вены,
- уход за сосудистым катетером,
- внутривенные инфузии,
- уход за кишечной стомой, за гастростомой,
- плевральная пункция,
- лаваж плевральной полости по дренажу,
- уход за дренажом,
- закрытая репозиция вывихов и переломов,
- иммобилизация гипсовыми повязками,
- клеоловое и скелетное вытяжение,
- вытяжение при переломах позвоночника,
- первичная хирургическая обработка ожоговой поверхности,
- катетеризация мочевого пузыря и уход за ним,
- криодеструкция гемангиом,
- определение группы крови и резус-принадлежности, проведение биологической пробы, переливание эритроцитарной массы и свежезамороженной плазмы,
- установка зонда Блекмора,
- сердечно-легочная реанимация.

Ассистенциями на операциях:

- при пороках развития, заболеваниях и повреждениях органов брюшной полости и забрюшинного пространства,
- при острых заболеваниях органов мошонки и полового члена,
- вскрытие гнойников мягких тканей,
- остеоперфорация при остром гематогенном остеомиелите,
- секвестрнекрэктомия при хроническом остеомиелите,
- при пороках развития, заболеваниях и доброкачественных новообразованиях передней брюшной стенки, мягких тканей, органов мочевыделительной и репродуктивной системы,
- при пороках развития, заболеваниях, новообразованиях грудной клетки и органах грудной полости (пищевод, легкие, средостение),
- при пороках развития, заболеваниях, новообразованиях опорно-двигательной системы,
- закрытого и открытого остеосинтеза,
- трепанации черепа,
- некрэктомии, некротомии.

Оперативными вмешательствами:

- первичная хирургическая обработка ушибленных, рваных, резаных ран,
- первичная хирургическая обработка ожоговых ран,
- неотложная ревизия органов мошонки,
- удаление гидатиды Морганьи,
- аппендэктомия, санация и дренирование брюшной полости,
- дивертикулэктомия,
- диагностическая лапароскопия,
- вскрытие, санация и дренирование флегмоны (абсцесса) мягких тканей, панариция, лимфаденита, мастита, парапроктита,
- торакоцентез, дренирование плевральной полости,
- грыжесечение при пупочной, паховой грыже, грыже белой линии живота,
- операция Росса при водянке оболочек яичка,
- удаление мягкотканых доброкачественных новообразований,
- удаление вросшего ногтя,
- удаление загрудинного металлофиксатора,
- удаление металлофиксаторов трубчатых костей,
- остеосинтез трубчатых костей.

2.3. Процесс изучения дисциплины Детская хирургия направлен на формирование у аспирантов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности следующие трудовые функции/действия:

Оказание первичной медико-санитарной помощи детям по профилю «детская хирургия» в амбулаторных условиях:

А/01.8 - Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза;

А/02.8 - Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности;

А/03.8 - Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации детей с хирургическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов;

А/04.8 - Оказание паллиативной медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями;

А/05.8 - Проведение медицинских экспертиз в отношении детей с хирургическими заболеваниями;

А/06.8 - Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;

А/07.8 - Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

А/08.8 - Оказание медицинской помощи в экстренной форме;

Оказание медицинской помощи детям по профилю «детская хирургия» в стационарных условиях и в условиях дневного стационара:

В/01.8 - Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза;

В/02.8 - Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности;

В/03.8 - Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

В/04.8 - Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

3. ОБЪЕМ И ВИД УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Трудоемкост ь	Семестры (указание часов по семестрам)				
	з.е. (часы)	1	2	3	4	5
Аудиторные занятия (всего)	60	12	12	18	18	-
в том числе:						
Лекции	-	-	-	-	-	-
Практические занятия, семинары	60	12	12	18	18	-
Лабораторные работы	-	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа (всего)	228	42	42	54	36	54
в том числе:						
Курсовая работа (курсовой проект)	-	-	-	-	-	-
Реферат	-	-	-	-	-	-
Другие виды самостоятельной работы	228	42	42	54	36	54
Формы аттестации по дисциплине (зачет, экзамен)	36	-	зачет	-	зачет	Экзамен
Общая трудоемкость дисциплины	З.Е. 8	Часы 288				

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Содержание раздела и дидактической единицы

Раздел дисциплины (ДЕ) и код компетенции, для формирования которой данная ДЕ необходима.	Основное содержание раздела, дидактической единицы (тема, основные закономерности, понятия, термины и т.п.)
ДЕ-1. Неотложная хирургия (УК-2,3,6 ОПК-2,3 ПК-1,2,3,4)	Острый аппендицит. Этиопатогенез, анатомические варианты расположения червеобразного отростка. Клиника, диагностика, методы обследования ребенка. Особенности клиники и диагностики острого аппендицита у детей младшей возрастной группы. Атипичные формы острого аппендицита, их дифференциальная диагностика. Лечение острого аппендицита. Приобретенная кишечная непроходимость. Классификация. Клиника, диагностика и лечение обтурационной, странгуляционной, динамической кишечной непроходимости, инвагинации кишечника. Ущемленная паховая грыжа. Желудочно-кишечные кровотечения. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика и лечение эрозивно-язвенного эзофагита, кровотечений при язвенной болезни желудка и ДПК, при пептической язве дивертикула Меккеля, при полипозе кишечника. Синдром портальной гипертензии. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика и лечение. Пищеводно-желудочные кровотечения у детей. Экстренная помощь. Травма живота. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника,

	диагностика и лечение повреждений паренхиматозных и полых органов брюшной полости и забрюшинного пространства.
ДЕ-2. Гнойная хирургия (УК-2,3,6 ОПК-2,3 ПК-1,2,3,4)	Аппендикулярный перитонит у детей. Классификация, причины, клиника, диагностика, современные методы лечения. Гнойно-воспалительные заболевания: фурункул, карбункул, абсцесс, флегмона, панариций, лимфаденит. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Острый гематогенный остеомиелит. Классификация, этиология, патогенез, клинические особенности течения, диагностика, в т.ч. у новорожденных и детей грудного возраста. Интенсивная терапия, оперативное лечение. Хронический остеомиелит.
ДЕ-3. Плановая хирургия (УК-2,3,6 ОПК-2,3 ПК-1,2,3,4)	Диагностика и лечение грыж передней брюшной стенки и гидроцеле. Диагностика и лечение эмбриональных опухолей: гемангиом лимфангиом, тератом крестцово-копчиковой области. Диагностика и лечение пигментного невуса, дермоидных кист, мальформации периферических сосудов. Этиология, патогенез, классификация грыж передней брюшной стенки и гидроцеле. Грыжи паховые, пупочные, околопупочные, белой линии живота. Клиника, диагностика, лечение паховых грыж и гидроцеле. Гемангиомы, лимфангиомы, тератомы крестцово-копчиковой области, пигментный невус, дермоидные кисты, мальформации периферических сосудов: этиология, клинические проявления, современные методы диагностики и лечения. Аномалии развития желчевыводящих путей: классификация. Этиология, клиника, диагностика и лечение билиарной атрезии, кисты общего желчного протока и желчнокаменной болезни. Современные методы исследования детей с патологией желчевыводящей системы. Диагностика и лечение аномалий развития желчевыводящих путей (билиарной атрезии, кисты общего желчного протока). Клиника, диагностика и лечение желчнокаменной болезни. Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных новообразований органов брюшной полости и мягких тканей. Кистозные образования (паразитарные, непаразитарные) паренхиматозных органов и придатков матки. Злокачественные лимфомы. Опухоли печени, поджелудочной железы. Методы исследования детей с доброкачественными и злокачественными новообразованиями органов брюшной полости и мягких тканей. Общие принципы лечения кистозных паренхиматозных органов и придатков матки и злокачественных новообразований органов брюшной полости и мягких тканей. Современные методы диагностики и лечения в хирургической гастроэнтерологии у детей. Классификация хронической дуоденальной непроходимости, клиника, диагностика, методы лечения. Эктопия поджелудочной железы, удвоение кишечника: классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение. Современные методы диагностики в колопроктологии детского возраста. Функциональный запор: этиология, клиника, диагностика, принципы консервативной терапии. Этиология и патогенез болезни Гиршпрунга у детей, классификация, клиника, диагностика и основные принципы лечения. Понятие нейроинтестинальной дисплазии, синдрома миелодисплазии. Дифференциальная диагностика запоров у детей.

	Диагностика и лечение аноректальных аномалий и заболеваний прямой кишки. Классификация аноректальных аномалий у детей. Клинические проявления, диагностика и лечение. Заболевания прямой кишки: полипы, трещины, выпадение. Реабилитационные мероприятия. Заболевания прямой кишки: полипы, трещины, выпадение прямой кишки: этиология, клиника, диагностика, лечение.
ДЕ-4. Торакальная хирургия (УК-2,3,6 ОПК-2,3 ПК-1,2,3,4)	Острая гнойно-деструктивная пневмония. Классификация. Этиология, патогенез гнойно-деструктивной пневмонии у детей. Клиника, диагностика экссудативного плеврита, пиоторакса, пиопневмоторакса, абсцесса легкого, буллы легкого. Неотложная помощь при осложнениях. Лечение. Пороки развития грудной клетки. Воронкообразная и килевидная деформация, синдром Поланда. Инородные тела дыхательных путей. Пороки развития, заболевания и повреждения пищевода. Классификация пороков пищевода. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение врожденного короткого пищевода, халазии и ахалазии пищевода, гастроэзофагеального рефлюкса. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение заболеваний и повреждений пищевода: эзофагит, химические ожоги и рубцовые стенозы пищевода. Пороки развития легких. Классификация. Клиника, методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение гипоплазии легкого, бронхогенных энтерогенных кист легкого и средостения. Опухоли средостения.
ДЕ-5. Хирургия новорожденных (УК-2,3,6 ОПК-2,3 ПК-1,2,3,4)	Организация оказания помощи новорожденным с врожденными пороками развития в Свердловской области: перинатальный консилиум и перинатальный центр. Пороки развития у недоношенных. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика врожденного пилоростеноза, лечение. Эмбриогенез, классификация аномалий желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика и лечение высокой и низкой врожденной кишечной непроходимости. Пороки развития пупочного канатика, передней брюшной стенки, желточного протока и урахуса. Пороки развития центральной нервной системы. Эмбриогенез омфалоцеле и гастрошизиса. Основные механизмы формирования свищей пупка. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики, методов лечения гастрошизиса, эмбриональной грыжи пупочного канатика, свищей пупка. Пороки развития, сопровождающиеся острой дыхательной недостаточностью. Эмбриогенез основных пороков развития органов грудной полости. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение атрезии пищевода, врожденной лобарной эмфиземы, диафрагмальных грыж. Гнойно-септические заболевания у новорожденных. Основные причины гнойных заболеваний мягких тканей у новорожденных. Этиология острого гематогенного метаэпифизарного остеомиелита, некротизирующего энтероколита. Классификация, клиника гнойных воспалительных заболеваний у новорожденных, алгоритм диагностики, порядок госпитализации, особенности транспортировки. Спинно-мозговые грыжи. Основные причины формирования родовой травмы и пороков развития ЦНС. Кефалогематомы.

	Родовые повреждения черепа и головного мозга, позвоночника, костей скелета у детей. Закрытая черепно-мозговая травма у новорожденных. Перелом ключицы, плечевой кости, бедренной кости у новорожденных. Оказание помощи в роддоме. Бытовая травма у младенцев.
ДЕ-6. Травматология (УК-2,3,6 ОПК-2,3 ПК-1,2,3,4)	Особенности травматологии детского возраста. Определение понятий «травма», «травматизм». Виды повреждений, основные механизмы повреждений в разных возрастных группах, типичные травмы. Методы обследования травматологического больного. Оказание неотложной помощи при повреждениях на догоспитальном этапе. Ушибы. Раны. Повреждения сухожилий. Диагностика и лечение травматических повреждений опорно-двигательного аппарата. Анатомо-физиологические особенности скелета ребенка, типичные повреждения костей в разных возрастных группах. Абсолютные и относительные симптомы переломов. Оказание неотложной помощи. Противошоковые мероприятия. Лечение повреждений скелета, реабилитация детей после переломов. Травма грудной клетки, таза и позвоночника. Анатомо-физиологические особенности скелета ребенка, возрастные особенности повреждений грудной клетки, таза и позвоночника. Догоспитальный этап. Оказание неотложной помощи. Противошоковые мероприятия. Стационарный этап лечения и реабилитация. Черепно-мозговая травма у детей. Особенности ЧМТ в разных возрастных группах, типичные повреждения черепа и головного мозга. Уровни нарушения сознания. Классификация, клиника, диагностика. Лечение: экстренные мероприятия, определение показаний к стационарному лечению, порядок госпитализации, интенсивная терапия и реанимация, оперативные вмешательства. Сочетанная травма, организация помощи, тактика лечения.
ДЕ-7. Комбустиология (УК-2,3,6 ОПК-2,3 ПК-1,2,3,4)	Термическая травма – ожоги и отморожения - у детей. Диагностика, определение глубины и площади повреждения. Оказание неотложной помощи. Определение показаний к стационарному лечению. Противошоковые мероприятия, лечение, реабилитация.
ДЕ-8. Амбулаторная хирургия детского возраста (УК-2,3,6 ОПК-2,3 ПК-1,2,3,4)	Профилактические осмотры детей до 1 года. Диагностика аномалий опорно-двигательного аппарата, передней брюшной стенки, половых органов. Профилактические осмотры: дошкольников, школьников, подростков. Диспансеризация детей с врожденными пороками развития и с приобретенными заболеваниями, в том числе перенесших оперативное лечение, после травмы опорно-двигательного аппарата. Стандарт обследования. Этиология, клиника, диагностика и методы лечения при дисплазии тазобедренных суставов, врожденном вывихе бедра, врожденной косолапости, кривошее. Диагностика грыж передней брюшной стенки, крипторхизма, водянки яичек. Определение кратности осмотров, диагностики. Принципы и организация диспансерного наблюдения, диспансерные группы. Реабилитационные мероприятия после оперативного лечения. Рекомендации к освидетельствованию на категорию «ребенок-инвалид».

4.2. Контролируемые учебные элементы

Дидактическая единица		Контролируемые ЗУН, направленные на формирование компетенций		
		Знать	Уметь	Владеть
1	Острый аппендицит.	Классификацию, клинику, диагностику, лечение острого аппендицита. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Собрать анамнез, жалобы у детей разных возрастных групп, выявить симптомы острого аппендицита. Оказать неотложную помощь на догоспитальном и стационарном этапе. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Алгоритмом постановки предварительного диагноза при синдроме болей в животе, распознать острый аппендицит у детей. Определить показания и выполнить операцию. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
2	Приобретенная кишечная непроходимость.	Классификацию ПКН, методы исследования детей с обтурационной, странгуляционной непроходимостью; с инвагинацией кишечника, со спаечной непроходимостью. Клинику, диагностику, тактику и методы лечения ПКН. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента и интерпретировать результаты; сформулировать клинический диагноз с учетом данных дополнительного обследования, разработать план лечения, определить показания и сроки оперативного лечения. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Владеть умением интерпретировать рентгенограммы, владеть алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза при кишечной непроходимости у детей. Назначить лечение. Определить показания к операции. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
3	Желудочно-кишечные кровотечения у детей.	Классификацию желудочно-кишечных кровотечений, клинику кровотечений из верхних и нижних отделов ЖКТ. Методы диагностики. Показания и способы консервативной и оперативной гемостатической терапии. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Собрать анамнез, жалобы у детей разных возрастных групп, выявить признаки желудочно-кишечных кровотечений. Оказать неотложную помощь на догоспитальном и стационарном этапе. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза при желудочно-кишечных кровотечениях из верхних и нижних отделов. Назначить лечение. Определить показания к операции. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
4	Синдром портальной гипертензии.	Этиологию, патогенез, анатомические особенности,	Собрать анамнез, жалобы у детей разных возрастных групп,	Алгоритмом постановки предварительного и

		классификацию, клинику, диагностику, лечение синдрома портальной гипертензии (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	выявить симптомы при неосложненной и осложненной кровотечением портальной гипертензии. Оказать неотложную помощь на догоспитальном и стационарном этапе. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	окончательного диагноза при синдроме портальной гипертензии у детей. Назначить лечение. Определить показания к операции. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
5	Травматические повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства.	Механизмы повреждений. Классификацию, клинику, диагностику, лечение разрывов полых и паренхиматозных органов брюшной полости и забрюшинного пространства. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Собрать анамнез, жалобы у детей разных возрастных групп, выявить симптомы внутрибрюшного кровотечения, перитонита. Оказать неотложную помощь на догоспитальном и стационарном этапе. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза при повреждениях органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Назначить лечение. Определить показания к операции. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
6	Аппендикулярный перитонит.	Классификацию, клинику, диагностику, лечение аппендикулярного перитонита. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Собрать анамнез, жалобы у детей разных возрастных групп, выявить симптомы перфоративного перитонита. Оказать неотложную помощь на до- и госпитальном этапе. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза при аппендикулярном перитоните. Оформлением мед.документации. Назначить и провести предоперационную подготовку. Выполнить операцию. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
7	Особенности течения гнойной инфекции у детей. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей.	Этиопатогенез, классификацию, клинику, диагностику, лечение гнойно-воспалительных заболеваний кожи, подкожной клетчатки у детей. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Собрать анамнез, жалобы у детей разных возрастных групп, выявить симптомы общие и местные при гнойной инфекции у детей. Оказать неотложную помощь на догоспитальном и стационарном этапе. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Алгоритмом остановки предварительного и окончательного диагноза при гнойной инфекции у детей. Оформлением мед.документации. Назначить лечение. Определить показания и выполнить операцию. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
8	Острый и хронический гематогенный остеомиелит.	Этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику, лечение острого и	Собрать анамнез, жалобы у детей разных возрастных групп, выявить общие и местные	Алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагноза при

		хронического гематогенного остеомиелита. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	симптомы ОГО и ХГО. Оказать неотложную помощь на догоспитальном и стационарном этапе. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	остром и хроническом гематогенном остеомиелите у детей. Оформлением мед.документации. Назначить лечение. Определить показания и выполнить операцию. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
9	Диагностика и лечение грыж передней брюшной стенки и гидроцеле. Диагностика и лечение эмбриональных опухолей: гемангиом, лимфангиом, тератом крестцово-копчиковой области. Диагностика и лечение пигментного невуса, дермоидных кист, мальформации периферических сосудов.	Этиологию, патогенез, классификацию грыж передней брюшной стенки и патологии вагинального отростка брюшины. Методику обследования ребенка и подростка с перечисленной патологией. Лечебную тактику при обнаружении грыжи и водянки. Дифференциальную диагностику перечисленных патологий между собой и с другими хирургическими заболеваниями с применением дополнительных методов диагностики. Показания и возрастные сроки оперативного лечения. Методы лечения различных форм обсуждаемой патологии: консервативные и хирургические. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Собрать жалобы и анамнез у ребенка, подростка, его родителей или лиц сопровождающих. Провести осмотр и объективное обследование детей различных возрастных групп и определять клинические (визуальные, пальпаторные) признаки наличия у ребенка перечисленной патологии. Определить показания к дополнительным методам обследования и интерпретировать результаты. Оценить тяжесть состояния ребенка по клиническим симптомам и методам клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Своевременно направить ребенка на госпитализацию в хирургический стационар, принять его в приемном покое. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Методами осмотра ребенка с грыжами передней брюшной стенки, водянки, гемангиом, лимфангиом, тератомы крестцово-копчиковой области, пигментного невуса, дермоидных кист и мальформации периферических сосудов. Алгоритмом постановки предварительного диагноза при выше перечисленной патологии. Оформлением меддокументации. Назначить лечение. Определить показания и выполнить операцию. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
10	Диагностика и лечение аномалий развития желчевыводящих путей (билиарной атрезии,	Анатомо-физиологические особенности печени и желчевыводящей системы у детей. Этиологию, патогенез,	Собрать характерные жалобы и анамнез. Провести осмотр и объективное обследование детей различных	Методами осмотра ребенка с патологией печени и желчевыводящей системы, пальпаторно определять

	кисты общего желчного протока). Клиника, диагностика и лечение желчнокаменной болезни.	классификацию билиарной атрезии, кисты общего желчного протока и желчекаменной болезни. Клиническую картину данных патологических состояний, в т.ч. при развитии осложнений. Алгоритм диагностических мероприятий данной патологии и показаний к каждому из методов исследования. Дифференциальную диагностику заболеваний гепатобилиарной зоны. Методы лечения синдрома холелитиаза, кистозных мальформаций ЖВП: консервативные и хирургические. Оказание неотложной помощи при развитии осложнений. Методы реабилитации детей, перенесших оперативные вмешательства на печени и желчевыводящих путях (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	возрастных групп с патологией гепатобилиарной зоны. Интерпретировать данные фиброгастродуоденоскопии, ректороманоскопии, гепатобилиарной сцинтиграфии, ультрасонографии, КТ, МРТ. Разработать лечебную тактику при выявлении перечисленной патологии. Оценить тяжесть состояния ребенка по клиническим симптомам и методам клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Своевременно направить ребенка на госпитализацию в хирургический стационар при неотложных состояниях. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	изменения структуры печени и желчевыводящих путей. Алгоритмом постановки предварительного диагноза при билиарной атрезии, кисте общего желчного протока и желчекаменной болезни, интерпретировать результаты обследования. Оформлением мед.документации. Определить показания и ассистировать на операции. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
11	Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных новообразований органов брюшной полости и мягких тканей.	Особенности онкологии детского возраста, половозрастные критерии частоты встречаемости различных опухолей. Принципы диагностики в онкологии детского возраста, последовательность, своевременность и	Онконастороженность. Собрать характерные жалобы и анамнез у ребенка. Определять клинические (визуальные, перкуторные, пальпаторные, аускультативные), лабораторные, интраскопические признаки опухолевого процесса. Проводить дифференциальную	Осмотром ребенка со доброкачественными и злокачественными опухолями различной локализации. Оформлением меддокументации. Определением изменения перкуторного звука при наличии жидкости в серозных полостях. Дифференциальной диагностикой

		обоснованность каждого из методов. Клиническую картину различных локализаций и гистогенеза опухолей. Последовательность лечебной тактики при подтверждении злокачественности опухолевого роста. Общие методы лечения детей с новообразованиями различной локализации: химиотерапевтические, лучевые, хирургические и их сочетание. Деонтологические принципы общения с ребенком и его родителями при онкологических заболеваниях. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	диагностику онкологического процесса с другими неопухолевыми заболеваниями. Оценить тяжесть состояния ребенка по клиническим симптомам и методам клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Своевременно направить на консультацию к детскому хирургу, детскому онкологу. Своевременно направить ребенка на госпитализацию в хирургический стационар при неотложных состояниях. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	при синдроме «пальпируемой опухоли в брюшной полости». (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
12	Диагностика и лечение аномалий развития желудка, двенадцатиперстной и тонкой кишок (хроническая дуоденальная непроходимость, удвоение кишечника, эктопия поджелудочной железы).	Этиологию, эмбрио - и патогенез врожденных пороков и заболеваний желудка, ДПК и тонкой кишки. Классификацию аномалий и заболеваний желудка и тонкой кишки. Методику обследования ребенка и подростка с перечисленной патологией. Клиническую картину хирургической патологии желудка и тонкой кишки. Основные принципы диагностики заболеваний и	Собрать жалобы и анамнез. Провести осмотр и объективное обследование детей различных возрастных групп. Определить показания к дополнительным методам обследования и интерпретировать результаты обзорной рентгенографии органов брюшной полости, пассаж рентгенконтрастных препаратов по ЖКТ. Разработать лечебно-диагностическую тактику при выявлении предложенной патологии.	Методами осмотра ребенка с патологией желудка и тонкой кишки. Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза при аномалий и заболеваний желудка и тонкой кишки. Оформлением меддокументации. Назначением лечения. Определить показания и выполнить операцию (ассистенция). (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)

		пороков развития желудка и тонкой кишки: рентгенологическую, ультрасонографическую и эндоскопическую картину. Принципы и сроки оперативного лечения перечисленной патологии. Методы реабилитации детей, перенесших оперативные вмешательства на желудке и тонкой кишке. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Проводить дифференциальную диагностику. Оценить тяжесть состояния ребенка по клиническим симптомам и методам клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Своевременно направить ребенка на госпитализацию в хирургический стационар при неотложных состояниях. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	
13	Диагностика и лечение пороков развития и заболевания толстой кишки (функциональные и органические запоры).	Знать нормальную и патологическую анатомию, физиологию толстой кишки с учетом характера патологии. Знать этиологию, эмбрио - и патогенез врожденных пороков и заболеваний толстой кишки. Знать классификацию аномалий и заболеваний развития толстой кишки Знать методику обследования ребенка и подростка с перечисленной патологией. Знать клиническую картину врожденной и приобретенной хирургической патологии толстой кишки. Знать основные принципы диагностики заболеваний и пороков развития толстой кишки: рентгенологическую,	Уметь собрать характерные жалобы и анамнез, в том числе с учетом междисциплинарного характера патологии. Уметь провести осмотр и объективное обследование детей. Уметь определить показания к дополнительным методам обследования и интерпретировать обзорную рентгенографию органов брюшной полости, ирригографию, пассаж рентгенконтрастных препаратов по желудочно-кишечному тракту. Уметь проводить дифференциальную диагностику хирургических заболеваний толстой кишки, с заболеваниями, не требующими хирургической помощи.	Владеть методами осмотра ребенка с патологией толстой кишки, в том числе при наличии кишечной стомы. Владеть пальпаторным определением наличие каловых камней, наличие расширенных участков кишки, аускультации живота, оценки кишечной перистальтики и ректального обследования ребенка. Владеть алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза при пороках и заболеваниях толстой кишки. Оформлением мед.документации. Назначением лечения. Определить показания и выполнить операцию (ассистенция). (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)

		ультрасонографическую и эндоскопическую картину. Знать дифференциальную диагностику хронических запоров у детей. Знать технику проведения различных видов клизм. Знать принципы и сроки оперативного лечения перечисленной патологии. Знать методы реабилитации детей, перенесших оперативные вмешательства на толстой кишке. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Уметь разрабатывать лечебно-диагностическую тактику при выявлении предложенной патологии. Уметь определять показания к проведению реабилитационных мероприятий. Уметь оценить тяжесть состояния ребенка. Уметь своевременно направить ребенка на госпитализацию в хирургический стационар при неотложных состояниях. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	
14	Диагностика и лечение аномалий развития и заболеваний прямой кишки (Аноректальные аномалии, свищевые формы. Заболевания прямой кишки: полипы, трещины, выпадение прямой кишки)	Знать нормальную и патологическую анатомию, физиологию прямой кишки с учетом характера патологии. Знать этиологию, эмбрио- и патогенез врожденных пороков и заболеваний прямой кишки. Знать классификацию аномалий развития прямой кишки. Знать нормальную и патологическую анатомию, физиологию прямой кишки с учетом характера патологии. Знать методику обследования ребенка и подростка с перечисленной патологией. Знать клиническую картину врожденной и приобретенной хирургической патологии	Уметь собрать характерные жалобы и анамнез. Уметь провести осмотр и объективное обследование детей различных возрастных групп. Уметь определить показания к дополнительным методам обследования и интерпретировать обзорную рентгенографию органов брюшной полости, ирригографию, пассаж рентгенконтрастных препаратов по желудочно-кишечному тракту Проводить дифференциальную диагностику хирургических заболеваний толстой кишки, с заболеваниями, не требующими хирургической помощи.	Владеть методами осмотра ребенка с патологией прямой кишки, в том числе при наличии кишечной стомы. Владеть пальпаторным определением наличие каловых камней, наличие расширенных участков кишки, аускультации живота, оценки кишечной перистальтики и ректального обследования ребенка Владеть алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза при врожденных пороках и заболеваний прямой кишки. Оформлением меддокументации. Назначением лечения. Определить показания и выполнить операцию (ассистенция).

		прямой кишки. Знать основные принципы диагностики заболеваний и пороков развития прямой кишки: рентгенологическую, ультрасонографическую и эндоскопическую картину. Знать технику проведения различных видов клизм. Знать принципы и сроки оперативного лечения перечисленной патологии. Знать методы реабилитации детей, перенесших оперативные вмешательства на прямой кишке. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Разработать лечебно-диагностическую тактику при выявлении предложенной патологии. Уметь проводить осмотр детей после ранее перенесенного оперативного вмешательства на прямой кишке, определять показания к проведению реабилитационных мероприятий. Уметь оценить тяжесть состояния ребенка по клиническим симптомам и методам клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Уметь своевременно направить ребенка на госпитализацию в хирургический стационар при неотложных состояниях. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	(УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
15	Острая гнойно-деструктивная пневмония.	Этиологию, патогенез, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения, диагностику, лечение различных форм ОГДП. Знания основных хирургических манипуляций, применяемых при наиболее часто встречающихся заболеваниях, вызывающих тяжелые осложнения Показания и сроки оперативных вмешательств	Собрать анамнез, провести опрос ребенка и его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, перкуссия, измерение артериального давления, пульса, частоты дыхания), направить на лабораторно-инструментальное обследование. Интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный	Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза детям с последующим направлением их на дополнительное обследование, алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза. Интерпретирование результатов рентгенологического исследования. Интерпретирование результатов лабораторного исследования. Определение признаков нарушения сердечной и

		(экстренные, отсроченные). (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз. Разработать больному ребенку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию. Выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	дыхательной недостаточности Плевральная пункция, дренирование плевральной полости (на фантоме). Оформлением меддокументации. Назначением лечения. Определить показания и выполнить операцию (ассистенция). (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
16	Пороки развития грудной клетки.	Знание этиологии, патогенеза, клиники, диагностики пороков развития грудной клетки (воронкообразной, килевидной деформации, синдрома Поланда) у детей, алгоритма обследования на догоспитальном этапе. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Уметь провести диагностику на догоспитальном этапе, определить порядок направления на консультацию торакального хирурга), интерпретировать результаты клинического и инструментального обследования, поставить предварительный диагноз. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз. Оформлением меддокументации. Назначением лечения. Определить показания и выполнить операцию (ассистенция). (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
17	Пороки развития, заболевания и повреждения пищевода.	Знание этиологии, патогенеза, клинической картины, диагностики, возможных осложнений пороков развития и повреждений пищевода. Оказание неотложной помощи при химических ожогах пищевода на догоспитальном	Собрать анамнез, провести опрос ребенка и его родственников, провести физикальное обследование пациента. Уметь провести диагностику на догоспитальном этапе, определить порядок направления на консультацию торакального	Интерпретировать результаты обследования (ФГС, рентгеноскопия пищевода с Ва), поставить ребенку и подростку предварительный диагноз. Участие в промывании желудка (самостоятельно на фантоме). Оформлением меддокументации.

		этапе и в соматическом стационаре в остром периоде. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	хирурга. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Назначением лечения. Определить показания и выполнить операцию (ассистенция). (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
18	Пороки развития легких.	Знание этиологии, патогенеза, клиники, диагностики пороков развития легких, возможных осложнений. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Собрать анамнез, провести опрос ребенка и его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, перкуссия) Интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование. Интерпретация результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики пороков легких у детей. Плевральная пункция, дренирование плевральной полости (на фантоме) при синдроме внутригрудного напряжения. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
19	Организация хирургической помощи новорожденным. Врожденный пилоростеноз.	Знание терминологии дисциплины, основных причин и механизмов срыгиваний и рвот. Знать этиопатогенез, клинику, диагностику врожденного пилоростеноза, основные заболевания, с которыми приходится дифференцировать пилоростеноз, основные принципы лечения. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Уметь собрать анамнез, жалобы у родителей новорожденных, выявить симптомы, проявляющиеся этими жалобами. Оказать неотложную помощь на догоспитальном и стационарном этапе при рвоте у новорожденного ребенка. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза при рвоте у новорожденных. Владеть зондированием желудка. Оформлением меддокументации. Назначением лечения. Определить показания и выполнить операцию (ассистенция). (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
20	Пороки развития желудочно-кишечного тракта.	Знать эмбриогенез основных пороков желудочно-кишечного тракта, терминологию, классификацию врожденной	Уметь определить основные симптомы непроходимости желудочно-кишечного тракта, интерпретировать результаты	Владеть умением интерпретировать рентгенограммы, владеть алгоритмом постановки

		кишечной непроходимости. Знать современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики; принципы и методы оказания первой медицинской помощи новорожденным с кишечной непроходимостью. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	обследования, поставить предварительный диагноз, оказать неотложную помощь, определить порядок госпитализации, особенности транспортировки. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	предварительного диагноза и госпитализации. Владеть техникой введения газоотводной трубки и проведения очистительной клизмы у новорожденных. Оформлением меддокументации. Назначением лечения. Определить показания и выполнить операцию (ассистенция). (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
21	Пороки развития пупочного канатика, передней брюшной стенки, желточного протока и урахуса. Пороки развития центральной нервной системы.	Знать эмбриогенез омфалоцеле и гастрошизиса, черепно-мозговых и спинномозговых грыж, основные механизмы формирования свища пупка. Знать современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики всех вышеперечисленных пороков развития; принципы и методы оказания неотложной помощи при омфалоцеле, гастрошизисе, полном и неполном свищах пупка. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Уметь провести диагностику на догоспитальном этапе, оказать неотложную помощь; определить порядок госпитализации, интерпретировать результаты клинического и инструментального обследования, поставить предварительный диагноз, разработать индивидуальный план лечения и реабилитации. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Владеть алгоритмом постановки клинического диагноза при омфалоцеле, гастрошизисе, предварительного диагноза полном и неполном свищах пупка. Оформлением меддокументации. Назначением лечения. Определить показания и выполнить операцию (ассистенция). (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
22	Пороки развития, сопровождающиеся острой дыхательной недостаточностью.	Знать эмбриогенез основных органов грудной полости, терминологию, классификацию. Знать современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики; принципы и методы оказания неотложной помощи новорожденным с	Оценить тяжесть респираторной дисфункции, оказать экстренные мероприятия, определить порядок госпитализации, особенности транспортировки; интерпретировать результаты клинического и инструментального обследования, поставить	Владеть алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза при атрезии пищевода, диафрагмальных грыжах, врожденной лобарной эмфиземы. Владеть методикой оценки тяжести дыхательной недостаточности. Оформлением меддокументации. Назначением

		дыхательной недостаточностью Знать принципы реабилитации детей с пороками развития грудной полости. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	предварительный диагноз, разработать индивидуальный план лечения и реабилитации. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	лечения. Определить показания и выполнить операцию (ассистенция). (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
23	Гнойно-септические заболевания у новорожденных. Острый гематогенный метаэпифизарный остеомиелит. Некротизирующий энтероколит.	Знать основные причины гнойных заболеваний мягких тканей у новорожденных, этиологию острого гематогенного остеомиелита, некротизирующего энтероколита. Знать классификацию, клинику гнойных воспалительных заболеваний у новорожденных, алгоритм диагностики, порядок госпитализации, особенности транспортировки. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Уметь определить симптомо-комплекс местного воспаления, признаки системного воспалительного ответа. Оказать неотложную помощь, определить порядок госпитализации, особенности транспортировки; интерпретировать результаты клинического и инструментального обследования, поставить предварительный диагноз, разработать индивидуальный план лечения и реабилитации. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Владеть алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза при гнойном мастите, парапроктите, омфалите, остеомиелите, перитоните у новорожденных. Владеть алгоритмом оказания помощи на догоспитальном этапе. Оформлением меддокументации. Назначением лечения. Определить показания и выполнить операцию (ассистенция). (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
24	Родовые повреждения черепа и головного мозга, позвоночника, костей скелета у детей. Бытовая травма у младенцев. Спинно-мозговые грыжи.	Знать современные методы клинической и инструментальной диагностики врожденных аномалий развития у плода. Организацию оказания помощи новорожденным с ВПР в Свердловской области: перинатальный консилиум и перинатальный центр и их связь с детским хирургом. Основные причины формирования родовой травмы и пороков развития ЦНС. Основные принципы диагностики и оказания неотложной помощи в	Уметь собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента и интерпретировать результаты ультрасонографии и рентгенографии; сформулировать клинический диагноз с учетом данных дополнительного обследования. Разработать индивидуальный план лечения и реабилитации. Построить конструктивный диалог с родителями ребенка. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза и оказания неотложной помощи детям с родовыми повреждениями, алгоритмом оказания помощи детям с ликвореей. Оформлением меддокументации. Назначением лечения. Определить показания и выполнить операцию (ассистенция). (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)

		роддоме. Знать организацию и проведение реабилитационных мероприятий на этапе амбулаторной помощи. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)		
25	Особенности травматологии детского возраста.	Терминологию дисциплины, классификации повреждений, основных механизмов повреждений в разных возрастных группах. Знать этиопатогенез, клинику, диагностику ушибов, ран, повреждений сухожилий. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Собрать анамнез, жалобы у детей разных возрастных групп, выявить повреждения, проявляющиеся этими жалобами. Оказать неотложную помощь на догоспитальном и стационарном этапе при ушибах, ранах мягких тканей, повреждениях сухожилий у детей. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Алгоритмом постановки предварительного диагноза при травматических повреждениях мягких тканей. Владеть методами остановки наружного кровотечения, первичной обработки ран – нафантоме. Оформлением меддокументации. Назначением лечения. Определить показания и выполнить операцию (ассистенция). (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
26	Диагностика и лечение травматических повреждений опорно-двигательного аппарата.	Анатомо-физиологические особенности скелета ребенка, типичные повреждения костей в разных возрастных группах, клинические проявления повреждений скелета. Знать современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики; принципы и методы оказания первой медицинской помощи при повреждениях скелета у детей. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Определить абсолютные и относительные симптомы переломов, интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, оказать неотложную помощь, определить порядок госпитализации, особенности транспортировки, разработать индивидуальный план лечения и реабилитации. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Интерпретацией рентгенограмм, алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза при повреждениях скелета у детей. Методами транспортной иммобилизации при переломах костей верхней и нижней конечностей. Оформлением меддокументации. Назначением лечения. Определить показания и выполнить операцию (ассистенция). (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4))
27	Травма грудной клетки, таза и позвоночника.	Анатомо-физиологические особенности скелета ребенка, возрастные особенности	Провести диагностику на догоспитальном этапе, оказать неотложную помощь; определить	Агоритмом постановки предварительного и клинического диагноза при повреждениях

		повреждений грудной клетки, таза и позвоночника. Знать современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики; принципы и методы оказания первой медицинской помощи при повреждениях грудной клетки, таза и позвоночника у детей. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	порядок госпитализации, интерпретировать результаты клинического и инструментального обследования, поставить предварительный диагноз, разработать индивидуальный план лечения и реабилитации. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	грудной клетки, таза и позвоночника у детей. Владеть методикой плевральной пункции, дренирования плевральной полости - нафантоме. Оформлением меддокументации. Назначением лечения. Определить показания и выполнить операцию (ассистенция). ((УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4))
28	Черепно-мозговая травма у детей.	Классификацию, клинику, особенности ЧМТ в разных возрастных группах, типичные повреждения черепа и головного мозга; знать современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики; принципы и методы оказания первой медицинской помощи при ЧМТ у детей. Знать клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении детей с ЧМТ. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Провести диагностику ЧМТ, оценить тяжесть повреждений с учетом механизма травмы, возраста и неврологической симптоматики; оказать экстренные мероприятия, определить порядок госпитализации, особенности транспортировки; интерпретировать результаты клинического и инструментального обследования, поставить предварительный диагноз, разработать индивидуальный план лечения и реабилитации. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза при ЧМТ у детей. Владеть методикой оценки уровней нарушения сознания. Оформлением мед.документации. Назначением лечения. Определить показания и выполнить операцию (ассистенция). (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
29	Термическая травма у детей.	Классификацию, клинику термических повреждений у детей, показания к стационарному лечению, порядок госпитализации, особенности транспортировки.	Определить глубину и площадь термического повреждения, оказать неотложную помощь, определить порядок госпитализации, особенности транспортировки;	Алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза при термических повреждениях. Владеть методикой расчета инфузионной терапии у детей с термической

		Противошоковые мероприятия. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	интерпретировать результаты клинического и инструментального обследования, поставить предварительный диагноз, разработать индивидуальный план лечения и реабилитации. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	травмой. Оформлением мед.документации. Назначением лечения. Определить показания и выполнить операцию (ассистенция). (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
30	Профилактические осмотры детей до 1 года.	Особенности методики объективного обследования детей до 1 года. Анатомо-физиологические особенности строения опорно-двигательного аппарата, передней брюшной стенки, половых органов. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Определить ранние симптомы заболевания опорно-двигательного аппарата передней брюшной стенки, половых органов. Определить алгоритм дополнительных методов исследования, интерпретировать результаты, определить тактику лечения и маршрутизацию пациентов. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Методикой обследования детей до 1 года. Оформлением мед.документации. Назначением лечения. Определить показания к консервативному и оперативному методам лечения. ((УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
31	Профилактические осмотры детей старше года.	Особенности методики объективного обследования дошкольников, школьников и подростков. Анатомо-физиологические особенности строения опорно-двигательного аппарата, передней брюшной стенки, половых органов у дошкольников, школьников и подростков. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Определить ранние симптомы хирургических заболеваний у дошкольников, школьников и подростков. Определить алгоритм дополнительных методов исследования, интерпретировать результаты, определить тактику лечения и маршрутизацию пациентов. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Методикой обследования дошкольников, школьников и подростков. Оформлением мед.документации. Назначением лечения. Определить показания к консервативному и оперативному методам лечения. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
32	Принципы и организация диспансерного наблюдения детей,	Принципы диспансеризации детей с врожденными пороками развития и с приобретенными	Провести осмотр детей с врожденными пороками развития и с приобретенными	Методикой обследования детей с врожденными пороками развития и с приобретенными

	перенесших оперативное лечение.	заболеваниями, в том числе перенесших оперативное лечение. Алгоритм дополнительных методов исследования, интерпретировать результаты, определить тактику лечения и маршрутизацию пациентов. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	заболеваниями, в том числе перенесших оперативное лечение. Определить алгоритм дополнительных методов исследования, интерпретировать результаты, определить тактику лечения и маршрутизацию пациентов. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	заболеваниями, в том числе перенесших оперативное лечение. Оформлением мед.документации. Назначением лечения. Определить показания к консервативному и оперативному методам лечения. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
33	Дисплазия тазобедренных суставов, врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, кривошея.	Этиологию, патогенез, клинические проявления и исходы дисплазии тазобедренного сустава и врожденного вывиха бедра, врожденной косолапостью и кривошеей. Методики клинического, инструментального и лабораторного исследования пациентов с дисплазией и врожденным вывихом бедра, а так же с врожденной косолапостью и кривошеей. Основы профилактики, лечения и реабилитации дисплазии тазобедренного сустава и врожденного вывиха бедра, а так же с врожденной косолапостью и кривошеей. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Провести клиническое обследование опорно-двигательного аппарата, определить алгоритм специальных методов исследования, интерпретировать результаты диагностики, определить тактику лечения и маршрутизацию пациентов с дисплазией тазобедренного сустава, врожденном вывихе бедра, а так же с врожденной косолапостью и кривошеей. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Методикой обследования пациента с патологией тазобедренного сустава. Оформлением мед.документации. Назначением лечения. Определить показания к консервативному и оперативному методам лечения. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
34	Грыжи передней брюшной стенки, крипторхизм, водянка яичек тактика на амбулаторном этапе.	Этиологию, патогенез, клинические проявления при грыжах передней брюшной стенки, крипторхизме, водянке яичек. Методики клинического,	Провести клиническое обследование детей с грыжами передней брюшной стенки, крипторхизмом, водянкой яичек, определить алгоритм	Методикой обследования пациента с патологией влагалищного отростка брюшины и крипторхизмом. Оформлением мед.документации. Назначением

		инструментального и лабораторного исследования пациентов с данной патологией на амбулаторном этапе. Основы профилактики, лечения и реабилитации детей с грыжами передней брюшной стенки, крипторхизмом, водянкой яичек на амбулаторном этапе. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	дополнительных методов исследования, интерпретировать результаты диагностики, определить тактику лечения и маршрутизацию пациентов с патологией влагалищного отростка брюшины и крипторхизмом на амбулаторном этапе. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	лечения. Определить сроки и показания к оперативному методам лечения. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)
35	Принципы диспансерного наблюдения, диспансерные группы, категория «ребенок-инвалид».	Принципы и организацию диспансерного наблюдения детей, диспансерные группы. Реабилитационные мероприятия после оперативного лечения. Рекомендации к освидетельствованию на категорию «ребенок-инвалид». (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Проводить диспансерное наблюдение детей, формировать диспансерные группы. Проводить реабилитационные мероприятия после оперативного лечения. Определить рекомендации к освидетельствованию на категорию «ребенок-инвалид». (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)	Методикой и сроками обследования детей диспансерной группы, в том числе перенесших оперативное лечение. Оформлением мед.документации. Назначением лечения. Определить показания к консервативному и оперативному методам лечения. (УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4)

Навыки, как составляющие элементы конкретной компетенции (задача дисциплины) и научно-исследовательской работе	Образовательные технологии, позволяющие владеть навыком	Средства и способ оценивания навыка
Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза как составляющая УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4	Отработка навыка на симуляционном пациенте на практических занятиях и демонстрация при работе в отделении и приемном покое под контролем преподавателя Отработка навыков при ежедневной курации пациентов. Демонстрация практического навыка на практических занятиях и при работе в отделении и приемном покое под контролем преподавателя. Отработка навыков хирургических манипуляций, оперативных вмешательств в качестве ассистента и оператора.	Обязательная демонстрация навыка в ходе промежуточной аттестации по дисциплине (зачет/незачет)
Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности как составляющая УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4		
Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации детей с хирургическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов как составляющая УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4		
Оказание паллиативной медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями как составляющая УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4		
Проведение медицинских экспертиз в отношении детей с хирургическими заболеваниями как составляющая УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4		
Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения как составляющая УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4		
Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала как составляющая УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4		
Оказание медицинской помощи в экстренной форме как составляющая УК-2,3,6; ОПК-2,3; ПК-1,2,3,4		

4.3. Разделы дисциплин (ДЕ) и виды занятий

Тема (основной раздел дисциплины)	№ дидактической единицы	Часы по видам занятий			Всего:
		Лекций	Пр.зан.	Сам.р.с.	
1. Неотложная, гнойная, плановая хирургия	ДЕ 1	-	8	32	40
	ДЕ 2	-	8	32	40
	ДЕ 3	-	8	32	40
2. Торакальная хирургия; хирургия новорожденных; травматология	ДЕ 4	-	8	32	40
	ДЕ 5	-	8	32	40
	ДЕ 6	-	8	32	40
3. Комбустиология; амбулаторная хирургия	ДЕ 7	-	6	28	34
	ДЕ 8	-	6	28	34
ИТОГО		-	60	248	288

4.4. Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование разделов дисциплины (ДЕ)	Всего учебных часов	Из них аудиторных часов	В том числе			Самостоятельная работа
				Лекции	Семинары	Практические занятия	
1	Неотложная хирургия (ДЕ-1)	40	8	-	-	8	32
2	Гнойная хирургия (ДЕ-2)	40	8	-	-	8	32
3	Плановая хирургия (ДЕ-3)	40	8	-	-	8	32
4	Торакальная хирургия (ДЕ-4)	40	8	-	-	8	32
5	Хирургия новорожденных (ДЕ-5)	40	8	-	-	8	32
6	Травматология (ДЕ-6)	40	8	-	-	8	32
7	Комбустиология (ДЕ-7)	34	6	-	-	6	28
8	Амбулаторная хирургия детского возраста (ДЕ-8)	34	6	-	-	6	28
	Всего часов	288	60	-	-	60	248

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Тематический план семинаров и практических занятий

№	Темы
1.	Острый аппендицит. Этиопатогенез, анатомические варианты расположения червеобразного отростка. Клиника, диагностика, методы обследования ребенка. Особенности клиники и диагностики острого аппендицита у детей младшей

	возрастной группы. Атипичные формы острого аппендицита, их дифференциальная диагностика. Лечение острого аппендицита.
2.	Приобретенная кишечная непроходимость. Классификация. Клиника, диагностика и лечение обтурационной, странгуляционной, динамической кишечной непроходимости, инвагинации кишечника. Ущемленная паховая грыжа.
3.	Желудочно-кишечные кровотечения. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика и лечение эрозивно-язвенного эзофагита, кровотечений при язвенной болезни желудка и ДПК, при пептической язве дивертикула Меккеля, при полипозе кишечника.
4.	Синдром портальной гипертензии. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика и лечение. Пищеводно-желудочные кровотечения у детей. Экстренная помощь.
5.	Травма живота. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика и лечение повреждений паренхиматозных и полых органов брюшной полости и забрюшинного пространства.
6.	Аппендикулярный перитонит у детей. Классификация, причины, клиника, диагностика, современные методы лечения.
7.	Гнойно-воспалительные заболевания: фурункул, карбункул, абсцесс, флегмона, панариций, лимфаденит. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
8.	Острый гематогенный остеомиелит. Классификация, этиология, патогенез, клинические особенности течения, диагностика, в т.ч. у новорожденных и детей грудного возраста. Интенсивная терапия, оперативное лечение. Хронический остеомиелит.
9	Этиология, патогенез, классификация грыж передней брюшной стенки и гидроцеле. Грыжи паховые, пупочные, околопупочные, белой линии живота. Клиника, диагностика, лечение паховых грыж и гидроцеле. Клинические проявления, современные методы диагностики и оперативного лечения.
10	Диагностика и лечение эмбриональных опухолей: гемангиом лимфангиом, тератом крестцово-копчиковой области. Диагностика и лечение пигментного невуса, дермоидных кист, мальформации периферических сосудов.
11	Аномалии развития желчевыводящих путей: классификация. Этиология, клиника, диагностика и лечение билиарной атрезии, кисты общего желчного протока и желчнокаменной болезни. Современные методы исследования детей с патологией желчевыводящей системы.
12	Диагностика и лечение доброкачественных и злокачественных новообразований органов брюшной полости и мягких тканей. Кистозные образования (паразитарные, непаразитарные) паренхиматозных органов и придатков матки. Злокачественные лимфомы. Опухоли печени, поджелудочной железы. Методы исследования детей с доброкачественными и злокачественными новообразованиями органов брюшной полости и мягких тканей. Общие принципы лечения кистозных паренхиматозных органов и придатков матки и злокачественных новообразований органов брюшной полости и мягких тканей.
13	Современные методы диагностики и лечения в хирургической гастроэнтерологии у детей. Классификация хронической дуоденальной непроходимости, клиника, диагностика, методы лечения. Эктопия поджелудочной железы, удвоение кишечника: классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
14	Современные методы диагностики в колопроктологии детского возраста.

	Функциональный запор: этиология, клиника, диагностика, принципы консервативной терапии. Этиология и патогенез болезни Гиршпрунга у детей, классификация, клиника, диагностика и основные принципы лечения. Понятие нейроинтестинальной дисплазии, синдрома миелодисплазии. Дифференциальная диагностика запоров у детей.
15	Диагностика и лечение аноректальных аномалий и заболеваний прямой кишки. Классификация аноректальных аномалий у детей. Клинические проявления, диагностика и лечение. Заболевания прямой кишки: полипы, трещины, выпадение прямой кишки: этиология, клиника, диагностика, лечение. Реабилитационные мероприятия
16	Острая гнойно-деструктивная пневмония. Классификация. Этиология, патогенез гнойно-деструктивной пневмонии у детей Клиника, диагностика экссудативного плеврита, пиоторакса, пиопневмоторакса, абсцесса легкого, буллы легкого. Неотложная помощь при осложнениях. Лечение.
17	Пороки развития грудной клетки. Воронкообразная и килевидная деформация, синдром Поланда. Инородные тела дыхательных путей.
18	Пороки развития, заболевания и повреждения пищевода. Классификация пороков пищевода. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение врожденного короткого пищевода, халазии и ахалазии пищевода, гастроэзофагеального рефлюкса. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение заболеваний и повреждений пищевода: эзофагит, химические ожоги и рубцовые стенозы пищевода.
19	Пороки развития легких. Классификация. Клиника, методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение гипоплазии легкого, бронхогенных и энтерогенных кист легкого и средостения. Опухоли средостения
20	Организация оказания помощи новорожденным с врожденными пороками развития в Свердловской области: перинатальный консилиум и перинатальный центр. Пороки развития у недоношенных. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика врожденного пилоростеноза, лечение.
21	Эмбриогенез, классификация аномалий желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика и лечение высокой и низкой врожденной кишечной непроходимости.
22	Пороки развития пупочного канатика, передней брюшной стенки, желточного протока и урахуса. Пороки развития центральной нервной системы. Эмбриогенез омфалоцеле и гастрошизиса. Основные механизмы формирования свищей пупка. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики, методов лечения гастрошизиса, эмбриональной грыжи пупочного канатика, свищей пупка.
23	Пороки развития, сопровождающиеся острой дыхательной недостаточностью. Эмбриогенез основных пороков развития органов грудной полости. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение атрезии пищевода, врожденной лобарной эмфиземы, диафрагмальных грыж.
24	Гнойно-септические заболевания у новорожденных. Основные причины гнойных заболеваний мягких тканей у новорожденных. Этиология острого гематогенного метаэпифизарного остеомиелита, некротизирующего энтероколита. Классификация, клиника гнойных воспалительных заболеваний у новорожденных, алгоритм диагностики, порядок госпитализации, особенности транспортировки.
25	Спинно-мозговые грыжи. Основные причины формирования родовой травмы и пороков развития ЦНС. Кефалогематомы.
26	Родовые повреждения черепа и головного мозга, позвоночника, костей скелета у

	детей. Закрытая черепно-мозговая травма у новорожденных. Перелом ключицы, плечевой кости, бедренной кости у новорожденных. Оказание помощи в роддоме. Бытовая травма у младенцев.
27	Особенности травматологии детского возраста. Определение понятий «травма», «травматизм». Виды повреждений, основные механизмы повреждений в разных возрастных группах, типичные травмы. Методы обследования травматологического больного. Оказание неотложной помощи при повреждениях на догоспитальном этапе. Ушибы. Раны. Повреждения сухожилий.
28	Диагностика и лечение травматических повреждений опорно-двигательного аппарата. Анатомо-физиологические особенности скелета ребенка, типичные повреждения костей в разных возрастных группах. Абсолютные и относительные симптомы переломов. Оказание неотложной помощи. Противошоковые мероприятия. Лечение повреждений скелета, реабилитация детей после переломов.
29	Травма грудной клетки, таза и позвоночника. Анатомо-физиологические особенности скелета ребенка, возрастные особенности повреждений грудной клетки, таза и позвоночника. Догоспитальный этап. Оказание неотложной помощи. Противошоковые мероприятия. Стационарный этап лечения и реабилитация.
30	Черепно-мозговая травма у детей. Особенности ЧМТ в разных возрастных группах, типичные повреждения черепа и головного мозга. Уровни нарушения сознания. Классификация, клиника, диагностика. Лечение: экстренные мероприятия, определение показаний к стационарному лечению, порядок госпитализации, интенсивная терапия и реанимация, оперативные вмешательства. Сочетанная травма, организация помощи, тактика лечения.
31	Термическая травма – ожоги и отморожения - у детей. Диагностика, определение глубины и площади повреждения. Оказание неотложной помощи. Определение показаний к стационарному лечению. Противошоковые мероприятия, лечение, реабилитация.
32	Профилактические осмотры детей до 1 года. Диагностика аномалий опорно-двигательного аппарата, передней брюшной стенки, половых органов. Профилактические осмотры: дошкольников, школьников, подростков.
33	Диспансеризация детей с врожденными пороками развития и с приобретенными заболеваниями, в том числе перенесших оперативное лечение, после травмы опорно-двигательного аппарата.
34	Стандарт обследования. Этиология, клиника, диагностика и методы лечения при дисплазии тазобедренных суставов, врожденном вывихе бедра, врожденной косолапости, кривошее.
35	Диагностика грыж передней брюшной стенки, крипторхизма, водянки яичек. Определение кратности осмотров, диагностики. Принципы и организация диспансерного наблюдения, диспансерные группы. Реабилитационные мероприятия после оперативного лечения. Рекомендации к освидетельствованию на категорию «ребенок-инвалид».

6. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Освоение дисциплины осуществляется за счет кадровых ресурсов кафедры детской хирургии, гарантирующих качество подготовки специалиста в соответствии с ФГТ к структуре программ по специальности 3.1.11 Детская хирургия и профессионального стандарта «Врач-детский-хирург». При условии добросовестного обучения аспирант овладеет знаниями, умениями и навыками, необходимыми для квалификационного уровня, предъявляемого к выпускнику по специальности. Образовательный процесс реализуют научно-педагогические работники Университета, имеющие высшее медицинское образование, а также имеющие ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, ученое звание доцента или профессора. Кафедра несет ответственность при обучении по дисциплине в части содержания, применяемых технологий и методов обучения, материально-технического, информационного, кадрового обеспечения, организации самостоятельной работы обучающихся, видов, форм, технологий контроля. РПД Детская хирургия предусматривает обеспечение возможности, права аспиранта достичь цели освоения ООП - владение соответствующей компетенцией, быть готовым к осуществлению научно-исследовательской деятельности, успешному прохождению ГИА и защиты научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

6.1. Основные образовательные технологии

Реализация компетентностного подхода предусматривает использование в учебном процессе не менее 70% от всех занятий активных и интерактивных форм их проведения (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, ЭОР, разбор конкретных ситуаций, симуляционные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью профессионального воспитания аспирантов и развития диагностических и мануальных навыков хирургической деятельности.

Освоение дисциплины «Детская хирургия» проходит при помощи основных видов учебной работы: практических занятий, курации больного, решения реальных ситуационных задач, а также проведением промежуточной аттестации. Практические занятия проводятся заведующим, профессором и доцентами профильных кафедр с использованием современного материала. Наглядность изложения обеспечивается мультимедийными презентациями.

Практические занятия проводятся в учебных комнатах, лечебных кабинетах хирургических, травматологических отделений ГАУЗ СО ДГКБ №9, ОДКБ. Практическую часть дисциплины аспиранты проводят на клинических базах кафедры детской хирургии. Преподаватель при помощи тестов, решения ситуационных задач, опроса оценивает теоретическую подготовку. На практических занятиях аспирант под контролем преподавателя проводит лечебно-диагностические и иные манипуляции.

Для расширения кругозора рекомендуется реферативная работа с дополнительной литературой, просмотр слайдов и видеофильмов, представляющих различные технологии и методики, участие в научно-практических конференциях, симпозиумах, конгрессах и выставках. Контроль усвоения знаний проводится регулярно на практических занятиях: в виде опроса с обоснованием ответов, дискуссий, решения ситуационных задач, проведения ситуационно-ролевых игр, выполнения заданий в тестовой форме (в том числе и визуализированных), зачетов по лечебно-диагностическим и мануальным навыкам, презентацию научных и творческих работ.

При выполнении лечебной работы аспирант активно участвует в клинических разборах больных и консилиумах, проводимых заведующим кафедрой и доцентами на базах профильных кафедр ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России и МО СО.

Отчетной документацией аспиранта является портфолио, в котором он фиксирует характер и объем выполненной работы, темы зачетных занятий и отметки о сдачи зачетов

профессору (зав. кафедрой, доценту). В дневнике указываются прочитанные монографии, журнальные статьи, методические указания, приказы, нормативные и законодательные документы.

Зав. кафедрой (профессор, доцент) контролирует портфолио ежемесячно.

Формы, методы и критерии оценивания портфолио:

	Оценка	Характеристика
Комплексный критерий	Отлично 10 баллов	- Наличие дополнительных рубрик (поисковых, исследовательских, ситуативных, описательных), демонстрирующих полезность портфолио для аспиранта. - Портфолио позволяет оценить прирост знаний, развитие когнитивных компетентностей, сформированность умений (в том числе прикладных), развитость коммуникативных умений, сформированность умений самоконтроля и самооценки. - Содержание портфолио свидетельствует об очевидном интересе к изучаемому материалу/научному исследованию и прогрессе автора в плане развития перечисленных выше умений и компетенций.
	Хорошо 5 баллов	- В дополнение ко всему перечисленному выше в портфолио включены дополнительные рубрики, но не всегда явно выражена их логическая связь с целями и предназначением научного исследования. - В научных темах / рубриках присутствует краткое объяснение, чему они посвящены и в чем заключается необходимость их выполнения
	Удовлетворительно 3 балла	- Наличие текстового сопровождения владельца портфолио с описанием <u>цели</u>, <u>предназначения</u> и <u>краткого содержания</u> портфолио (лист оглавления портфолио с перечислением его основных элементов). - Наличие обязательных рубрик, отражающих содержание дисциплины. - Обязательные научные темы / рубрики разделены и специально оформлены
Анализ групповой работы	Отлично 10 баллов	+Наличие рефлексии и самооценки по групповым работам
	Хорошо 6 баллов	+Наглядно оформленные групповые работы с помощью графических организаторов (систематизированная подборка с комментариями, как иллюстративный материал)
	Удовлетворительно 3 балла	Наличие групповых работ (простая подборка)
Мои работы в изучаемом курсе,	Отлично 10 баллов	+Наличие рефлексии и самооценки по самостоятельной работе в ходе изучения

включая самостоятельную работу	Хорошо 6 баллов	дисциплины +Графически и наглядно оформленные результаты самостоятельной работы с помощью графических организаторов (систематизированная подборка с комментариями, как иллюстративный материал к отдельным рубрикам)
	Удовлетворительно 3 балла	Наличие результатов самостоятельной работы (простая подборка)
Самооценка и взаимооценка	Отлично 10 баллов	+Наличие дополнительно к предложенным критериям трех собственных критериев оценки вашего портфолио с пояснением, почему важно использовать еще и эти критерии при оценке вашего портфолио. Наличие самооценки по всем критериям. Наличие оценки по всем критериям двух товарищей из группы и двух родственников (друзей). Наличие собственного отношения к получившимся результатам
	Хорошо 6 баллов	+Наличие дополнительно к предложенным критериям трех собственных критериев оценки вашего портфолио. Наличие самооценки по всем критериям. Наличие оценки по всем критериям двух коллег из группы. Наличие собственного отношения к получившимся результатам
	Удовлетворительно 3 балла	Наличие самооценки по предложенным критериям. Наличие оценки по предложенным критериям двух коллег из группы Наличие отношения к получившимся результатам

Виды портфолио:

- тематический портфолио: цель – анализ и глубокая разработка отдельных аспектов научной темы, включает в себя результаты работы аспиранта по конкретному блоку научно-исследовательского материала, оформленные всеми возможными / известными / доступными / необходимыми способами;
- практико-ориентированный: цель – разносторонний анализ самостоятельной научно-практической деятельности, включает в себя результаты работы аспиранта по конкретному блоку самостоятельной научно-практической деятельности, оформленные всеми возможными / известными / доступными / необходимыми способами;
- проблемно-ориентированный: в данном случае само портфолио является средством повышения качества решения научной проблемы, так как отражает цели, процесс и результат решения какой-либо конкретной научной проблемы по заданной тематике научного исследования;
- рефлексивный портфолио: основан на анализе и оценке аспирантом целей, хода и результатов своей научно-исследовательской и учебной деятельности; особенностей работы с различными источниками информации; ощущений / размышлений /

впечатлений и т.д.; может быть связан или не связан с работой над конкретной научной проблемой.

6.2. Материально-техническое оснащение.

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Кафедра детской хирургии	Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспечения. Учебные слайды, видеофильмы. Мультимедийный проектор с набором презентаций. Тестовые вопросы и задачи. Клинические демонстрации
ОДКБ №1, ДГКБ №9	Специализированные отделения №16 Операционный блок №3 Перевязочные, процедурные, гипсовые, эндоскопические кабинеты Кабинеты лабораторной диагностики. Кабинеты Ro-, УЗИ-, КТ-, МРТ-диагностики, радиоизотопной сцинтиграфии Симуляционный эндоскопический класс

7. УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Перечень лицензионного программного обеспечения

7.1. Системное программное обеспечение

7.1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;
- WindowsServer 2003 Standard № 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- WindowsServer 2019 Standard (32 ядра), лицензионное соглашение № V9657951 от 25.08.2020, срок действия лицензий: бессрочно, корпорация Microsoft;
- ExchangeServer 2007 Standard (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;
- Шлюз безопасности Ideco UTM Enterprise Edition (лицензия № 109907 от 24.11.2020 г., срок действия лицензии: бессрочно), ООО «АЙДЕКО»;
- Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса (1100 users) (лицензия № 2B1E-230526-081804-1-9021 от 25.05.2023 г., срок действия лицензии: по 11.06.2025 г., ООО «Экзакт»).

7.1.2. Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 25.03.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);

- Windows7 Starter (OpenLicense № 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 Pro (OpenLicense № 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензий: бессрочно);

7.2. Прикладное программное обеспечение

7.2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензий: бессрочно);
- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензий: бессрочно);
- OfficeStandard 2013 (OpenLicense № 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013, № 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензий: бессрочно);
- Office 365 (№0405 от 04.04.2023, срок действия лицензий: по 12.04.2024)

7.2.2. Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ. Университет» (лицензионное свидетельство № УГМУ/21 от 22.12.2021, срок действия лицензий: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;
- Программное обеспечение 1С:Университет ПРОФ (лицензия № 17690325, срок действия лицензий: бессрочно, ООО «Технологии автоматизации»);
- Программное обеспечение iSpring Suite (договор № 177 от 22.06.2023 г., срок действия лицензий: на 12 месяцев, ООО «Софтлайн проекты»);

7.2.3. Информационные системы дистанционного обучения

- Mirapolis HCM (лицензионный договор № 95 от 15.06.2023 г., срок действия лицензий: 12 месяцев, ООО «Мираполис».

7.2. Основная литература

7.2.1 Электронные учебные издания (учебники, учебные пособия)

Электронные библиотечные системы (ЭБС), содержащие электронную учебную литературу:

1. База данных «Электронная библиотека медицинского ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента») Доступ к комплектам «Медицина. Здравоохранение. ВО». «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» (полнотекстовая) Контракт №152СЛ/03-2019 от 23.04.2019 Сайт БД: <http://www.studmedlib.ru>
2. Электронная База Данных (БД) Medline Medline complete Сублицензионный договор №646 Medline от 07. 05. 2018 Сайт БД: <http://search.ebscohost.com>
3. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Scopus Сублицензионный договор №1115/Scopus от 01.11.18 Сайт БД: www.scopus.com
4. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Web of Science Сублицензионный договор №1115/WoS от 02.04.18 Сайт БД: <http://webofknowledge.com>
5. Научная электронная библиотека Science Index "Российский индекс цитирования". Простая неисключительная лицензия на использование информационно-аналитической системы Science Index Лицензионный договор SCIENCE INDEX №SIO-324/2019 от 27.05.2019 Сайт БД: <https://elibrary.ru>

Дополнительные информационные ресурсы

1. Детская хирургия : Национальное руководство / под ред.: А.Ю. Разумовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1168с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434970.html>

2. Гераськин А.В., Хирургия живота и промежности у детей: Атлас [Электронный ресурс] / Под ред. А.В. Гераськина, А.Н. Смирнова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 508 с. - ISBN 978-5-9704-2006-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420065.html>
3. Разин М. П., Неотложная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] / М. П. Разин [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. - ISBN 978-5-9704-3424-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434246.html>
4. Леванович В.В., Амбулаторная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] / В.В. Леванович, Н.Г. Жила, И.А. Комиссаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3016-3 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430163.html>

7.2. Дополнительная литература

1. Леванович В.В. Амбулаторная хирургия детского возраста : учебное пособие / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. : ил.
2. Детская хирургия: клинические разборы : руководство для врачей / под ред. А. В. Гераськина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 216 с. : ил.
3. Детская хирургия : Национальное руководство / под ред.: А.Ю. Разумовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1168 с. : ил.
4. Неонатальная хирургия / под ред. Ю.Ф. Исакова, Н.Н.Володина, А.В.Гераськина – М.: Издательство «Династия», 2011. – 680 с.:ил.
5. Гераськин А.В., Смирнов А.Н., Дронов А.Ф. Хирургия брюшной полости и промежности у детей : атлас. – ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 540 с.:ил.Экземпляры: всего:2

7.3. Специализированная литература

1. Детская колопроктология: Руководство для врачей / под общ.ред. Гераськина А.В., Дронова А.Ф., Смирнова А.Н. – М.: Издательская группа «Контэнт», 2012. – 664 с.; цв.ил.
2. Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме / под ред.: М. Ш. Хубутия, П. А. Ярцева. - Москва : ГЭОТАР -Медиа, 2014. - 240 с. : ил.
3. Лапароскопическая хирургия : атлас : пер. с англ. / под ред.: Т. Н. Папаса, А. Д. Приор, М. С. Харниша. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 388 с. : ил.
4. Атлас детской оперативной хирургии : пер. с англ. / под ред.: П. Пури, М. Гольварта. - Москва :МЕДпресс-информ, 2009. - 648 с. : ил.
5. Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей: руководство для врачей. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 200 с.
6. Разумовский А.Ю., Митупов З.Б. Эндохирургические операции в торакальной хирургии у детей: руководство. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 304 с.
7. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей и костей у детей / под ред. А.Ф.Дронова, А.Н.Смирнова.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.-260 с.
8. Эндоскопическая хирургия детей / под ред. Ю.Ф.Исакова, А.Ф.Дронова.- М. : ГЭОТАР-МЕД, 2002.- 440с.
9. Хирургическая гастроэнтерология детского возраста : руководство для врачей / под ред. В. В. Подкаменева. - Москва : МИА, 2012. - 488 с. : ил.
10. Новые технологии в детской хирургии / под ред. А.А.Баранова, И.В.Киргизова – М.: ПедиатрЪ, 2013. – 172 с.
11. Шир Ф. Лапароскопия у детей. – Архангельск: Издат.центр СГМУ, 2007. – 148с.
12. Консультант врача. Детская хирургия [Электронный ресурс] : Электронная информационно-образовательная система. - Версия 1.1. - Электрон.текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт.диск (CD-ROM): цв. - 1
13. Квалификационный тест по детской хирургии / Под ред. В.Е.Щитинина. - М. : ФГОУ ВУНМИЦ Росздрави, 2005. - 223 с.

14. Травматические внутриполостные кровотечения у детей. Реаниматологические и хирургические аспекты : Материалы Российского симпозиума детских хирургов 22 апреля 2008г., г. Екатеринбург / Под ред. С. М. Кутепова, Н. А. Цап. - Екатеринбург : Изд-во УГМА, 2008. - 130 с. Экземпляры: всего:1
15. Баиров Г.А. Детская травматология (2-е изд.). – СПб : Изд. «Питер», 2000. – 384с.
16. Кузнечихин Е.П., Немсадзе В.П. Множественная и сочетанная травма опорно-двигательной системы у детей. М., 1999.
17. Ашкрафт К.У., Холдер Т.М. Детская хирургия. Т.1. – СПб., Хардфорд, 1996.- 384с.; Т.2. – СПб., Пит – Тал, 1997. – 392с.; Т.3 – СПб., ООО «РАРИТЕТ – М», 1999. – 400с.
18. Франтзайдес К. Лапароскопическая и торакокопическая хирургия / пер. с англ. – М. – СПб: «Издательство БИНОМ» - «Невский Диалект», 2000. – 320с.

8. АТТЕСТАЦИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Промежуточная аттестация – зачет во 2 и 4 семестре (тестирование).

По окончании дисциплины в 5 семестре проводится экзамен (кандидатский).

Критерии оценивания аспиранта выражается в оценках – неудовлетворительно, удовлетворительно, хорошо, отлично (2, 3, 4, 5).

Аттестационные материалы, контрольно-измерительные материалы сформированы в комплекте: вопросы, билеты, тесты, задачи, по которым преподаватели кафедры детской хирургии оценивают уровень подготовки аспиранта. Контрольные задания направлены не только на оценку знаний, но и на оценку умений, навыков и опыта хирургической деятельности. Оценка научного доклада (диссертации) и/или элементов доклада проводится в 3 и 4 семестрах согласно требованиям к подготовке и написанию самостоятельной научно-исследовательской работы.

Вопросы по дисциплине по окончании обучения в аспирантуре являются составной частью ГИА.

10. Фонд оценочных средств по дисциплине для проведения промежуточной аттестации представлен в Приложении к РПД.

11. Сведения о ежегодном пересмотре и обновлении РПД

Дата	№ протокола заседания кафедры	Внесенные изменения, либо информации об отсутствии необходимости изменений

12. Оформление, размещение, хранение РПД

Электронная версия рабочей программы дисциплины размещена в образовательном портале на странице дисциплины. Бумажная версия рабочей программы дисциплины с реквизитами, в прошитом варианте представлена на кафедре в составе учебно-методического комплекса дисциплины.