

Б1Б.45

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

УТВЕРЖДЕНО  
Учебно-методическим советом  
«31» августа 2021 г.,  
протокол № 10

Проректор по учебной работе,  
председатель учебно-методического совета  
профессор  
Орел В.И.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине \_\_\_\_\_ «Госпитальная хирургия»  
(наименование дисциплины)

Для специальности \_\_\_\_\_ Педиатрия 31.05.02  
(наименование и код специальности)

Факультет \_\_\_\_\_ Педиатрический  
(наименование факультета)

Кафедра \_\_\_\_\_ Госпитальной хирургии  
(наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п./п.	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр	
			8 с.	9 с.
1	Общая трудоемкость дисциплины в часах	108	54	54
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	3	1,5	1,5
2	Контактная работа, в том числе:	72	36	36
2.1	Лекции	24	12	12
2.2	Лабораторные занятия	-	-	-
2.3	Практические занятия	48	24	24
2.4	Семинары	-	-	-
3	Самостоятельная работа	36	18	18
4	Контроль	-	-	-
5	Вид итогового контроля	зачет	-	зачет

Рабочая программа учебной дисциплины «Госпитальная хирургия» по специальности 31.05.02 «Педиатрия» составлена на основании ФГОС ВО - специалитет по специальности 31.05.02 «Педиатрия», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 965, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

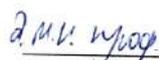
Разработчики программы:

Завуч, ассистент \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_ Матвеева З.С.  
(должность, ученое звание, степень) (подпись) (расшифровка)

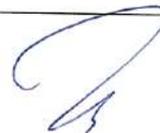
Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры  
госпитальной хирургии

\_\_\_\_\_ (название кафедры)  
« 31 » августа 2021 г., протокол заседания № 1

Заведующий (ая) кафедрой \_\_\_\_\_

  
(должность, ученое звание, степень)

госпитальной хирургии

\_\_\_\_\_ (название кафедры)  
 \_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Кафедра госпитальной хирургии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	<u>«Госпитальная хирургия»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
  - 1.1. Рабочая программа.....
  - 1.2. Листы дополнений и изменений в рабочей программе.....
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ».....
  - 2.1. Карта обеспеченности учебно-методической литературой на 2021 - 2022 уч. год.....
  - 2.2. Перечень лицензионного программного обеспечения на 2021 – 2022 уч. год.....
3. Раздел «ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ».....
  - 3.1. Банк контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине.....
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ».....
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ».....
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ».....
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ».....
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ».....
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАНЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....
10. Раздел «ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА».....
11. Раздел «ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19».....

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

**Цель** освоения дисциплины: обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики.

**Задачи** изучения дисциплины:

1. Сбор анамнеза, проведение общеклинического обследования больных с хирургическими заболеваниями. Анализ данные общеклинического обследования.
2. Составление плана применения лабораторных и инструментальных методов исследования больного. Анализ данных лабораторных и инструментальных методов исследования.
3. Формулировка развернутого клинического диагноза, обоснование его на основе дифференциального диагноза.
4. Формулировка показаний к консервативному и оперативному лечению.
5. Выполнение наиболее распространенных врачебных манипуляций.
6. Оказание первой врачебной помощи при острых хирургических заболеваниях.

Практические занятия по курсу хирургических болезней проводятся в хирургических отделениях. Целью практических занятий является овладение студентами врачебными навыками и умениями самостоятельного обследования курируемых больных, составление плана их лечения, оформления учебной истории болезни на одного из курируемых больных, участие в проведении современных лабораторно-инструментальных методиках исследования больных и анализе полученных результатов исследований, участие в хирургических вмешательствах и манипуляциях, участие в перевязках больных. Балльная оценка учебной истории болезни должна учитываться при интегральной оценке знаний и умений студента на курсовом экзамене.

Во внеучебное время для студентов организуются вечерние дежурства в клинике, во время которых они закрепляют практические навыки по диагностике и лечению больных хирургического профиля, выполняют диагностические и лечебные манипуляции, участвуют в хирургических операциях.

Лекции строятся по следующему плану: анатомо-физиологические данные, определение сущности заболевания, частота, связь с полом, возрастом; этиология, патогенез заболевания, патологическая анатомия, клиническое течение заболевания, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, трудоспособность и трудоустройство, профилактика.

Посещение лекций должно быть обязательным и контролироваться старшим лаборантом. Посещаемость лекций и владение прочитанным студентам лекционным материалом должны учитываться при интегральной оценке знаний студента на курсовых экзаменах.

При чтении лекций широко используется мультимедийная аппаратура.

Обучающийся должен знать:

патогенез, этиологию и меры профилактики, наиболее часто встречающихся хирургической эндокринной патологии;  
клиническую картину этих заболеваний и их осложнений;  
клинику, диагностику и лечение заболеваний сердечно-сосудистой системы и органов грудной клетки;  
современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;  
способы лечения, показания к их применению;  
деонтологические аспекты в хирургии.

Обучающийся должен уметь:

- провести дифференциальную диагностику заболеваний;
- назначить план обследования и рационального лечения больных в соответствии с характером имеющейся патологии;
- собрать анамнез;
- провести общеклиническое обследование больных с хирургическими заболеваниями;
- анализировать данные общеклинического обследования;
- сформулировать клинический диагноз;
- составить план применения лабораторных и инструментальных методов исследования больного;
- анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования;
- сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза;
- оформить медицинскую документацию;
- сформулировать показания к консервативному и оперативному лечению;
- выполнить наиболее распространенные врачебные манипуляции;
- оказать первую врачебную помощь при острых хирургических заболеваниях, травмах и повреждениях;
- пользоваться литературными источниками по хирургическим болезням;
- провести первичную реанимацию;
- оказать первую помощь при неотложных состояниях.

Обучающийся должен владеть:

- навыками диагностики и консервативного лечения эндокринной хирургической патологии;
- навыками диагностики торакальной и сердечно-сосудистой патологии;
- навыками оказания первой врачебной помощи больным с хирургической патологией органов грудной клетки;
- наиболее распространенными диагностическими и лечебными хирургическими навыками и манипуляциями;
- принципами медико-социальной экспертизы, медицинской реабилитации, диспансеризации больных;
- принципами медицинской этики и деонтологии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП СПЕЦИАЛИТЕТА  
КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ  
Входные требования для дисциплины (модуля)

№	Наименование дисциплины (модуля), практики	Необходимый объём знаний, умений, владение
1.	Анатомия	<b>ЗНАТЬ:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>– основные этапы развития анатомической науки, ее значение для медицины и биологии;</li><li>– основные направления анатомии человека, традиционные и современные методы анатомических исследований;</li><li>– основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах;</li><li>– общие закономерности строения тела человека, структурно-функциональные взаимоотношения частей организма взрослого человека, детей и подростков;</li><li>– общий план строения систем органов организма человека, их функциональное значение у взрослого человека, детей и подростков;</li><li>– анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого человека, детей и подростков;</li><li>– основные детали строения и топографии органов, их систем, их основные функции в различные возрастные периоды;</li></ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– основные источники и закономерности развития органов и систем в пре- и пост-натальном онтогенезе;</li> <li>– возможные варианты строения, основные аномалии и пороки развития органов и их систем;</li> <li>– прикладное значение полученных знаний по анатомии взрослого человека, детей и подростков для последующего обучения и для профессиональной деятельности.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– правильно использовать основные анатомические инструменты (пинцет, скальпель, зажим);</li> <li>– ориентироваться в топографии и деталях строения органов на анатомических препаратах;</li> <li>– показывать, правильно называть на русском и латинском языках органы и их части;</li> <li>– находить, используя метод препарирования мышцы, фасции, органы, крупные сосуды и нервы и их ветви на натуральных фиксированных анатомических препаратах;</li> <li>– находить и прощупывать на теле живого человека основные костные и мышечные ориентиры, проекцию основных сосудисто-нервных пучков областей тела человека;</li> <li>– правильно называть и демонстрировать движения в суставах тела человека - без отклонения от этических норм поведения обучающегося;</li> <li>– показывать на изображениях, полученных различными методами (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) органы, их части и детали строения.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– базовыми технологиями преобразования информации (самостоятельной работой с учебной литературой на бумажных и электронных носителях), Интернет-ресурсах по анатомии человека;</li> <li>– медико-анатомическим понятийным аппаратом;</li> <li>– простейшими медицинскими инструментами (скальпелем и пинцетом).</li> </ul>
2.	Нормальная физиология	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– предмет, цель, задачи дисциплины и ее значение для своей будущей профессии;</li> <li>– закономерности функционирования здорового организма и механизмы регуляции физиологических процессов, рассматриваемые с позиций общей физиологии, частной физиологии и интегративной поведенческой деятельности человека;</li> <li>– сущность методик исследования различных функций здорового организма, используемых в медицине.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– объяснить принцип наиболее важных методик исследования функций здорового организма;</li> <li>– объяснять информационную ценность различных показателей (констант) и механизмы регуляции органов, систем и деятельности целого организма;</li> <li>– оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций организма при достижении приспособительного результата;</li> <li>– оценивать и объяснять закономерности формирования и регуляции основных форм поведения организма в зависимости от условий его существования.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками проведения электроэнцефалографии, электромиографии;</li> <li>– навыком определением порога возбуждения;</li> <li>– навыком регистрации одиночного мышечного сокращения, регистрации зубчатого гладкого тетануса;</li> <li>– навыком определения времени рефлекса по Тюрку;</li> <li>– навыком проведения динамометрии;</li> <li>– навыком определения остроты зрения, цветового зрения;</li> <li>– исследования костной и воздушной проводимости звука эстезиметрией;</li> <li>– исследования вкусовой чувствительности;</li> <li>– навыком определения должного основного объема;</li> <li>– принципами составления пищевых рационов;</li> <li>– навыками проведения термометрии.</li> </ul>
3.	Фармаколо-	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p>

	<p>гия</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты;</li> <li>– общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;</li> <li>– применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;</li> <li>– основные закономерности развития и жизнедеятельности организма детей и подростков на основе структурной организации клеток, тканей и органов;</li> <li>– анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка;</li> <li>– функциональные системы организма детей и подростков, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах;</li> <li>– структуру и функции иммунной системы у детей и подростков, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования, основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса и показания к применению иммунотропной терапии.</li> <li>– понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней;</li> <li>– основные понятия общей нозологии;</li> <li>– понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней;</li> <li>– правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;</li> <li>– основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека;</li> <li>– химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;</li> <li>– строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков.</li> </ul> <p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;</li> <li>– выписывать рецепты лекарственных средств при определенных заболеваниях и патологических процессах у детей и подростков, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики.</li> </ul> <p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– общими принципами оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;</li> <li>– применением основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;</li> <li>– навыками получения информации при работе с учебной и научной литературой, сетью Интернет для последующей профессиональной деятельности.</li> </ul>
4.	<p>Пропедевтика внутренних болезней</p>	<p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного организма;</li> <li>– причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития;</li> <li>– основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов;</li> <li>– symptomatology наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме;</li> <li>– основные принципы лечения больных с заболеваниями органов кровообращения, дыхания, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и эндокринной системы;</li> <li>– клинику и оказание врачебной помощи при некоторых неотложных состояниях;</li> <li>– основы рентгенодиагностики;</li> <li>– нормальную лучевую анатомию органов и систем;</li> <li>– лучевые симптомы наиболее часто встречающихся заболеваний;</li> <li>– лучевые симптомы urgentных состояний больных;</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– основные принципы медицинской этики и деонтологии.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– провести расспрос больного и его родственников;</li> <li>– провести физическое обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и выявить объективные признаки заболевания;</li> <li>– составить план дополнительного лабораторного и инструментального обследования больного;</li> <li>– установить основные клинические синдромы или клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме;</li> <li>– расшифровать типичную ЭКГ в 12 отведениях здорового человека, а также ЭКГ с простыми нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией миокарда левого желудочка, острым инфарктом миокарда;</li> <li>– оценить результаты общего анализа крови, мочи, мокроты, кала, ФКГ, желудочного и дуоденального содержимого, плеврального выпота и биохимического анализа крови;</li> <li>– оказывать неотложную помощь при наиболее распространенных острых патологических состояниях;</li> <li>– на основании анализа и клинической картины болезни определить показания к лучевому обследованию;</li> <li>– оформить направление больного к лучевому диагносту или лучевому терапевту и осуществить подготовку больного к лучевому исследованию или лечению;</li> <li>– совместно с врачом - лучевым диагностом наметить объём и последовательность лучевых исследований;</li> <li>– самостоятельно распознать изображения всех органов человека и указать их основные анатомические структуры на рентгенограммах, сцинтиграммах, термограммах, ультрасонограммах, компьютерных и магнитно-резонансных томограммах;</li> <li>– распознать по рентгенограммам острую пневмонию, жидкость и воздух в плевральной полости, оценить конфигурацию сердца;</li> <li>– уметь пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– субъективными методами обследования;</li> <li>– объективными методами исследования;</li> <li>– навыками обследования сердечно-сосудистой системы;</li> <li>– функциональными методами исследования сердечно-сосудистой системы;</li> <li>– навыками обследования дыхательной системы;</li> <li>– функциональные методы исследования дыхательной системы;</li> <li>– навыками обследования пищеварительной системы;</li> <li>– лабораторными данными.</li> </ul>
5.	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия	<p><b>ЗНАТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине;</li> <li>– общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека;</li> <li>– методы и приемы философского анализа проблем;</li> <li>– формы и методы научного познания, их эволюцию;</li> <li>– основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса;</li> <li>– важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире;</li> <li>– информационное право, основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права;</li> <li>– морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;</li> <li>– обязанности, права, место врача в обществе;</li> <li>– основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций;</li> <li>– принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов.</li> </ul> <p><b>УМЕТЬ:</b></p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– анализировать экономические проблемы и общественные процессы, быть активным субъектом экономической деятельности;</li> <li>– грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами, осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа;</li> <li>– ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах;</li> <li>– применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;</li> <li>– обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;</li> <li>– визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа;</li> <li>– обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления;</li> <li>– дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз.</li> </ul> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;</li> <li>– принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;</li> <li>– навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».</li> </ul>
--	--	--

### 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование (и развитие) у обучающихся следующих компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ОПК-4	способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза	понятие «медицинские изделия», основные разновидности, назначение и порядок использования медицинских изделий, применяемых при различных видах медицинской помощи; особенности оказания медицинской помощи населению с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; использовать соответствующие виды медицинского инструментария при диагностических и лечебных манипуляциях по оказанию различных видов медицинской помощи больным	навыками применения медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий с применением медицинских изделий, предусмотренных в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

					помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
2.	ОПК-7	способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности	методы получения и применения основных антибактериальных и биологических препаратов (антибиотики, сыворотки, вакцины, фаги), дезинфекционных средств; классификацию и группы лекарственных средств, дезинфекционных средств, их международные названия; механизм действия, фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, нежелательные явления лекарственных средств; показания и противопоказания к назначению лекарственных средств; взаимодействие лекарственных средств при их комбинированном назначении; условия хранения лекарственных средств (ЛС); дозировку и прописи лекарств в различных его формах; основные правила выписывания рецептов	ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств и возможной замене одного препарата другим; ориентироваться в синонимах ЛС и возможной замене одного препарата другим; правильно выписывать рецепты для получения ЛС на отделение; выписывать рецепты для получения лекарственных средств на отделение, медицинское учреждение; пользоваться справочной литературой по лекарственным средствам; давать советы больным о рациональном приеме ЛС и обращении с ними, о вреде токсикомании и наркомании	выбором группы лекарственных средств с учетом тяжести течения заболевания, urgencyности состояния и проявления основного симптомокомплекса; выбором конкретного лекарственного средства с учетом фармакодинамики, фармакокинетики и функционального состояния организма; выбором лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов, схемы дозирования (кратность, зависимость от приема пищи и других лекарственных средств); прогнозировать риск развития побочных действий лекарственных средств; обосновать рациональность и необходимость проведения комбинированного назначения лекарственных средств	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации
3.	ПК-1	способен и готов осуществлять обследование детей с целью установления диагноза	методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания); особенности диагностики и клинического тече-	устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком; составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с боль-	навыками получения данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; сбора анамнеза жизни ребенка; получения информации о перенесенных	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

		<p>ния заболеваний у детей раннего возраста; методику получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах;</p> <p>методику сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам; методику получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); методику получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и пост-вакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскинтеста; методику сбора и оценки анамнеза болезни</p>	<p>ного ребенка; получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком; получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка; получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания; получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскинтеста; получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии; оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, ви-</p>	<p>болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте); получения информации о профилактических прививках; сбора анамнеза заболевания; оценивания состояния и самочувствия ребенка; направления детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию; направления детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; направления детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами</p>	
--	--	--	---	--	--

			<p>(жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия); методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп; анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей; показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастно-половым группам; особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах; этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья; клиническую картину болезней и состояний,</p>	<p>димые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей; оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям; оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям; оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей; интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей; интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам; обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам; обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию; поль-</p>	<p>лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; направления детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям; оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям; оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям; проведения дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	
--	--	--	--	--	--	--

			<p>требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; клиническую картину болезни и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; клиническую картину болезни и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям; клиническую картину болезни и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям; клиническую картину болезни и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>зоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи</p>		
4.	ПК-2	<p>способен и готов назначать лечение детям и проводить контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения; современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответст-</p>	<p>составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицин-</p>	<p>навыками разработки плана лечения болезней и состояний ребенка; назначения медикаментозной терапии ребенку; назначения немедикаментозной терапии ребенку; назначения диетотерапии ребенку; формирова-</p>	<p>Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации</p>

			<p>вии с действующими клиническими рекомендациями протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением; принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи; методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представите-</p>	<p>ской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии; выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикамен-</p>	<p>ния у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению; выполнения рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами; оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаков угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности); оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента; оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</p>	
--	--	--	--	--	--	--

			<p>лям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии; принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности); принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи; принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лече-</p>	<p>тозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами; оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического</p>		
--	--	--	---	---	--	--

			ния), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи	воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка		
5.	ПК-3	способен и готов проводить реализацию и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности; показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи; показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям; показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы; методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе; мероприятия по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; медицинские	направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи; направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям; направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы; оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе; определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи; определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и	навыками определения нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности; направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи; направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям; направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы; контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе; контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями; выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении ре-	Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации

			показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания, с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; методы оценки эффективности и безопасности реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом	детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лече-	билитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями; назначения санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями; проведения оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов; проведения оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями	
--	--	--	--	---	---	--

			<p>возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи; методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>ния), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>		
6.	ПК-4	<p>способен и готов проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительскую работу, среди детей и их родителей</p>	<p>показания к направлению на инструментальное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья; медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные</p>	<p>организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами; организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; разъяснять матерям пользу грудного вскармливания не менее чем до одного года, в том числе исключительно грудного вскармливания в течение</p>	<p>навыками организации и проведение профилактических медицинских осмотров детей; организации и контроля; проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию; проведения санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком; установления группы здоровья ребенка; установления медицинской группы здоровья</p>	<p>Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации</p>

			<p>реакции и осложнения при применении вакцин; критерии распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития; критерии распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой в образовательных организациях с учетом диагноза и перенесенного заболевания; лечебно-оздоровительные мероприятия среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; принципы диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; правила проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае воз-</p>	<p>первых 6 месяцев, и правила введения прикорма в соответствии с клиническими рекомендациями; разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп; определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития; устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания; назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий; проводить диспансерное наблюдение за длительно и часто болеющими детьми, детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-</p>	<p>ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; проведения диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья и детей-инвалидов; назначения лечебно-оздоровительных мероприятий детям; организации проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции; формирования у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни; оценки эффективности профилактической работы с детьми различных возрастно-половых групп</p>	
--	--	--	--	---	--	--

			<p>никновения очага инфекции; формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья</p>	<p>инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции; разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья</p>		
7.	ПК-5	<p>способен и готов осуществлять организацию деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации</p>	<p>правила получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных; правила получения добровольного информированного</p>	<p>получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных; получать добровольное информированное согласие родителей (за-</p>	<p>навыками получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных; получения информированного</p>	<p>Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации</p>

		<p>согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику;</p> <p>законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций; медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие состояние здоровья прикрепленного контингента, порядок их вычисления и оценки; правила оформления в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям амбулаторно, медицинской документации, в том числе в электронном виде; правила оформления и выдачи документов при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности; методы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях</p> <p>Правила работы в информационных системах и инфор-</p>	<p>конных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; составить план работы и отчет о работе врача-педиатра участкового в соответствии с установленными требованиями; пользоваться методами и средствами наглядного представления результатов деятельности; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения; заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности; работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"</p>	<p>добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; составления плана и отчета о работе врача-педиатра участкового; проведения анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента; предоставления статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации; ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; проведение экспертизы временной нетрудоспособности и оформление документации, оформление документации при направлении ребенка на медико-социальную экспертизу; контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской</p>	
--	--	---	--	---	--

			мационно-коммуникативной сети "Интернет"		деятельности	
--	--	--	--	--	--------------	--

#### 4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестр	
		8	9
		часов	часов
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72	36	36
Лекции (Л)	24	12	12
Практические занятия (ПЗ),	48	24	24
Семинары (С)	-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	36	18	18
История болезни (ИБ)	4	2	2
Курсовая работа (КР)	-	-	-
Тестовые и ситуационные задачи	4	2	2
Расчетно-графические работы (РГР)	14	7	7
Подготовка к занятиям (ПЗ)	14	7	7
Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к промежуточному контролю (ППК) Вид промежуточной аттестации	-	-	-
	ЗАЧЕТ ( 3 )	зачет	-
	час.	-	-
	ЗЕТ	3	1,5
		зачет	зачет

#### 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Компетенции	Раздел дисциплины	Содержание раздела
1.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 1. Заболевания щитовидной железы (классификация, методы обследования, токсические формы зоба)	Анатомо-физиологические сведения о щитовидной железе. Синтез тиреоидных гормонов и регуляция функции щитовидной железы. Классификация заболеваний. Роль и место методов исследования больных – физикальное исследование, УЗИ, радиоизотопное сканирование, определение содержания уровня гормонов (Т3, Т4 и ТТГ) в сыворотке крови, пункционная биопсия, определение суточной экскреции йода с мочой. Тиреотоксикоз. Определение и причины тиреотоксикоза. Классификации по степени тяжести (международная, по Милку). Диффузный токсический зоб и тиреотоксическая аденома щитовидной железы. Клиника и диагностика. Методы лечения – консервативное, радиоiodтерапия, оперативное. Показания и противопоказания к различным методам лечения. Принципы и методы предоперационной подготовки. Принципы и методы оперативного лечения зоба. Интраоперационные и

			послеоперационные осложнения, их диагностика и коррекция.
2.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 2. Узловой зоб и рак щитовидной железы	<p>Понятие узлового зоба. Узловой эутиреоидный зоб. Многоузловой эутиреоидный зоб.</p> <p>Рак щитовидной железы. Этиология, связь с предшествующим зобом. Факторы риска развития рака в узловом зобе. Классификации гистологическая и TNM. Клиника и диагностика. Лечение, виды операций. Послеоперационное лечение. Прогноз. Группы риска по раку щитовидной железы. Тиреоидиты и струмиты. Тиреоидит де Кервена, Хашимото, Риделя. Этиология и патогенез, клиника, дифференциальный диагноз. Медикаментозное и хирургическое лечение, показания к операции. Острый гнойный тиреоидит.</p>
3.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 3. Заболевания легких и плевры.	<p>Хирургическая анатомия легких и плевры. Методы исследования больных с заболеваниями легких и плевры (рентгеноскопия и рентгенография, компьютерная томография, ангиопульмонография, скинтиграфия, бронхография, бронхоскопия ригидная и ФБС, катетеризация бронхов, торакоскопия, плеврография, цитологическое исследование мокроты и плевральной жидкости).</p> <p>Абсцесс и гангрена легкого. Острый абсцесс легкого. Диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативные методы лечения. Осложнения. Прогноз и исходы острого абсцесса и гангрены легкого. Хронический абсцесс легкого. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Хирургическое лечение. Результаты лечения. Бронхоэктатическая болезнь. Первичные и вторичные бронхоэктазы. Этиология, патогенез. Клиника бронхоэктатической болезни. Диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к хирургическому лечению. Рак легкого. Этиология, значение курения и неблагоприятных факторов внешней среды для развития заболевания. Патологическая анатомия. Пути метастазирования. Клинико-рентгенологическая классификация. Клиническая картина центрального и периферического рака. Атипичные формы рака легкого. Рентгеновская картина различных форм рака легкого. Роль специальных методов исследования в диагностике рака легкого. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Принципы комбинированного лечения. Роль ранней диагностики и комбинированного лечения в улучшении результатов лечения. Виды операций.</p>
4.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 4. Заболевания органов средостения	<p>Хирургическая анатомия средостения.</p> <p>Классификация новообразований средостения. Методы исследования больных (рентгеновское исследование, КТ, МРТ органов средостения).</p> <p>Первичные опухоли переднего и заднего средостения: шейно-загрудинный зоб, ходжкинские и неходжкинские лимфомы, тимомы, нейробластомы. Клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к хирургическому лечению. Хирургические доступы к органам средостения, продольно-поперечная стернотомия. Вторичные (метастатические) опухоли средостения.</p>
5.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 5. Гормонально-активные опухоли околощитовидной и вилочковой железы	<p>Анатомо-физиологические особенности паращитовидных желез.</p> <p>Первичный гиперпаратиреоз. Классификация. Клиническое течение различных (костная, почечная, кишечная, бессимптомная, смешанная) форм заболевания. Диагностика первичного гиперпаратиреоза: УЗИ, МРТ, сканирование с технетрилом, лабораторная диагностика (определение сывороточного Са, Р, паратгормона, суточная экскреция Са). Показания к хирургическому лечению больных. Скрининг заболевания. Вторичный и третичный гиперпаратиреоз. Особенности течения заболевания, диагностики и хирургического лечения. Исходы лечения первичного, вторичного, третичного гиперпаратиреоза. Прогноз. Миастения. Этиология и патогенез заболевания. Классификация миастении. Гиперплазия тимуса и тимомы как причина миастении. Показания</p>

			к хирургическому лечению больных миастениями. Принципы хирургического лечения. Исходы и прогноз.
6.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 6. Нагноительные заболевания легких	Эмпиема плевры. Классификация по этиологическому фактору, распространенности процесса. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости (дренаж, постоянная аспирация). Хроническая эмпиема плевры. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Методы хирургического лечения - эндоскопические и традиционные. Показания. Исходы. Прогноз.
7.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 7. Хирургические заболевания мозгового вещества надпочечников	Феохромоцитома. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Прогноз. Выбор доступа к надпочечникам. Традиционные и эндовидеохирургические вмешательства. МЕН-синдромы.
8.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 8. Трансплантация органов и тканей	Понятие о трансплантологии. Место трансплантологии среди других медицинских дисциплин. Проблемы трансплантологии (иммунологические, биохимические, патофизиологические, хирургические, деонтологические). Особенности организации операции трансплантации органов в клинике: "двуединность" операции, этические и деонтологические принципы, проблема толерантности и трансплантационного иммунитета. Понятие о трансплантатах: аутологичность, гомо- и гетеротрансплантаты. Приобретенная толерантность, искусственное подавление иммунологической реакции на гомотрансплантацию. Феномен ускоренного отторжения трансплантата. Способы неспецифического воздействия на реципиента при гомотрансплантации: применение химеопрепаратов иммунодепрессивного действия. Закономерности, лежащие в основе современной теории трансплантации. Биологическая совместимость тканей донора и реципиента, регенерация тканей, пластическое состояние трансплантируемых тканей, метаболический режим трансплантируемых органов и тканей. Пути преодоления тканевой несовместимости. Перфузия изолированных органов.
9.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 9. Облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей	Заболевания артерий. Классификация заболеваний. Атеросклеротические поражения артерий. Определение понятия. Этиология, патогенез (роль нарушения липоидно-холестеринового обмена, повышения артериального давления, механических факторов, аллергических факторов в происхождении заболевания). Патологическая анатомия. Клинические формы облитерирующего артериита и атеросклероза (синдром Такаяси, окклюзия позвоночной артерии, окклюзия ветвей брюшной аорты (брюшная ангина), синдром Лериша, окклюзия бедренной и подколенной артерий). Клиника различных форм. Диагностика (значение реовазографии, ангиографии, доплерографии, капилляроскопии, термометрии в диагностике заболевания). Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Методы операций: эндартерэктомия, резекция артерии с последующим протезированием, шунтирование. Профилактика заболевания. Трудоустройство больных. Облитерирующий тромбангиит. Этиология, патогенез. Формы течения заболевания. Патологическая анатомия, клиника, стадии заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы консервативного лечения (значение нормализации свертывающей и антисвертывающей систем крови, улучшение обмена веществ в тканях пораженной конечности, снятие спазма в комплексе лечебных мероприятий). Лечение трофических язв и гангрены. Профилактика. Трудоустройство больных. Неспецифический аортоартериит. Клиника, диагностика, принципы лечения. Результаты. Диабетическая микроангиопатия. Клиника, диагностика и лечение.

			Артериальные тромбозы и эмболии. Отличие тромбозов от эмболии. Этиология тромбозов и эмболии. Факторы, способствующие тромбообразованию. Клиника острого тромбоза и эмболии, клинические стадии. Методы диагностики (значение артериографии, доплерографии). Консервативные методы лечения. Методы хирургического лечения. Принципы антикоагулянтной и фибринолитической терапии.
10.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 10. Хирургические заболевания вен	Классификация. Первичное варикозное расширение вен. Этиология, патогенез варикозного расширения вен (роль конституционных особенностей соединительной ткани, артериовенозных шунтов, предрасполагающих факторов). Патологическая анатомия. Клиника первичного варикозного расширения вен. Диагностика. Методы определения проходимости вен, оценки состояния клапанного аппарата поверхностных и коммуникантных вен. Лечение: оперативное, склерозирующая терапия. Показания и противопоказания к операции. Операции: Троянова-Тренделенбурга, Бабкока, Нарата, Линтона и Коккета. Ведение послеоперационного периода. Причины рецидивов заболевания. Осложнения варикозного расширения вен, клиника, диагностика и лечение их. Профилактика варикозного расширения вен. Тромбофлебиты нижних конечностей. Определение понятия, классификация. Этиология, патогенез (значение в развитии заболевания замедления тока крови, изменения состава крови, патологических состояний венозной стенки). Клиника тромбофлебита поверхностных и глубоких вен. Диагноз. Дифференциальная диагностика. Лечение (значение применения антикоагулянтов, противовоспалительных средств и бинтования конечностей). Хирургическое лечение, показания и противопоказания к нему. Методы, операций (перевязка вен выше тромба, тромбэктомия, венэктомия). Профилактика тромбофлебитов. Илеофemorальный тромбоз. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к различным методам лечения. Лечение консервативное (значение в комплексе лечебных мероприятий применения антибиотиков, антикоагулянтов, эластической компрессии нижних конечностей). Лечение оперативное (тромбэктомия, имплантация кава-фильтра). Профилактика флеботромбоза. Тромбоз венозных сосудов в послеоперационном периоде, диагностика, профилактика, лечение.
11.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 11. Хирургические заболевания мозгового вещества надпочечников	Топографо-анатомические особенности надпочечников. Специальные методы исследования. Эндогенный гиперкортицизм. Синдром и болезнь Иценко-Кушинга. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальный диагноз. Показания к хирургическому лечению. Прогноз. Синдром минералокортицизма. Первичный (синдром Конна) и вторичный гиперальдостеронизм. Псевдоальдостеронизм. Дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. «Гормонально-неактивные» опухоли надпочечников. Хирургическая тактика Феохромоцитомы. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Прогноз. Выбор доступа к надпочечникам. Традиционные и эндовидеохирургические вмешательства.
12.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 12. Хирургическое лечение паразитарных заболеваний внутренних органов	Понятие о паразитарных хирургических заболеваниях. Эхинококкоз и альвеолококкоз. Классификация. Клинические проявления, диагностика заболевания. Виды хирургических вмешательств. Аскаридоз. Клинические проявления, диагностика, хирургическое лечение. Описторхоз. Клинические проявления, диагностика, показания к хирургическому лечению.
13.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 13. Кровотечения и	Классификация кровотечений. Методы определения кровопотери. Индекс Альговера. Методика Ван-Слайка. Временная остановка кровотечений: пальцевое прижатие сосуда,

		кровопотеря. Гастроуденальные кровотечения	давящая повязка, правила наложения жгута, временный сосудистый протез. Окончательная остановка кровотечений: перевязка сосуда в ране и на протяжении, наложение сосудистого шва, протезирование сосудов. Методы определения групп крови. Правила переливания крови и ее компонентов. Переливание крови в условиях массового поступления раненых. Заготовка крови и ее компонентов. Донорство в Российской Федерации. Гастроуденальные кровотечения: причины. Кровотечения при раке желудка, язве, при болезнях крови, из расширенных вен пищевода. Дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое, лечение при гастроуденальных кровотечениях. Показания к различным методам лечения, выбор операции.
14.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 14. Термические поражения	Термические ожоги. Местные и общие патологические проявления термических ожогов. Классификация ожогов по глубине поражения. Степени ожогов. Определение общей площади ожогов и площади глубокого поражения. Индекс Франка. Периоды ожоговой болезни. Ожоговый шок. Острая токсемия. Ожоговая септикокемия. Реконвалесценция. Химические ожоги. Ожоги кислотой и щелочью. Первая помощь.
15.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 15. Инфекционные осложнения ран. Сепсис	Понятие о раневой инфекции. Факторы, способствующие возникновению раневой инфекции. Микрофлора ран. Местная гнойная инфекция. Характеристика токсико-резорбтивной лихорадки и сепсиса. Синдром системного воспалительного ответа. Клинические проявления сепсиса. Лечение гнойных осложнений ран. Анаэробная инфекция ран. Сроки возникновения, местные и общие проявления. Характеристика различных клинических форм. Профилактика анаэробной инфекции. Специфическое и неспецифическое лечение. Профилактическая и лечебная ценность антибиотиков. Исход лечения. Столбняк, его этиология и патогенез. Местные и общие симптомы. Диагностика, профилактика и принципы лечения столбняка. Осложнения и исходы.
16.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 16. Закрытые и открытые повреждения груди	Классификация открытых и закрытых повреждений груди. Клинические проявления и диагностика различных видов повреждений и ранений. Синдром травматической асфиксии. Переломы ребер. «Окончатый» перелом ребер. Хирургическое лечение переломов ребер. Пневмоторакс. Виды пневмоторакса. Оказание первой помощи при различных видах пневмоторакса. Гемоторакс. Виды гемоторакса. Дренажирование плевральной полости. Неотложные, срочные и плановые операции при повреждениях груди. Разрывы пищевода, трахеи. Ушибы и ранения сердца. Клиническая картина, диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
17.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 17. Закрытые и открытые повреждения живота, таза и тазовых органов	Частота и классификация ранений и повреждений живота. Симптомы проникающих ранений живота. Шок, кровопотеря, перитонит, их значение в исходе проникающих ранений. Клиническая картина закрытых повреждений живота. Диагностика проникающих ранений и закрытых повреждений живота. Первая помощь при ранениях в живот. Объем первой врачебной помощи. Показания к операциям и принципы хирургических вмешательств при повреждениях живота. Ранения и закрытые повреждения таза и тазовых органов. Классификация ранений таза. Симптомы и диагностика огнестрельных переломов костей таза с повреждением и без повреждения тазовых органов. Осложнения при огнестрельных повреждениях таза. Первая помощь при ранениях и закрытых повреждениях костей таза. Объем первой врачебной помощи. Хирургическое лечение повреждений таза и тазовых органов.
18.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 18. Травматический шок и синдром длительного	Понятие о травматическом шоке. Частота и тяжесть шока на войне и при катастрофах. Этиология и патогенез травматического шока. Классификация. Клинические проявления шока в зависимости от локализации ранения и повреждений.

		раздавливания	Роль анестезиологии и реаниматологии в лечении шока. Современные методы коррекции нарушений гемодинамики, дыхания, обмена. Содержание противошоковых мероприятий на этапах медицинской эвакуации. Профилактика шока, роль трансфузионной терапии. Этиология, патогенез и классификация синдрома длительного раздавливания. Клиника и зависимость клинического течения от массы раздавливаемых тканей, силы и продолжительности действия на них повреждающего фактора. Современные методы диагностики синдрома длительного раздавливания. Классификация острой артериальной ишемии по Корнилову. Оказание первой помощи больным с синдромом длительного раздавливания. Лечение больных в зависимости от периода заболевания
19.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 19. Диафрагмальные грыжи	Диафрагмальные грыжи: грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Врожденные грыжи диафрагмы. Травматические грыжи (ложные). Клиника, диагностика, методы хирургического лечения. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Скользящая, параэзофагальная грыжа. Запирательная функция кардии. Рефлюкс-эзофагит, Осложнения грыж. Консервативное лечение. Показания к операции. Принципы хирургического лечения (фуидопликация по Ниссену и др.).
20.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 20. Хирургические заболевания кишечника	Заболевания тонкой кишки. Анатомо-физиологические данные, классификация заболеваний. Дивертикулы. Классификация, диагностика, осложнения. Хирургическое лечение. Дивертикул Меккеля. Диагностика, лечение. Тонкокишечные свищи. Классификация, диагностика, лечение. Опухоли тонкой кишки. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Болезнь Крона. Определение понятия, клиника, диагностика, лечение. Осложнения, их диагностика и лечение. Аппендицит. Анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке. Острый аппендицит. Классификация. Патологоанатомические формы. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Особенности клиники в зависимости от варианта положения червеобразного отростка. Острый аппендицит у детей, беременных и стариков. Лечение, показания и противопоказания к аппендэктомии, выбор метода обезболивания и оперативного доступа. Подготовка больных к операции, ведение послеоперационного периода. Осложнения острого аппендицита: аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит. Клиника различных осложнений; их диагностика (УЗИ, КТ и др.) и лечение (хирургическое, ультразвуковой метод дренирования абсцессов). Перитонит как осложнение острого аппендицита. Особенности оперативного вмешательства в зависимости от распространенности перитонита. Показания к лапаротомии, методика и ведение больного в послеоперационном периоде. Хронический аппендицит. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Карциноид червеобразного отростка. Карциноидный синдром. Заболевания толстой кишки. Анатомо-физиологические сведения о толстой кишке. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки. Пороки развития. Диагностика, лечение. Болезнь Гиршпрунга. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика; выбор метода хирургического лечения. Хронический неспецифический язвенный колит. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, их диагностика и лечение. Дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, виды операций. Осложнения: дивертикулиты, параколические абсцессы, перитонит, обструкция ободочной кишки,

			<p>кровотечение. Клиника, диагностика, лечение. Ишемический колит. Клиника, диагностика, лечение. Кишечные свищи. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Доброкачественные опухоли и полипоз. Этиология, патогенез. Клиника, лечение. Рак ободочной кишки. Предраковые заболевания. Облигатный и факультативный предрак. Заболеваемость. Причинные факторы. Классификация рака (по анатомическим формам и гистологическому строению, стадии процесса, клинической картине рака правой и левой половины ободочной кишки). Осложнения (непроходимость кишечника, перфорация, кровотечение). Диагностика, значение рентгеновского обследования, колоноскопия. Дифференциальная диагностика. Выбор метода хирургического лечения (определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним). Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки раковой природы. Паллиативные операции (паллиативные резекции, обходные анастомозы, колостомия, показания к ним). Принципы предоперационной подготовки, особенности оперативных вмешательств и послеоперационного ведения больных после радикальных операций. Показания к комбинированному лечению. Кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению). Методы исследования больных. Врожденная кишечная непроходимость. Атрезии. Патологическая анатомия. Патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы оперативного лечения. Динамическая (спастическая, паралитическая) кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Динамическая кишечная непроходимость как симптом острых заболеваний органов грудной, брюшной полостей и забрюшинного пространства, хронических интоксикаций. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Механическая кишечная непроходимость. Обтурационная, странгуляционная, смешанная. Классификация механической кишечной непроходимости. Обтурационная кишечная непроходимость. Определение понятия, причины, патогенез. Особенности нарушений водно-электролитного и кислотно-основного состояния. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Предоперационная подготовка и особенности оперативного лечения. Странгуляционная кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация по этиологическим причинам. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к резекции кишечника. Инвагинация. Определение понятия. Виды инвагинации. Причины. Патогенез. Инвагинация как совокупность обтурационной и странгуляционной кишечной непроходимости. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к дезинвагинации и резекции кишки. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, гидроионными нарушениями, изменениями кислотно-основного состояния. Ранения тонкой и толстой кишки. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения.</p>
21.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 21. Болезни оперированного желудка	Болезни оперированного желудка: Классификация болезней оперированного желудка. Пептическая язва, синдром приводящей петли. Клинические проявления болезни оперированного желудка. Патогенез демпинг-синдрома, патогенез синдрома приводящей петли. Диагностика. Показания к хирургическому лечению, реконструктивные операции на желудке.
22.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 22. Заболевания	Анатомо-физиологические сведения. Классификация заболеваний. Гематологические заболевания селезенки.

		селезенки и поджелудочной железы	Травматические повреждения селезенки. Клиника, диагностика, лечение. Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Классификация заболеваний. Острый панкреатит. Определение понятия. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика. Консервативное лечение. Роль цитостатиков, стиламина. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение. Исходы заболевания. Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики: УЗИ, КТ, ангиография, чрескожная пункция железы. Лечение: консервативное и хирургическое. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист; пломбировка кист. Рак поджелудочной железы. Заболеваемость, факторы, способствующие развитию. Морфология. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные операции. Травмы поджелудочной железы. Клиника, диагностика, особенности хирургического лечения.
23.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 23. Отморожения	Отморожения. Классификация, особенности клинической картины. Первая помощь при отморожениях. Показания к хирургическому лечению. Кожная пластика при ожогах. Виды кожной пластики.
24.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 24. Портальная гипертензия	Классификация. Причины портальной гипертензии. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Клинические проявления портальной гипертензии. Методы диагностики. Лечение: консервативное, эндоскопические методы гемостаза, виды оперативного лечения. Прогноз.
25.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 25. Учение о ранах	Классификация ран. Первая помощь при ранениях. Патофизиология раневого процесса. Общие принципы лечения ран. Особенности течения и лечения различных видов ран. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
26.	ОПК-4,7 ПК-1,2,3,4,5	Раздел 26. Детская хирургия	Врожденная кишечная непроходимость у новорожденных. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра у новорожденных с кишечной непроходимостью и перитонитом. Оценка степени тяжести, выбор программы инфузионной терапии. Алгоритм действия на различных этапах оказания неотложной помощи. Пороки развития пищевода (атрезия, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, желудочно - пищеводный рефлюкс). Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования и лечения. Пороки развития прямой кишки и аноректальной области. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования и лечения. Диафрагмальные грыжи. Грыжи пупочного канатика. Вентральные грыжи. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения. Алгоритм обследования и лечения. Спинно-мозговые грыжи и мозговые грыжи. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки

			хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования и лечения. Атрезии желчных протоков. Аномалии развития печени. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования и лечения. Пороки развития легких и средостения. Бронхоэктатическая болезнь. Синдром острой дыхательной недостаточности, вызванный пороками развития, хирургическими заболеваниями верхних дыхательных путей и патологией грудной полости у новорожденных. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования
--	--	--	--

## 5.2. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание разделов (темы)	Л	ПЗ		СР	Всего часов
				ТП	ПП		
1.	Раздел 1. Заболевания щитовидной железы (классификация, методы обследования, токсические формы зоба)	Анатомо-физиологические сведения о щитовидной железе. Синтез тиреоидных гормонов и регуляция функции щитовидной железы. Классификация заболеваний. Роль и место методов исследования больных – физикальное исследование, УЗИ, радиоизотопное сканирование, определение содержания уровня гормонов (ТЗ, Т4 и ТТГ) в сыворотке крови, пункционная биопсия, определение суточной экскреции йода с мочой. Тиреотоксикоз. Определение и причины тиреотоксикоза. Классификации по степени тяжести (международная, по Милку). Диффузный токсический зоб и тиреотоксическая аденома щитовидной железы. Клиника и диагностика. Методы лечения – консервативное, радиоiodтерапия, оперативное. Показания и противопоказания к различным методам лечения. Принципы и методы предоперационной подготовки. Принципы и методы оперативного лечения зоба. Интраоперационные и послеоперационные осложнения, их диагностика и коррекция.	1	1	1	1	4
2.	Раздел 2. Узловой зоб и рак щитовидной железы	Понятие узлового зоба. Узловой эутиреоидный зоб. Многоузловой эутиреоидный зоб. Рак щитовидной железы. Этиология, связь с предшествующим зобом. Факторы риска развития рака в узловом зобе. Классификации гистологическая и TNM. Клиника и диагностика. Лечение, виды операций. Послеоперационное лечение. Прогноз. Группы риска по раку щитовидной железы. Тиреоидиты и струмиты. Тиреоидит де Кервена, Хашимото, Риделя. Этиология и патогенез, клиника, дифференциальный диагноз. Медикаментозное и хирургическое лечение, показания к операции. Острый гнойный тиреоидит.	-	1	1	1	3

3.	Раздел 3. Заболевания легких и плевры.	<p>Хирургическая анатомия легких и плевры. Методы исследования больных с заболеваниями легких и плевры (рентгеноскопия и рентгенография, компьютерная томография, ангиопульмонография, сцинтиграфия, бронхография, бронхоскопия ригидная и ФБС, катетеризация бронхов, торакоскопия, плеврография, цитологическое исследование мокроты и плевральной жидкости). Абсцесс и гангрена легкого. Острый абсцесс легкого. Диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативные методы лечения. Осложнения. Прогноз и исходы острого абсцесса и гангрены легкого. Хронический абсцесс легкого. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Хирургическое лечение. Результаты лечения. Бронхоэктатическая болезнь. Первичные и вторичные бронхоэктазы. Этиология, патогенез. Клиника бронхоэктатической болезни. Диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к хирургическому лечению. Рак легкого. Этиология, значение курения и неблагоприятных факторов внешней среды для развития заболевания. Патологическая анатомия. Пути метастазирования. Клинико-рентгенологическая классификация. Клиническая картина центрального и периферического рака. Атипичные формы рак легкого. Рентгеновская картина различных форм рака легкого. Роль специальных методов исследования в диагностике рака легкого. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Принципы комбинированного лечения. Роль ранней диагностики и комбинированного лечения в улучшении результатов лечения. Виды операций.</p>	-	1	1	1	3
4.	Раздел 4. Заболевания органов средостения	<p>Хирургическая анатомия средостения. Классификация новообразований средостения. Методы исследования больных (рентгеновское исследование, КТ, МРТ органов средостения). Первичные опухоли переднего и заднего средостения: шейно-загрудинный зоб, ходжкинские и неходжкинские лимфомы, тимомы, нейробластомы. Клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к хирургическому лечению. Хирургические доступы к органам средостения, продольно-поперечная стернотомия. Вторичные (метастатические) опухоли средостения.</p>	1	1	1	1	4
5.	Раздел 5. Гормонально-активные опухоли околощитовидной и вилочковой железы	<p>Анатомо-физиологические особенности паращитовидных желез. Первичный гиперпаратиреоз. Классификация. Клиническое течение различных (костная, почечная, кишечная, бессимптомная, смешанная) форм заболевания. Диагностика первичного гиперпаратиреоза: УЗИ, МРТ, сканирование с технетрилом,</p>	-	1	1	1	3

		лабораторная диагностика (определение сывороточного Са, Р, паратгормона, суточная экскреция Са). Показания к хирургическому лечению больных. Скрининг заболевания. Вторичный и третичный гиперпаратиреоз. Особенности течения заболевания, диагностики и хирургического лечения. Исходы лечения первичного, вторичного, третичного гиперпаратиреоза. Прогноз. Миастения. Этиология и патогенез заболевания. Классификация миастении. Гиперплазия тимуса и тимомы как причина миастении. Показания к хирургическому лечению больных миастенией. Принципы хирургического лечения. Исходы и прогноз.					
6.	Раздел 6. Нагноительные заболевания легких	Эмпиема плевры. Классификация по этиологическому фактору, распространенности процесса. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости (дренаж, постоянная аспирация). Хроническая эмпиема плевры. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Методы хирургического лечения - эндоскопические и традиционные. Показания. Исходы. Прогноз.	1	-	-	1	2
7.	Раздел 7. Хирургические заболевания мозгового вещества надпочечников	Феохромоцитома. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Прогноз. Выбор доступа к надпочечникам. Традиционные и эндовидеохирургические вмешательства. МЕН-синдромы.	-	1	1	1	3
8.	Раздел 8. Трансплантация органов и тканей	Понятие о трансплантологии. Место трансплантологии среди других медицинских дисциплин. Проблемы трансплантологии (иммунологические, биохимические, патофизиологические, хирургические, деонтологические). Особенности организации операции трансплантации органов в клинике: "двуединость" операции, этические и деонтологические принципы, проблема толерантности и трансплантационного иммунитета. Понятие о трансплантатах: аутологичность, гомо- и гетеротрансплантаты. Приобретенная толерантность, искусственное подавление иммунологической реакции на гомотрансплантацию. Феномен ускоренного отторжения трансплантата. Способы неспецифического воздействия на реципиента при гомотрансплантации: применение химеопрепаратов иммунодепрессивного действия. Закономерности, лежащие в основе современной теории трансплантации. Биологическая совместимость тканей донора и реципиента, регенерация тканей, пластическое состояние трансплантируемых тканей, метаболический режим трансплантируемых органов и тканей. Пути преодоления тканевой несовместимости. Перфузия	1	-	-	1	2

		изолированных органов.					
9.	Раздел 9. Облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей	<p>Заболевания артерий. Классификация заболеваний. Атеросклеротические поражения артерий. Определение понятия. Этиология, патогенез (роль нарушения липоидно-холестеринового обмена, повышения артериального давления, механических факторов, аллергических факторов в происхождении заболевания). Патологическая анатомия. Клинические формы облитерирующего артериита и атеросклероза (синдром Такаяси, окклюзия позвоночной артерии, окклюзия ветвей брюшной аорты (брюшная ангина), синдром Лериша, окклюзия бедренной и подколенной артерий). Клиника различных форм. Диагностика (значение реовазографии, ангиографии, доплерографии, капилляроскопии, термометрии в диагностике заболевании). Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Методы операций: эндартерэктомия, резекция артерии с последующим протезированием, шунтирование. Профилактика заболевания. Трудоустройство больных. Облитерирующий тромбангиит. Этиология, патогенез. Формы течения заболевания. Патологическая анатомия, клиника, стадии заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы консервативного лечения (значение нормализации свертывающей и антисвертывающей систем крови, улучшение обмена веществ в тканях пораженной конечности, снятие спазма в комплексе лечебных мероприятий). Лечение трофических язв и гангрены. Профилактика. Трудоустройство больных. Неспецифический аортоартериит. Клиника, диагностика, принципы лечения. Результаты. Диабетическая микромакроангиопатия. Клиника, диагностика и лечение. Артериальные тромбозы и эмболии. Отличие тромбозов от эмболии. Этиология тромбозов и эмболии. Факторы, способствующие тромбообразованию. Клиника острого тромбоза и эмболии, клинические стадии. Методы диагностики (значение артериографии, доплерографии). Консервативные методы лечения. Методы хирургического лечения. Принципы антикоагулянтной и фибринолитической терапии.</p>	-	1	1	1	3

10.	Раздел 10. Хирургические заболевания вен	Классификация. Первичное варикозное расширение вен. Этиология, патогенез варикозного расширения вен (роль конституционных особенностей соединительной ткани, артериовенозных шунтов, предрасполагающих факторов). Патологическая анатомия. Клиника первичного варикозного расширения вен. Диагностика. Методы определения проходимости вен, оценки состояния клапанного аппарата поверхностных и коммуникантных вен. Лечение: оперативное, склерозирующая терапия. Показания и противопоказания к операции. Операции: Троянова-Тренделенбурга, Бабкока, Нарата, Линтона и Коккета. Ведение послеоперационного периода. Причины рецидивов заболевания. Осложнения варикозного расширения вен, клиника, диагностика и лечение их. Профилактика варикозного расширения вен. Тромбофлебиты нижних конечностей. Определение понятия, классификация. Этиология, патогенез (значение в развитии заболевания замедления тока крови, изменения состава крови, патологических состояний венозной стенки). Клиника тромбофлебита поверхностных и глубоких вен. Диагноз. Дифференциальная диагностика. Лечение (значение применения антикоагулянтов, противовоспалительных средств и бинтования конечностей). Хирургическое лечение, показания и противопоказания к нему. Методы, операций (перевязка вен выше тромба, тромбэктомия, венэктомия). Профилактика тромбофлебитов. Илеофemorальный тромбоз. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к различным методам лечения. Лечение консервативное (значение в комплексе лечебных мероприятий применения антибиотиков, антикоагулянтов, эластической компрессии нижних конечностей). Лечение оперативное (тромбэктомия, имплантация кава-фильтра). Профилактика флеботромбоза. Тромбоз венозных сосудов в послеоперационном периоде, диагностика, профилактика, лечение.	-	1	1	1	3
11.	Раздел 11. Хирургические заболевания мозгового вещества надпочечников	Топографо-анатомические особенности надпочечников. Специальные методы исследования. Эндогенный гиперкортицизм. Синдром и болезнь Иценко-Кушинга. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальный диагноз. Показания к хирургическому лечению. Прогноз. Синдром минералокортицизма. Первичный (синдром Конна) и вторичный гиперальдостеронизм. Псевдоальдостеронизм. Дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому	1	1	1	1	4

		лечению. «Гормонально-неактивные» опухоли надпочечников. Хирургическая тактика Феохромоцитома. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Прогноз. Выбор доступа к надпочечникам. Традиционные и эндовидеохирургические вмешательства.					
12.	Раздел 12. Хирургическое лечение паразитарных заболеваний внутренних органов	Понятие о паразитарных хирургических заболеваниях. Эхинококкоз и альвеолококкоз. Классификация. Клинические проявления, диагностика заболевания. Виды хирургических вмешательств. Аскаридоз. Клинические проявления, диагностика, хирургическое лечение. Описиорхоз. Клинические проявления, диагностика, показания к хирургическому лечению.	1	-	-	1	2
13.	Раздел 13. Кровотечения и кровопотеря. Гастродуоденальные кровотечения	Классификация кровотечений. Методы определения кровопотери. Индекс Альговера. Методика Ван-Слайка. Временная остановка кровотечений: пальцевое прижатие сосуда, давящая повязка, правила наложения жгута, временный сосудистый протез. Окончательная остановка кровотечений: перевязка сосуда в ране и на протяжении, наложение сосудистого шва, протезирование сосудов. Методы определения групп крови. Правила переливания крови и ее компонентов. Переливание крови в условиях массового поступления раненых. Заготовка крови и ее компонентов. Донорство в Российской Федерации. Гастродуоденальные кровотечения: причины. Кровотечения при раке желудка, язве, при болезнях крови, из расширенных вен пищевода. Дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое, лечение при гастродуоденальных кровотечениях. Показания к различным методам лечения, выбор операции.	1	1	1	1	4
14.	Раздел 14. Термические поражения	Термические ожоги. Местные и общие патологические проявления термических ожогов. Классификация ожогов по глубине поражения. Степени ожогов. Определение общей площади ожогов и площади глубокого поражения. Индекс Франка. Периоды ожоговой болезни. Ожоговый шок. Острая токсемия. Ожоговая септикоциотоксемия. Реконвалесценция. Химические ожоги. Ожоги кислотой и щелочью. Первая помощь.	1	1	1	2	5
15.	Раздел 15. Инфекционные осложнения ран. Сепсис	Понятие о раневой инфекции. Факторы, способствующие возникновению раневой инфекции. Микрофлора ран. Местная гнойная инфекция. Характеристика токсико-резорбтивной лихорадки и сепсиса. Синдром системного воспалительного ответа. Клинические проявления сепсиса. Лечение гнойных	1	1	1	2	5

		осложнений ран. Анаэробная инфекция ран. Сроки возникновения, местные и общие проявления. Характеристика различных клинических форм. Профилактика анаэробной инфекции. Специфическое и неспецифическое лечение. Профилактическая и лечебная ценность антибиотиков. Исход лечения. Столбняк, его этиология и патогенез. Местные и общие симптомы. Диагностика, профилактика и принципы лечения столбняка. Осложнения и исходы.					
16.	Раздел 16. Закрытые и открытые повреждения груди	Классификация открытых и закрытых повреждений груди. Клинические проявления и диагностика различных видов повреждений и ранений. Синдром травматической асфиксии. Переломы ребер. «Окончатый» перелом ребер. Хирургическое лечение переломов ребер. Пневмоторакс. Виды пневмоторакса. Оказание первой помощи при различных видах пневмоторакса. Гемоторакс. Виды гемоторакса. Дренаж плевральной полости. Неотложные, срочные и плановые операции при повреждениях груди. Разрывы пищевода, трахеи. Ушибы и ранения сердца. Клиническая картина, диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.	1	1	1	2	5
17.	Раздел 17. Закрытые и открытые повреждения живота, таза и тазовых органов	Частота и классификация ранений и повреждений живота. Симптомы проникающих ранений живота. Шок, кровопотеря, перитонит, их значение в исходе проникающих ранений. Клиническая картина закрытых повреждений живота. Диагностика проникающих ранений и закрытых повреждений живота. Первая помощь при ранениях в живот. Объем первой медицинской помощи. Показания к операциям и принципы хирургических вмешательств при повреждениях живота. Ранения и закрытые повреждения таза и тазовых органов. Классификация ранений таза. Симптомы и диагностика огнестрельных переломов костей таза с повреждением и без повреждения тазовых органов. Осложнения при огнестрельных повреждениях таза. Первая помощь при ранениях и закрытых повреждениях костей таза. Объем первой медицинской помощи. Хирургическое лечение повреждений таза и тазовых органов.	2	2	2	2	8
18.	Раздел 18. Травматический шок и синдром длительного раздавливания	Понятие о травматическом шоке. Частота и тяжесть шока на войне и при катастрофах. Этиология и патогенез травматического шока. Классификация. Клинические проявления шока в зависимости от локализации ранения и повреждений. Роль анестезиологии и реаниматологии в лечении шока. Современные методы коррекции нарушений гемодинамики, дыхания,	2	-	-	2	4

		обмена. Содержание противошоковых мероприятий на этапах медицинской эвакуации. Профилактика шока, роль трансфузионной терапии. Этиология, патогенез и классификация синдрома длительного раздавливания. Клиника и зависимость клинического течения от массы раздавливаемых тканей, силы и продолжительности действия на них повреждающего фактора. Современные методы диагностики синдрома длительного раздавливания. Классификация острой артериальной ишемии по Корнилову. Оказание первой помощи больным с синдромом длительного раздавливания. Лечение больных в зависимости от периода заболевания					
19.	Раздел 19 Диафрагмальные грыжи	Диафрагмальные грыжи: грыжи пищевода отверстия диафрагмы. Врожденные грыжи диафрагмы. Травматические грыжи (ложные). Клиника, диагностика, методы хирургического лечения. Грыжа пищевода отверстия диафрагмы. Скользящая, параэзофагальная грыжа. Запирательная функция кардии. Рефлюкс-эзофагит, Осложнения грыж. Консервативное лечение. Показания к операции. Принципы хирургического лечения (фуидопликация по Ниссену и др.).	-	1	1	1	3
20.	Раздел 20. Хирургические заболевания кишечника	Заболевания тонкой кишки. Анатомо-физиологические данные, классификация заболеваний. Дивертикулы. Классификация, диагностика, осложнения. Хирургическое лечение. Дивертикул Меккеля. Диагностика, лечение. Тонкокишечные свищи. Классификация, диагностика, лечение. Опухоли тонкой кишки. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Болезнь Крона. Определение понятия, клиника, диагностика, лечение. Осложнения, их диагностика и лечение. Аппендицит. Анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке. Острый аппендицит. Классификация. Патологоанатомические формы. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Особенности клиники в зависимости от варианта положения червеобразного отростка. Острый аппендицит у детей, беременных и стариков. Лечение, показания и противопоказания к аппендэктомии, выбор метода обезболивания и оперативного доступа. Подготовка больных к операции, ведение послеоперационного периода. Осложнения острого аппендицита: аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и	2	2	2	2	8

		<p>тазовый абсцесс, пилефлебит. Клиника различных осложнений; их диагностика (УЗИ, КТ и др.) и лечение (хирургическое, ультразвуковой метод дренирования абсцессов). Перитонит как осложнение острого аппендицита. Особенности оперативного вмешательства в зависимости от распространенности перитонита. Показания к лапаростомии, методика и ведение больного в послеоперационном периоде.</p> <p>Хронический аппендицит. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Карциноид червеобразного отростка. Карциноидный синдром. Заболевания толстой кишки. Анатомо-физиологические сведения о толстой кишке. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки. Пороки развития. Диагностика, лечение. Болезнь Гиршпрунга. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика; выбор метода хирургического лечения. Хронический неспецифический язвенный колит. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, их диагностика и лечение. Дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, виды операций. Осложнения: дивертикулиты, параколические абсцессы, перитонит, обструкция ободочной кишки, кровотечение. Клиника, диагностика, лечение. Ишемический колит. Клиника, диагностика, лечение. Кишечные свищи. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Доброкачественные опухоли и полипоз. Этиология, патогенез. Клиника, лечение. Рак ободочной кишки.</p> <p>Предраковые заболевания. Облигатный и факультативный предрак. Заболеваемость. Причинные факторы. Классификация рака (по анатомическим формам и гистологическому строению, стадии процесса, клинической картине рака правой и левой половины ободочной кишки). Осложнения (непроходимость кишечника, перфорация, кровотечение). Диагностика, значение рентгеновского обследования, колоноскопия.</p> <p>Дифференциальная диагностика. Выбор метода хирургического лечения (определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним). Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки раковой природы. Паллиативные операции (паллиативные резекции,</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--

		<p>обходные анастомозы, колостомия, показания к ним). Принципы предоперационной подготовки, особенности оперативных вмешательств и послеоперационного ведения больных после радикальных операций. Показания к комбинированному лечению. Кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению). Методы исследования больных. Врожденная кишечная непроходимость. Атрезии. Патологическая анатомия. Патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы оперативного лечения Динамическая (спастическая, паралитическая) кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Динамическая кишечная непроходимость как симптом острых заболеваний органов грудной, брюшной полостей и забрюшинного пространства, хронических интоксикаций. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Механическая кишечная непроходимость. Обтурационная, странгуляционная, смешанная. Классификация механической кишечной непроходимости. Обтурационная кишечная непроходимость. Определение понятия, причины, патогенез. Особенности нарушений водно-электролитного и кислотно-основного состояния. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Предоперационная подготовка и особенности оперативного лечения. Странгуляционная кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация по этиологическим причинам. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к резекции кишечника. Инвагинация. Определение понятия. Виды инвагинации. Причины. Патогенез. Инвагинация как совокупность обтурационной и странгуляционной кишечной непроходимости. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к дезинвагинации и резекции кишки. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, гидроионными нарушениями, изменениями кислотно-основного состояния. Ранения тонкой и толстой кишки. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения.</p>				
--	--	---	--	--	--	--

21.	Раздел 21. Болезни оперированного желудка	Болезни оперированного желудка: Классификация болезней оперированного желудка. Пептическая язва, синдром приводящей петли. Клинические проявления болезни оперированного желудка. Патогенез демпинг-синдрома, патогенез синдрома приводящей петли. Диагностика. Показания к хирургическому лечению, реконструктивные операции на желудке.	-	1	1	1	3
22.	Раздел 22. Заболевания селезенки и поджелудочной железы	Анатомо-физиологические сведения. Классификация заболеваний. Гематологические заболевания селезенки. Травматические повреждения селезенки. Клиника, диагностика, лечение. Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Классификация заболеваний. Острый панкреатит. Определение понятия. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика. Консервативное лечение. Роль цитостатиков, стиламина. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение. Исходы заболевания. Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики: УЗИ, КТ, ангиография, чрескожная пункция железы. Лечение: консервативное и хирургическое. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист; пломбировка кист. Рак поджелудочной железы. Заболеваемость, факторы, способствующие развитию. Морфология. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные операции. Травмы поджелудочной железы. Клиника, диагностика, особенности хирургического лечения.	2	2	2	2	8
23.	Раздел 23. Отморожения	Отморожения. Классификация, особенности клинической картины. Первая помощь при отморожениях. Показания к хирургическому лечению. Кожная пластика при ожогах. Виды кожной пластики.	2	-	-	2	4

24.	Раздел 24. Портальная гипертензия	Классификация. Причины портальной гипертензии. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Клинические проявления портальной гипертензии. Методы диагностики. Лечение: консервативное, эндоскопические методы гемостаза, виды оперативного лечения. Прогноз.	2	-	-	2	4
25.	Раздел 25. Учение о ранах	Классификация ран. Первая помощь при ранениях. Патофизиология раневого процесса. Общие принципы лечения ран. Особенности течения и лечения различных видов ран. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	-	1	1	1	3
26.	Раздел 26. Детская хирургия	Врожденная кишечная непроходимость у новорожденных. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра у новорожденных с кишечной непроходимостью и перитонитом. Оценка степени тяжести, выбор программы инфузионной терапии. Алгоритм действия на различных этапах оказания неотложной помощи. Пороки развития пищевода (атрезия, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, желудочно - пищеводный рефлюкс). Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования и лечения. Пороки развития прямой кишки и аноректальной области. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования и лечения. Диафрагмальные грыжи. Грыжи пупочного канатика. Вентральные грыжи. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения. Алгоритм обследования и лечения. Спинно-мозговые грыжи и мозговые грыжи. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования и лечения. Атрезии желчных протоков. Аномалии развития печени. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования и лечения. Пороки развития легких и средостения. Бронхоэктатическая болезнь.	2	2	2	2	8

		Синдром острой дыхательной недостаточности, вызванный пороками развития, хирургическими заболеваниями верхних дыхательных путей и патологией грудной полости у новорожденных. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования					
ИТОГО:			24	24	24	36	108

При изучении дисциплины предусматривается применение инновационных форм учебных занятий, развивающих у обучающихся навыки работы в команде, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерские качества: интерактивные лекции, дискуссии, диспуты, имитационные игры, кейс-метод, работа в малых группах.

### 5.2.1 Интерактивные формы проведения учебных занятий

№ п/п	Тема занятия	Вид занятия	Используемые интерактивные формы проведения занятий
1.	См. табл. 5.3	Лекция	Интерактивная лекция, диспут
2.	См. табл. 5.4	Практические занятия	Работа в малых группах, имитационные игры, дискуссия, кейс-метод

### 5.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Семестр	
		8	9
1	2	3	4
1.	Термические поражения	1	-
2.	Диффузный токсический зоб	1	-
3.	Закрытые и открытые повреждения груди, травматический шок и синдром длительного раздавливания	1	-
4.	Хирургические заболевания надпочечников	1	-
5.	Нагноительные заболевания легких	1	-
6.	Заболевания околощитовидных желез, печени и селезенки	1	-
7.	Опухоли средостения	1	-
8.	Диагностика и хирургическое лечение желтух	1	-
9.	Закрытые и открытые повреждения живота	1	-
10.	Хирургическое лечение паразитарных заболеваний внутренних органов	1	-
11.	Кровотечения, кровопотеря	1	-

12.	Трансплантация органов, тканей	1	-
13.	Инфекционные осложнения ран, сепсис	-	1
14.	Особенности травмы у детей, диагностика и лечение травмы у детей	-	1
15.	Переломы верхних и нижних конечностей у детей, методика обследования ортопедического больного	-	1
16.	Врожденная непроходимость кишечника у детей, перитониты	-	1
17.	Отморожения	-	1
18.	Лапароскопия в неотложной хирургии, неотложная ангиохирургия у детей	-	1
19.	Неопухолевые заболевания толстой кишки, свищи желудочно-кишечного тракта	-	1
20.	Портальная гипертензия	-	1
21.	Амбулаторная хирургия у детей	-	1
22.	Актуальные вопросы детской колопроктологии, повреждение органов брюшной полости у детей	-	1
23.	Деструктивные заболевания легких у детей	-	1
24.	Гнойные заболевания мягких тканей у детей	-	1
ИТОГО:		12	12

5.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Семестр	
		8	9
1	2	3	4
1.	Заболевания щитовидной железы (классификация, методы обследования, токсические формы зоба)	2	-
2.	Узловой зоб и рак щитовидной железы	1	-
3.	Гормонально-активные опухоли околощитовидной железы	1	-
4.	Заболевания органов средостения	2	-
5.	Опухоли коркового слоя надпочечников	1	-
6.	Опухоли мозгового вещества надпочечников. МЭН син-	1	-

	дромы		
7.	Нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы	1	-
8.	Облитерирующие заболевания артерий. Диабетическая стопа	1	-
9.	Заболевания вен	2	-
10.	Учение о ранах	1	-
11.	Операционный день I	2	-
12.	Операционный день II	2	-
13.	Заболевания легких и плевры	2	-
14.	Огнестрельные раны, хирургическое лечение	1	-
15.	Кровотечения и кровопотеря	1	-
16.	Термические поражения и отморожения	1	-
17.	Инфекционные заболевания. Сепсис	1	-
18.	Закрытые и открытые повреждения груди, живота, таза и тазовых органов	1	-
19.	Особенности переломов у детей. Родовая травма	-	1
20.	Переломы костей верхних и нижних конечностей у детей	-	1
21.	Методика обследования ортопедического больного (особенности анамнеза, осмотра, виды деформаций)	-	1
22.	Врожденное недоразвитие тазобедренных суставов (врожденный вывих бедра, подвывих, дисплазия тазобедренных суставов)	-	2
23.	Остеохондропатии (этиология, патогенез, классификация, болезнь Легг-Кальве-Пертеса)	-	1
24.	Деформации позвоночника у детей	-	1
25.	Дифференциальная диагностика желудочных кровотечений	-	1
26.	Ошибки, опасности и осложнения острого аппендицита	-	2
27.	Дифференциальная диагностика механических желтух, заболеваний толстой кишки, кишечная непроходимость	-	1
28.	Клинико-рентгенологическая диагностика хирургических заболеваний	-	2
29.	Диафрагмальные грыжи	-	1
30.	Хирургическое лечение язвенной болезни и болезни оперированного желудка	-	1
31.	Острый аппендицит. Первичный перитонит, перитониты у новорожденных	-	1
32.	Кишечная инвагинация. Спаечная непроходимость и другие виды приобретенной кишечной непроходимости. Ущемленная грыжа	-	2
33.	Травма органов брюшной полости у новорожденных и де-	-	1

	тей старшего возраста		
34.	Пороки развития прямой кишки и аноректальной области. Болезнь Гиршпрунга, мегадолихосигма.	-	1
35.	Диафрагмальные грыжи. Грыжи пупочного канатика. Вентральные грыжи. Аплазия мышц брюшной стенки.	-	2
36.	Остеомиелиты (эпифизарный, диафизарный, хронический). Гнойные заболевания мягких тканей у новорожденных и детей старшего возраста.	-	2
ИТОГО:		24	24

5.5. Распределение лабораторных практикумов по семестрам:

НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.6. Распределение тем семинарских занятий по семестрам:

НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.7. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:

НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО.

5.8. Распределение самостоятельной работы обучающихся (СРО) по видам и семестрам

№	Наименование вида СРО	Семестр	
		8	9
1.	Написание курсовой работы		
2.	Подготовка мультимедийных презентаций		
3.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (дискуссии, ролевые игры, игровое проектирование)		
4.	Самостоятельное решение ситуационных задач		
5.	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на сайте <a href="http://www.historymed.ru">http://www.historymed.ru</a>	18	18
ИТОГО в часах: 36		18	18

## 6. ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, практические занятия, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся.

## 7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, сбор «портфолио». Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

Информационные технологии, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю) включают программное обеспечение и информационные справочных системы.

Информационные технологии, используемые в учебном процессе:

[http://www.historymed.ru/training\\_aids/presentations/](http://www.historymed.ru/training_aids/presentations/)

Визуализированные лекции

Конспекты лекций в сети Интернет

Ролевые игры

Кейс – ситуации

Дискуссии

Видеофильмы

### Программное обеспечение

Для повышения качества подготовки и оценки полученных компетенций часть занятий проводится с использованием программного обеспечения:

Операционная система Microsoft Windows

Пакет прикладных программ Microsoft Office: PowerPoint, Word

### 8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

Коллоквиум, контрольная работа, тестовые задания, ситуационные задачи.

### 9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Зачет.

### 10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ

№ п/п	Название последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин
		Разделы №№1 – 26
1.	Пропедевтика внутренних болезней	+
2.	Общая хирургия, лучевая диагностика	+
3.	Факультетская терапия, профессиональные болезни	+
4.	Госпитальная терапия, эндокринология	+
5.	Поликлиническая терапия	+

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ  
за 2022 /2023 учебный год

В рабочую программу по дисциплине:

Дисциплина «Госпитальная хирургия»  
(наименование дисциплины)

Для  
специальности Педиатрия, 31.05.02  
(наименование и код специальности)

Изменения и дополнения в рабочей программе в 2022/2023 учебном году:

Составитель:

Зав. кафедрой, профессор, д.м.н.

Гостимский А.В.

\_\_\_\_\_

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

Кафедра госпитальной хирургии

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ  
на 2021 – 2022 учебный год

Дисциплина	«Госпитальная хирургия» (наименование дисциплины)
Для специальности	Педиатрия, 31.05.02 (наименование и код специальности)

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ  
на 2021 – 2022 учебный год

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
31.05.02	4,5	8,9	1004	Основная литература: Хирургические болезни: учебник: в 2 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Т. 1. - 720 с.: ил., т.2, 688 с.: ил. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 992 с. Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / Под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 768 с.	ЭБС Конс. студ.	
				ЭБС Конс. студ.		
				ЭБС Конс. студ.		
	Всего студентов		1004	Всего экземпляров		
				Дополнительная литература: Маев И.В., Болезни желудка [Электронный ресурс] / И.В. Маев, А.А. Самсонов, Д.Н. Андреев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 976 с. Военно-полевая хирургия: рук. к практ. занятиям [Электронный ресурс] / Под ред. М.В. Лысенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 576 с. Госпитальная хирургия. Синдромология: учебное пособие / Абдулаев А.Г. и др.; Под ред. Н.О. Миланова, Ю.В. Бирюкова, Г.В. Синявина. 2013. - 440 с.	ЭБС Конс. студ.	
				ЭБС Конс. студ.		
				ЭБС Конс. студ.		

Кафедра госпитальной хирургии

ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ  
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине	<u>«Госпитальная хирургия»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

1. Windows Sarver Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно;
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

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

Кафедра госпитальной хирургии

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

По дисциплине \_\_\_\_\_  
«Госпитальная хирургия»  
(наименование дисциплины)

Для  
специальности \_\_\_\_\_  
Педиатрия, 31.05.02  
(наименование и код специальности)

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО  
ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
заданий в тестовой форме (тестов)

Выберите правильный ответ:

1. Уровень паратгормона 128 пг/мл считается  
А) нормальным  
Б) высоким  
В) низким  
Г) нет правильных ответов
2. Гиперпаратиреоз, входящий в состав синдромов МЭН, наследуется  
А) аутосомно-доминантно  
Б) аутосомно-рецессивно  
В) сцеплено с полом  
Г) все ответы правильные
3. Референтными значениями уровня общего кальция крови считаются:  
А) 0,65 – 1,3 ммоль/л  
Б) 3,5-5,5 ммоль/л  
В) 2,2-2,75 ммоль/л  
Г) нет правильных ответов
4. При первичном гиперпаратиреозе в анализах крови:  
А) уровень кальция и паратгормона повышен  
Б) уровень кальция и паратгормона понижен  
В) уровень кальция снижен, уровень паратгормона повышен
5. Уровень общего кальция крови 2,96 ммоль/л является  
А) нормальным  
Б) высоким  
В) низким  
Г) все ответы правильные
6. Результатом действия ПТГ на органы-мишени является:

- А) увеличение содержания неорганического фосфора в крови
  - Б) снижение уровня кальция крови
  - В) повышение уровня кальция крови
  - Г) снижение содержания белка в организме
7. Какие из перечисленных симптомов не характерны для гиперкальциемии?
- А) слабость мышц, скованность движений, затруднения при подъеме по лестнице
  - Б) жажда, полиурия
  - В) судороги
  - Г) ухудшение памяти, раздражительность
8. При вторичном гиперпаратиреозе в анализах крови
- А) уровень кальция и паратгормона повышен
  - Б) уровень кальция и паратгормона понижен
  - В) уровень кальция снижен, уровень паратгормона повышен
  - Г) все ответы правильные
9. Предпочтительным методом лечения клинически выраженного первичного гиперпаратиреоза является:
- А) этаноловая деструкция аденомы ОЩЖ
  - Б) хирургическое лечение – удаление паратиреоаденомы
  - В) симптоматическое лечение
  - Г) бифосфонаты, эстрогены, кальциймиметики
10. Наиболее информативным методом дооперационной топической диагностики аденомы ОЩЖ является:
- А) ультразвуковое исследование
  - Б) КТ, МРТ
  - В) денситометрия
  - Г) сцинтиграфия с препаратами технеция

#### Ситуационные задачи

- 1.
1. Больная 30 лет поступила с жалобами на раздражительность, повышенную утомляемость, немотивированные колебания настроения. При осмотре обнаружено диффузное увеличение обеих долей щитовидной железы. Положительные глазные симптомы: расширение глазных щелей, редкое мигание. Пульс - 115 уд./мин. В течение 2 лет периодически лечилась тиреостатическими препаратами без большого эффекта. Поставлен диагноз: диффузный зоб 3 степени с явлениями тиреотоксикоза средней тяжести. Лечебная тактика?
- а) срочная субтотальная тиреоидэктомия
  - б) лечение тиреостатическими препаратами
  - в) субтотальная резекция щитовидной железы после подготовки антитиреоидными препаратами
  - г) лечение радиоактивным йодом
  - д) гемитиреоидэктомия после подготовки
2. Уровень паратгормона 128 пг/мл считается
- А) нормальным
  - Б) высоким
  - В) низким
3. Гиперпаратиреоз, входящий в состав синдромов МЭН, наследуется
- А) аутосомно-доминантно
  - Б) аутосомно-рецессивно

- В) сцеплено с полом
4. Каким путем чаще всего метастазирует фолликулярный рак щитовидной железы?
- а) лимфогенным;
  - б) гематогенным;
  - в) имплантационным
5. Какое хирургическое лечение показано при анапластическом раке щитовидной железы?
- а) субтотальная резекция;
  - б) паллиативная тиреоидэктомия;
  - в) гемитиреоидэктомия.
6. Распишите схему лечения и наблюдения и обследования пациента с диагнозом медуллярный рак щитовидной железы T1N0M0.

2.

1. У больной 30 лет выявлено плотной консистенции опухолевидное образование в правой доле щитовидной железы размерами 2x2 см. Периферические лимфоузлы не увеличены. Данные радиоизотопного сканирования подтверждают диагноз: узловой эутиреоидный зоб. Лечение?
- А) резекция части доли щитовидной железы с узлом
  - Б) субтотальная тиреоидэктомия
  - В) гемитиреоидэктомия
  - Г) вылушивание опухоли
  - Д) консервативное лечение
2. Референтными значениями уровня общего кальция крови считаются:
- А) 0,65 – 1,3 ммоль/л
  - Б) 3,5-5,5 ммоль/л
  - В) 2,2-2,75 ммоль/л
3. Из каких клеток развивается папиллярный рак щитовидной железы?
- А) из А-клеток
  - Б) из В-клеток
  - В) из А- и В-клеток
4. В какую группу шейных лимфоузлов в первую очередь метастазирует рак щитовидной железы?
- А) V
  - Б) IV
  - В) VI
  - Г) II
5. Какая операция может быть выполнена, если есть метастазы рака щитовидной железы в II-V группы шейных лимфоузлов?
- А) субтотальная резекция щитовидной железы по Николаеву;
  - Б) тиреоидэктомия
  - В) тиреоидэктомия с боковой шейной лимфаденэктомией
  - Г) тиреоидэктомия с центральной и боковой шейной лимфаденэктомией
6. Распишите схему лечения и наблюдения и обследования пациента с диагнозом медуллярный рак щитовидной железы T1N1aM0

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

Кафедра госпитальной хирургии

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

По дисциплине	<u>«Госпитальная хирургия»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

1. Перитонит. Классификация, диагностика и лечение.
2. Перитонит. Этиология, патогенез. Классификация.
3. Острый панкреатит. Клиника, классификация, диагностика.
4. Острый панкреатит. Этиология, патогенез, лечение
5. Кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода и кардии. Клиника, дифференциальная диагностика, консервативное и хирургическое лечение.
6. Анаэробная инфекция. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
7. Гнойные осложнения ран. Клиника, принципы лечения.
8. Столбняк. Клиника, профилактика, лечение.
9. Желчнокаменная болезнь. Хронический калькулезный холецистит. Клиника, диагностика, лечение.
10. Осложнения желчно-каменной болезни. Клиника, диагностика, хирургическое лечение.
11. Механическая желтуха. Причины, диагностика.
12. Портальная гипертензия. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
13. Острый холецистит. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению.
14. Заворот сигмовидной кишки. Клиника, диагностика, лечение.
15. Заворот тонкой кишки. Клиника, диагностика, лечение.
16. Спаечная болезнь. Классификация, показания к консервативному и хирургическому лечению. Виды операций.
17. Мезентериальный тромбоз. Этиология, патогенез. Диагностика, лечение.
18. Странгуляционная кишечная непроходимость. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
19. Обтурационная кишечная непроходимость. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
20. Динамическая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
21. Острая кишечная непроходимость. Классификация, патогенез, дифференциальная диагностика.
22. Атипичные формы острого аппендицита. Особенности течения острого аппендицита у детей и стариков.
23. Осложнения острого аппендицита. Клиника, диагностика, лечение.
24. Дифференциальная диагностика острого аппендицита. Послеоперационные осложнения при остром аппендиците. Диагностика, лечение.
25. Острые нагноительные заболевания легких. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

26. Эмпиема плевры. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
27. Пиопневмоторакс. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение. .
34. Спонтанный пневмоторакс. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
28. Острая артериальная непроходимость. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
29. Тромбоз глубоких вен нижних конечностей. Причины, проявления, лечение.
30. Острый тромбофлебит поверхностных вен нижних конечностей. Причины, проявления, лечение.
31. Илеофemorальный тромбоз. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
32. Синдром Меллори-Вейса. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
33. Перфоративная язва желудка и 12-перстной кишки. Особенности клинического течения, диагностика, лечение.
34. Пенетрирующая язва желудка и 12-перстной кишки. Особенности клиники, диагностика, лечение.
35. Осложнение и онкологическая опасность язвенной болезни желудка. Клиника, диагностика, лечение.
36. Гастро-дуоденальные кровотечения язвенной этиологии. Классификация, клиника, диагностика, тактика лечения.
37. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложненная стенозом. Клиника, диагностика, лечение.
38. Диффузный токсический зоб. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
39. Узловой эутиреоидный зоб
40. Аутоиммунный тиреоидит. Клиника, диагностика и лечение.
41. Рак щитовидной железы. Клиника, диагностика, лечение
42. Синдром Иценко-Кушинга. Клиника, диагностика, лечение.
43. Феохромоцитома. Клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение.
44. Первичный гиперальдостеронизм (синдром Конна). Клиника, диагностика, лечение.
45. Хирургические заболевания вилочковой железы
46. Опухоли и кисты средостения. Классификация, клиническая картина, диагностика и лечение.
47. Доброкачественные заболевания молочной железы. Классификация, дифференциальная диагностика, лечение.
48. Рак молочной железы. Классификация, этиопатогенез. Факторы риска. Клиническая картина, диагностика.
49. Рак поджелудочной железы и большого дуоденального соска. Клиника, диагностика, лечение.
50. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
51. Аневризма брюшной аорты. Клиника, диагностика, лечение.
52. Варикозная болезнь. Патогенез, классификация, диагностика, лечение.
53. Облитерирующий эндартериит. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
54. Облитерирующий атеросклероз. Патогенез, диагностика, лечение.
55. Посттромботическая болезнь нижних конечностей. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
56. Паховая грыжа. Классификация, диагностика, хирургическое лечение.
57. Бедренная грыжа. Классификация, диагностика, хирургическое лечение.
58. Пупочная грыжа. Клиническая картина, диагностика, хирургическое лечение.
59. Послеоперационная вентральная грыжа. Патогенез, диагностика, лечение.
60. Диафрагмальная грыжа. Классификация, клиника, диагностика, лечение
61. Ущемленные грыжи. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
62. Дивертикулы пищевода. Классификация, клиника, лечение.
63. Язвенная болезнь желудка, этиология, патогенез. Показания к хирургическому лечению.

64. Показания к хирургическому лечению и выбор метода операции при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
65. Предраковые заболевания желудка. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
66. Диагностика и хирургическое лечение рака желудка.
67. Доброкачественные образования ободочной и прямой кишок.
68. Рак ободочной кишки. Клинические формы. Диагностика, лечение.
69. Рак правой половины ободочной кишки. Особенности клинического течения, диагностика, лечение.
70. Рак левой половины ободочной кишки. Особенности клинического течения, диагностика, лечение.
71. Геморрой. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
72. Хронический парапроктит. Параректальные свищи. Диагностика, лечение.
73. Рак прямой кишки. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика.
74. Хирургическое лечение рака прямой кишки. Выбор объема и метода операции.

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

Кафедра госпитальной хирургии

### ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	<u>«Госпитальная хирургия»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

### САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

Задания для самостоятельной работы

Задания для самостоятельной работы включают: вопросы для самоконтроля; написание курсовой работы; подготовку типовых заданий для самопроверки и другие виды работ.

Контроль качества выполнения самостоятельной работы по дисциплине (модулю) включает опрос, тесты, оценку курсовой работы, зачет и представлен в разделе 8. «Оценка самостоятельной работы обучающихся».

Выполнение контрольных заданий и иных материалов проводится в соответствии с календарным графиком учебного процесса.

Методические указания по подготовке к самостоятельной работе

Для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины (модуля) создаются учебно-методические материалы.

Самостоятельная работа студентов обеспечивается следующими условиями:

- наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
- создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
- консультационная помощь преподавателя.

Методически самостоятельную работу студентов обеспечивают:

- графики самостоятельной работы, содержащие перечень форм и видов аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов, цели и задачи каждого из них;
- сроки выполнения самостоятельной работы и формы контроля над ней;
- методические указания для самостоятельной работы обучающихся, содержащие целевую установку и мотивационную характеристику изучаемых тем, структурно-логические и графологические схемы по изучаемым темам, списки основной и дополнительной литературы для изучения всех тем дисциплины (модуля), вопросы для самоподготовки.

Методические указания разрабатываются для выполнения целевых видов деятельности при подготовке заданий, полученных на занятиях семинарского типа и др.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников.

В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

#### Оценка самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по образовательной программе дисциплины (модуля). Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим занятия семинарского типа.

Оценка самостоятельной работы учитывается при промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в период зачетно-экзаменационной сессии.

Виды оценки результатов освоения программы дисциплины:

- текущий контроль,
- промежуточная аттестация (зачет).

#### Текущий контроль

Предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний.

Проводится в течение семестра по всем видам и разделам учебной дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, дискуссии, тестирование, доклады, рефераты, курсовые работы, другие виды самостоятельной и аудиторной работы.

Рабочая программа учебной дисциплины должна содержать описание шкалы количественных оценок с указанием соответствия баллов достигнутому уровню знаний для каждого вида и формы контроля.

В процессе текущего контроля в течение семестра могут проводиться рубежные аттестации.

Текущий контроль знаний студентов, их подготовки к семинарам осуществляется в устной форме на каждом занятии.

#### Промежуточная аттестация

Предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения обучающимся всех разделов дисциплины «Госпитальная хирургия, детская хирургия» и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего курса

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указывается в графиках учебного процесса как «Сессия» и относится ко времени самостоятельной работы обучающихся.

Промежуточная аттестация по дисциплинам, для которых не предусмотрены аттестационные испытания, может совпадать с расписанием учебного семестра.

#### Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Госпитальная хирургия».

Перечень оценочных средств уровня освоения учебной дисциплины и достижения компетенций включает:

- 1) контрольные вопросы;
- 2) задания в тестовой форме;
- 3) ситуационные задачи;
- 4) контрольные задания;
- 5) практические задания.

## Системы оценки освоения программы дисциплины

Оценка учебной работы обучающегося может осуществляться 1) по балльно-рейтинговой системе (БРС), которая является накопительной и оценивается суммой баллов, получаемых в процессе обучения по каждому виду деятельности, составляя в совокупности максимально 100 баллов; 2) по системе оценок ECTS (*European Credit Transfer and Accumulation System* – Европейской системы перевода и накопления кредитов) и 3) в системе оценок, принятых в РФ (по пятибалльной системе, включая зачет).

Соответствие баллов и оценок успеваемости в разных системах

<i>Баллы БРС (%)</i>	<i>Оценки ECTS</i>	<i>Оценки РФ</i>
100–95	A	5+
94–86	B	5
85–69	C	4
68–61	D	3+
60–51	E	3
50–31	Fx	2
30–0	F	Отчисление из вуза
Более 51 балла	Passed	Зачет

Студенты, получившие оценку Fx, зачета не имеют и направляются на повторное обучение. Студенту, не получившему зачет по дисциплине «Госпитальная хирургия, детская хирургия», предоставляется возможность сдавать его повторно (в установленные деканатом сроки).

В традиционной системе оценок, принятых в РФ, критерием оценки является «зачет» или «не зачет» по итогам работы обучающегося на протяжении семестра.

Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю), в том числе перечень учебной литературы и ресурсов информационно-коммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

При изучении дисциплины (модуля) обучающиеся могут использовать материалы лекции, учебника и учебно-методической литературы, интернет-ресурсы.

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

<i>Тема №1,2:</i>	Термические поражения. Диффузный токсический зоб	
<i>2. Дисциплина:</i>	Госпитальная хирургия	
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2	
<i>5. Учебная цель:</i>	обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	10	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80	
<i>7. План лекции, последовательность ее изложения:</i>	см. презентацию	
<i>8. Иллюстрационные материалы:</i>	см. презентацию	
<i>9. Литература для проработки:</i>	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
<i>Тема №3,4:</i>	Закрытые и открытые повреждения груди, травматический шок и синдром длительного раздавливания. Хирургические заболевания надпочечников.	
<i>2. Дисциплина:</i>	Госпитальная хирургия	
<i>3. Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02	
<i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2	
<i>5. Учебная цель:</i>	обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики	

6. Объем повторной информации (в минутах):		10
Объем новой информации (в минутах):		80
7. План лекции, последовательность ее изложения: см. презентацию		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
Тема №5,6:		Нагноительные заболевания легких. Заболевания околощитовидных желез, печени и селезенки.
2. Дисциплина:		Госпитальная хирургия
3. Специальность:		Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2
5. Учебная цель: обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики		
6. Объем повторной информации (в минутах):		10
Объем новой информации (в минутах):		80
7. План лекции, последовательность ее изложения: см. презентацию		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
Тема №7,8:		Опухоли средостения. Диагностика и хирургическое лечение желтухи.
2. Дисциплина:		Госпитальная хирургия
3. Специальность:		Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2
5. Учебная цель: обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики		
6. Объем повторной информации (в минутах):		10
Объем новой информации (в минутах):		80
7. План лекции, последовательность ее изложения: см. презентацию		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
Тема №9,10:		Закрытые и открытые повреждения живота. Хирургическое лечение паразитарных заболеваний внутренних органов.
2. Дисциплина:		Госпитальная хирургия
3. Специальность:		Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2
5. Учебная цель: обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики		
6. Объем повторной информации (в минутах):		10
Объем новой информации (в минутах):		80
7. План лекции, последовательность ее изложения: см. презентацию		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
Тема №11,12:		Кровотечения, кровопотеря. Трансплантация органов, тканей.
2. Дисциплина:		Госпитальная хирургия
3. Специальность:		Педиатрия, 31.05.02
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2
5. Учебная цель: обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики		
6. Объем повторной информации (в минутах):		10
Объем новой информации (в минутах):		80
7. План лекции, последовательность ее изложения: см. презентацию		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
Тема №13,14:		Инфекционные осложнения ран, сепсис. Особенности травмы у детей,

	диагностика и лечение травмы у детей.	
2. Дисциплина:	Госпитальная хирургия	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2	
5. Учебная цель:	обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	80	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	см. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №15,16:	Переломы верхних и нижних конечностей у детей, методика обследования ортопедического больного. Врожденная непроходимость кишечника у детей, перитониты.	
2. Дисциплина:	Госпитальная хирургия	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2	
5. Учебная цель:	обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	80	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	см. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №17,18:	Отморожения. Лапароскопия в неотложной хирургии, неотложная ангиохирургия у детей.	
2. Дисциплина:	Госпитальная хирургия	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2	
5. Учебная цель:	обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	80	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	см. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №19,20:	Неопухольевые заболевания толстой кишки, свищи желудочно-кишечного тракта. Портальная гипертензия.	
2. Дисциплина:	Госпитальная хирургия	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2	
5. Учебная цель:	обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	80	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	см. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	см. презентацию	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №21,22:	Амбулаторная хирургия у детей. Актуальные вопросы детской колопроктологии, повреждение органов брюшной полости у детей.	
2. Дисциплина:	Госпитальная хирургия	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	

4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2
5. Учебная цель: обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики		
6. Объем повторной информации (в минутах):		10
Объем новой информации (в минутах):		80
7. План лекции, последовательность ее изложения: см. презентацию		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		
Тема №23,24:	Деструктивные заболевания легких у детей. Гнойные заболевания мягких тканей у детей.	
2. Дисциплина:	Госпитальная хирургия	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2
5. Учебная цель: обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики		
6. Объем повторной информации (в минутах):		10
Объем новой информации (в минутах):		80
7. План лекции, последовательность ее изложения: см. презентацию		
8. Иллюстрационные материалы: см. презентацию		
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой		

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

Кафедра госпитальной хирургии

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ  
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Госпитальная хирургия» (наименование дисциплины)
Для специальности	Педиатрия, 31.05.02 (наименование и код специальности)

6.1. Методические указания к практическим занятиям

См. методические разработки к практическим занятиям.

6.2. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Базисный контроль выполняется по разделам программы дисциплины «Госпитальная хирургия» для высших учебных заведений на первом практическом занятии путем проведения собеседования.

На основании полученных результатов определяются базовые знания обучающихся.

Текущий контроль выполняется путем:

- проведения и оценки устных или письменных опросов на лекциях и практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки выполнения самостоятельных и контрольных заданий на практических занятиях;
- проверки и оценки качества ведения конспектов.

Промежуточный контроль проводится по завершении раздела и осуществляется в форме тестового опроса. На основании процента правильных ответов определяется результат промежуточного контроля.

Итоговый контроль выполняется приемом недифференцированного зачета, на котором оценивается степень усвоения обучающимися содержания дисциплины в целом.

К зачету допускаются обучающиеся, выполнившие полностью учебную программу.

Зачет состоит трех частей:

- проверка уровня освоения дисциплины в виде тестирования;
- собеседование по теоретическому вопросу;
- выполнение практического задания.

Контролирующие задания в тестовой форме по циклу с указанием раздела приводятся в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине»

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Тема 1,2,3:	Заболевания щитовидной железы (классификация, методы обследования, токсические формы зоба). Узловой зоб и рак щитовидной железы. Гормонально-активные опухоли околощитовидной железы.	
2. Дисциплина:	Госпитальная хирургия	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)		4

5. <i>Учебные цели:</i> обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	00
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	80
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	100
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, перевязочная, смотровая, операционная, палата.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Работа с пациентами. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой.	
<i>Тема 4,5,6:</i>	Заболевания органов средостения. Опухоли коркового слоя надпочечников. Опухоли мозгового вещества надпочечников. МЭН синдромы.
2. <i>Дисциплина:</i>	Госпитальная хирургия
3. <i>Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	100
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, перевязочная, смотровая, операционная, палата.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Работа с пациентами. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: См. карту обеспеченности учебно-методической литературой.	
<i>Тема 7,8,9:</i>	Нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы. Облитерирующие заболевания артерий. Диабетическая стопа. Заболевания вен.
2. <i>Дисциплина:</i>	Госпитальная хирургия
3. <i>Специальность:</i>	Педиатрия, 31.05.02
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах)</i>	4
5. <i>Учебные цели:</i> обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	10
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	30
<i>Практическая подготовка (в минутах):</i>	50
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, перевязочная, смотровая, операционная, палата	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> Работа с пациентами. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой.	
<i>Тема 10,13,14:</i>	Учение о ранах. Огнестрельные раны, хирургическое лечение. Заболевания легких и плевры.
2. <i>Дисциплина:</i>	Госпитальная хирургия

3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	70	
Практическая подготовка (в минутах):	100	
7. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, перевязочная, смотровая, операционная, палата	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой.	
Тема 11,12:	Операционный день I. Операционный день II.	
2. Дисциплина:	Госпитальная хирургия	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	70	
Практическая подготовка (в минутах):	100	
7. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, перевязочная, смотровая, операционная, палата	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Работа с пациентами. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой.	
Тема 15,16,17,18:	Кровотечения и кровопотеря. Термические поражения и отморожения. Инфекционные заболевания. Сепсис. Закрытые и открытые повреждения груди, живота, таза и тазовых органов.	
2. Дисциплина:	Госпитальная хирургия	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	70	
Практическая подготовка (в минутах):	100	
7. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, перевязочная, смотровая, операционная, палата	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Работа с пациентами. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой.	
Тема 19,20,21,23	Особенности переломов у детей. Родовая травма. Переломы костей верхних и нижних конечностей у детей. Методика обследования ортопедического больного (особенности анамнеза, осмотра, виды деформаций). Остеохондропатии (этиология, патогенез, классификация, болезнь Лагг-Кальве-Пертесса).	

2. Дисциплина:	Госпитальная хирургия	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	70	
Практическая подготовка (в минутах):	100	
7. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, перевязочная, смотровая, операционная, палата	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Работа с пациентами. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой.	
Тема 22,24,25:	Врожденное недоразвитие тазобедренных суставов (врожденный вывих бедра, подвывих, дисплазия тазобедренных суставов). Деформации позвоночника у детей. Дифференциальная диагностика желудочных кровотечений.	
2. Дисциплина:	Госпитальная хирургия	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	70	
Практическая подготовка (в минутах):	100	
7. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, перевязочная, смотровая, операционная, палата	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Работа с пациентами. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой.	
Тема 26,27,29:	Ошибки, опасности и осложнения острого аппендицита. Дифференциальная диагностика механической желтухи, заболеваний толстой кишки, кишечная непроходимость. Диафрагмальные грыжи.	
2. Дисциплина:	Госпитальная хирургия	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	70	
Практическая подготовка (в минутах):	100	
7. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, перевязочная, смотровая, операционная, палата	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Работа с пациентами. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой.	
Тема 28,30,31:	Клинико-рентгенологическая диагностика хирургических заболеваний. Хирургическое лечение язвенной болезни и болезни оперированного желудка. Острый аппендицит. Первичный перитонит, пери-	

	тониты у новорожденных.	
2. Дисциплина:	Госпитальная хирургия	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	70	
Практическая подготовка (в минутах):	100	
7. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, перевязочная, смотровая, операционная, палата	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой.	
Тема 32,33,34:	Кишечная инвагинация. Спаечная непроходимость и другие виды приобретенной кишечной непроходимости. Ущемленная грыжа. Травма органов брюшной полости у новорожденных и детей старшего возраста. Пороки развития прямой кишки и аноректальной области. Болезнь Гиршпрунга, мегадолихосигма.	
2. Дисциплина:	Госпитальная хирургия	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	70	
Практическая подготовка (в минутах):	100	
7. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, перевязочная, смотровая, операционная, палата	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Работа с пациентами. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой.	
Тема 35,36:	Диафрагмальные грыжи. Грыжи пупочного канатика. Вентральные грыжи. Аплазия мышц брюшной стенки. Остеомиелиты (эпифизарный, диафизарный, хронический). Гнойные заболевания мягких тканей у новорожденных и детей старшего возраста.	
2. Дисциплина:	Госпитальная хирургия	
3. Специальность:	Педиатрия, 31.05.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах)	4	
5. Учебные цели:	обучение студентов умению диагностировать хирургические болезни, определять выбор метода их лечения и профилактики	
6. Объем повторной информации (в минутах):	10	
Объем новой информации (в минутах):	70	
Практическая подготовка (в минутах):	100	
7. Условия для проведения занятия:	аудитория кафедры, компьютер, мультимедийный проектор, раздаточный материал, перевязочная, смотровая, операционная, палата	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Работа с пациентами. Пользуясь рекомендованной литературой, ответить на вопросы для самоподготовки.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Дискуссия по результатам выполнения задания. Оценка знаний по итоговым заданиям в тестовой форме.	
10. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой.	

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

Кафедра госпитальной хирургии

### МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По дисциплине	<u>«Госпитальная хирургия»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для самостоятельной работы, а также помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования кафедры пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми, 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, 2, лит. Е, 3 этаж  
Учебные аудитории (256 м<sup>2</sup>)

Оснащены мебелью:

столы учебные – 61,

стол преподавателя – 10,

стулья – 174,

доска – 9,

проектор – 1,

МФУ – 1,

компьютер – 3, с выходом в интернет

Набор методических материалов для занятий (печатных и электронных).

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

Кафедра госпитальной хирургии

## ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине	<u>«Госпитальная хирургия»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

К инновациям в преподавании дисциплины «Госпитальная хирургия» относится педагогическая технология и методика обучения «Портфолио». «Портфолио» представляет собой комплект документов, представляющий совокупность индивидуальных достижений студента. Создание «портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые студентом в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплины «Госпитальная хирургия».

Основная цель «портфолио» - помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему специалисту, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным творчески решать организационные задачи.

Функциями «портфолио» является: отслеживание процесса учения, поддержка высокой мотивации студентов, формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «портфолио» должна включать:

1. Конспект лекций.
2. Выполнение практических занятий для самостоятельной работы
3. Решение ситуационных задач
4. Информацию об участии в предметных конференциях
5. Реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддержать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;
- использование папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить студента и самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умение представить себя и результаты своего труда.

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

Кафедра госпитальной хирургии

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,  
ИЗДАНЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине «Госпитальная хирургия»  
(наименование дисциплины)

Для специальности Педиатрия, 31.05.02  
(наименование и код специальности)

№ пп	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф органов исполнительной власти	Примечание
1.	Избранные лекции по клинической хирургии. 720 с.	под реакцией Б.Н.Котинова и Л.Н. Бисенкова	2010			
2.	Основы эндокринной хирургии: учеб.-метод. пособие . 120 с.	А.Ф. Романчи- шен, А.С.Кузьмичев	2012	СПб		

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

Кафедра госпитальной хирургии

## ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине	«Госпитальная хирургия» (наименование дисциплины)
Для специальности	Педиатрия, 31.05.02 (наименование и код специальности)

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.

4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.
5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.
6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

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

Кафедра госпитальной хирургии

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ  
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ  
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине	<u>«Госпитальная хирургия»</u> (наименование дисциплины)
Для специальности	<u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности)

В целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-COV2, Университет по рекомендации и в соответствии с указаниями Министерства здравоохранения Российской Федерации временно реализует образовательную программу с применением дистанционных методик обучения.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы. Время преподавания на кафедре с применением дистанционных методик регламентируется приказами ректора Университета, решениями Ученого совета и Учебным планом.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653- 2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфическими средствами Интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном

обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключаются в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии;
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда) и другие.

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и кафедры.