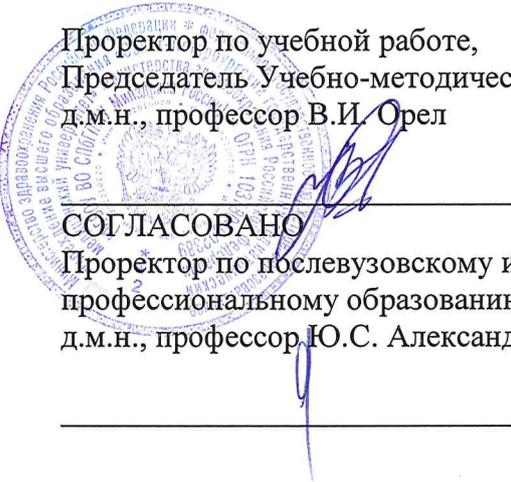


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
На заседании
Учебно-методического совета
«29» мая 2023 года, протокол № 9

Проректор по учебной работе,
Председатель Учебно-методического совета
д.м.н., профессор В.И. Орел



СОГЛАСОВАНО
Проректор по послевузовскому и дополнительному
профессиональному образованию,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

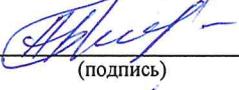
выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы ординатуры по специальности

31.08.60 «Пластическая хирургия»

**Дисциплина: «Избранные вопросы детской хирургии для
пластических хирургов»**

Санкт-Петербург
2023 г.

Разработчики:

Заведующая кафедрой, д.м.н. профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Кораблева Н.П. (расшифровка)
Профессор кафедры, д.м.н. (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Божок А.А. (расшифровка)
Ассистент кафедры, к.м.н. (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Романенков Н.С. (расшифровка)
Ассистент кафедры, к.м.н. (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Лебедева Ю.В. (расшифровка)

ФОС рассмотрен и одобрен на заседании кафедры
пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО

название кафедры

« _____ » _____ 202 г., протокол заседания № _____

Заведующая кафедрой

пластической и реконструктивной хирургии ФП и ДПО

название кафедры

Д.м.н., профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Кораблева Н.П. (расшифровка)
--	---	---------------------------------

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
Перечень компетенций и этапы их формирования по уровням освоения.

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – основные виды источников научно-медицинской и научно-фармацевтической информации; – критерии оценки надежности источников медицинской и фармацевтической информации; – этапы работы с различными информационными источниками; – методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации; – дополнительные источники информации и публичные ресурсы, в том числе, печатные и интернет-ресурсы по Детской хирургии и по смежным специальностям.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – формулировать запрос для поиска информации, систематизировать полученные данные; – сопоставлять данные публичных ресурсов с личным опытом; – системно анализировать достижения в области медицины и фармации; – оценивать надежность различных (профессиональных) источников информации при решении задач научного исследования;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками поиска, отбора и критического анализа научной информации по специальности; – методами систематизации материала, сопоставлением данных из разных источников и поиском альтернативной информации, сбора и формирования баз данных
УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – методы и способы оценки возможностей и вариантов применения современных достижений в области медицины и фармации; – новые технологии в детской хирургии
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению; – обобщать и использовать полученные данные; – оценить степень готовности той или иной современной медицинской технологии в клинической практике врача на основании доступных разрешительных документов
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – методами анализа данных, полученных в результате системного поиска информации об эффективности и безопасности тех или иных медицинских технологий, материалов, устройств, фармакологических препаратов; – методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – анатоμο-функциональные особенности органов и систем в возрастном аспекте; – особенности топографо-анатомического строения верхних и нижних конечностей у детей; – этиологию, патогенез и клиническую картину детских хирургических заболеваний и деформаций врожденного и приобретенного характера; – особенности клинического течения специфических поражений физическими факторами (ожог) – клиническая картина доброкачественных образований кожи;

		<ul style="list-style-type: none"> – принципы диагностики детских хирургических заболеваний и деформаций врожденного и приобретенного характера; – теория развития злокачественных и доброкачественных опухолей; – принципы диагностики в онкологии; – принципы диагностики повреждений конечностей; – методику сбора информации о состоянии здоровья; – методику клинического обследования;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни и анализировать полученную информацию; – проводить физикальное обследование с учетом возраста; – выявлять отклонения, оценивать тяжесть состояния; – оценивать показания и объем медицинской помощи
	Владеть	- навыками постановки предварительного диагноза на основании собранного анамнеза, жалоб, физикального обследования
ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – основы рентгенологии, радиологии, эндоскопии, ультразвуковой диагностики у детей с хирургическими заболеваниями и деформациями врожденного и приобретенного характера; – методы лабораторных и инструментальных исследований; – возможности и значение лабораторных и инструментальных методов исследования для дифференциальной диагностики заболеваний; – нормативные показатели лабораторных и инструментальных показателей с учетом возраста; – показания и противопоказания к назначению лабораторных и инструментальных методов обследования, возможные осложнения и методы их профилактики
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – определять показания и назначать лабораторные исследования у пациентов; – определять показания и назначать инструментальные исследования у пациентов; – интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками назначения лабораторных и инструментальных исследований пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; – навыками интерпретации лабораторных и инструментальных исследований
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность		
ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – алгоритмы оказания помощи пациентам; – критерии оценки тяжести клинического состояния пациентов с учетом выявленной патологии; – принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания детям с заболеваниями, травматическими повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями; – показания к применению и дозировки препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам с учетом выявленной патологии и возраста – основы лечебного питания, принципы диетотерапии при заболеваниях, травматических повреждениях, врожденных и приобретенных дефектах и деформациях;

	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать план лечения пациентов с учетом характера заболевания и степени тяжести клинического состояния; – определять показания для применения фармакологических препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками назначения терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – расчетом дозировок и умением осуществлять введение фармакологических препаратов при оказании помощи пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – фармакокинетику, фармакодинамику и возможные побочные эффекты лекарственных препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам; – взаимодействия лекарственных препаратов, применяемых
		<ul style="list-style-type: none"> при оказании помощи пациентам; – принципы контроля эффективности проводимой терапии с позиций доказательной медицины
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – анализировать клиническую картину с учетом возможных эффектов проводимой терапии; – анализировать данные лабораторных и инструментальных исследований с учетом возможных эффектов проводимой терапии
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками оценки динамики клинической симптоматики и данных лабораторно-инструментальных обследований пациентов с учетом проводимой терапии; – методами оценки эффективности и безопасности проводимого лечения у пациентов; – навыками анализа комплекса клинико-инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики
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		
ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – методы медицинской реабилитации детей с хирургическими заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации детей с хирургическими заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм детей с хирургическими заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – медицинские показания для направления детей с хирургическими заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями к врачам-специалистам для проведения мероприятий медицинской реабилитации
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации детей с хирургическими заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – разрабатывать план реабилитационных мероприятий у детей с хирургическими заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – определять медицинские показания для направления детей с хирургическими заболеваниями, повреждениями, врожденными и

		<p>приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить мероприятия медицинской реабилитации детей с хирургическими заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации детей с хирургическими заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – проведение мероприятий медицинской реабилитации детей с хирургическими заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – составление плана мероприятий по медицинской реабилитации детей с хирургическими заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – направление детей с хирургическими заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
<p>ПК-2. Способен к оказанию специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи населению в стационарных условиях по профилю "пластическая хирургия"</p>		
<p>ПК-2.2 Проводит лечение пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями туловища и конечностей, за исключением кисти</p>	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи детям с заболеваниями, травматическими повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами деформациями и (или) состояниями; – медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания детям с заболеваниями, травматическими повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями; – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания; – возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания детям с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями; – методы выполнения послеоперационных перевязок; – принципы выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи; – принципы, методы и техника проведения местной аппликационной, инфильтрационной, проводниковой анестезии при оказании медицинской помощи; – принципы и методы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения детей с хирургическими заболеваниями и деформациями врожденного и приобретенного

		<p>характера</p> <ul style="list-style-type: none"> – требования асептики и антисептики; – принципы, методы и техника оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у детей с хирургическими заболеваниями и деформациями врожденного и приобретенного характера; – принципы течения раневого процесса; – принципы течения рубцового процесса и условия формирования оптимального рубца, патологическое рубцевание; – основные виды, особенности применения аллопластических материалов для реконструкции областей различной локализации; – основные виды, особенности применения аутопластических материалов для реконструкции областей различной локализации; – условия оптимального приживления трансплантатов; – синтетические и искусственные материалы для пластической хирургии; – донорские зоны для взятия аутотрансплантатов при реконструкции врожденных и приобретенных дефектов и деформаций различной локализации; – принципы, методы и техника медицинских вмешательств у детей с хирургическими заболеваниями и деформациями врожденного и приобретенного характера; – особенности фармакологического действия анестетиков местного обезболивания и препаратов для общего обезболивания;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать план лечения детей с хирургическими заболеваниями и деформациями врожденного и приобретенного характера; – назначать лечение, в том числе хирургическое лечение, немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и иные методы терапии), лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание детям с хирургическими заболеваниями и деформациями врожденного и приобретенного характера; – оценивать эффективность и безопасность лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания у детей с хирургическими заболеваниями и деформациями врожденного и приобретенного характера; – проводить профилактику и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания детям с хирургическими заболеваниями и деформациями врожденного и приобретенного характера; – наблюдать, контролировать состояние детей с хирургическими заболеваниями и деформациями врожденного и приобретенного характера; – определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания у детей с хирургическими заболеваниями и деформациями врожденного и приобретенного характера; – применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, немедикаментозное лечение у детей с

	<p>хирургическими заболеваниями и деформациями врожденного и приобретенного характера;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнять послеоперационные перевязки; - выбирать метод обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у детей с хирургическими заболеваниями и деформациями врожденного и приобретенного характера; - проводить местную аппликационную, инфильтрационную, проводниковую анестезию при проведении лечения, в том числе хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у детей с хирургическими заболеваниями и деформациями врожденного и приобретенного характера; - выполнять у детей с хирургическими заболеваниями и деформациями врожденного и приобретенного характера медицинские вмешательства, в том числе хирургические: <ul style="list-style-type: none"> - хирургическая обработка раны или инфицированной ткани; - наложение первичных швов; - восстановление поврежденных мягких тканей; - ревизия послеоперационной раны; - наложение вторичных швов; - пункция полостных образований (гематом, сером, абсцессов); - плазмотерапия аутоплазмой поверхности кожи, раневых дефектов, рубцов и рубцовых деформаций; - хирургическая коррекция поверхностных дефектов с помощью местных кожных лоскутов (встречные треугольные лоскуты, ротационные лоскуты, выдвижные лоскуты, z-пластика, w-пластика, v-пластика, u-пластика, лоскуты на ножке, интерполированные лоскуты); - хирургическая коррекция поверхностных дефектов дистантными кожными лоскутами; - хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободными расщепленными кожными трансплантатами; - хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободными полнослойными кожными трансплантатами; - свободная кожная пластика дерматомным перфорированным лоскутом; - раннее тангенциальное иссечение и пересадка расщепленных кожных аутоотрансплантатов; - отсроченная хирургическая обработка и пересадка расщепленных кожных аутоотрансплантатов; - хирургическая коррекция поверхностных дефектов и деформаций методом дерматензии (тканевой экспансии); - реконструкция при дефектах методом свободной пересадки твердых тканей (аутокость, аллокость, аутохрящ, аллохрящ); - взятие свободных аутоотрансплантатов твердых тканей (ребра, реберного хряща, подвздошной кости, малой берцовой кости, свода черепа, хряща ушной раковины); - реконструкция при мышечно-реберном дефекте; - остеотомия ребра; - свободная микрохирургическая пересадка реваскуляризированных осевых и перфорантных аутоотрансплантатов (кожных, кожно-жировых, кожно-фасциальных, кожно-костных, костных, мышечных) при дефектах и деформациях (взятие, позиционирование, фиксация); - свободная микрохирургическая пересадка лимфатического лоскута при хроническом лимфатическом отеке <ul style="list-style-type: none"> - микрохирургическое восстановление лимфооттока (лимфовенозные, лимфонодулярные анастомозы) - удаление новообразований и поражений кожи и подкожной клетчатки (кроме злокачественных) с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами); - удаление новообразований и поражений кожи и подкожной клетчатки (кроме злокачественных) с первичным закрытием дефекта
--	---

	<p>дистантными лоскутами (микрохирургическими аутотрансплантатами);</p> <ul style="list-style-type: none"> - удаление гемангиом, лимфангиом и сосудистых мальформаций различной локализации; - склерозирующая терапия гемангиом различной локализации; - удаление новообразований кожи методом электрокоагуляции, радиочастотной термоабляции, лазерной абляции, криохирургическим методом, другими физическими методами; - удаление рубцов (атрофических, нормотрофических, гипертрофических, келоидных) с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами); - коррекция (устранение) рубцовых деформаций и контрактур с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами); - коррекция (устранение) рубцов, рубцовых деформаций и контрактур методом пересадки собственной жировой ткани (липофилинг, липотрансфер); - коррекция (устранение) рубцов и рубцовых деформаций методом дермабразии, лазерной абляции, лазерного фракционирования, инъекционной фармакотерапии; - хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при пролежнях, сложных, хронических ранах, рубцовых дефектах (все виды: аутодермопластика, пластика местными тканями, локальными лоскутами, дистантными лоскутами, микрохирургическими ревааскуляризованными аутотрансплантатами, методом дерматензии); - коррекция контуров и объема поверхностных дефектов и деформаций методом пересадки собственной жировой ткани (липофилинг); - транспозиция мышцы; - сшивание сосуда; - пластика аутовенозной вставкой; - фасциотомия; - хирургическая коррекция деформаций передней брюшной стенки (абдоминопластика); - оперативное лечение пупочной грыжи; - оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий; - оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов; - оперативное лечение околопупочной грыжи; - оперативное лечение пахово-бедренной грыжи; - оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий; - оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки; - грыжесечение при грыже белой линии живота; - пластика при диастазе прямых мышц живота; - операция при малой и средней послеоперационной грыже; - операция при большой послеоперационной грыже - лапароскопическая пластика передней брюшной стенки при грыжах; - оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов; - оперативное лечение послеоперационной грыжи с использованием сетчатых имплантов; - операция при большой послеоперационной грыже с использованием видеоэндоскопических технологий - операция при большой послеоперационной грыже с использованием сетчатых имплантов - хирургическая коррекция пупочного кольца изолированная (умбиликопластика); - освобождение мышцы из рубцов и сращений (миолиз); - оценивать результаты хирургических вмешательств у детей
--	---

		<p>с хирургическими заболеваниями, травмами, и деформациями врожденного и приобретенного характера;</p> <ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать план послеоперационного ведения детей с хирургическими заболеваниями, травмами, деформациями врожденного и приобретенного характера в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – навыками оценки тяжести состояния детей с хирургическими заболеваниями, травмами, деформациями врожденного и приобретенного характера – навыками разработки плана лечения; – навыками назначения лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания детям с хирургическими заболеваниями, травмами, деформациями врожденного и приобретенного характера; – навыками оценки эффективности и безопасности лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, у детей с хирургическими заболеваниями, травмами, деформациями врожденного и приобретенного характера; – навыками профилактики и (или) устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания детям с хирургическими заболеваниями, травмами, деформациями врожденного и приобретенного характера – навыками наблюдения, контроля состояния детей с хирургическими заболеваниями, травмами, деформациями врожденного и приобретенного характера; – навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания детям с хирургическими заболеваниями, травмами, деформациями врожденного и приобретенного характера; – навыками выполнения рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у детей с хирургическими заболеваниями, травмами, деформациями врожденного и приобретенного характера; – навыками проведения послеоперационных перевязок; – навыками выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи; – проведение местной аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, проведении лечебных и диагностических манипуляций у детей с хирургическими заболеваниями, травмами, деформациями врожденного и приобретенного характера – навыками проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), выполнение лечебных манипуляций у детей с хирургическими заболеваниями, травмами, деформациями врожденного и приобретенного характера

		<ul style="list-style-type: none"> – навыками оценки результатов хирургических вмешательств у детей с хирургическими заболеваниями, травмами, деформациями врожденного и приобретенного характера – разработка плана послеоперационного ведения детей с хирургическими заболеваниями, травмами, деформациями врожденного и приобретенного характера
ПК-2.4 Проводит лечение пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями кисти и нуждающихся в реплантации сегментов конечностей	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – принципы и методы лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания детям с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями кисти; – медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания детям с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями кисти; – возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания детям с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями кисти; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания детям с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями кисти; – методы выполнения послеоперационных перевязок; – принципы выбора метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, проведении лечебных и диагностических манипуляций у детей с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями кисти; – принципы, методы и техника проведения местной аппликационной, инфильтрационной, проводниковой анестезии при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у детей с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями кисти; – принципы и методы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения детей с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями кисти; – требования асептики и антисептики; – принципы, методы и техника оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у детей с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями кисти – принципы течения раневого процесса; – принципы течения рубцового процесса и условия формирования оптимального рубца, патологическое рубцевание; – основные виды, особенности применения аллопластических материалов для реконструкции областей различной локализации; – основные виды, особенности применения аутопластических материалов для реконструкции областей различной локализации; – условия оптимального приживления трансплантатов; – синтетические и искусственные материалы для пластической хирургии; – донорские зоны для взятия аутотрансплантатов при реконструкции врожденных и приобретенных дефектов и деформаций различной локализации; – принципы, методы и техника медицинских вмешательств

	<p>детям с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями кисти;</p> <ul style="list-style-type: none"> – особенности фармакологического действия анестетиков местного обезболивания и препаратов для общего обезболивания; – медицинские изделия, в том числе хирургический инструментарий, расходные материалы, применяемые при хирургических вмешательствах, манипуляциях в пластической хирургии
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать план лечения детям с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями кисти; – назначать лечение, в том числе хирургическое лечение, немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и иные методы терапии), лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи – оценивать эффективность и безопасность лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями – профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями – наблюдать, контролировать состояние пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями – определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов лечения, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями – применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, немедикаментозное лечение у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями – выполнять послеоперационные перевязки – выбирать метод обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями – проводить местную аппликационную, инфильтрационную, проводниковую анестезию при проведении лечения, в том числе хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями - выполнять у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями медицинские вмешательства, в том числе хирургические:

	<ul style="list-style-type: none"> - хирургическая обработка раны или инфицированной ткани; - наложение первичных швов; - восстановление поврежденных мягких тканей; - ревизия послеоперационной раны; - наложение вторичных швов; - пункция полостных образований (гематом, сером, абсцессов); - плазмотерапия аутоплазмой поверхности кожи, раневых дефектов, рубцов и рубцовых деформаций; - хирургическая коррекция поверхностных дефектов с помощью местных кожных лоскутов (встречные треугольные лоскуты, ротационные лоскуты, выдвигные лоскуты, z-пластика, w-пластика, v-пластика, u-пластика, лоскуты на ножке, интерполированные лоскуты); - хирургическая коррекция поверхностных дефектов дистантными кожными лоскутами; - хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободными расщепленными кожными трансплантатами; - хирургическая коррекция поверхностных дефектов свободными полнослойными кожными трансплантатами; - свободная кожная пластика дерматомным перфорированным лоскутом; - раннее тангенциальное иссечение и пересадка расщепленных кожных ауто трансплантатов; - отсроченная хирургическая обработка и пересадка расщепленных кожных ауто трансплантатов; - хирургическая коррекция поверхностных дефектов и деформаций методом дерматензии (тканевой экспансии); - реконструкция при дефектах методом свободной пересадки твердых тканей (аутокость, аллокость, аутохрящ, аллохрящ); - взятие свободных ауто трансплантатов твердых тканей (ребра, реберного хряща, подвздошной кости, малой берцовой кости, свода черепа, хряща ушной раковины); - свободная микрохирургическая пересадка ревааскуляризированных осевых и перфорантных ауто трансплантатов (кожных, кожно-жировых, кожно-фасциальных, кожно-костных, костных, мышечных) при дефектах и деформациях (взятие, позиционирование, фиксация); - удаление новообразований и поражений кожи и подкожной клетчатки (кроме злокачественных) с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами); - удаление новообразований и поражений кожи и подкожной клетчатки (кроме злокачественных) с первичным закрытием дефекта дистантными лоскутами (микрохирургическими ауто трансплантатами); - удаление гемангиом, лимфангиом и сосудистых мальформаций различной локализации; - склерозирующая терапия гемангиом различной локализации; - удаление новообразований кожи методом электрокоагуляции, радиочастотной термоабляции, лазерной абляции, криохирургическим методом, другими физическими методами; - удаление рубцов (атрофических, нормотрофических, гипертрофических, келоидных) с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами); - коррекция (устранение) рубцовых деформаций и контрактур с первичным закрытием дефекта местными тканями (локальными лоскутами); - коррекция (устранение) рубцов, рубцовых деформаций и контрактур методом пересадки собственной жировой ткани (липофилинг, липотрансфер); - хирургическая коррекция дефектов мягких тканей при пролежнях, сложных, хронических ранах, рубцовых дефектах (все виды: аутодермопластика, пластика местными тканями, локальными лоскутами, дистантными лоскутами, микрохирургическими
--	--

	<p>реvascularизированными аутоотрансплантатами, методом дерматензии);</p> <ul style="list-style-type: none"> - наложение шва сухожилия; - освобождение сухожилия из рубцов и сращений (тенолиз); - тенодез; - реконструкция и (или) протезирование сухожилий <*>; - трансплантация сухожилий <*>; - первичное прямое восстановление нерва (шов нерва); - освобождение и декомпрессия нервных стволов (сплетений) различной локализации из рубцов и сращений (невролиз); - невротизация; - вылушивание невриномы; - пластика аутонервом; - освобождение мышцы из рубцов и сращений (миолиз); - транспозиция мышцы; - сшивание сосуда; - пластика аутовенозной вставкой; - реплантация (реvascularизация) сегментов конечностей с использованием микрохирургической техники <*>; - реплантация (реvascularизация) пальцев и сегментов кисти с использованием микрохирургической техники <*>; - ампутация одного или нескольких пальцев <*>; - реvascularизирующая остеоперфорация; - рассечение блоковидной связки сухожилия сгибателя на кисти; - ревизия сухожильного канала; - рассечение кольцевидной связки; - фасциотомия; - иссечение контрактуры дюпюитрена; - иссечение тяжа ладонного апоневроза - хирургическая коррекция синдактилии; - хирургическая коррекция полидактилии; - транспозиция невротизированной мышцы с использованием микрохирургической техники - оценивать результаты хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями - разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - Навыками оценки тяжести состояния детей с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями кисти; - Разработка плана лечения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Назначение лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформации и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Оценка эффективности и безопасности лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, у пациентов с повреждениями, врожденными и

	<p>приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями Профилактика и (или) устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате оказания медицинской помощи, в том числе проведения хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями</p> <ul style="list-style-type: none"> – Наблюдение, контроль состояния пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями – Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для назначения методов лечения, в том числе хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями – Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями – Проведение послеоперационных перевязок – Выбор метода обезболивания при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями – Проведение местной аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии при оказании медицинской помощи, в том числе проведении хирургического лечения, проведении лечебных и диагностических манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями – Проведение хирургического лечения, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии), выполнение лечебных манипуляций у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями – Оценка результатов хирургических вмешательств у пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями – Разработка плана послеоперационного ведения пациентов с повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями, проводить профилактику или лечение осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
--	---

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.60 «Пластическая хирургия»

№	Контролируемые разделы дисциплины	Индекс контролируемой	Оценочные средства	Способ контроля
---	-----------------------------------	-----------------------	--------------------	-----------------

		компетенции (или её части)	наименование	
.	Б1.О.1.9 «Избранные вопросы детской хирургии для пластических хирургов»	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-2	- вопросы - тесты - задачи	- устно - тестирование - устно

Контрольные мероприятия и оценочные средства, применяемые для ГИА по специальности «Пластическая хирургия», дисциплина «Избранные вопросы детской хирургии для пластических хирургов»

	Индекс компетенции	Наименование контрольных мероприятий			
		Тестирование	Собеседование	Выполнение практических навыков	Решение задач
		Наименование материалов оценочных средств			
		Тесты	Вопросы собеседования	Алгоритмы практических навыков	Задачи
		№ задания			
1.	УК-1	1-30	1-25	1-17	1-3
2.	ОПК-4	1-30	1-25	1-17	1-3
3.	ОПК-5	1-30	1-25	1-17	1-3
4.	ОПК-6	1-30	1-25	1-17	1-3
5.	ПК-2	1-30	1-25	1-17	1-3

КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ И ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ОЦЕНКИ

знаний, умений, навыков, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности

31.08.60 «Пластическая хирургия»

Дисциплина «Избранные вопросы детской хирургии для пластических хирургов»

Перечень вопросов для проведения устного собеседования

1. Какие методы коррекции применяют при воронкообразной деформации грудной клетки?
2. Синдром Поланда: клиника, диагностика, методы коррекции.
3. Гинекомастия: дифференциальная диагностика, тактика.
4. Гипоспадия: определение, классификация.
5. Сроки хирургической коррекции гипоспадии.
6. Причины паховой грыжи у детей, сроки хирургической коррекции.
7. Диагностика и методы лечения пупочной грыжи у детей.
8. Врожденная мышечная кривошея: клиника диагностика, методы лечения.
9. Методы реабилитации при переломах таза у детей.
10. Медикаментозная терапия при инфантильных гемангиомах у детей
11. Назовите принципы рациональной антибактериальной терапии.
12. Методы местного воздействия на очаг воспаления.
13. Назовите методы определения ожоговой площади, признаки глубины

- поражения.
14. Первая помощь при ожогах.
 15. Методы хирургического лечения послеожоговых рубцовых деформаций.
 16. Методы консервативного лечения послеожоговых рубцов
 17. Атрезия пищевода. Формы атрезии пищевода, клиника, диагностика в родильном доме, организация врачебной помощи, транспортировка, принципы хирургического лечения. Трахеопищеводные свищи
 18. Диафрагмальные грыжи у детей. Классификация, оказание помощи в родильном доме, при транспортировке. Показание и объем хирургического лечения.
 19. Пороки развития аноректальной области у детей. Классификация. Принципы хирургического лечения.
 20. Паховые грыжи у детей: патогенез, формы, диагностика, осложнения, сроки и методы оперативного лечения.
 21. Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала: виды, диагностика, лечение.
 22. Ожоги пищевода, рубцовый стеноз пищевода, диагностика, первая помощь, лечение
 23. Фимоз, парафимоз, баланопостит.
 24. Принципы диагностики и лечения гнойной хирургической инфекции у детей. . Сепсис у детей.
 25. Гнойно - воспалительные заболевания мягких тканей: флегмона новорожденных, мастит, омфалит, лимфаденит, парапроктит. Клиника, диагностика, лечение.

Критерии оценивания ответов на вопросы устного собеседования:

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

Задачи для проведения собеседования

Задача № 1. Ребёнок, 5 лет, опрокинул на себя кастрюлю с горячей водой и получил ожог всей передней стенки грудной клетки и передней брюшной стенки. Вскоре на кожных покровах появилась «мозаичная» картина повреждения: участки гиперемии, области отёка

кожи с отслойкой её и образованием пузырей серозного характера и пузырей с жидкостью желтого цвета. Вызвана бригада «скорой Status presents: При осмотре в приёмном покое состояние расценено тяжелым, отмечается выраженное двигательное и голосовое беспокойство. Температура тела 36 °С, пульс учащен до 130 уд./мин, дыхание – 28 в мин, АД 122/70 мм рт. ст., неинвазивная сатурация SpO2 96%.

Status localis: помимо гиперемированных участков кожи определяются сильно болезненные при прикосновении лопнувшие пузыри, дно которых красного цвета, и пузыри с желеобразным содержимым, при разрыве выявляется белесовато-розового цвета дно со сниженной чувствительностью.

Назовите полный диагноз.

Определите и обоснуйте степень термического поражения.

Какими способами можно подсчитать площадь ожога у данного пострадавшего?

Определите и обоснуйте основные моменты интенсивной терапии ожоговой болезни в первые сутки в предложенном случае.

Задача №2. Осмотр неонатологом новорождённого мальчика. Из пренатального анамнеза известно: ребёнок от III беременности I родов, беременность протекала гладко, роды путём кесарева сечения по причине анатомически узкого таза матери в срок 38 недель. Наследственность не отягощена. Ребёнок при рождении 9/9 баллов по шкале Апгар. Рост 53 см, вес 3800 г.

При осмотре: кожные покровы телесного цвета, чистые. В области верхней губы латеральное левой колонки филтрума определяется дефект мягких тканей с диастазом краёв до 0,5 см, рас-
пространяющийся на верхнюю челюсть и на нёбо, имеется сообщение ротовой полости с носовой. Язык влажный, розовый. В лёгких дыхание пуэрильное, проводится по всем полям, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень выступает из-под края рёберной дуги на 1 см. Край печени ровный, гладкий. Наружные половые органы развиты по мужскому типу, правильно. Мочится свободно. Меконий отошёл в родильном зале.

1. Сформулируйте диагноз.

2. Где локализован дефект в области верхней челюсти (относительно зубов)?

3. Объясните патогенез заболевания.

4. Возможна ли пренатальная диагностика данного заболевания?

5. Какое кормление будет рекомендовано данному ребёнку?

6. Какова дальнейшая врачебная тактика в отношении данного заболевания?

7. У каких специалистов должен находиться на «Д» учёте этот ребёнок?

Задача №3. В отделение реанимации из родильного дома переведён ребёнок через 14 ч. после родов. Из анамнеза известно, что ребёнок от 5 беременности 3 родов. Роды в 35 недель, стремительные. Рост 45 см, вес 2500 г. Оценка по Шкале Апгар 3/5 баллов. Родильный дом не оснащён собственным реанимационным отделением, ребёнка транспортировали на руках матери через 14 ч после родов. На учёт по беременности мама встала в 7 недель и с тех пор у гинеколога ненаблюдалась, скрининги (в том числе УЗИ) не проходила. Наследственность не отягощена. Контакт с инфекционными больными мама отрицает. Утверждает, что беременность протекала гладко.

При осмотре: состояние ребёнка тяжёлое, находится на искусственной вентиляции лёгких в кувезе, катетеризирована правая подключичная вена, проводится инфузия растворов. Отмечается «плоское лицо», брахицефалия, кожная складка на шее, эпикантус, поперечная ладонная складка. Кожные покровы бледные. При аускультации выслушивается дующий систолический шум сердца. На передней брюшной стенке в околопупочной области по средней линии определяются эвентрированные петли кишечника, багрового цвета, матовые, нижний край печени, органы погружены в тефлоновый мешок с силиконовым покрытием, закреплённым вертикально над ребёнком, по периферии определяются остатки амниотической оболочки и пуповинный остаток. Анус отсутствует

1. Установите основной и сопутствующие диагнозы.
2. Какие ошибки транспортировки были допущены при переводе ребёнка из родильного дома в стационар?
3. Возможна ли пренатальная диагностика данного заболевания? Если да, то на каком сроке беременности и какова возможная дальнейшая тактика?
4. Какой вид родоразрешения и где рекомендован при данной патологии плода?
5. Предположите дальнейшую тактику хирурга. Консультация каких специалистов дополнительно необходима?
6. Какие сопутствующие нарушения развития кишечника возникают при данном заболевании, и как это обстоятельство отразится на интраоперационной тактике?
7. Какие ухудшающие состояние ребёнка факторы Вы можете выделить?

Критерии оценки:

«**Отлично**» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, ответы изложены логично и полно.

«**Хорошо**» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота ответа составляет 2/3.

«**Удовлетворительно**» - правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые.

«**Неудовлетворительно**» - правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, ответы краткие, неразвернутые, «случайные».

Тесты

1. В каком возрасте у детей чаще всего развивается инвагинация кишечника?
 - а) 1-ый месяц жизни
 - б) 3 года
 - в) 1-ая неделя жизни
 - г) 6 месяцев
2. Оперативное лечение пупочной грыжи показано детям в возрасте:
 - а) 1–2 года;
 - б) 3 года;
 - в) 5–6 лет;
 - г) старше 12 лет

3. Паховый лимфаденит необходимо дифференцировать с
- а) инвагинацией кишечника;
 - б) ущемлением паховой грыжи;
 - в) врождённым вывихом бедра;
 - г) паховым крипторхизмом
4. При операции по поводу врождённого гидроцеле у детей
- а) используют транскротальный доступ;
 - б) используют паховый доступ;
 - в) оперативный способ лечения не используют;
 - г) обязательным является лигирование вагинального отростка брюшины
5. Варикоцеле чаще диагностируется
- а) справа;
 - б) слева;
 - в) с одинаковой частотой и справа и слева;
 - г) чаще это двусторонний процесс
6. Оперативное лечение при гипоспадии
- а) не используется;
 - б) является единственным способом лечения;
 - в) применяется только после периода пубертата;
 - г) может быть одно или многоэтапным
7. Мочеточник у детей при ультразвуковом исследовании в норме
- а) визуализируется в обязательном порядке;
 - б) может не визуализироваться;
 - в) менее 5 мм в диаметре;
 - г) более 5 мм в диаметре
8. К способам лечения врождённого сужения пищевода относятся:
- а) бужирование;
 - б) применение антирефлюксных смесей;
 - в) ганглионарные блокады;
 - г) наложение эзофаго-эзофагоанастомоза
9. Факторы, ведущие к формированию камней в желчном пузыре в детском возрасте
- а) генетическая предрасположенность;
 - б) аномалии развития желчных путей;
 - в) общие обменные нарушения;
 - г) анемия
10. Питание новорождённого с подозрением на высокую кишечную непроходимость
- а) должно быть грудным в полном объёме;
 - б) должно быть грудным, но дробным и малыми порциями;
 - в) должно осуществляться только антирефлюксными смесями;
 - г) должно быть только парентеральным

11. В случаях солитарной почки при агенезии или аплазии второй:
- а. величина почки не изменена;
 - б. почка увеличена в размерах;**
 - в. почка увеличена и гидронефротически трансформирована;
 - г. почка удвоена.
12. Крипторхизмом называется:
- а. задержка яичка на нормальном пути следования в мошонку;**
 - б. наличие только одного яичка;
 - в. расширение вен семенного канатика;
 - г. врождённое отсутствие яичек, обусловленное незакладкой эмбриональной половой железы.
13. При врождённом вывихе бедра у детей старше 1 года имеет место:
- а. анатомическое укорочение бедра на стороне вывиха;
 - б. уменьшение объёма бедра на стороне вывиха;
 - в. ограничение отведения бедра на стороне вывиха;**
 - г. фиксированная внутренняя ротация бедра.
14. На вскрытии у ребёнка, погибшего от септического шока, в правом бедре обнаружен очаг остеомиелита. В данном случае имела место следующая форма заболевания:
- а. местно-очаговая;
 - б. токсическая;**
 - в. септико-пиемическая;
 - г. первично-хроническая.
15. У больного с подозрением на острый остеомиелит при диагностической пункции из кости получен гной, ваша следующая манипуляция?
- а. измерение внутрикостного давления;
 - б. ушивание раны;
 - в. промывание внутрикостного канала;
 - г. выполнение остеоперфорации.**
16. Наиболее вероятные показатели внутрикостного давления при остром остеомиелите у детей 6-8 лет:
- а. 10 – 20 мм водного столба;
 - б. 20 – 40 мм водного столба;
 - в. 60 – 100 мм водного столба;
 - г. свыше 120 мм водного столба.**
17. Во время аппендэктомии по поводу флегмонозного аппендицита (выпот гнойный) случайно обнаружен неизменённый дивертикул Меккеля. Ваша тактика в отношении дивертикула?
- а. удаление дивертикула;
 - б. удаление дивертикула, промывание брюшной полости;
 - в. резекция кишки;
 - г. дивертикул не удаляется.**
18. Поставить диагноз острого аппендицита у ребёнка до 3 лет можно на основании симптома:
- а. активное напряжение мышц передней брюшной стенки;
 - б. отталкивание руки врача;
 - в. болезненность и беспокойство при бимануальной пальпации;
 - г. локальная пассивная мышечная защита в правой подвздошной области.**

19. Абсцесс Дугласова пространства клинически проявляется:
- а. явлениями низкой кишечной непроходимости;
 - б. явлениями высокой кишечной непроходимости;
 - в. кровотечением из прямой кишки;
 - г. частым скудным жидким стулом при выраженных явлениях интоксикации и гипертермии**
20. При установлении диагноза хондробластомы показано:
- а. лучевая терапия;
 - б. химиотерапия;
 - в. операция удаления опухоли в пределах здоровых тканей;**
 - г. выжидательная тактика в надежде на самоизлечение.
21. Ушибы головного мозга у детей подразделяются на:
- а. лёгкую и тяжёлую степени;
 - б. лёгкую, среднюю и тяжёлую степени;**
 - в. не классифицируются по степени тяжести;
 - г. среднюю и тяжёлую степени.
22. У ребёнка 3-х лет на фоне ОРВИ на 3 день болезни отмечены ухудшения состояния, повышение температуры тела до 38,5 гр., нарастание одышки, появление цианоза носогубного треугольника. При аускультации в заднебазальных отделах правого лёгкого дыхание слегка ослабленное, при перкуссии – умеренное укорочение перкуторного звука. Рентгенологически – умеренная инфильтрация в проекции нижней доли правого лёгкого, на фоне видны разнокалиберные множественные ячеистые просветления. Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен в данной ситуации?
- а. абсцесс лёгкого;
 - б. острый гнойный лобит;
 - в. нагноившаяся киста лёгкого;
 - г. ателектаз нижней доли правого лёгкого;
 - д. инфильтративно-деструктивная форма ОГДП.**
23. У новорождённого ребёнка в возрасте 2х недель появились клинические симптомы желтухи, ахоличного стула, интенсивно окрашенной мочи. За указанный период отмечено неуклонное нарастание желтухи. Лабораторная диагностика показывает повышение билирубина в крови, почти целиком состоящего из прямой фракции. При осмотре – желтушность кожи, склер и видимых слизистых. Печень увеличена в размерах. Какое заболевание можно предположить у ребёнка?
- а. физиологическая желтуха новорождённого;
 - б. гемолитическая болезнь новорождённого;
 - в. закупорка желчных протоков слизистыми и желчными пробками;
 - г. врождённый гепатит;
 - д. атрезия желчевыводящих путей.**
24. К педиатру обратилась мать 6-месячного ребёнка с жалобами на отсутствие самостоятельного стула. Из анамнеза установлено, что заболевание началось на 2 месяце жизни с нарушения функции толстой кишки, которое проявлялось наличием скудного и редкого стула, его задержкой до 1-2 суток. В последние месяцы задержка доходила до 3 суток, что явилось основанием для очистительной клизмы. Одновременно отмечалось увеличение размеров живота, его постоянное вздутие. Какие из перечисленных исследований показаны ребёнку?
- а. УЗИ;

- б. компьютерная томография;
- в. рентгенконтрастное исследование верхних отделов ЖКТ;
- г. колоноскопия;
- д. рентгенконтрастное исследование толстой кишки с барием.**

25. Мальчик 14 лет направлен к хирургу с жалобами на боли в эпигастральной области, слабость, тошноту и рвоту кофейной гущей. Из анамнеза установлено, что на протяжении 1,5 лет отмечались боли в животе с наиболее частой локализацией в эпигастральной области, возникающие после приёма пищи, изжога, потеря в весе. Назовите предполагаемый диагноз.

- а. Синдром портальной гипертензии.
- б. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы.
- в. Язвенная болезнь желудка.**
- г. Удвоения желудка.
- д. Синдром Меллори-Вейса.

26. На третьи сутки после рождения у ребёнка на фоне симптомов низкой кишечной непроходимости (многократная рвота, вздутие живота, отсутствие отхождения газов и мекония) резко ухудшилось состояние. Усилилось вздутие живота, развились отёчность, гиперемия, выраженная венозная сеть на передней брюшной стенке и беспокойство при её пальпации. Какие осложнения можно заподозрить в данной ситуации?

- а. заворот толстой кишки;**
- б. перфорация толстой кишки;
- в. перфорация желудка;
- г. язвенно-некротический энтероколит;
- д. острый аппендицит.

27. Лечение отморожения 3 степени

- а) наложение термоизоляционной повязки, внутривенное капельное введение подогретых до 38–39 °С растворов 5% декстрозы, Рингера, затем после термоизоляционной накладывают асептическую мазевую повязку
- б) ранняя некрэктомия
- в) удаления пузырей, рассечение омертвевшей кожи (насечки), открытое ведение раны**
- г) быстрое согревание внешним теплом: горячая вода, грелка с последующим наложением стерильной повязки с раствором новокаина

28. Лечение отморожения 4 степени

- а) наложение термоизоляционной повязки, внутривенное капельное введение подогретых до 38–39 °С растворов 5% декстрозы, Рингера, затем после термоизоляционной накладывают асептическую мазевую повязку
- б) ранняя некрэктомия**
- в) удаления пузырей, рассечение омертвевшей кожи (насечки), открытое ведение раны
- г) быстрое согревание внешним теплом: горячая вода, грелка с последующим наложением стерильной повязки с раствором новокаина

29. Часть лёгкого, которая чаще всего поражается при врождённой эмфиземе

- а) верхняя и средняя
- б) нижняя
- в) верхняя и нижняя
- г) средняя и нижняя**

30. Основные осложнения при врождённых кистах лёгкого

- а) кровотечение

описаны наблюдения и сформированы выводы. В представленном фрагменте медицинского документа правильно и аккуратно выполнены все записи, интерпретированы результаты.

Продемонстрированы организационно-трудовые умения (поддержание чистоты рабочего места и порядок на столе, экономное использование расходных материалов).

Навык осуществляет по плану с учетом техники безопасности и правил работы с материалами и оборудованием.

«Хорошо» - ординатор выполнил требования к оценке «5», но:

алгоритм проводил в условиях, не обеспечивающих достаточной результативности, допустил два-три недочета или более одной грубой ошибки и одного недочета, алгоритм проведен не полностью или в описании допущены неточности, выводы сделаны неполные.

«Удовлетворительно» - ординатор правильно определил цель навыка; работу выполняет правильно не менее чем наполовину, однако объем выполненной части таков, что позволяет получить правильные результаты и выводы по основным, принципиально важным задачам работы, подбор оборудования, объектов, материалов, а также работы по началу алгоритма провел с помощью преподавателя; или в ходе проведения алгоритма были допущены ошибки в описании результатов, формулировании выводов.

Алгоритм проводился в нерациональных условиях, что привело к получению результатов с большей погрешностью; или при оформлении документации были допущены в общей сложности не более двух ошибок не принципиального для данной работы характера, но повлиявших на результат выполнения; не выполнен совсем или выполнен неверно анализ результатов; допущена грубая ошибку в ходе алгоритма (в объяснении, в оформлении документации, в соблюдении правил техники безопасности при работе с материалами и оборудованием), которая исправляется по требованию преподавателя.

«Неудовлетворительно» - не определена самостоятельно цель практического навыка: выполнена работу не полностью, не подготовлено нужное оборудование и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов; в ходе алгоритма и при оформлении документации обнаружилось в совокупности все недостатки, отмеченные в требованиях к оценке «3»; допущены две (и более) грубые ошибки в ходе алгоритма, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил техники безопасности при работе с веществами и оборудованием, которые не может исправить даже по требованию преподавателя.

Зав. кафедрой пластической и реконструктивной
хирургии ФП и ДПО

д.м.н. доцент

« ___ » _____ 20 __ г.

_____ Н.П. Кораблева

**Лист согласования
дополнений и изменений
к комплекту ФОС_д / ФОС_п / ФОС_{гИА} на _____ учебный год**

Дополнения и изменения к комплекту ФОС_д / ФОС_п / ФОС_{гИА} на
_____ учебный год по

дисциплине _____ /

практике _____ /

государственной итоговой аттестации

по специальности _____

В комплект ФОС_д / ФОС_п / ФОС_{гИА} внесены следующие изменения:

Дополнения и изменения в комплекте ФОС_д / ФОС_п / ФОС_{гИА} обсуждены на заседании
кафедры _____

« _____ » _____ 20 _____ г. (протокол № _____).

Заведующий кафедрой (для ФОС_д / ФОС_п) _____ / _____ /

Заведующий профильной кафедрой (для ФОС_{гИА}) _____ / _____ /