

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

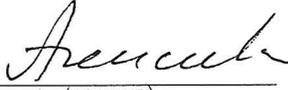
| | |
|-------------------|---|
| По дисциплине | «Современные хирургические технологии» (наименование дисциплины) |
| Для специальности | «Педиатрия» 31.05.02 (наименование и код специальности) |
| Факультет | «Педиатрический» (наименование факультета) |
| Кафедра | Урологии (наименование кафедры) |

Объем дисциплины и виды учебной работы

| №№ п/п | Вид учебной работы | Всего часов | Семестр |
|--------|---|-------------|---------|
| | | | 10 с. |
| 1 | Общая трудоемкость дисциплины в часах | 72 | 72 |
| 1.1 | Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах | 2 | 2 |
| 2 | Контактная работа, в том числе: | 48 | 48 |
| 2.1 | Лекции | 12 | 12 |
| 2.2 | Практические занятия | 36 | 36 |
| 2.3 | Семинары | - | - |
| 3 | Самостоятельная работа | 24 | 24 |
| 4 | Контроль | - | - |
| 5 | Вид итогового контроля | зачет | зачет |

Рабочая программа учебной дисциплины «Современные хирургические технологии» 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:

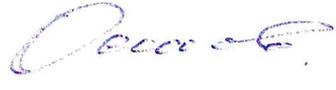
| | | |
|--|--|--|
| доцент, к.м.н. <small>(должность, ученое звание, степень)</small> |  <small>(подпись)</small> | Алексеева Л.А. <small>(расшифровка)</small> |
| доцент, к.м.н. <small>(должность, ученое звание, степень)</small> |  <small>(подпись)</small> | Лебедев Д.А. <small>(расшифровка)</small> |

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
урологии

название кафедры
« 31 » августа 2021 г., протокол заседания № 30

Заведующий (ая) кафедрой

урологии

| | | |
|---|---|--|
| д.м.н., профессор <small>(должность, ученое звание, степень)</small> |  <small>название кафедры</small> | И.Б.Осипов <small>(расшифровка)</small> |
|---|---|--|

Кафедра урологии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

| | |
|-------------------|---|
| По дисциплине | «Современные хирургические технологии» (наименование дисциплины) |
| Для специальности | Педиатрия, 31.05.02 (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, ИЗДАННЫХ 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:

Ознакомление обучающихся с новыми прогрессивными методами диагностики и лечения ряда хирургических заболеваний и травматических повреждений. В результате обучающиеся должны получить представление о возможностях использования и преимуществах передовых медицинских технологий в диагностике и лечении хирургических заболеваний и травматических повреждениях внутренних органов, необходимом медицинском оборудовании и инструментарии для их применения, методах анестезиологического обеспечения, показаниях и противопоказаниях к их использованию, возможных осложнениях и способах их предупреждения.

Задачи изучения дисциплины:

- приобретение студентами теоретических знаний в клинической симптоматологии наиболее распространенных хирургических заболеваний;
- обучение студентов важнейшим методам диагностики; выбору оптимальных методов обследования при хирургических заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- обучение студентов умению выделить ведущие симптомы и синдромы хирургических болезней;
- обучение студентов выбору оптимальных схем медикаментозного и хирургического лечения наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с хирургической патологией различных возрастных групп;
- обучение студентов оказанию первой медицинской помощи при травме органов мочевого выделения, а также при возникновении других неотложных состояний при урологической патологии

Обучающийся должен знать:

- современные способы хирургического лечения различных заболеваний, показания к их применению;

Обучающийся должен уметь:

- составить план применения современных лабораторных и инструментальных методов исследования больного и интерпретировать эти данные;
- сформулировать показания к применению современных методов оперативного лечения различной патологии;
- собрать анамнез, проводить общеклиническое обследование больных с хирургическими заболеваниями;
- анализировать данные этого обследования;
- сформулировать развернутый клинический диагноз;
- обосновать его на основе дифференциального диагноза.

Обучающийся должен владеть:

- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам;
- алгоритмом выполнения современных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

**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. | Химия | <p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – термодинамические и кинетические закономерности, определяющие протекание химических и биохимических процессов; – физико-химические аспекты важнейших биохимических процессов и различных видов гомеостаза в организме (теоретические основы биоэнергетики, факторы, влияющие на смещение равновесия биохимических процессов); – свойства воды и водных растворов сильных и слабых электролитов; – основные типы равновесий и процессов жизнедеятельности (протеолитические, гетерогенные, лигандообменные, редокс); – механизмы действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного гомеостаза; – особенности кислотно-основных свойств аминокислот и белков; – закономерности протекания физико-химических процессов в живых системах с точки зрения их конкуренции, возникающей в результате совмещения равновесий разных типов; – роль биогенных элементов и их соединений в живых системах; – физико-химические основы поверхностных явлений и факторы, влияющие на свободную поверхностную энергию; – особенности адсорбции на различных границах разделов фаз; – особенности физико-химических и дисперсных систем и растворов биополимеров. <p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – прогнозировать результаты физико-химических процессов, протекающих в живых системах, опираясь на теоретические положения; – научно обосновывать наблюдаемые явления; – производить физико-химические измерения, характеризующие те или иные свойства растворов, смесей и других объектов, моделирующих внутреннюю среду организма; – представлять данные экспериментальных исследований в виде графиков и таблиц; – производить наблюдения за протеканием химических реакций и делать обоснованные выводы; – представлять результаты экспериментов и наблюдений в виде законченного протокола исследования; – решать типовые практические задачи и овладеть теоретическим минимумом на более абстрактном уровне; – решать ситуационные задачи, опираясь на теоретические положения, моделирующие физико-химические процессы, протекающие в живых организмах; – умеренно ориентироваться в информационном потоке (использовать справочные данные и библиографию). <p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками самостоятельной работы с учебной, научной и справочной литературой; – умением вести поиск и делать обобщающие выводы; |
| 2. | Анатомия | <p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основные этапы развития анатомической науки, ее значение для медицины и биологии; – основные направления анатомии человека, традиционные и современные методы анатомических исследований; – основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах; – общие закономерности строения тела человека, структурно-функциональные |

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

| | | |
|----|--|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> – навыком определения времени рефлекса по Тюрку; – навыком проведения динамометрии; – навыком определения остроты зрения, цветового зрения; – исследования костной и воздушной проводимости звука эстеziометрией; – исследования вкусовой чувствительности; – навыком определения должного основного объема; – принципами составления пищевых рационов; – навыками проведения термометрии. |
| 4. | Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия | <p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; – общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека; – методы и приемы философского анализа проблем; – формы и методы научного познания, их эволюцию; – основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; – важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире; – информационное право, основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права; – морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства; – обязанности, права, место врача в обществе; – основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций; – принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов. <p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – анализировать экономические проблемы и общественные процессы, быть активным субъектом экономической деятельности; – грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами, осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа; – ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах; – применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; – обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; – визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа; – обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления; – дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз. <p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; – принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; – навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия». |
| 5. | Пропедевтика внутренних болезней | <p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного организма; – причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития; – основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов; – symptomatology наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме; – основные принципы лечения больных с заболеваниями органов кровообращения; |

| | | |
|----|--------------------|---|
| | | <p>ния, дыхания, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и эндокринной системы;</p> <ul style="list-style-type: none"> – клинику и оказание врачебной помощи при некоторых неотложных состояниях; – основы рентгенодиагностики; – нормальную лучевую анатомию органов и систем; – лучевые симптомы наиболее часто встречающихся заболеваний; – лучевые симптомы urgentных состояний больных; – основные принципы медицинской этики и деонтологии. <p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – провести расспрос больного и его родственников; – провести физическое обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и выявить объективные признаки заболевания; – составить план дополнительного лабораторного и инструментального обследования больного; – установить основные клинические синдромы или клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме; – расшифровать типичную ЭКГ в 12 отведениях здорового человека, а также ЭКГ с простыми нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией миокарда левого желудочка, острым инфарктом миокарда; – оценить результаты общего анализа крови, мочи, мокроты, кала, ФКГ, желудочного и дуоденального содержимого, плеврального выпота и биохимического анализа крови; – оказывать неотложную помощь при наиболее распространенных острых патологических состояниях; – на основании анализа и клинической картины болезни определить показания к лучевому обследованию; – оформить направление больного к лучевому диагносту или лучевому терапевту и осуществить подготовку больного к лучевому исследованию или лечению; – совместно с врачом - лучевым диагностом наметить объём и последовательность лучевых исследований; – самостоятельно распознать изображения всех органов человека и указать их основные анатомические структуры на рентгенограммах, сцинтиграммах, термограммах, ультрасонограммах, компьютерных и магнитно-резонансных томограммах; – распознать по рентгенограммам острую пневмонию, жидкость и воздух в плевральной полости, оценить конфигурацию сердца; – уметь пользоваться медицинским оборудованием и инструментарием. <p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – субъективными методами обследования; – объективными методами исследования; – навыками обследования сердечно-сосудистой системы; – функциональными методами исследования сердечно-сосудистой системы; – навыками обследования дыхательной системы; – функциональные методы исследования дыхательной системы; – навыками обследования пищеварительной системы; – лабораторными данными. |
| 6. | Физика, математика | <p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; – правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях, с реактивами, приборами, животными; – основные законы физики, физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; – характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм; – физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры; – физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях. |

| | | |
|----|---|--|
| | | <p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; – пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; – работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); – проводить статистическую обработку экспериментальных данных. <p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – базовыми технологиями преобразования информации (текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет); <p>понятием ограничения в достоверности и спецификой наиболее часто встречающихся лабораторных тестов.</p> |
| 7. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия | <p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – влияние гуманистических идей на медицину; – антропогенез и онтогенез человека; – учение о здоровье детского и взрослого населения, методах его сохранения, взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родители»; – анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка; – возрастные особенности органов и систем; – методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, – основы санитарной обработки; – основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке; – особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий детям и подросткам в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время; – принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях у детей и подростков; – морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения при заболеваниях, требующих хирургического лечения; – особенности оказания медицинской помощи детям и подросткам при неотложных состояниях; – выдающиеся деятели медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, – основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; – теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении. <p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – пользоваться медицинскими инструментами; – анализировать и оценивать качество медицинской помощи; – пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; – выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям, подросткам и взрослым, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; – интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; – выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям, подросткам и взрослым, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; – пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; – выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива. <p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – медико-анатомическим понятийным аппаратом; – навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического |

| | | |
|----|----------------|---|
| | | <p>мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и «круглых столов», принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;</p> <ul style="list-style-type: none"> – информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента; – алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях; – навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов; – навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; – навыками оказания медицинской помощи детям и подросткам при неотложных состояниях; – базовыми технологиями преобразования информации (текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет); – интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков; <p>оценками состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп.</p> |
| 8. | Общая хирургия | <p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – общие принципы клинического обследования хирургического больного; – клинические проявления основных хирургических синдромов; – диагностические возможности основных методов обследования хирургических больных; – лучевые методы обследования хирургических больных; – основные этапы лечения больных с наиболее распространенными видами хирургических заболеваний; – основы деятельности медперсонала; – принципы и методы оказания первой медицинской доврачебной помощи при неотложной патологии. <p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – заполнить медицинскую документацию хирургического больного (историю болезни, операционный журнал, амбулаторную карту, протоколы переливания крови, анестезии и др.); – обработать руки дезинфицирующими растворами и подготовить их к операции; – обработать пролежни и операционное поле; – пользоваться специальной одеждой для проведения хирургических операций, современными перевязочными материалами и биндами; – провести санитарную обработку больного при поступлении в стационар; – провести дезинфекцию медицинского инструментария и средств ухода за больными; – провести гигиеническую обработку тела оперируемого; – провести гигиеническую обработку остальных пациентов; – провести катетеризацию мочевого пузыря; – обработать воздух в операционных и смежных помещениях; – провести пробы, обеспечивающие безопасное переливание крови и кровезамещающих препаратов, тиаб, пункцию поверхностных образований, активно-пассивную профилактику столбняка; – одеть и сменить резиновые перчатки, стерильный халат; – заполнить трансфузионную систему и подготовить больного к проведению инструментальных способов обследования; – транспортировать больного при оказании первой медицинской помощи и в пределах хирургического стационара; – выполнить очистительные, сифонные и другие клизмы; – провести подготовку аппаратуры и инструментария, физикальное обследование хирургического больного, пальцевое обследование прямой кишки; – провести приемы временной и окончательной остановки кровотечения; – выполнить местную анестезию при поверхностных операциях; – удалить дренажи и тампоны; |

| | | |
|----|------------------------------------|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> – зондировать и промыть желудок; – выполнить подкожные и внутримышечные инъекции, венепункцию и забрать кровь для исследования в условиях опасности ВИЧ-инфицирования; – снять швы с раны и провести аподактильные способы перевязки; – осуществить приемы искусственной вентиляции и массажа сердца; – подготовить белье и перевязочный материал к стерилизации; – оказать первую медицинскую помощь и помощь больному при рвоте; – кормить больного при удовлетворительном состоянии и в условиях парентерального лечения; – измерить центральное венозное давление; – составить план обследования больных; – оценить результаты лучевых методов исследования; – сформулировать основной диагноз, осложнения и сопутствующие заболевания; – наложить и снять транспортные шины, бинтовые и стандартные повязки; – собрать анамнез и обеспечить рекомендуемый мониторинг дальнейшего ведения больного. <p>ВЛАДЕТЬ навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> – восстановления проходимости верхних дыхательных путей; – наложения бактерицидных повязок, гипсовой лонгеты, транспортной шины; – владения методикой плевральной пункции, непрямого массажа сердца, методикой ИВЛ способом “рот в рот”, “рот в нос”, мешком Амбу; – неотложной помощи при ожогах и отморожениях, при острой дыхательной недостаточности, остановке дыхания, остановке сердца, отравлениях, ожогах пищевода, гипертермии, судорогах; – организации транспортировки пациентов с переломами и вывихами; транспортировки пациентов в критических состояниях. |
| 9. | Гистология, эмбриология, цитология | <p>ЗНАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – уровни организации живого; – представления о строении клеток как универсальной единице живой материи; – типы тканей и их основных функций, основ анатомии человеческого тела, основ медицинской терминологии. <p>УМЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> – зарисовать гистологические и эмбриологические препараты и обозначить структурные элементы в них; – «прочитать» под микроскопом гистологические, некоторые гистохимические и эмбриологические препараты; – анализировать гистологические и эмбриологические препараты; – «прочитать» электронные микрофотографии клеток и неклеточных структур; – составить устное и письменное описание препаратов; – применять знание гистологии на практике для решения стандартных задач в профессиональной деятельности врача (решение ситуационных задач). <p>ВЛАДЕТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками микроскопического изучения гистологических препаратов. |

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. | 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 | устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за | навыками получения данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; сбора | Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации |

| | | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|--|
| | | | <p>(наследственные и хронические заболевания); особенности диагностики и клинического течения 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 поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком воз-</p> | <p>ребенком; составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с большого 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 и искусственного вскармливания; получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста; получать информацию о жалобах, сроках начала за-</p> | <p>анамнеза жизни ребенка; получения информации о перенесенных 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 лечения), порядками оказания медицинской помощи и с</p> | |
|--|--|--|---|---|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|--|
| | | | <p>расте), о результатах Манту и диаскинтеста; методику сбора и оценки анамнеза болезни (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 воз-</p> | <p>болевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии; оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые 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 паллиативной медицинской помощи детям; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей; интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам; обосновывать необходимость и объем инструмен-</p> | <p>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>раста ребенка и исходного состояния здоровья; клиническую картину болезней и состояний, 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 болезней 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 болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям; клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям; клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> | <p>тального обследования детей; интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастнополовым группам; обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам; обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию; пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи</p> | | |
| 2. | ПК-2 | Проведение обследования пациента с целью установления диагноза | <p>законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие дея-</p> | <p>осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; прово-</p> | <p>навыком: сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; проведения полного физикального обследования па-</p> | <p>Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--|---|---|---|--|
| | | | <p>тельность медицинских организаций и медицинских работников; общие вопросы организации медицинской помощи населению; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику полного физикального</p> | <p>дить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов; проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний; определять очеред-</p> | <p>циента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента; направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов меди-</p> | |
|--|--|--|---|---|---|--|

| | | | | | | |
|----|------|--|--|--|--|--|
| | | | исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); МКБ | ность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи. | цинской помощи; направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; установлением диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). | |
| 3. | ПК-3 | Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности | современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицин- | составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лекарственные препараты, | навыком: разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначения лекарственных препаратов, медицинских | Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|
| | | | ских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением; порядок оказания паллиативной медицинской помощи. | медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания. | изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначением немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения; оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценки эффективности и безопасности лечения. | |
|--|--|--|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|----|------|--|---|---|--|--|
| 4. | ПК-4 | Способен и готов проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительскую работу, среди детей и их родителей | 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 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 | 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 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; устанавли- | навыками организации и проведения профилактических 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 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 | Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации |
|----|------|--|---|---|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|--|
| | | | <p>(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 возникновения 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>вать 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-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 уче-</p> | <p>эффективности профилактической работы с детьми различных возрастнo-половых групп</p> | |
|--|--|--|---|--|---|--|

| | | | | | | |
|----|------|--|---|---|---|--|
| | | | | том 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 | | |
| 5. | ПК-5 | Способен и готов осуществлять организацию деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации | правила получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных; правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; 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, | получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных; получать добровольное информированное согласие родителей (законных 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 меди- | навыками получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных; получения информированного 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 статистиче- | Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации |

| | | | | | | |
|----|-------|--|---|--|--|---|
| | | | <p>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 обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях</p> <p>Правила работы в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"</p> | <p>ко-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>ских 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 своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> | |
| 6. | ОПК-4 | <p>Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза</p> | <p>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 поряд-</p> | <p>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 медицинско-</p> | <p>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 вы-</p> | <p>Тестовые задания, вопросы промежуточной аттестации</p> |

| | | | | | | |
|----|-------|--|---|---|---|--|
| | | | ками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | го инструментария при диагностических и лечебных манипуляциях по оказанию различных видов медицинской помощи больным | полнения основных лечебных мероприятий 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 | |
| 7. | 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 форма, 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 |

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТ

| Вид учебной работы | Всего часов/ зачетных единиц | Семестр |
|--|---------------------------------|--------------|
| | | 10 |
| | | часов |
| 1 | 2 | 3 |
| Аудиторные занятия (всего), в том числе: | 48 | 48 |
| Лекции (Л) | 12 | 12 |
| Практические занятия (ПЗ), | 36 | 36 |
| Семинары (С) | - | - |
| Лабораторные работы (ЛР) | - | - |
| Самостоятельная работа (СР), в том числе: | 24 | 24 |
| История болезни (ИБ) | 4 | 4 |
| Курсовая работа (КР) | - | - |
| Тестовые и ситуационные задачи | 4 | 4 |
| Расчетно-графические работы (РГР) | 8 | 8 |
| Подготовка к занятиям (ПЗ) | 8 | 8 |
| Подготовка к текущему контролю (ПТК) Подготовка к промежуточному контролю (ППК) Вид промежуточной аттестации | - | - |
| | ЗАЧЕТ (3) | зачет |
| | час. | - |
| | ЗЕТ | 2 |

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

| № п/п | Компетенции | Раздел дисциплины | Содержание раздела |
|-------|-------------------------|---|--|
| I | ПК-1,2,3,4,5 ОПК-4,7 | Современные методы визуализации в детской хирургии | Клиническая анатомия и физиология. Основные клинические синдромы хирургической патологии. Симптомы нарушений мочеиспускания. Осмотр пациента с хирургической патологией. Методы исследования в хирургии: рентгенодиагностика урологических заболеваний. Ангиографические исследования. Радионуклидные методы исследования. Методы исследования уродинамики нижних мочевых путей. Инструментальные методы. Эндоскопия. Ультразвуковые методы исследования. Лабораторная семиотика хирургических заболеваний. |
| II | ПК-2,3,6 ОПК-4 | Современные технологии при пороках развития у детей | Эмбриология пороков развития Аномалии почек: аномалии количества, аномалии размера, аномалия положения (дифференциальный диагноз с нефроптозом), аномалии взаимоотношения двух почек (симметричные и асимметричные), аномалии структуры. Аномалии лоханки и чашечек. Аномалии начальных и терминальных отделов мочеточника (гидронефроз, уретерогидронефроз - обструктивные уропатии). Пузырно –мочеточниковый рефлюкс у детей |
| III | ПК-2,3,6 ОПК-4 | Современные технологии хирургического | Аномалии мочевого пузыря. Аномалии уретры: гипоспадия, эписпадия (этиология, классификация, разнообразие клинических проявлений, диагностика, мето- |

| | | | |
|----|-------------------|---|---|
| | | лечения пороков развития мочевого пузыря и уретры | ды хирургического лечения), врожденный стеноз уретры, клапаны задней уретры, дивертикул уретры, удвоение уретры, меатальный стеноз. Инфравезикальная обструкция. Аномалии органов репродуктивной системы Врожденные пороки развития полового члена (истинное и ложное недоразвитие полового члена – микропенис, скрытый половой член, перепончатый пенис, ретрактильный пенис). Методы лечения скрытого полового члена Заболевания крайней плоти. Фимоз как патологическое и физиологическое явление. |
| IV | ПК-2,3,6 ОПК-4 | Современные технологии лечения мочекаменной болезни. Врожденные и приобретенные заболевания органов мошонки | Этиология и патогенез мочекаменной болезни Клиника и диагностика МКБ Клиника. Почечная колика. Клиника осложнений (уретерогидронефроз, пиелонефрит, эндотоксический шок). Острая и хроническая почечная недостаточность при уролитиазе. Диагностика мочекаменной болезни: анамнез, осмотр, лабораторная диагностика, УЗИ диагностика, рентгенодиагностика (обзорная, экскреторная, антеградная, ретроградная, уретеропиелография). Лечение больных с нефро- и уретеролитиазом Оперативное лечение: экстренные и плановые операции «открытым способом». Результаты лечения. Эндоскопическое лечение: показания и методы чрескожной нефропиелолитозэкстракции и уретеролитозэкстракции, контактная и дистанционная литотрипсия (ДУВЛ). Показания к проведению контактной и дистанционной литотрипсии. Ведение больных после дистанционной литотрипсии. Осложнения дистанционной литотрипсии Консервативное лечение и профилактика уролитиаза (диетотерапия, медикаментозное лечение, методы растворения мелких камней и их изгнания, курортное и питьевое лечение уролитиаза, диспансерное наблюдение). Хирургическое лечение при пороках развития наружных половых органов. Аномалии количества и объема яичка (анорхизм, полиорхидиния, врожденная атрофия яичка, гипотрофия яичка). Эктопия яичек и задержка опускания яичка. Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Варикоцеле (диагностика, методы хирургического лечения). Современные методы лечения пороков развития наружных половых органов. Операции при водянке яичка, крипторхизме, варикоцеле. Имплантационная хирургия яичка. Воспалительные заболевания и острые хирургические заболевания мужских половых органов: острые заболевания органов мошонки (эпидидимит, орхит, эпидидимоорхит). Перекрут яичка и его гидатид. Воспалительные заболевания полового члена. Заболевания головки и крайней плоти полового члена (парафимоз, баланопостит). Клиника, диагностика, классификация, методы консервативного и оперативного лечения Формы нарушений формирования пола. |
| V | ПК-2,3,6 ОПК-4 | Недержание мочи и кала у детей | Анатомия мочевого пузыря и уретры. Нормальная уро- и колодинамика Патогенез расстройств мочеиспускания (расстройства функции детрузора, сфинктерная недостаточность, детрузорно-сфинктерная диссенергия) Методы диагностики: ритм мочеиспускания (дневник), рентгенологические методы, уродинамические методы (ретроградная цистометрия, фармакоцистометрия, профилометрия уретры, урофлоуметрия). Основные формы дисфункций мочевого пузыря: гиперактивный мочевой пузырь, гипорекфлекторный мочевой пузырь, арефлекторный мочевой пузырь Лечение нейрогенной дисфункции мочевого пузыря: консерва- |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>тивное лечение (медикаментозное лечение, физиотерапевтическое лечение, периодическая катетеризация мочевого пузыря, дренирование мочевого пузыря постоянным катетером), оперативное лечение (операции на шейке мочевого пузыря, аугментирующие операции на мочевом пузыре, комбинированные операции). Новые достижения в хирургии при лечении недержания кала и мочи.</p> <p>Пузырно –мочеточниковый рефлюкс у детей (классификация, клиника, диагностика, лечение, методики консервативного лечения и оперативных вмешательств)</p> |
|--|--|--|--|

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. | Современные методы визуализации в детской хирургии | <p>Клиническая анатомия и физиология</p> <p>Основные клинические синдромы хирургической патологии. Симптомы нарушений мочеиспускания.</p> <p>Осмотр пациента с хирургической патологией.</p> <p>Методы исследования в хирургии: рентгенодиагностика урологических заболеваний. Ангиографические исследования. Радионуклидные методы исследования. Методы исследования уродинамики нижних мочевых путей. Инструментальные методы. Эндоскопия. Ультразвуковые методы исследования. Лабораторная семиотика хирургических заболеваний.</p> | 2 | 2 | 4 | 4 | 12 |
| 2. | Современные технологии при пороках развития у детей | <p>Эмбриология пороков развития</p> <p>Аномалии почек: аномалии количества, аномалии размера, аномалия положения (дифференциальный диагноз с нефроптозом), аномалии взаимоотношения двух почек (симметричные и асимметричные), аномалии структуры.</p> <p>Аномалии лоханки и чашечек.</p> <p>Аномалии начальных и терминальных отделов мочеточника (гидронефроз, уретерогидронефроз - обструктивные уропатии).</p> <p>Пузырно –мочеточниковый рефлюкс у детей</p> | 4 | 4 | 4 | 6 | 18 |
| 3. | Современные технологии хирургического лечения пороков развития мочевого пузыря и уретры | <p>Аномалии мочевого пузыря.</p> <p>Аномалии уретры: гипоспадия, эписпадия (этиология, классификация, разнообразие клинических проявлений, диагностика, методы хирургического лечения), врожденный стеноз уретры, клапаны задней уретры, дивертикул уретры, удвоение уретры, меатальный стеноз.</p> <p>Инфравезикальная обструкция.</p> <p>Аномалии органов репродуктивной системы</p> <p>Врожденные пороки развития полового члена (истинное и ложное недоразвитие полового члена – микропенис, скрытый половой член, перепончатый пенис, ретрактивный пенис). Методы лечения скрытого полового члена</p> <p>Заболевания крайней плоти. Фимоз как патологическое и физиологическое явление.</p> | 2 | 4 | 4 | 6 | 16 |

| | | | | | | | |
|----|--|---|---|---|---|---|----|
| 4. | <p>Современные технологии лечения мочекаменной болезни. Врожденные и приобретенные заболевания органов мошонки.</p> | <p>Этиология и патогенез мочекаменной болезни Клиника и диагностика МКБ Клиника. Почечная колика. Клиника осложнений (уретерогидронефроз, пиелонефрит, эндотоксический шок). Острая и хроническая почечная недостаточность при уролитиазе. Диагностика мочекаменной болезни: анамнез, осмотр, лабораторная диагностика, УЗИ диагностика, рентгенодиагностика (обзорная, экскреторная, антеградная, ретроградная, уретеропиелография). Лечение больных с нефро- и уретеролитиазом Оперативное лечение: экстренные и плановые операции «открытым способом». Результаты лечения. Эндоскопическое лечение: показания и методы чрескожной нефропиелолитоэкстракции и уретеролитоэкстракции, контактная и дистанционная литотрипсия (ДУВЛ). Показания к проведению контактной и дистанционной литотрипсии. Ведение больных после дистанционной литотрипсии. Осложнения дистанционной литотрипсии Консервативное лечение и профилактика уролитиаза (диетотерапия, медикаментозное лечение, методы растворения мелких камней и их изгнания, курортное и питьевое лечение уролитиаза, диспансерное наблюдение). Хирургическое лечение при пороках развития наружных половых органов. Аномалии количества и объема яичка (анорхизм, полиорхидиния, врожденная атрофия яичка, гипотрофия яичка). Эктопия яичек и задержка опускания яичка. Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Варикоцеле (диагностика, методы хирургического лечения). Современные методы лечения пороков развития наружных половых органов. Операции при водянке яичка, крипторхизме, варикоцеле. Имплантационная хирургия яичка. Воспалительные заболевания и острые хирургические заболевания мужских половых органов: острые заболевания органов мошонки (эпидидимит, орхит, эпидидимоорхит). Перекрут яичка и его гадатид. Воспалительные заболевания полового члена. Заболевания головки и крайней плоти полового члена (парафимоз, баланопостит). Клиника, диагностика, классификация, методы консервативного и оперативного лечения Формы нарушений формирования пола.</p> | 2 | 2 | 4 | 4 | 12 |
| 5. | <p>Недержание мочи и кала у детей.</p> | <p>Анатомия мочевого пузыря и уретры. Нормальная уро- и колодинамика Патогенез расстройства мочеиспускания (расстройства функции детрузора, сфинктерная недостаточность, детрузорно-сфинктерная диссенергия)</p> | 2 | 4 | 4 | 4 | 14 |

| | | | | | | | |
|--------|--|--|----|----|----|----|----|
| | | <p>Методы диагностики: ритм мочеиспускания (дневник), рентгенологические методы, уродинамические методы (ретроградная цистометрия, фармакоцистометрия, профилометрия уретры, урофлоуметрия).</p> <p>Основные формы дисфункций мочевого пузыря: гиперактивный мочевой пузырь, гипорефлекторный мочевой пузырь, арефлекторный мочевой пузырь</p> <p>Лечение нейрогенной дисфункции мочевого пузыря: консервативное лечение (медикаментозное лечение, физиотерапевтическое лечение, периодическая катетеризация мочевого пузыря, дренирование мочевого пузыря постоянным катетером), оперативное лечение (операции на шейке мочевого пузыря, аугментирующие операции на мочевом пузыре, комбинированные операции). Новые достижения в хирургии при лечении недержания кала и мочи.</p> <p>Пузырно –мочеточниковый рефлюкс у детей (классификация, клиника, диагностика, лечение, методики консервативного лечения и оперативных вмешательств)</p> | | | | | |
| ИТОГО: | | | 12 | 16 | 20 | 24 | 72 |

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) | Объем по семестрам |
|--------|---|--------------------|
| | | 10 |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Современные хирургические технологии | 2 |
| 2. | Современные методы визуализации в детской хирургии | 2 |
| 3. | Современные технологии при пороках развития у детей | 2 |
| 4. | Современные технологии хирургического лечения пороков развития мочевого пузыря и уретры | 2 |
| 5. | Современные технологии лечения мочекаменной болезни. Врожденные и приобретенные заболевания органов мошонки | 2 |
| 6. | Недержание мочи и кала у детей | 2 |
| ИТОГО: | | 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 | Объем по семестрам |
|--------|---|--------------------|
| | | 10 |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Современные методы визуализации в детской хирургии | 4 |
| 2. | Современные технологии при пороках развития у детей | 4 |
| 3. | Современные технологии хирургического лечения пороков развития мочевого пузыря и уретры. | 8 |
| 4. | Современные технологии лечения мочекаменной болезни. врожденные и приобретенные заболевания органов мошонки | 8 |
| 5. | Недержание мочи и кала у детей | 8 |
| ИТОГО: | | 36 |

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 |
|----------------|---|---------|
| | | 10 |
| 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 http://www.historymed.ru | 24 |
| ИТОГО в часах: | | 24 |

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/

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 | №№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин | | | | | | | | |
|----------|--------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Онкология | | | | | | | + | | |
| 2 | Поликлиническая педиатрия | + | + | + | | | | | + | + |
| 3 | Детские болезни | + | + | + | | | | | + | + |
| 4 | Медицинская генетика | | + | | | | | | | |
| 6 | Реанимация и анестезиология | + | | | | | | + | | |

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

В рабочую программу по дисциплине:

Дисциплина «Современные хирургические технологии»
(наименование дисциплины)

Для
специальности Педиатрия, 31.05.02
(наименование и код специальности)

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

Составитель: к.м.н., доцент _____

Зав. кафедрой

Профессор, д.м.н. _____ Осипов И.Б.

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

Кафедра урологии

По дисциплине

«Современные хирургические технологии»

(наименование дисциплины)

Для

специальности

Педиатрия, 31.05.02

(наименование и код специальности)

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

| Код на-правления подготовки | Курс | Семестр | Число студентов | Список литературы | Кол-во экземпляров | Кол-во экз. на одного обучающегося |
|-----------------------------|-----------------|---------|-------------------|---|--------------------|------------------------------------|
| 31.05.01 | 4 | 10 | 543 | Основная литература: 1. Хирургические болезни: учебник / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, Б. И. Альперович, В. Ф. Цхай. - В 2-х т. Том 1. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. 2. Урология: учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. | ЭБС Конс. студ. | |
| | | | | ЭБС Конс. студ. | | |
| | Всего студентов | 543 | Всего экземпляров | | | |
| | | | | Дополнительная литература: 1. Практикум по оперативной хирургии [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Лопухин Ю. М., Владимиров В. Г., Журавлев А. Г. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 400 с. 2. Трансплантология: учебник / под ред. М.Ш. Хубутия. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. 3. Функциональная урология и уродинамика [Электронный ресурс] / Д. Ю. Пушкарь, Г. Н. Касян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. 4. Детская хирургия: учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с. | ЭБС Конс. студ. | |
| | | | | ЭБС Конс. студ. | | |
| | | | | ЭБС Конс. студ. | | |
| | | | | ЭБС Конс. студ. | | |

Кафедра урологии

ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦЕНЗИОННОГО ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
на 2021 – 2022 учебный год

| | |
|-------------------|---|
| По дисциплине | <u>«Современные хирургические технологии »</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 урологии

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

| | |
|-------------------|---|
| По дисциплине | «Современные хирургические технологии» (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

Примеры тестов:

- Не требует лечения у детей:
 - ренальная форма анурии;
 - экстраренальная форма анурии;
 - субренальная форма анурии;
 - *Г. физиологическая анурия новорожденных;
 - аренальная форма анурии.
- Дизурия встречается при всех перечисленных заболеваниях, кроме
 - камня мочеточника
 - опухоли мочевого пузыря
 - камня мочевого пузыря
 - цистита
 - *Д. орхита
- При анурии у детей противопоказана :
 - обзорная рентгенография органов мочевой системы;
 - *Б. экскреторная урография;
 - цистоуретрография;
 - ретроградная пиелография;
 - цистоскопия.
- Проведение цистоскопии у детей в экстренном порядке показано при :
 - почечной колике;
 - *Б. макрогематурии;
 - анурии;
 - острой задержке мочи;
 - Д. гипертоническом кризе.
- При острой атаке пиелонефрита у детей противопоказана:
 - рентгенография
 - экскреторная урография
 - *В. ретроградная пиелография
 - Г. хромоцистоскопия
 - Д. радиоизотопные методы.
- Для острого цистита характерны следующие признаки
 - поллакиурия
 - боль при мочеиспускании

- 3) гематурия
- 4) задержка мочеиспускания
- 5) пиурия
- 6) лихорадка

- А. правильно 1, 2 и 3
- Б. правильно 1, 2 и 6
- *В. правильно 1, 2 и 5
- Г. правильно 2, 5 и 6
- Д. правильно 2, 3 и 4

7. При остром цистите из инструментальных исследований показаны

- А. цистоскопия - в большинстве случаев
- *Б. цистоскопия - в исключительных случаях
- В. цистоскопия противопоказана
- Г. катетеризация мочевого пузыря
- Д. уретроскопия.

8. При установке постоянного катетера Фолея по уретре больному следует назначить

- А. инстилляции в мочевой пузырь 2% раствора колларгола
- *Б. уроантисептики в таблетках
- В. цефалоспорины
- Г. аминогликозиды
- Д. нистатин.

9. Перечислите методы исследования уродинамики нижних мочевых путей:

- А. цистография
- Б. хромоцистоскопия
- В. уретроцистоскопия
- *Г. урофлоуметрия
- Д. ультрасонография.

10. Где расположен источник гематурии при терминальном ее характере?

- А. В уретре
- Б. в почечной лоханке
- *В. в шейке мочевого пузыря
- Г. в мочеточнике
- Д. в почечных чашечках

11. Пиелонефрит является заболеванием:

- А. аутоимунным
- Б. аллергическим
- В. сосудистым
- *Г. инфекционно-воспалительным
- Д. наследственным.

12. Основной (ведущий) возбудитель при пиелонефрите это:

- А. стафилококк
- Б. протей
- *В. кишечная палочка
- В. клебсиелла
- Г. синегнойная палочка.

13. Предрасполагающий фактор возникновения пиелонефрита у девочек:

- А. переохлаждение
- Б. гипо- и авитаминоз
- В. несоблюдение туалета наружных половых органов
- *Г. вульвовагиниты
- Д. иммунодефицит.

14. Предрасполагающий фактор возникновения первичного пиелонефрита:

- А. травма
- Б. нарушение пассажа мочи
- *В. снижение иммунореактивности организма

Г. нарушение гемодинамики в почке
Д. нефропатия.

15. Путь инфицирования почки при первичном (необструктивном) пиелонефрите:

- А. лимфогенный
- Б. по стенке мочеточника
- В. по просвету мочеточника
- *Г. гематогенный
- Д. по соприкосновению.

16. Предрасполагающий фактор развития вторичного пиелонефрита:

- А. переохлаждение
- Б. инфекция
- *В. нарушение оттока мочи
- Г. иммунодефицит
- Д. нарушение лимфооттока.

17. Частый возбудитель гематогенного пиелонефрита это:

- А. стрептококк
- Б. синегнойная палочка
- В. протей
- *Г. стафилококк
- Д. кишечная палочка.

18. Проявлением какого процесса является озноб при пиелонефрите:

- А. инфицирования мочевыводящих путей
- Б. лихорадки
- *В. прорыва бактерий в кровеносное русло
- Г. нарушения оттока мочи
- Д. ДВС-синдрома.

19. Что играет основную роль в распространении инфекции при урогенном (восходящем) пиелонефрите?

- А. адгезия бактерий
- *Б. пузырно-мочеточниковый рефлюкс
- В. расстройство кровообращения
- Г. гипотония мочевыводящих путей
- Д. нарушения иннервации.

20. Острый первичный пиелонефрит наиболее часто осложняется:

- А. сморщенной почкой
- Б. артериальной гипертензией
- *В. апостематозным нефритом
- Г. пионефрозом
- Д. некротическим папиллитом.

21. Морфологические проявления апостематозного пиелонефрита наиболее выражены в:

- *А. корковом слое
- Б. мозговом слое
- В. чашках
- Г. лоханке
- Д. фиброзной капсуле.

22. Какой паранефрит по локализации встречается чаще?

- А. передний
- *Б. задний
- В. нижний
- Г. верхний
- Д. боковой.

23. Бактериемический шок является:

- *А. острой формой течения уросепсиса
- Б. острой формой с 2-3 атаками
- В. острой формой с последующим затяжным течением
- Г. подострой

Д. хронической.

24. При некрозе почечных сосочков частым характерным симптомом является:

- А. протеинурия
- *Б. макрогематурия
- В. лейкоцитурия
- Г. бактериурия
- Д. цилиндрурия.

25. Особую диагностическую ценность при некрозе почечных сосочков имеет:

- А. обзорная рентгенография мочевых путей
- Б. экскреторная урография
- В. ультразвуковое исследование
- Г. компьютерная томография
- *Д. ретроградная пиелография

26. Назовите наиболее часто встречаемый возбудитель острого цистита:

- А. стафилококк
- Б. стрептококк
- В. протей
- *Г. кишечная палочка
- Д. клебсиела.

27. Современные представления о причине интерстициального цистита:

- А. аллергия
- Б. инфекция
- В. гормональный фактор
- *Г. аутоиммунный фактор
- Д. нейровегетативный фактор.

28. Название симптома учащенного мочеиспускания:

- А. полиурия
- Б. дизурия
- *В. поллакиурия
- Г. странгурия
- Д. никтурия.

29. Характер гематурии при остром цистите:

- А. инициальный
- Б. тотальный
- *В. терминальный
- Г. интермиттирующий.

30. Что такое рецидивирующий цистит?

- А. 1 обострение в месяц
- Б. 1 обострение за год
- В. 2 обострения за год
- *Г. 3 обострения за год
- Д. 4 обострения за год.

31. Без какого симптома нельзя поставить диагноз цистита?

- А. боль
- Б. поллакиурия
- В. терминальной гематурии
- *Г. лейкоцитурии
- Д. бактериурии.

32. Для цистита характерна следующая клиническая картина:

- А. ноющие боли внизу живота без дизурии
- Б. гнойные выделения из уретры, рези в начале мочеиспускания
- *В. частое, обычно в конце, болезненное мочеиспускание
- Г. схваткообразные острые боли внизу живота с частым мочеиспусканием, но без болей.

33. Какие методы лечения не показаны при остром цистите?

- А. спазмолитические препараты
 - Б. промывание мочевого пузыря, инстилляциии лекарственных веществ
 - *В. тепловые процедуры
 - Г. антигистаминные препараты
 - Д. антибактериальные препараты.
34. Эмбриональная закладка почек у человека происходит на сроке внутриутробного развития:
- А. 4 месяца
 - Б. 4 недели
 - В. 2 месяца
 - *Г. 3 неделя
 - Д. 3 месяца.
35. Назовите уродинамический метод, позволяющий исследовать фазу накопления мочевого пузыря:
- А. урофлоуметрия
 - Б. профилометрия уретры
 - *В. ретроградная цистометрия
 - Г. сфинктерометрия
 - Д. электромиография.
36. Визуальная оценка выделенной мочи у детей важна
- А. при пиурии
 - Б. при альбуминурии
 - В. при микрогематурии
 - *Г. при макрогематурии
 - Д. при оксалурии.
37. Наиболее частой причиной появления патологических выделений из мочеиспускательного капала ребенка является
- А. гнойно-воспалительные заболевания наружных половых путей
 - Б. цистит
 - *В. наличие инородных тел
 - Г. специфический уретрит
 - Д. грибковое поражение уретры.
38. Двустороннюю тотальную макрогематурию у детей может вызвать
- А. мочекаменная болезнь
 - Б. гидронефроз
 - *В. острый гломерулонефрит
 - Г. опухоль почки
 - Д. парапельвикальная киста почки.
39. Не является следствием патологического состояния органов мочевой системы у детей
- *А. экстраренальная форма анурии
 - Б. субренальная форма анурии
 - В. преренальная форма анурии
 - Г. ренальная форма анурии
 - Д. аренальная форма анурии.
40. Проведение цистоскопии у детей в экстренном порядке показано
- А. при почечной колике
 - *Б. при макрогематурии
 - В. при анурии
 - Г. при острой задержке мочи
 - Д. при гипертоническом кризе
41. Сочетание гематурии с асептической пиурией характерно
- А. для гидронефроза
 - Б. для калькулеза
 - *В. для туберкулеза
 - Г. для нефроптоза
 - Д. для опухоли почки.

42. Пиурия отсутствует в первые дни острого периода при пиелонефрите, если инфекция проникает в почку
- *А. гематогенным путем
 - Б. восходящим (уриногенным) путём
 - В. лимфогенным путем
 - Г. смешанным путем
 - Д. неврогенным путём.
43. Наиболее острое начальное течение пиелонефрита у детей возникает при проникновении инфекции
- *А. гематогенным путем
 - Б. восходящим (уриногенным) путем
 - В. лимфогенным путем
 - Г. смешанным путем
 - Д. неврогенным путем.
44. Симптом гемоглобинурии у детей является результатом
- А. острого пиелонефрита
 - Б. острого гломерулонефрита
 - В. некротического папилита
 - Г. паранефрита
 - *Д. отравления анилином.
45. При анурии у детей противопоказана
- А. обзорная рентгенография органов мочевой системы
 - *Б. экскреторная урография
 - В. цистоуретрография
 - Г. ретроградная пиелография
 - *Д. цистоскопия.
46. Болевой синдром у детей характерен
- А. для ренальной формы анурии
 - Б. для экстраренальной формы анурии
 - *В. для субренальной формы анурии
 - Г. для рефлекторной формы анурии
 - Д. для аренальной формы анурии.
47. Дизурия у детей характерна
- А. для гидронефроза
 - Б. для нефроптоза
 - *В. для мочекаменной болезни
 - Г. для поликистоза
 - Д. для тромбоза почечной артерии.
48. В дифференциальной диагностике вторично сморщенной и гипопластической почки решающим методом исследования у детей является
- А. экскреторная урография
 - Б. ренография
 - В. почечная ангиография
 - *Г. биопсия почки
 - Д. динамическая сцинтифотография.
49. Мочеотделение у новорожденного 10 дней характеризуется
- А. олигурией и оксалурией
 - *Б. полиурией и гипоизостенурией
 - В. физиологической анурией
 - Г. урежением мочеиспускания
 - Д. альбуминурией и поллакиурией.
50. Экскреторная урография является противопоказанной при следующем неотложном состоянии
- А. острый пиелонефрит
 - Б. травма почки
 - В. почечная колика
 - *Г. анурия
 - Д. макрогематурия.

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

Кафедра урологии

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

По дисциплине « Современные хирургические технологии »
(наименование дисциплины)

Для специальности Педиатрия, 31.05.02
(наименование и код специальности)

Современные методы визуализации в детской хирургии

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ.

1. Показания к урологическому обследованию.
2. Подготовка к внутривенной урографии.
3. Контрастные вещества.
4. Противопоказания к внутривенной урографии.
5. Показания к радиоизотопному исследованию.
6. Показания к почечной ангиографии.
7. Методы исследования уродинамики.
8. Эндоскопические методы в хирургии.
9. Возможности УЗИ диагностики пороков развития
10. Классификация пиелонефрита. Взаимоотношения острого и хронического пиелонефрита, первичного и хронического пиелонефрита. Хирургические осложнения острого пиелонефрита (некроз почечных сосочков, апостематоз, паранефрит).
11. Принципы консервативного лечения пиелонефрита.
12. Принципы оперативного лечения осложнений пиелонефрита.
13. Острый цистит (геморрагический, лучевой, бактериальный).
14. Хронический цистит (эндоскопическая картина, этиология, лечение).

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ.

1. Определение гидронефроза и причин его возникновения.
2. Симптомы гидронефроза.
3. Методы лечения гидронефроза.
4. Классификация аномалий развития почек.
5. Клиническое значение удвоенной почки.
6. Различия в клинической картине внепузырной эктопии устья мочеточника
7. Сроки и методы оперативного лечения эписпадии.
8. Сроки и методы оперативного лечения различных форм гипоспадии.
9. Аномалии взаимоотношения почек.
10. Этапность диагностических мероприятий при сращении почки.
11. Хирургическое лечение нарушений уродинамики при аномалиях взаимоотношения.
12. Аномалии размера почки.
13. Различия гипоплазированной и сморщенной почки.
14. Аномалии положения почек.
15. Аномалии структуры почек.
16. Диагностика мультикистоза и поликистоза почек.
17. Хирургическое лечение мультикистоза.
18. Варианты лечения пациентов с поликистозом почки.
19. Отличия мультикистоза и поликистоза.
20. Симптомы пузырно-мочеточникового рефлюкса

Современные технологии хирургического лечения пороков развития мочевого пузыря и уретры

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Экстрофия мочевого пузыря, антенатальная диагностика.

2. Экстрофия мочевого пузыря, сроки оперативного лечения, виды операций.
3. Экстрофия мочевого пузыря, классификация, осложнения.
4. Эписпадия, классификация, клиника, оперативное лечение.
5. Удвоение мочевого пузыря, клиника.
6. Дивертикулы мочевого пузыря, истинные и ложные
7. Классификация гипоспадии, операции по поводу гипоспадии
8. Причины инфравезикальной обструкции
9. Варианты искривления полового члена и их хирургическая коррекция.
10. Показания к лечению фимоза

Современные технологии лечения мочекаменной болезни, врожденные и приобретенные заболевания органов мошонки

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ.

1. Основные причины камнеобразования.
2. Особенности клинической картины мочекаменной болезни у детей.
3. Неотложная помощь при почечной колике.
4. Варианты лечения мочекаменной болезни.
5. Варианты оперативного лечения обычных и коралловидных камней почек.
6. Показания к проведению дистанционной ударно-волновой литотрипсии
7. Врожденные и приобретенные заболевания органов мошонки.
8. Водянка оболочек яичка.
9. Крипторхизм.
10. Варикоцеле.
11. Варианты фимоза у детей.
12. Хирургическое лечение фимоза.
13. Хирургическое лечение меатостеноза.
14. Синдром «острой мошонки», причины, показания к оперативному лечению
15. Истинный и ложный гермафродитизм.
16. Ложный мужской гермафродитизм и гипоспадия.
17. Ложный женский гермафродитизм и адено-генитальный синдром.

Недержание мочи и кала у детей

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Методы коло и уродинамического исследования
2. Симптомы гипорефлексии детрузора.
3. Симптомы гиперрефлексии детрузора.
4. Клиническая картина нестабильного мочевого пузыря.
5. Особенности клинической картины при дезадаптированном мочевом пузыре.
6. Спинальный мочевой пузырь.
7. Функциональные методы исследования мочевого пузыря.
8. Фармакоцистометрия.
9. Классификация недержания мочи.
10. Роль нейрогенной дисфункции при недержании мочи.
11. Показания к консервативной терапии ПМР.
12. Показания к оперативному лечению ПМР.
13. Показания к эндоскопическому лечению ПМР
14. Новые методы лечения каломазанья и недержания мочи.

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

Кафедра урологии

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

| | |
|-------------------|--|
| По дисциплине | <u>« Современные хирургические технологии »</u> (наименование дисциплины) |
| Для специальности | <u>Педиатрия, 31.05.02</u> (наименование и код специальности) |

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

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 «Современные хирургические технологии» 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 «Современные хирургические технологии»

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 «Современные хирургические технологии», 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:</i> | СОВРЕМЕННЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ | |
| <i>2. Дисциплина:</i> | Современные хирургические технологии | |
| <i>3. Специальность:</i> | Педиатрия, 31.05.02 | |
| <i>4. Продолжительность лекций (в академических часах):</i> | 2 | |
| <i>5. Учебная цель:</i> | ознакомление учащихся с существующими в настоящий момент с современными хирургическими технологиями в детской хирургии и урологии. | |
| <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> | <ul style="list-style-type: none"> • современные методы диагностики хирургических заболеваний • эндоскопическая хирургия, виды и возможности современных эндоскопических технологий • рентгенохирургия, хирургия под контролем УЗИ • применение телекоммуникаций в хирургии, телехирургия • современные методы хирургических вмешательств | |

| | |
|--|---|
| • тенденции развития новых хирургических технологий | |
| 8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию | |
| 9. <i>Литература для проработки:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой | |
| <i>Тема №2:</i> | СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ВИЗУАЛИЗАЦИИ В ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ |
| 2. <i>Дисциплина:</i> | Современные хирургические технологии |
| 3. <i>Специальность:</i> | Педиатрия, 31.05.02 |
| 4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i> | 2 |
| 5. <i>Учебная цель:</i> ознакомление с основами диагностики в хирургии, современные методы диагностики. Ознакомление с симптомами урологических заболеваний, освоение основных понятий, терминов в урологии. | |
| 6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i> | 10 |
| <i>Объем новой информации (в минутах):</i> | 80 |
| 7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Ультразвуковые методы исследования • Рентгенодиагностика хирургических заболеваний, рентгенохирургия • Ангиографические исследования. • Радионуклидные методы исследования. • Методы исследования уродинамики нижних мочевых путей • Инструментальные методы. • Эндоскопия в урологии. • Телехирургия | |
| 8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию | |
| 9. <i>Литература для проработки:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой | |
| <i>Тема №3:</i> | СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРИ ПОРОКАХ РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ |
| 2. <i>Дисциплина:</i> | Современные хирургические технологии |
| 3. <i>Специальность:</i> | Педиатрия, 31.05.02 |
| 4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i> | 2 |
| 5. <i>Учебная цель:</i> сформировать у обучающихся представление о самых распространенных пороках развития почек и мочевыводящих путей. Ознакомление с основами диагностики и лечения. | |
| 6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i> | 10 |
| <i>Объем новой информации (в минутах):</i> | 80 |
| 7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Эмбриология пороков развития мочеполовых органов • Аномалии почек. • Аномалии лоханки и чашечек • Гидронефроз • Уретерогидронефроз • Аномалии мочевого пузыря. • Аномалии уретры: гипоспадия, эписпадия • Аномалии органов репродуктивной системы. Врожденные пороки развития полового члена | |
| 8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию | |
| 9. <i>Литература для проработки:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой | |
| <i>Тема №4:</i> | СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ И УРЕТРЫ |
| 2. <i>Дисциплина:</i> | Современные хирургические технологии |
| 3. <i>Специальность:</i> | Педиатрия, 31.05.02 |
| 4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i> | 2 |
| 5. <i>Учебная цель:</i> сформировать у обучающихся представление о пороках развития мочевого пузыря и уретры. Ознакомление с основами диагностики и оперативного лечения. | |
| 6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i> | 10 |
| <i>Объем новой информации (в минутах):</i> | 80 |

| | |
|---|--|
| 7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Аномалии мочевого пузыря. • Аномалии уретры: гипоспадия, эписпадия, врожденный стеноз уретры, клапаны задней уретры, дивертикул уретры, удвоение уретры, меатальный стеноз. • Инфравезикальная обструкция | |
| 8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию | |
| 9. <i>Литература для проработки:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой | |
| <i>Тема №5:</i> | СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ЛЕЧЕНИЯ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ. ВРОЖДЕННЫЕ И ПРИОБРЕТЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ МОШОНКИ |
| 2. <i>Дисциплина:</i> | Современные хирургические технологии |
| 3. <i>Специальность:</i> | Педиатрия, 31.05.02 |
| 4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i> | 2 |
| 5. <i>Учебная цель:</i> сформировать у обучающихся представление о мочекаменной болезни, причинах патогенеза. Ознакомление с основами диагностики и лечения (консервативного и оперативного). Дать представление о врожденных и приобретенных заболеваниях органов мошонки. | |
| 6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i> | 10 |
| <i>Объем новой информации (в минутах):</i> | 80 |
| 7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Этиология и патогенез мочекаменной болезни • Клиника и диагностика МКБ • Лечение больных с нефро- и уретеролитиазом. Оперативное лечение. • Новые технологии в лечении МКБ. • Консервативное лечение и профилактика уролитиаза • Врожденные пороки развития полового члена. • Врожденные пороки развития яичек • Варикоцеле | |
| 8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию | |
| 9. <i>Литература для проработки:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой | |
| <i>Тема №6:</i> | НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ И КАЛА У ДЕТЕЙ |
| 2. <i>Дисциплина:</i> | Современные хирургические технологии |
| 3. <i>Специальность:</i> | Педиатрия, 31.05.02 |
| 4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i> | 2 |
| 5. <i>Учебная цель:</i> сформировать у обучающихся представление о известных нейрогенных дисфункциях мочевого пузыря и методах их лечения. Сформировать у обучающихся представление о диагностике спинальных пороков развития у детей, методах хирургического лечения. | |
| 6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i> | 10 |
| <i>Объем новой информации (в минутах):</i> | 80 |
| 7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Нормальная уродинамика нижних мочевых путей. • Патогенез расстройства мочеиспускания. • Методы диагностики. Роль уродинамических методов обследования. • Основные формы дисфункций мочевого пузыря: гиперактивный мочевой пузырь, гипорефлекторный мочевой пузырь, арефлекторный мочевой пузырь • Лечение нейрогенной дисфункции мочевого пузыря • Пузырно –мочеточниковый рефлюкс у детей – классификация. • Диагностика ПМР. • Методики консервативного лечения ПМР и оперативных вмешательств | |
| 8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> см. презентацию | |
| 9. <i>Литература для проработки:</i> см. карту обеспеченности учебно-методической литературой | |

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

Кафедра урологии

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

| | |
|-------------------|---|
| По дисциплине | «Современные хирургические технологии» (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 «Современные хирургические технологии» 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: | Современные методы визуализации в детской хирургии. | |
| 2. Дисциплина: | Современные хирургические технологии | |
| 3. Специальность: | Педиатрия, 31.05.02 | |
| 4. Продолжительность занятий (в академических часах) | 4 | |
| 5. Учебные цели: | входной контроль знаний, получение теоретических знаний по теме занятия, освоение основных диагностических приемов, и новых диагностических методов в детской хирургии. | |

| | |
|---|--|
| 6. Объем повторной информации (в минутах): | 20 |
| Объем новой информации (в минутах): | 70 |
| Практическая подготовка (в минутах): | 90 |
| 7. Условия для проведения занятия: Наличие пациентов по теме занятия, иллюстративного материала (рентгенограмм, данным лабораторного обследования, схем, таблиц), методических разработок | |
| 8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная работа с рентгенограммами, историей болезни по теме занятия. Использование ресурсов сети Интернет при проведении занятий и внеаудиторной работы. | |
| 9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы | |
| 10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой | |
| Тема 2: | Современные технологии при пороках развития у детей |
| 2. Дисциплина: | Современные хирургические технологии |
| 3. Специальность: | Педиатрия, 31.05.02 |
| 4. Продолжительность занятий (в академических часах) | 4 |
| 5. Учебные цели: входной контроль знаний, получение теоретических знаний по теме занятия, освоение основных диагностических методов и методов лечения урологических заболеваний. | |
| 6. Объем повторной информации (в минутах): | 20 |
| Объем новой информации (в минутах): | 70 |
| Практическая подготовка (в минутах): | 90 |
| 7. Условия для проведения занятия: Наличие пациентов по теме занятия, иллюстративного материала (рентгенограмм, данным лабораторного обследования, схем, таблиц), методических разработок | |
| 8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная работа с рентгенограммами, историей болезни по теме занятия. Использование ресурсов сети Интернет при проведении занятий и внеаудиторной работы. | |
| 9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы | |
| 10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой | |
| Тема 3: | Современные технологии хирургического лечения пороков развития мочевого пузыря и уретры. |
| 2. Дисциплина: | Современные хирургические технологии |
| 3. Специальность: | Педиатрия, 31.05.02 |
| 4. Продолжительность занятий (в академических часах) | 8 |
| 5. Учебные цели: входной контроль знаний, получение теоретических знаний по теме занятия, освоение основных диагностических приемов, и методов лечения урологических заболеваний. | |
| 6. Объем повторной информации (в минутах): | 40 |
| Объем новой информации (в минутах): | 140 |
| Практическая подготовка (в минутах): | 180 |
| 7. Условия для проведения занятия: Наличие пациентов по теме занятия, иллюстративного материала (рентгенограмм, данным лабораторного обследования, схем, таблиц), методических разработок | |
| 8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная работа с рентгенограммами, историей болезни по теме занятия. Использование ресурсов сети Интернет при проведении занятий и внеаудиторной работы. | |
| 9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по | |

| | |
|---|---|
| результатам выполненной работы | |
| 10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой | |
| Тема 4: | Современные технологии лечения мочекаменной болезни. врожденные и приобретенные заболевания органов мошонки |
| 2. Дисциплина: | Современные хирургические технологии |
| 3. Специальность: | Педиатрия, 31.05.02 |
| 4. Продолжительность занятий (в академических часах) | 8 |
| 5. Учебные цели: входной контроль знаний, получение теоретических знаний по теме занятия, освоение основных диагностических приемов и методов лечения. | |
| 6. Объем повторной информации (в минутах): | 40 |
| Объем новой информации (в минутах): | 140 |
| Практическая подготовка (в минутах): | 180 |
| 7. Условия для проведения занятия: Наличие пациентов по теме занятия, иллюстративного материала (рентгенограмм, данным лабораторного обследования, схем, таблиц), методических разработок | |
| 8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная работа с рентгенограммами, историей болезни по теме занятия. Использование ресурсов сети Интернет при проведении занятий и внеаудиторной работы. | |
| 9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы | |
| 10. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой | |
| Тема 5: | Недержание мочи и кала у детей |
| 2. Дисциплина: | Современные хирургические технологии |
| 3. Специальность: | Педиатрия, 31.05.02 |
| 4. Продолжительность занятий (в академических часах) | 8 |
| 5. Учебные цели: входной контроль знаний, получение теоретических знаний по теме занятия, освоение основных диагностических приемов и методов лечения | |
| 6. Объем повторной информации (в минутах): | 40 |
| Объем новой информации (в минутах): | 140 |
| Практическая подготовка (в минутах): | 180 |
| 7. Условия для проведения занятия: Наличие пациентов по теме занятия, иллюстративного материала (рентгенограмм, данным лабораторного обследования, схем, таблиц), методических разработок | |
| 8. Самостоятельная работа обучающегося: Повторение пройденного на практическом занятии материала для лучшего усвоения. Самостоятельная работа с рентгенограммами, историей болезни по теме занятия. Использование ресурсов сети Интернет при проведении занятий и внеаудиторной работы. | |
| 9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Контрольный опрос. Дискуссия по результатам выполненной работы | |
| 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 урологии

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

| | |
|-------------------|--|
| По дисциплине | <u>«Современные хирургические технологии»</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 урологии, 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Литовская, 2, лит. А, 2 этаж

Учебные аудитории (45,8 м²)

Оснащены мебелью:

столы учебные – 9,

стол преподавателя – 4,

стулья – 46,

доска – 3,

компьютер – 1, 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»

Кафедра урологии

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине «Современные хирургические технологии»
(наименование дисциплины)

Для специальности Педиатрия, 31.05.02
(наименование и код специальности)

К инновациям в преподавании дисциплины «Современные хирургические технологии» 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 «Современные хирургические технологии».

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 урологии

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,
ИЗДАНЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине «Современные хирургические технологии»
(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 | Примечание |
|------|--|--|-------------|---------------------------|------|--------------------------|
| 1. | Пузырно-мочеточниковый рефлюкс у детей | И.Б. Осипов, Д.А.Лебедев, А.Б.Левандовский | 2012 | СПб.: СПбГПМА. – 2012. | | Методическое руководство |
| 2. | Детская урология в вопросах и ответах | И.Б. Осипов, А.Б.Левандовский | 2012 | СПб.: СПбГПМА. – 2012. | | Методическое руководство |

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

Кафедра урологии

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

| | |
|-------------------|--|
| По дисциплине | « Современные хирургические технологии» (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 урологии

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

По дисциплине «Современные хирургические технологии»
(наименование дисциплины)

Для специальности Педиатрия, 31.05.02
(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 специфичными 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.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



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.