

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 15.10.2023 08:03:17
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac769d7bc7160b74c318b73d49757c

Приложение 3.10

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)**

Кафедра детской хирургии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности и молодежной
политике
Т.В. Бородулина
Т.В. Бородулина
«26» мая 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

**Б1.В.ДВ.01.04 Диагностика хирургических болезней
в практике врача-педиатра**

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.19 Педиатрия*

Квалификация: *врач-педиатр*

г. Екатеринбург
2023

Рабочая программа дисциплины «Диагностика хирургических болезней в практике врача-педиатра» составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.19 Педиатрия, на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО) по специальности **31.08.19 Педиатрия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России № 96 от 02.02.2022 г.

Рабочая программа дисциплины составлена:

№	ФИО	Ученая степень	Ученое звание	Должность
1	Цап Наталья Александровна	Доктор медицинских наук	Профессор	Заведующая кафедрой детской хирургии

Рабочая программа дисциплины одобрена представителями профессионального и академического сообщества.

Программа ординатуры одобрена: заместителем начальника отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области, главным педиатром Свердловской области, д.м.н., доцентом **Малямовой Любовью Николаевной** (рецензия прилагается).

Программа ординатуры одобрена заведующей кафедрой педиатрии ФПК и ППС ФГБОУ ВО ТюмГМА Минздрава России, д.м.н., профессора, председателя совета Профессиональной ассоциации педиатров Тюменской области, действительного член СО РАЕН **Петрушиной Антонины Дмитриевны** (рецензия прилагается).

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена:

- на заседании кафедры детской хирургии (протокол № 10 от 03.05.2023 г.);
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол № 5 от «10» мая 2023 г.);

1. Цель изучения дисциплины

Дать обучающимся знания основ по дисциплине «Диагностика хирургических болезней в практике врача-педиатра», выработать знания, умения и навыки по своевременной диагностике хирургических заболеваний, травматических повреждений и пороков развития у детей, необходимые для успешного выполнения основных видов профессиональной деятельности по оказанию медицинской помощи детям, сформировать у ординаторов универсальные и профессиональные компетенции для решения диагностических и тактических задач при хирургических заболеваниях у детей.

Достижение цели при обучении ординаторов по дисциплине «Диагностика хирургических болезней в практике врача-педиатра» базируется на выполнении следующих **задач**:

1. Изучить порядки и стандарты оказания хирургической помощи детскому населению.
2. Сформировать умение использования диагностических алгоритмов при подозрении на хирургическое заболевание у детей.
3. Научить тактическому алгоритму при выявлении хирургического заболевания.
4. Изучить принципы диспансерного наблюдения детей с хирургической патологией.

2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Диагностика хирургических болезней в практике врача-педиатра» относится к элективным дисциплинам (по выбору) части, формируемой участниками образовательного процесса базовых дисциплин – Б1.В.ДВ.01.04 по специальности 31.08.19 Педиатрия, изучается в 4 семестре. Изучение данной дисциплины базируется на дисциплинах, изученных в рамках предыдущего уровня образования (специалитета).

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест изучения дисциплины учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины «Диагностики хирургических болезней в практике врача-педиатра» направлен на формирование у врача-педиатра хирургической настороженности в диагностической работе с детьми от 0 до 18 лет, умения выбрать наиболее рациональный порядок обследования для подтверждения или исключения порока развития или хирургического заболевания и знания тактики в случаях его выявления.

Процесс изучения дисциплины Название направлен на обучение и формирование у ординатора следующих компетенций:

Категория (группа) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции, соотнесенного со знаниями и умениями, указанными в профессиональном стандарте
Универсальные компетенции и индикаторы их достижения		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявлять ее составляющие и связи между ними УК-1.2 Умеет осуществлять поиск и интерпретировать информацию, необходимую для решения проблемной ситуации в области медицины и фармации в профессиональном контексте; критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией УК-1.3 Умеет разрабатывать и содержательно

		<p>аргументировать стратегию действий для решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов</p> <p>УК-1.4 Умеет использовать логико-методологический инструментарий для критической оценки современных научных достижений в области медицины, фармации, философских и социальных концепций в своей профессиональной деятельности</p>
Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения		
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.	<p>ОПК-4.1 Проводит обследование пациента, применяя современные методологические подходы к установлению диагноза</p> <p>ОПК-4.2. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, анализирует полученную информацию, проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты</p> <p>ОПК-4.3 Обосновывает необходимость и определяет объем лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и интерпретирует их результаты.</p>
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	<p>ОПК-5.1 Разрабатывает план лечения пациента в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>ОПК-5.2 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи.</p> <p>ОПК-5.3 Оценивает эффективность и безопасность назначенных терапевтических мероприятий.</p>
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	<p>ОПК-6.1 Определяет медицинские показания для проведения и проводит мероприятия медицинской реабилитации, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ОПК-6.2 Назначает санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядка</p>

		ми оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-6.3 Осуществляет контроль выполнения и оценивает эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	ОПК-10.1 оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности).
Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения		
3.3. Медицинская деятельность.	ПК-1 Способность и готовность к диагностике заболеваний у детей и подростков.	Способен и готов: ПК-1.1 к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий). ПК-1.2. к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий.
	ПК-2 Способен и готов к лечению заболеваний у детей и подростков, в том числе с использованием инновационных методов и методик лечения заболеваний у детей и цифровых технологий.	Способен и готов: ПК-2.1. к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи, в том числе с использованием инновационных методов и методик лечения заболеваний у детей и цифровых технологий. ПК-2.2 к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии и диетотерапии, в том числе с использованием цифровых технологий ПК-2.3 к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства, но не требующих экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием циф-

		<p>ровых технологий.</p> <p>ПК-2.4 к оказанию медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, сопровождающихся угрозой для жизни пациента, требующих оказания экстренной медицинской помощи, в том числе с использованием цифровых технологий</p>
	<p>ПК-3 Способен и готов к осуществлению медицинской реабилитации детей и подростков.</p>	<p>Способен и готов:</p> <p>ПК-3.1 к определению нарушений в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности и направлению их в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь, для прохождения медико- социальной экспертизы, в том числе с использованием цифровых технологий.</p> <p>ИПК-3.2 к назначению и оценке эффективности и безопасности реализации программ реабилитации, санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей инвалидов.</p>
	<p>ПК-4 Способен и готов к организации и проведению профилактики заболеваний у детей и подростков.</p>	<p>Способен и готов:</p> <p>ПК-4.1 к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.</p> <p>ПК-4.2 к проведению санитарно- противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции.</p> <p>ПК-4.3 к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий.</p>
	<p>ПК-5 Способен и готов к организации медицинской помощи детскому населению.</p>	<p>Способен и готов:</p> <p>ПК-5.1 к составлению плана и отчёта о работе врача-педиатра участкового, с проведением анализа медико- статистических показателей; оформлению документов и ведению медицинской документации, в том числе с применением электронного медицинского документооборота в информационных системах и сети «Интернет».</p> <p>ПК-5.2 к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях в формате цифрового контура здравоохранения России.</p> <p>ПК-5.3 эффективно и безопасно выбирать и применять информационно-</p>

		коммуникационные технологии в сфере здравоохранения для качественного оказания медицинской помощи детскому населению, сетевого взаимодействия медицинских учреждений и непрерывного профессионального саморазвития в рамках реализации единого цифрового контура здравоохранения.
--	--	---

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- клинические проявления пороков развития, хирургических заболеваний и травматических повреждений,
- дополнительные методы обследования, позволяющие своевременно их диагностировать,
- алгоритм направления больных детей с хирургической патологией в профильные специализированные отделения.

Уметь:

- провести объективное исследование пациента с подозрением на хирургическое заболевание,
- выбрать наиболее информативные методы инструментального и лабораторного обследования,
- обобщить и правильно оценить результаты исследований,
- заподозрить острое хирургическое заболевание, поставить предварительный диагноз,
- освоить технику ряда врачебных манипуляций, в соответствии с современными требованиями,
- документировать полученную информацию.

Владеть:

- квалифицированным сбором анамнеза,
- методами физикального обследования,
- методами дифференциальной диагностики при подозрении на хирургическое заболевание,
- методами ведения медицинской документации.

4. Объем и вид учебной работы

Виды учебной работы	Трудоёмкость з. е. (часы)	Семестры (указание з.е. (час.) по семестрам)			
		1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего)	1 (36)				36
в том числе:					
Лекции	-				-
Практические занятия	36				36
Лабораторные работы	-				-
Самостоятельная работа (всего)	36				36
в том числе:					
Курсовая работа (проект)	-				-
Реферат (проект)	16				16
Другие виды самостоятельной работы	20				20
Форма аттестации по дисциплине	зачёт				зачёт
Общая трудоёмкость дисциплины	2 з.е. 72 час.				2 з.е. 72 час.

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание раздела и дидактической единицы

Раздел дисциплины (ДЕ) и код компетенции	Основное содержание раздела, дидактической единицы (тема, основные закономерности, понятия, термины и т.п.)
ДЕ 1 Неотложная хирургия УК-1; ОПК-4, 5, 6, 10, ПК – 1, 2, 3, 4, 5.	<p>Оказание помощи детям в неотложном порядке. Понятие экстренной хирургической помощи и интенсивной терапии. Скорая помощь и детская хирургическая клиника: взаимоотношения, обязанности.</p> <p>Острый аппендицит у детей. Аппендикулярный перитонит. Анатомо-физиологические особенности детского возраста, определяющие особенности течения острого аппендицита. Симптоматика (общие, местные и аппендикулярные симптомы) острого аппендицита. Клиника атипичных форм аппендицита (тазовая, медиальная, ретроцекальная: восходящая, подпеченочная, забрюшинная локализации). Дифференциальная диагностика у детей младшего и старшего возраста. Методика осмотра детей раннего возраста. Стандарт обследования в системе ОМС. Дополнительные методы обследования: рентгенография, УЗИ брюшной полости, осмотр специалистов. Рекомендации при выписке из стационара.</p> <p>Приобретенная непроходимость кишечника. Основные причины. Классификация.</p> <p>Инвагинация кишечника. Причины инвагинации кишечника. Классификация. Клинические признаки инвагинации в области илеоцекального угла, тонкокишечной инвагинации, толстокишечной инвагинации. Дифференциальная диагностика. Тактика врача-педиатра.</p> <p>Ущемленные грыжи у детей. Клиника ущемления у детей младшего и старшего возраста. Дополнительные методы обследования.</p> <p>Травма паренхиматозных и полых органов брюшной полости. Причины травм у детей. Особенности детской травмы. Роль врача педиатра в профилактике детского травматизма. Клиника, диагностика, лечение разрывов селезенки, печени, поджелудочной железы. Значение УЗИ, КТ, диагностической лапароскопии. Органосохраняющие принципы лечения. Клиника, диагностика и принципы лечения разрывов двенадцатиперстной кишки, желудка, тонкой и толстой кишки, поврежденной прямой кишки и промежности.</p> <p>Неотложные состояния у девочек, вызванные заболеваниями внутренних гениталий. Вульво-вагиниты инфекционной этиологии. Пельвиоперитонит. Аднексит. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Острые заболевания органов мошонки. <i>Понятие</i> о ОЗОМ у детей, этиология и патогенез различных форм заболевания. Классификация. Инфекционные заболевания яичка (орхит, эпидидимит), клиника, диагностика. Травматические повреждения яичек (ушиб, разрыв), клиника, диагностика. Хирургическая патология – перекрут гидатид яичка, клиника, диагностика. Заворот яичка, клиника заворота в мошонке, в паховом канале, в брюшной полости у детей раннего и старшего возраста в раннем и позднем периодах заболевания.</p> <p>Желудочно-кишечные кровотечения. Причины желудочно-кишечных кровотечений у детей. Классификация кровотечений. Определение степени кровопотери. Общие принципы диагностики: роль анамнеза и клиники, дополнительных методов диагностики (рентгенологические методы, УЗИ, ФГС, радиоизотопное сканирование, колоноскопия и</p>

	<p>ректосигмоскопия, лапароскопия). Общие принципы консервативного лечения (гемостатической терапии). Роль сандостатина (октреотида) в лечении ЖКТ кровотечений.</p> <p><i>Синдром портальной гипертензии</i>, классификация, причины, клиника. Методы диагностики СПГ. Кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода при синдроме портальной гипертензии. Клиника, диагностика, методы эндоскопического и хирургического лечения.</p> <p><i>Кровотечения из желудка и 12-типерстной кишки</i>. Причины. Принципы диагностики, консервативного и оперативного лечения.</p> <p><i>Кровотечения из тонкой кишки</i> – пептическая язва дивертикула Меккеля, ангиоматоз, системный полипоз.</p> <p><i>Кровотечения из толстой кишки</i> – системный полипоз, неспецифический язвенный колит. Клиника, принципы диагностики и лечения.</p> <p><i>Кровотечения из прямой кишки</i> – полип, трещина заднего прохода, геморрой. Принципы диагностики и лечения.</p>
<p>ДЕ 2 Гнойная хирургия УК-1; ОПК-4, 5, 6, 10, ПК – 1, 2, 3, 4, 5.</p>	<p><i>Гнойные заболевания мягких тканей. Рожистое воспаление. Гнойные заболевания кисти.</i></p> <p>Этиология. Классификация. Паронихий. Панариций. Костный панариций. Диагностика. Тактика. Лимфаденит и аденофлегмоны. Парапроктит. Мастит. Особенности диагностики и оперативного лечения.</p> <p><i>Острый гематогенный остеомиелит.</i></p> <p>Этиопатогенез. Патологическая анатомия. Классификация остеомиелита. Общие и местные симптомы при остеомиелите. Клиническая картина различных форм острого гематогенного остеомиелита. Диагностика, дифференциальная диагностика. Атипичные формы гематогенного остеомиелита.</p>
<p>ДЕ 3 Плановая хирургия УК-1; ОПК-4, 5, 6. ПК – 1, 2, 3, 4, 5.</p>	<p><i>Грыжи передней брюшной стенки.</i></p> <p>Пупочная грыжа. Грыжа белой линии живота. Причины формирования паховых грыж у детей. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика с водянкой оболочек яичка, варикоцеле, крипторхизмом. УЗИ диагностика.</p> <p><i>Хронический функциональный и органический колостаз у детей.</i></p> <p><i>Болезнь Гишпрунга. Нейроинтестинальная дисплазия кишечника.</i></p> <p>Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика функционального и органического колостаза. Значение современных методов лучевой диагностики, морфологического исследования полнослойных биоптатов кишки. Лечение нарушений моторно-эвакуаторной функции толстой кишки, комплекс медикаментозных, физиотерапевтических, воспитательных мероприятий. Реабилитация. Диспансерное наблюдение.</p> <p><i>Аноректальные аномалии.</i></p> <p>Классификация врожденных аномалий аноректальной области. Свищевые формы атрезии прямой кишки: частота, локализация свищей в зависимости от пола ребенка. Диагностика. Тактика, возрастные показания к оперативному лечению у девочек. Стенозы анального канала и прямой кишки. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p><i>Аномалии желчных протоков и желчного пузыря у детей.</i></p> <p>Анатомо-физиологические особенности билиарного тракта у новорожденных и детей раннего возраста. Основные причины формирования атрезии желчных протоков. Классификация пороков развития билиарного тракта. Клиника, диагностика атрезии желчных протоков. Лечение. Сроки оперативного лечения при атрезии желчных протоков. Внутривенная атрезия желчных протоков. Диагностика. Прогноз. Дисплазия наружных желчных протоков. Клиника, диагностика кисты общего желчного протока. Лечение.</p> <p><i>Желчнокаменная болезнь.</i></p>

	<p>Анатомия и физиология желчевыводящей системы у детей. Этиология и патогенез холелитиаза у детей. Клинические формы течения. Методы диагностики. Лабораторные изменения при холестазах. Методы исследования функции желчного пузыря (динамическая сцинтиграфия гепатобилиарной системы, УЗИ с кинетикой). Показания к оперативному методу лечения. Мякотканые доброкачественные новообразования. Ангиодисплазии. Классификация доброкачественных образований мягких тканей. Гемангиомы. Классификация. Клиническая картина. Диагностика поверхностных и внутренних гемангиом. Синдром Казебаха-Меррита. Современные методы лечения гемангиом. Диспансеризация. Прогноз. Лимфангиомы. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Ангиодисплазии. Классификация. Синдром Паркс-Вебера. Синдром Клиппель-Треноне. Диагностика. Современные методы лечения.</p>
<p>ДЕ 4 Торакальная хирургия УК-1; ОПК-4, 5, 6. ПК – 1, 2, 3, 4, 5.</p>	<p>Острая гнойная деструктивная пневмония (ОГДП). Этиология и патогенез ОГДП. Классификация. Клиника (основные синдромы, симптомы). Диагностика: рентгенологические признаки, УЗИ и КТ-диагностика. Принципы лечения. Диспансерное наблюдение. Врожденные деформации грудной клетки. Этиология. Классификация: воронкообразные деформации (I, II, III ст.), килевидные деформации, синдром Поланда. Клиника, диагностика ВДГК. Роль КТ и функциональных методов обследования в диагностике и определении показаний к операции. Реабилитация, диспансерное наблюдение. Пороки развития и заболевания пищевода. Анатомо-функциональная сущность пороков пищевода: врожденный короткий пищевод, халазия и ахалазия пищевода. Клиника (гастроэзофагеальный рефлюкс и эзофагит). Рентгенологические и эндоскопические методы диагностики. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, классификация, клиника, диагностика. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Механизм повреждения, виды прижигающих жидкостей и веществ, коагуляционный и колликвационный ожоги слизистой пищевода. Степени ожога по результатам эндоскопического исследования. Оказание помощи на догоспитальном этапе, в соматическом стационаре. Сроки эндоскопической диагностики и перевода ребенка в хирургический стационар. Клиника и диагностика рубцовых сужений пищевода. Перфорация пищевода. Опухоли и кисты средостения, легких и плевры. Клиника, диагностика и методы лечения нейробластомы средостения, ганглионевромы грудной клетки, тимомы, целомических кист перикарда, энтерогенных кист средостения. Значение лучевых методов исследования: рентгенография, КТ, МРТ. Определение показаний к оперативному лечению. Взаимодействие в лечебной тактике с онкогематологами.</p>
<p>ДЕ 5 Хирургия новорожденных УК-1; ОПК-4, 5, 6. ПК – 1, 2, 3, 4, 5.</p>	<p>Врожденная кишечная непроходимость. Основные виды врожденной непроходимости кишечника. Симптоматика. Диагностика в стационаре. Алгоритм действий врача приемного покоя: зондирование желудка, введение газоотводной трубки в прямую кишку, обзорная рентгенография органов брюшной полости. Синдром Ледда. Изолированный заворот «средней» кишки. Особенности клиники внутриутробного и постнатального заворота. Операция Ледда. Синдром «короткой» кишки. Пороки развития, сопровождающиеся синдромом острой дыхательной недостаточности (атрезия пищевода, врожденные кисты легких, врожденная лобарная эмфизема). Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы новорожден-</p>

	<p>ных. АФО пищевода. Эмбриогенез Причины пороков развития пищевода. Классификация пороков развития пищевода, сопровождающихся острой дыхательной недостаточностью.</p> <p><i>Атрезия пищевода с трахеопищеводным свищом.</i> Изолированный трахеопищеводный свищ. Клинические симптомы. Основные принципы диагностики атрезии пищевода. Варианты синдромов и ассоциаций, в которые входит атрезия пищевода: VACTER & CHARGE. Зондирование атрезированного пищевода, проба Элефанта. Необходимость рентгенологического обследования. Антибиотикопрофилактика. Тактика при перегоспитализации ребенка из роддома в хирургический стационар. <i>Врожденная лобарная эмфизема.</i> Причины формирования и анатомия порока. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечебная тактика.</p> <p><i>Врожденные кисты легких.</i> Понятие кистозной дисплазии. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Необходимость лучевых методов диагностики. Показания к КТ.</p> <p><i>Диафрагмальные грыжи.</i> Анатомо-физиологические особенности диафрагмы. Причины формирования. Анте- и постнатальная диагностика. Классификация врожденных диафрагмальных грыж, клиника, диагностика. Тактика врача-реаниматолога и детского хирурга. Особенности транспортировки. Сроки оперативного вмешательства. Особенности течения послеоперационного периода. Прогноз. Диспансеризация. Основные причины летальности..</p> <p><i>Некротизирующий энтероколит у новорожденных и детей раннего возраста.</i> Определение. Этиология. Особенности недоношенных новорожденных. Факторы риска формирования НЭК. Роль госпитальной инфекции и манипуляций в формировании НЭК. Принципы лечения в соматическом отделении. Выбор антибактериальной терапии и ее обоснованность. Принципы наблюдения. Динамика УС- признаков. Динамика рентгенологических признаков. Основные причины летальности.</p> <p><i>Родовые повреждения у детей.</i> Основные причины натальной травмы. Родовые повреждения черепа. Кефалогематома. Сроки лечения. Показания и противопоказания к пункционному методу лечения. Особенности повреждения костей скелета.</p>
<p>ДЕ 6 Травматология и ортопедия УК-1; ОПК-4, 5, 6. ПК – 1, 2, 3, 4, 5.</p>	<p><i>Черепно-мозговая травма у детей.</i> Типичные для детского возраста повреждения костей свода черепа. Классификация ЧМТ у детей. Клиника ЧМТ у детей разных возрастных групп. Особенности неврологического осмотра ребенка. Трудности диагностики ЧМТ у детей, методики дополнительного обследования. Принципы консервативного лечения черепно-мозговой травмы у детей.</p> <p><i>Переломы позвоночника в детском возрасте.</i> Особенности механизма травмы позвоночника у детей в зависимости от травмируемого отдела. Классификация травм позвоночника. Особенности клиники травмы позвоночника в зависимости от травмируемого отдела, осложнения (сотрясение спинного мозга, ушиб, гематомиелия, сдавление). Диагностика травмы позвоночника у детей, методики дополнительного обследования. Расчет индекса клиновидности, компрессии. Методы лечения переломов позвоночника, выбор и обоснование консервативного и оперативного лечения. Показания к оперативному лечению переломов позвоночника. Реабилитация детей с травмами позвоночника.</p> <p><i>Дисплазия тазобедренных суставов. Врожденный вывих бедра.</i> <i>Современное определение</i> дисплазии тазобедренных суставов. Клинические признаки у новорожденных и детей первого года жизни. Правила осмотра и изометрическое и обследование детей. УС-диагностика. Принципы Graff. Ошибки при проведении УЗИ суставов. Роль рентгенометрического обследо-</p>

<p>вания в диагностике дисплазии и врожденного вывиха бедра. Принципы диспансеризации. Возможные осложнения.</p> <p><i>Врожденная косолапость. Аномалии развития стоп.</i></p> <p><i>Причины формирования косолапости.</i> Антенатальная и постнатальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Сроки начала консервативного лечения. Этапность консервативного лечения. Гипсовые повязки. Современные материалы для фиксации стоп. Возрастные показания к оперативному лечению. Возможные осложнения. Роль реабилитационных мероприятий после оперативного лечения.</p> <p><i>Аномалии развития и заболевания позвоночника у детей.</i></p> <p>Анатомо-физиологические особенности формирования позвоночника. Причины формирования нарушений осанки. Сколиоз. Диагностика. Дифференциальная диагностика аномалий позвоночника на фоне различных деформаций. Клинические симптомы. Правила осмотра детей при массовом скрининге. Алгоритм рентгенодиагностики. Консервативное лечение сколиозов. Оперативное лечение сколиозов.</p>

5.2. Контролируемые учебные элементы

Дидактическая единица (ДЕ)		Контролируемые ЗУН, направленные на формирование УК и ПК		
		Знать (формулировка знания и указание УК и ПК)	Уметь (формулировка умения и указание УК и ПК)	Владеть (формулировка навыка и указание УК и ПК)
ДЕ 1	Неотложная хирургия УК-1; ОПК-4, 5, 6, 10, ПК – 1, 2, 3, 4, 5.	<p>Оказание помощи детям в неотложном порядке. Понятие экстренной хирургической помощи и интенсивной терапии.</p> <p>Симптоматику острого <i>аппендицита</i>. Клинику атипичных форм аппендицита. Понятие о хроническом аппендиците. Дифференциальную диагностику у детей младшего и старшего возраста. Лечение острого аппендицита.</p> <p><i>Приобретенная непроходимость кишечника</i>: основные причины, классификацию, клинику обтурационной непроходимости кишечника у детей. Дифференциальную диагностику динамической и механической непроходимости. Методы лечения. Причины формирования инвагинации кишечника. Клинические признаки инвагинации. Сроки диагностики. Дифференциальная диагностика. Показания к консервативному и к оперативному лечению.</p> <p><i>Ущемленные грыжи у детей</i>. Клиника ущемления у детей младшего и старшего возраста. Дифференциальная диагностика. Тактические вопросы лечения.</p> <p><i>Травма паренхиматозных и полых органов брюшной полости</i>. Понятие о детском травматизме. Причины травм у детей. Особенности детской травмы. Роль врача педиатра в профилактике детского травматизма.</p> <p><i>Закрытые повреждения паренхиматозных и полых органов брюшной полости</i>: клиника, диагностика, лечение. Значение УЗИ, КТ, диагностической лапароскопии. Органосохраняющие принципы лечения.</p> <p><i>Неотложные состояния у девочек, вызванные заболеваниями внутренних гениталий</i>: вульво-вагиниты инфекционной этиологии, пельвиоперитонит, аднексит. Клиника, диа-</p>	<p>Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом.</p> <p>Собрать анамнез и выявить факторы риска развития заболевания.</p> <p>Провести осмотр, выявить и оценить симптомы хирургических заболеваний: общие, локальные, симптомы раздражения брюшины.</p> <p>Выявлять симптомы хирургических заболеваний у детей раннего возраста.</p> <p>Оценить степень кровопотери. Назначить обследование согласно стандарту, обосновать выбор дополнительных методов исследования.</p> <p>Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией.</p> <p>Определить показания к госпитализации, выбрать ЛПУ, согласно маршрутизации пациентов хирурги-</p>	<p>Методами общего клинического обследования детей и подростков для выявления хирургических заболеваний и повреждений.</p> <p>Методикой исследования <u>местного статуса</u> - зоны клинического интереса для выявления хирургических заболеваний.</p> <p>Алгоритмом постановки клинического диагноза, назначения дополнительного обследования.</p> <p>Алгоритмом оценки тяжести состояния ребенка по клиническим симптомам и методам клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.</p> <p>Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой вра-</p>

		<p>гностика. Лечение. <i>Острые заболевания органов мошонки.</i></p> <p>Желудочно-кишечные кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта.</p> <p>Причины желудочно-кишечных кровотечений у детей.</p> <p>Классификация кровотечений. Определение степени кровопотери. Общие принципы диагностики: роль анамнеза и клиники, дополнительных методов диагностики (рентгенологические методы, УЗИ, ФГС, радиоизотопное сканирование, колоноскопия и ректосигмоскопия, лапароскопия). Общие принципы консервативного лечения (гемостатической терапии) – заместительная терапия, активация тромбоцитарных и гуморальных факторов свертывания, профилактика фибринолиза. Роль сандостатина (октреотида) в лечении ЖКТ кровотечений.</p>	<p>ческого профиля.</p>	<p>чебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>
ДЕ 2	<p>Гнойная хирургия УК-1; ОПК-4, 5, 6, 10, ПК – 1, 2, 3, 4, 5.</p>	<p><i>Гнойные заболевания мягких тканей.</i> Рожистое воспаление. Паронихий. Панариций. Костный панариций. Диагностика. Тактика. Лечение. Принципы назначения антибактериальной терапии. Лимфаденит и аденофлегмоны. Паранотит. Мастит. Особенности диагностики и оперативного лечения.</p> <p><i>Острый гематогенный остеомиелит.</i> Общие и местные симптомы при остеомиелите. Клиническая картина различных форм ОГО. Диагностику ОГО: лабораторные, специальные и инвазивные методы диагностики.</p> <p>Дифференциальная диагностика ОГО. Атипичные формы гематогенного остеомиелита. Клиника, рентгенологическая картина. Дифференциальный диагноз с туберкулезным поражением костей, остеохондропатиями, злокачественными и доброкачественными опухолями костей. Особенности диагностики остеомиелита плоских и губчатых костей. Принципы лечения. Диспансеризация. Критерии перехода в хроническую стадию.</p>	<p>Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом.</p> <p>Собрать анамнез и выявить факторы риска развития заболевания.</p> <p>Провести осмотр, выявить и оценить симптомы хирургических заболеваний: общие, локальные, симптомы раздражения брюшины.</p> <p>Выявлять симптомы хирургических заболеваний у детей раннего возраста.</p> <p>Назначить обследование согласно стандарту, обосновать выбор дополнитель-</p>	<p>Методами общего клинического обследования детей и подростков для выявления хирургических заболеваний и повреждений.</p> <p>Методикой исследования <u>местного статуса</u> - зоны клинического интереса для выявления хирургических заболеваний.</p> <p>Алгоритмом постановки клинического диагноза, назначения дополнительного обследования.</p> <p>Алгоритмом оценки тя-</p>

		<p><i>Хронический остеомиелит.</i> Причины развития. Классификация. Формы и стадии. Признаки обострения и ремиссии. Диагностика. Рентгенодиагностика. Роль КТ. Основные принципы лечения в период обострения. Диспансеризация детей с хроническим остеомиелитом.</p>	<p>ных методов исследования. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией. Определить показания к госпитализации, выбрать ЛПУ, согласно маршрутизации пациентов хирургического профиля.</p>	<p>жести состояния ребенка по клиническим симптомам и методам клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>
ДЕ 3.	<p>Плановая хирургия УК-1; ОПК-4, 5, 6. ПК – 1, 2, 3, 4, 5.</p>	<p>Причины формирования паховых грыж у детей. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика кисты семенного канатика, паховой грыжи и крипторхизма. УЗИ диагностика. Роль доплерографии в диагностике исходов заболеваний вагинального отростка брюшины. Виды и сроки операции. Осложнения. Диспансеризация.</p> <p><i>Хронический функциональный и органический колостаз у детей. Болезнь Гиршпрунга.</i></p> <p>Дифференциальная диагностика функционального и органического колостаза. Значение современных рентгеноконтрастных методов исследования толстого кишечника. Значение УЗИ исследования толстой кишки. Лечение нарушений моторно-эвакуаторной функции толстой кишки, комплекс медикаментозных, физиотерапевтических, воспитательных мероприятий. Лечение органического колостаза: болезнь Гиршпрунга, врожденного стеноза, новообразований толстой кишки. Диспансерное наблюдение.</p> <p><i>Аноректальные аномалии.</i></p>	<p>Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом. Собрать анамнез и выявить факторы риска развития заболевания. Провести осмотр, выявить и оценить симптомы хирургических заболеваний: общие, локальные, симптомы раздражения брюшины. Выявлять симптомы хирургических заболеваний у детей раннего возраста. Назначить обследование согласно стандарту, обосновать выбор дополнитель-</p>	<p>Методами общего клинического обследования детей и подростков для выявления хирургических заболеваний и повреждений. Методикой исследования <u>местного статуса</u> - зоны клинического интереса для выявления хирургических заболеваний. Алгоритмом постановки клинического диагноза, назначения дополнительного обследования. Алгоритмом оценки тя-</p>

		<p>Классификация врожденных аномалий аноректальной области. Алгоритм рентгенодиагностики при атрезии прямой кишки. Необходимость исследования других систем при атрезии прямой кишки: сочетание пороков развития. Тактика, возрастные показания к оперативному лечению у девочек. Стенозы анального канала и прямой кишки, эктопия заднепроходного отверстия. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. <i>Аномалии желчных протоков и желчного пузыря у детей</i>. Основные причины формирования атрезии желчных протоков. Классификация пороков развития билиарного тракта. Клиника, диагностика атрезии желчных протоков. Лечение. Сроки оперативного лечения при атрезии желчных протоков.</p> <p><i>Желчнокаменная болезнь</i>. Этиология и патогенез холелитиаза у детей. Клинические формы течения. Методы диагностики. Лабораторные изменения при холестазе. Методы исследования функции желчного пузыря (динамическая сцинтиграфия гепатобилиарной системы, УЗИ с кинетикой). Холецистография. Показания к оперативному методу лечения. Возможности консервативной терапии. Алгоритм динамического наблюдения.</p> <p><i>Мягкотканые доброкачественные новообразования</i>. Классификация доброкачественных образований мягких тканей. Диагностика. Современные методы лечения гемангиом. Диспансеризация. Прогноз.</p> <p>Лимфангиомы. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p>Ангиодисплазии. Классификация. Синдром Паркс-Вебера. Синдром Клиппель-Треноне. Диагностика. Современные методы лечения.</p>	<p>ных методов исследования. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования.</p> <p>Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией.</p> <p>Своевременно направить на консультацию к детскому хирургу.</p> <p>Определить показания к госпитализации, выбрать ЛПУ, согласно маршрутизации пациентов хирургического профиля.</p> <p>Составить план диспансеризации пациентов после оперативного лечения по поводу органического колостаза и желчнокаменной болезни и мочекаменной болезни.</p>	<p>жести состояния ребенка по клиническим симптомам и методам клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.</p> <p>Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>
ДЕ 4.	Торакальная хирургия УК-1; ОПК-4,	<p><i>Острая гнойная деструктивная пневмония (ОГДП)</i>. Этиологию и патогенез ОГДП. Классификация. Плевральные формы ОГДП: пиоторакс,</p>	Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациен-	Методами общего клинического обследования детей и подростков для

<p>5, 6. ПК – 1, 2, 3, 4, 5.</p>	<p>пиопневмоторакс, пневмоторакс, экссудативный плеврит (напряженный, простой). Легочные формы ОГДП: абсцесс, буллезная форма, лобит. Клиника. Диагностика: рентгенологические признаки, УЗИ-исследование, КТ-диагностика. Принципы лечения плевральных и внутрилегочных форм ОГДП: современные подходы к АБ-терапии; лечение местного очага (показание к плевральной пункции, дренированию плевральной полости, санационной бронхоскопии). Диспансерное наблюдение. <i>Врожденные деформации грудной клетки.</i> Этиология, <i>классификация</i>: воронкообразные деформации (I, II, III ст.), килевидные деформации, синдром Поланда. <i>Клиника, диагностика ВДГК.</i> Роль компьютерной томографии и функциональных методов обследования в диагностике и определении показаний к операции. <i>Пороки развития и заболевания пищевода</i>: врожденный короткий пищевод, халазия и ахалазия пищевода, ГЭР, эзофагит. Rn- и эндоскопические методы диагностики. <i>Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы</i>, классификация, клиника, диагностика, методы оперативного лечения – грыжесечение и пластика пищеводного отверстия диафрагмы с фундопликацией. <i>Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода.</i> Механизм повреждения, виды прижигающих жидкостей и веществ, коагуляционный и колликвационный ожоги слизистой пищевода. Степени ожога по результатам эндоскопического исследования. Оказание помощи на догоспитальном этапе, в соматическом стационаре: промывание желудка дезактиваторами, борьба с шоком, дезинтоксикационная терапия. Сроки эндоскопической диагностики и перевода ребенка в хирургический стационар. <i>Опухоли и кисты средостения, легких и плевры.</i> КЛФ</p>	<p>том. Собрать анамнез и выявить факторы риска развития заболевания. Провести осмотр, выявить и оценить симптомы хирургических заболеваний: общие, локальные, симптомы раздражения брюшины. Выявлять симптомы хирургических заболеваний у детей раннего возраста. Назначить обследование согласно стандарту, обосновать выбор дополнительных методов исследования. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией. Своевременно направить на консультацию к детскому хирургу. Определить показания к госпитализации, выбрать ЛПУ, согласно маршрутизации пациентов хирургического профиля. Назначить антибактериаль-</p>	<p>выявления хирургических заболеваний и повреждений. Методикой исследования <u>местного статуса</u> - зоны клинического интереса для выявления хирургических заболеваний. Алгоритмом постановки клинического диагноза, назначения дополнительного обследования. Алгоритмом оценки тяжести состояния ребенка по клиническим симптомам и методам клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных состояниях.</p>
----------------------------------	--	--	---

		<p>доброкачественных и злокачественных новообразований в грудной клетке. Клиника, диагностика и методы лечения. Значение лучевых методов исследования: рентгенография, КТ, МРТ. Определение показаний к оперативному лечению. Эндоскопические методы диагностики и лечения опухолевых образований грудной полости.</p> <p><i>Хронические неизлечимые заболевания легких у детей:</i> деформирующий бронхит и бронхоэктатическая болезнь (БЭБ). Клиническая картина БЭБ. Бронхоскопия, бронхография. Дифференциальная диагностика деформирующего бронхита и БЭБ. Комплекс консервативных лечебных мероприятий с проведением санационных бронхоскопий, опорожнение бронхов путем дренажных положений, лечебной гимнастики, ингаляций, назначение антибактериальной терапии. Показания к хирургическому методу лечения БЭБ.</p> <p><i>Инородные тела трахеи и бронхов.</i> Клиника, диагностика инородного тела трахеи, бронхов. Виды инородных тел. Оказание экстренной помощи. Лечебная бронхоскопия. Прогноз при длительно стоящих инородных телах.</p> <p><i>Диафрагмальные грыжи.</i> Истинные грыжи собственно диафрагмы. Клиника, диагностика, лечение. Клиника и диагностика грыж пищеводного отверстия диафрагмы у младенцев и детей раннего возраста. Дифференциальная диагностика грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.</p>	<p>ную терапию, ингаляционную терапию.</p> <p>Оказать неотложную врачебную помощь при инородных телах верхних дыхательных путей, ожогах пищевода, напряженном пневмотораксе.</p>	
ДЕ 5.	Хирургия новорожденных УК-1; ОПК-4, 5, 6. ПК – 1, 2, 3, 4, 5.	<p>Особенности оказания помощи новорожденным. Работа выездной бригады.</p> <p><i>Врожденная кишечная непроходимость. Основные виды непроходимости.</i> Причины разной симптоматики при различной локализации полной высокой кишечной непроходимости. Диагностика в стационаре. Алгоритм действий врача приемного покоя: зондирование желудка, введение газоотводной трубки в прямую кишку, обзорная рентгено-</p>	<p>Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом.</p> <p>Собрать анамнез и выявить факторы риска развития заболевания.</p> <p>Провести осмотр, выявить</p>	<p>Методами общего клинического обследования детей и подростков для выявления хирургических заболеваний и повреждений.</p> <p>Методикой исследования <u>местного статуса</u> - зоны</p>

	<p>графия органов брюшной полости. Синдром Ледда. Особенности клиники внутриутробного и постнатального заворота. Синдром «короткой» кишки.</p> <p><i>Пороки развития, сопровождающиеся синдромом острой дыхательной недостаточности (атрезия пищевода, врожденные кисты легких, врожденная лобарная эмфизема).</i></p> <p>Основные принципы диагностики атрезии пищевода. Варианты синдромов и ассоциаций, в которые входит атрезия пищевода: VACTER & CHARGE. Зондирование атрезированного пищевода, проба Элефанта. Необходимость рентгенологического обследования. Антибиотикопрофилактика. Тактика при перегоспитализации ребенка из роддома в хирургический стационар. Диагностика в специализированном стационаре. Причины летальности. Причины осложнений.</p> <p><i>Врожденная лобарная эмфизема.</i> Частота. Причины формирования и анатомия порока . симптомы. Современные методы диагностики. КТ. Дифференциальная диагностика. Врожденные кисты легких. Понятие кистозной дисплазии. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лучевые методы диагностики. Показания к КТ.</p> <p><i>«Ложные» диафрагмальные грыжи.</i> Причины формирования. Антенатальная диагностика. Сроки. Степень гипоплазии легких и прогноз выживаемости. Диагностика. Тактика врача-реаниматолога и детского хирурга. Особенности транспортировки. ИВЛ.</p> <p>Сроки оперативного вмешательства. <i>Некротизирующий энтероколит у новорожденных и детей раннего возраста.</i> Определение. Этиология. Особенности недоношенных новорожденных. Факторы риска формирования НЭК. Роль госпитальной инфекции и манипуляций в формировании НЭК. Принципы лечения в соматическом отделении. Вы-</p>	<p>и оценить симптомы хирургических заболеваний: общие, локальные, симптомы раздражения брюшины. Выявлять симптомы хирургических заболеваний у детей раннего возраста. Назначить обследование согласно стандарту, обосновать выбор дополнительных методов исследования. Проводить зондирование пищевода, желудка, ввести газоотводную трубку. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования. Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией. Своевременно направить на консультацию к детскому хирургу. Определить показания к госпитализации, тактику при перегоспитализации ребенка в хирургический стационар.</p>	<p>клинического интереса для выявления хирургических заболеваний. Алгоритмом постановки клинического диагноза, назначения дополнительного обследования. Алгоритмом оценки тяжести состояния ребенка по клиническим симптомам и методам клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>
--	---	---	---

		<p>бор антибактериальной терапии и ее обоснованность. Необходимость перегоспитализации в хирургический стационар Принципы наблюдения. Динамика УС-признаков, рентгенологических признаков. Основные причины летальности.</p> <p><i>Родовые повреждения у детей.</i> Основные причины натальной травмы. Родовые повреждения черепа. Кефалогематома. Сроки лечения. Показания и противопоказания к пункционному методу лечения.</p> <p>Повреждения костей скелета: перелом ключицы: диагностика, тактика. Особенности у новорожденных. Виды фиксации ключицы у новорожденных. Перелом плечевой кости со смещением и без. Диагностика. Тактика. Лечение.</p> <p>Практика оказания помощи в ЛПУ разного уровня на этапах. Лечение новорожденных с переломами бедренной кости в специализированном отделении.</p>		
ДЕ 6.	Травматология и ортопедия УК-1; ОПК-4, 5, 6. ПК – 1, 2, 3, 4, 5.	<p>Черепно-мозговая травма (ЧМТ) у детей.</p> <p>Типичные для детского возраста повреждения костей свода черепа. Классификация ЧМТ у детей.</p> <p>Клиника ЧМТ у детей разных возрастных групп. Особенности неврологического осмотра ребенка.</p> <p>Трудности диагностики ЧМТ у детей, методики дополнительного обследования.</p> <p>Принципы консервативного лечения ЧМТ у детей.</p> <p>Наблюдение, реабилитация, исходы переломов костей свода черепа у детей.</p> <p><i>Переломы позвоночника в детском возрасте.</i></p> <p>Особенности клиники травмы позвоночника в зависимости от травмируемого отдела, осложнения (сотрясение спинного мозга, ушиб, гематомиелия, сдавление). Диагностика травмы позвоночника у детей, методики дополнительного обследования. Расчет индекса клиновидности, компрессии.</p>	<p>Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в работе с пациентом.</p> <p>Собрать анамнез и выявить факторы риска развития заболевания.</p> <p>Провести осмотр, выявить и оценить симптомы хирургических заболеваний: общие, локальные, симптомы раздражения брюшины.</p> <p>Выявлять симптомы хирургических заболеваний у детей раннего возраста.</p> <p>Назначить обследование</p>	<p>Методами общего клинического обследования детей и подростков для выявления хирургических заболеваний и повреждений.</p> <p>Методикой исследования <u>местного статуса</u> - зоны клинического интереса для выявления хирургических заболеваний.</p> <p>Алгоритмом постановки клинического диагноза, назначения дополнительного</p>

	<p>Методы лечения переломов позвоночника, выбор и обоснование консервативного и оперативного лечения. Реабилитация детей с травмами позвоночника.</p> <p><i>Реабилитация детей с травматическими повреждениями костей.</i> Средние сроки консолидации переломов у детей различных возрастных групп, рентгенологические критерии консолидации. Средние сроки иммобилизации переломов различной локализации. Причины замедленной консолидации переломов, методы стимуляции остеогенеза.</p> <p>Последствия длительной иммобилизации сегментов. Методы профилактики и реабилитации (изотоническая гимнастика, своевременный перевод конечности в среднефизиологическое положение, активная и пассивная разработка движений, массаж, медикаментозная и физиотерапия). Реабилитация детей с металлоконструкциями. Психотерапевтические аспекты реабилитации детей со скелетной травмой.</p> <p><i>Дисплазия тазобедренных суставов. Врожденный вывих бедра.</i> Современное определение дисплазии тазобедренных суставов. Клинические признаки у новорожденных и детей первого года жизни. Правила осмотра и изометрическое обследование детей. УЗИ диагностика. Принципы Graff.</p> <p>Ошибки при проведении УЗИ суставов. Роль рентгенометрического обследования в диагностике дисплазии и врожденного вывиха бедра. Принципы лечения и диспансеризации.</p> <p><i>Врожденная мышечная кривошея.</i> Причины формирования кривошеи. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Врожденные аномалии шейного отдела позвоночника. Дисонтогенез шейных позвонков. Диагностика. Лечение. Диспансеризация.</p> <p><i>Врожденная косолапость. Аномалии развития стоп.</i></p>	<p>согласно стандарту, обосновать выбор дополнительных методов исследования. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования.</p> <p>Обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с общепринятой классификацией.</p> <p>Своевременно направить на консультацию к детскому хирургу.</p> <p>Определить показания к госпитализации, выбрать ЛПУ, согласно маршрутизации пациентов хирургического профиля.</p> <p>Оказать первую врачебную помощь при кровотечении, шоке у детей.</p> <p>Создать правильное положение пациента при транспортировке.</p>	<p>обследования.</p> <p>Алгоритмом оценки тяжести состояния ребенка по клиническим симптомам и методам клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p> <p>Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>
--	--	--	---

	<p>Причины формирования косолапости. Антенатальная и постнатальная диагностика. Дифференциальная диагностика. Сроки начала консервативного лечения. Этапность консервативного лечения. Гипсовые повязки. Возрастные показания к оперативному лечению Роль реабилитации после оперативного лечения.</p> <p><i>Аномалии развития и заболевания позвоночника у детей.</i> Сколиоз. Причины формирования нарушений осанки. Врожденный сколиоз. Диагностика. Дифференциальная диагностика аномалий позвоночника на фоне различных деформаций. Клинические симптомы. Правила осмотра детей при массовом скрининге. Алгоритм рентгенодиагностики. Консервативное лечение сколиозов.</p>		
--	--	--	--

Навыки как составляющие элементы конкретной компетенции (задача дисциплины)	Образовательные технологии, позволяющие владеть навыком	Средства и способ оценивания навыка
Обследование детей с целью установления диагноза Навыки: сбор жалоб и анамнеза, клиническое обследование детей с целью выявления хирургической патологии. Интерпретация результатов лабораторного, лучевого, инструментального методов исследования.	Отработка навыка на практических занятиях на пациенте и демонстрация при работе в отделении и приемном покое под контролем преподавателя	Обязательная демонстрация навыка в ходе текущей и промежуточной аттестации по дисциплине (зачет)
Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей. Коммуникативные навыки: объяснение причин хирургической патологии, меры предупреждения, своевременность обращения за медицинской помощью, соблюдение требований послеоперационного периода.	Отработка навыков при ежедневной курации пациентов. Демонстрация практического навыка на практических занятиях и при работе в отделении и приемном покое под контролем преподавателя	
Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации.	Отработка навыков ведения медицинской документации при ежедневной курации пациентов. Демонстрация практического навыка	

5.3. Разделы дисциплин (ДЕ) и виды занятий

Тема (основной раздел дисциплины)	№ дидактической единицы	Часы по видам занятий			Всего:
		Лекций	Практич. занятия	Самост. работа ординатора	
1. Неотложная хирургия	ДЕ 1	-	6	6	12
2. Гнойная хирургия	ДЕ 2	-	6	6	12
3. Плановая хирургия	ДЕ 3	-	6	6	12
4. Торакальная хирургия	ДЕ 4	-	6	6	12
5. Хирургия новорожденных	ДЕ 5	-	6	6	12
6. Травматология-ортопедия	ДЕ 6	-	6	6	12
ИТОГО		-	36	36	72

6. Примерная тематика:

6.1. Курсовых работ (при наличии в учебном плане)

Курсовые работы не предусмотрены учебным планом ООП ВО по специальности 31.08.19 Педиатрия.

6.2. Учебно-исследовательских, творческих работ

Выполняются по желанию ординаторов в рамках примерной тематики:

1. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
2. Хирургические аспекты болезни Крона
3. Гемангиомы у детей.
4. Междисциплинарные вопросы при выявлении желчнокаменной болезни.
5. Дисплазия тазобедренных суставов: контроль участкового педиатра.

6.3. Рефератов

1. Ущемленные грыжи у детей до 3-х лет.
2. Язвенно-некротический энтероколит у новорожденных.
3. Болезнь Гиршпрунга у детей.
4. Кистозные новообразования паренхиматозных органов.
5. Сосудистые мальформации.
6. Деформации позвоночника у детей.
7. Врожденная косолапость.
8. Аномалии кисти.
9. Регистр детей с паховыми грыжами, с водянкой оболочек яичка.

7. Ресурсное обеспечение.

Освоение дисциплины «Диагностика хирургических болезней в практике врача-педиатра» осуществляется за счет кадровых ресурсов кафедры детской хирургии, гарантирующих качество подготовки специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.19 Педиатрия. При условии добросовестного обучения ординатор 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.

7.1. Образовательные технологии

Рабочая программа дисциплины построена с использованием традиционного и современного материала. Занятия проводятся в интерактивной форме, взаимодействия с обучающимися, с применением современных средств демонстрационных ММ-презентаций, видеофильмов.

Получение профессиональных знаний осуществляется путем изучения предусмотренных учебным планом разделов образовательной программы на практических занятиях, проводимых профессорами и доцентами в рамках отведенных учебным планом и программой часов.

Предусматривается самостоятельная работа с литературой.

До 30-50 % времени, отведенного на аудиторные занятия, проводится с применением интерактивной и активных форм проведения занятий:

- диалоги
- дискуссии
- опрос с обоснованием ответов
- рецензирование ответов
- взаимопроверка результатов дополнительных методов исследования
- решение ситуационных задач.

Помимо этого используются возможности электронной информационно-образовательной среды. Вся необходимая учебно-методическая информация представлена на образовательном портале educa.usma.ru. Все обучающиеся имеют доступ к электронным образовательным ресурсам (электронный каталог и электронная библиотека Университета, ЭБС «Консультант студента»).

7.2. 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. Аккредитационно-симуляционный центр «Практика»
ОДКБ	Специализированные хирургические отделения №6 Операционный блок Отделение АРИТ Перевязочные, процедурные, гипсовые, эндоскопические кабинеты Кабинеты Ro-, УЗИ-, КТ-, МРТ-диагностики, радионуклидной скinti-графии.
ДГКБ №9	Специализированные хирургические отделения №7 Операционный блок №2 Отделение АРИТ Перевязочные, процедурные, гипсовые, эндоскопические кабинеты Кабинеты Ro-, УЗИ-, КТ-, МРТ-диагностики Симуляционный эндоскопический класс

7.3. Перечень лицензионного программного обеспечения

7.3.1. Системное программное обеспечение

7.3.1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwareCenterServer 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;
- 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»;

7.3.1.2. 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 03.10.2011, № 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 лицензии: бессрочно).

7.3.2. Прикладное программное обеспечение

7.3.2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: 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 лицензии: бессрочно);

7.3.2.2. Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ. Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/18 от 01.01.2018, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;
- Программное обеспечение портал дистанционного образования Six.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

7.3.2.3. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

- Электронная библиотечная система «Консультант студента», доступ к комплектам: «Медицина. Здравоохранение. ВО (базовый комплект)», «Медицина. Здравоохранение. ВО (премиум комплект)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Книги на английском языке». Лицензионный договор №8/14 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование «Электронной библиотечной системы «Консультант студента» от 23.06.2022. Срок действия до 31.08.2023 года. Ссылка на ресурс: <https://www.studentlibrary.ru>.
- База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека». Договор № 717КВ/06-2022 от 10.08.2022. Срок действия до 09.08.2023 года. Ссылка на ресурс: <https://www.rosmedlib.ru/>.
- Электронная библиотечная система «Book Up», доступ к коллекции «Большая медицинская библиотека». Договор №БМБ на оказание безвозмездных услуг размещения электронных изданий от 18.04.2022. Срок действия до 18.04.2027 года. Ссылка на ресурс: <https://www.books-up.ru/>.
- Электронно-библиотечная система «Лань», доступ к коллекции «Сетевая электронная библиотека». Договор № СЭБ 1/2022 на оказание услуг от 01.11.2022. Срок действия до: 31.12.2026 года. Ссылка на ресурс: <https://e.lanbook.com/>.
- Образовательная платформа «Юрайт». Лицензионный договор № 10/14 от 30.06.2022. Срок действия до: 31.08.2023 года. Ссылка на ресурс: <https://urait.ru/>.
- Универсальная база электронных периодических изданий ИВИС, доступ к индивидуальной коллекции научных медицинских журналов. Лицензионный договор № 9/14 от 23.06.2022. Срок действия до 30.06.2023 г. Ссылка на ресурс: <https://dlib.eastview.com/basic/details>.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

- Хирургия желчных путей у детей: руководство для врачей / А. Ю. Разумовский, В. Е. Рачков и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 216 с. - ISBN 978-5-9704-5548-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455487.html>

- Холостова, В. В. Клинические нормы. Неотложная абдоминальная хирургия у детей/ Холостова В. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5586-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455869.html>
- Козлов, Ю. А. Хирургические болезни недоношенных детей: национальное руководство/ под ред. Ю. А. Козлова, В. А. Новожилова, А. Ю. Разумовского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5072-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450727.html>
- Слизовский, Г. В. Частные вопросы детской хирургии: учебное пособие : в 2 частях / Г. В. Слизовский, Я. В. Шикунова, И. И. Кужеливский. — Томск: СибГМУ, [б. г.]. — Часть 1 — 2019. — 199 с. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/138695>

8.1.1. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ

1 Электронная библиотечная система «Консультант студента», доступ к комплектам: «Медицина. Здравоохранение. ВО (базовый комплект)», «Медицина. Здравоохранение. ВО (премиум комплект)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Книги на английском языке». Лицензионный договор №8/14 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование «Электронной библиотечной системы «Консультант студента» от 23.06.2022. Срок действия до 31.08.2023 года. Ссылка на ресурс: <https://www.studentlibrary.ru>.

2 База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека». Договор № 717КВ/06-2022 от 10.08.2022. Срок действия до 09.08.2023 года. Ссылка на ресурс: <https://www.rosmedlib.ru/>.

3 Электронная библиотечная система «Book Up», доступ к коллекции «Большая медицинская библиотека». Договор №БМБ на оказание безвозмездных услуг размещения электронных изданий от 18.04.2022. Срок действия до 18.04.2027 года. Ссылка на ресурс: <https://www.books-up.ru/>.

4 Электронно-библиотечная система «Лань», доступ к коллекции «Сетевая электронная библиотека». Договор № СЭБ 1/2022 на оказание услуг от 01.11.2022. Срок действия до: 31.12.2026 года. Ссылка на ресурс: <https://e.lanbook.com/>.

5 Образовательная платформа «Юрайт». Лицензионный договор № 10/14 от 30.06.2022. Срок действия до: 31.08.2023 года. Ссылка на ресурс: <https://urait.ru/>.

6 Электронная библиотека УГМУ, институциональный репозиторий на платформе Dspace. Договор установки и настройки № 670 от 01.03.2018. Срок действия: бессрочный. Ссылка на ресурс: <http://elib.usma.ru/>.

7 Универсальная база электронных периодических изданий ИВИС, доступ к индивидуальной коллекции научных медицинских журналов. Лицензионный договор № 9/14 от 23.06.2022. Срок действия до 30.06.2023 г. Ссылка на ресурс: <https://dlib.eastview.com/basic/details>.

8 Электронные ресурсы Springer Nature Срок действия: до 2030 года:
Письмо РФФИ от 30.06.2022 г. №910 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature:

- база данных, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Medicine, Engineering, History, Law & Criminology, Business & Management, Physics & Astronomy. Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>.

- база данных, содержащая полнотекстовые журналы Adis издательства Springer Nature в области медицины и других смежных медицинских областей (выпуски 2022 года). Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>.

Письмо РФФИ от 08.08.2022 г. №1065 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature:

- база данных, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Architecture and Design, Behavioral Science & Psychology, Education, Economics and Finance, Literature, Cultural & Media Studies, Mathematics & Statistic. Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>.

- база данных, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, коллекция Academic journals, Scientific American, Palgrave Macmillan (выпуски 2022 года). Ссылки на ресурс: 1. <https://www.nature.com>; 2. <https://link.springer.com>.

Письмо РФФИ от 02.08.2022 г. №1045 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature:

- база данных eBook Collections (i.e. 2021 eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH. Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>.

Письмо РФФИ от 11.08.2022 г. №1082 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature:

- база данных eBook Collections (i.e. 2022 eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH. Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

8.1.2. Учебники

- 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.

- Детская хирургия: клинические разборы : руководство для врачей / под ред. А. В. Гераськина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 216 с. : ил.

- Неонатальная хирургия / под ред. Ю.Ф. Исакова, Н.Н.Володина, А.В.Гераськина – М.: Издательство «Династия», 2011. – 680 с.:ил.

8.1.4. Учебные пособия:

«Острый гематогенный остеомиелит», «Холелитиаз у детей»

8.2. *Дополнительная литература*

8.2.1. Литература для углубленного изучения, подготовки рефератов

- Хирургическая гастроэнтерология детского возраста : руководство для врачей / под ред. В. В. Подкаменева. - Москва : МИА, 2012. - 488 с. : ил.

- Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей : руководство для врачей. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 200 с.

- 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.

9. **Аттестация по дисциплине**

Преподаватель при помощи тестов, решения ситуационных задач, опроса оценивает теоретическую подготовку ординатора. Практические навыки оцениваются в режиме реального времени при непосредственной работе ординатора с больным ребенком: сбор жалоб, анамнеза, используемые методы обследования, лабораторной и инструментальной диагностики, определение маршрутизации для лечения больного, ведение медицинской документации, коммуникативные навыки.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. До зачета допускаются ординаторы, полностью освоившие программу дисциплины. Этапы проведения зачета: 1) оценка навыков и умений; 2) тестовый контроль; 3) ситуационная задача.

10. **Фонд оценочных средств по дисциплине** приведен 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 educa.usma.ru на странице дисциплины. Бумажная версия рабочей программы дисциплины с реквизитами, в прошитом варианте представлена на кафедре в составе учебно-методического комплекса дисциплины.

13. Полный состав УМК дисциплины включает:

- ФГОС по специальности **31.08.19 Педиатрия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России № 96 от 02.02.2022 г.
- Рабочая программа дисциплины (РПД), одобренная соответствующей методической комиссией специальности, утвержденная проректором по учебной и воспитательной работе, подпись которого заверена печатью учебно-методического управления. РПД имеет рецензию.
 - Тематический план лекций на учебный год (семестр);
 - Тематический план практических занятий / семинаров на учебный год;
 - Учебные задания для ординаторов к каждому практическому /семинарскому занятию методические рекомендации к их выполнению;
 - Методические рекомендации к самостоятельной работе обучающегося;
 - Информация о всех видах и сроках аттестационных мероприятий по дисциплине.
 - Программа подготовки к промежуточной аттестации по дисциплине (перечень вопросов к зачету).
- Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине.