

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 04.04.2022 08:46:40  
Уникальный программный ключ:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fae787a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
Тихоокеанский государственный медицинский университет  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

И.П. Черная/

«19» 06 2021 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### Б1.В.02 Детская хирургия

(наименование учебной дисциплины)

основной профессиональной образовательной программы  
высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки (специальность)	<b>31.08.18 Неонатология</b>
	(код, наименование)
Форма обучения	<b>очная</b>
	(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)
Срок освоения ОПОП	<b>2 года</b>
	(нормативный срок освоения)
Институт	<b>Институт хирургии</b>

Владивосток, 2021

## **2.ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

### **2.1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**Цель освоения дисциплины Б1.В.02 Детская хирургия** – подготовка высококвалифицированного врача - неонатолога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.18 Неонатология.

**Задачами дисциплины** являются:

1. Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
2. Предупреждение возникновения хирургической патологии у новорожденных и рождение детей с пороками развития путем проведения профилактических мероприятий;
3. Ранняя диагностика врожденных пороков развития и хирургических заболеваний у новорожденных на основе владения терапевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
4. Оказание специализированной и скорой медицинской помощи новорожденным с хирургической патологией;
5. Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

### **2.2. Место учебной дисциплины Б1.В.02 Детская хирургия в структуре ОПОП университета**

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.18 Неонатология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.В.02. Детская хирургия относится к вариативной части Блока 1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения дисциплины (модуля) Б1.В.02 Детская хирургия необходимы знания, умения и навыки, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальностям 31.05.02 Педиатрия согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853 и по специальности 31.05.01 Лечебное дело согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95, а также по программам дисциплин базовой части.

Знания умения и навыки, формируемые данной дисциплиной, необходимы для успешного освоения последующих дисциплин образовательной программы.

### **2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины**

**2.3.1. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК):**

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Методику сбора информации о состоянии здоровья, течении беременности и родов у матери ребенка, анамнезе жизни и анамнезе заболевания ребенка. Методику осмотра новорожденного и недоношенного ребенка. Этиологию, патогенез, клинику и дифференциальную диагностику хирургических заболеваний и пороков развития у новорожденных, требующих оказания хирургической помощи. Методы лабораторного и инструментального обследования у новорожденных с подозрением на хирургическую патологию.	Выявлять клинические симптомы и синдромы у новорожденных с пороками развития и хирургическими заболеваниями. Определять медицинские показания для оказания экстренной и неотложной хирургической помощи. Обосновывать и планировать объемы дополнительных методов обследования, интерпретировать и анализировать результаты. Обосновывать диагноз.	Методикой обследования новорожденных с пороками развития и хирургическими заболеваниями с использованием всего спектра клинических, лабораторных и инструментальных исследований. Навыками диагностики состояний, требующих оказания хирургической помощи новорожденному в экстренной и неотложной форме.	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, индивидуальные домашние задания
2.	ПК- 6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании	Клинические проявления хирургической патологии в периоде ново-	Назначать больным адекватное лечение в соответствии	Навыками составления плана лечения, назначения лечения новорожден-	Собеседование по ситуационным зада-

		<p>медицинской помощи</p>	<p>рожденности, в том числе, требующей оказания экстренной и неотложной хирургической помощи.          Методы лечения новорожденных и недоношенных детей с хирургическими заболеваниями и пороками развития          Принципы транспортировки новорожденных и недоношенных детей</p>	<p>с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии; обосновать клинический диагноз</p>	<p>ным и недоношенным, оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни.          Навыками организации и обеспечения медицинской помощи при транспортировке новорожденных хирургической патологией.</p>	<p>чам, тестирование          письменное или компьютерное, индивидуальные домашние задания</p>
--	--	---------------------------	--	---	---	--

## 2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

### 2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности 31.08.18 Неонатология, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности 31.08.18 Неонатология с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1 – Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.18 Неонатология	8	Профессиональный стандарт "Врач - неонатолог", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 136н

**2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников,** освоивших программу ординатуры: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 1 месяца; родители (законные представители) пациентов (далее - родители (законные представители)); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

**2.4.3 Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:**

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

**2.4.4 Задачи профессиональной деятельности выпускников:**

- профилактическая деятельность:
  - предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
  - проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
  - проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностическая деятельность:
  - диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
  - диагностика неотложных состояний;
  - диагностика беременности;
  - проведение медицинской экспертизы;
- лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;  
 участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;  
 оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;  
 – реабилитационная деятельность:  
 проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;  
 – психолого-педагогическая деятельность:  
 формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;  
 – организационно-управленческая деятельность:  
 применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;  
 организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;  
 организация проведения медицинской экспертизы;  
 организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;  
 ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях;  
 создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;  
 соблюдение основных требований информационной безопасности.

### 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

#### 3.1. Объем дисциплины Б1.В.02 Детская хирургия и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>		24
Лекции (Л)		2
Практические занятия (ПЗ),		4
Контроль самостоятельной работы (КСР)		18
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		48
Подготовка к занятиям, тестированию		10
Изучение современной литературы и периодических изданий		20
Написание реферата		10
Подготовка мультимедийных презентаций клинического случая		8
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>зачет (З)</b>	<b>зачет</b>
	экзамен (Э)	-
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.	72
	ЗЕТ	2

### 3.2.1 Разделы дисциплины Б1.В.02 Детская хирургия и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ПК-5 ПК-6	Хирургия новорожденных	1. Пороки развития пищеварительного тракта 2. Пороки развития органов дыхания и диафрагмы. 3. Острые процессы брюшной полости

### 3.2.2. Разделы дисциплины Б1.В.02 Детская хирургия, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	Пр	КСР	СРС	всего	
1	3	4	5	6	7	8	9
1.	Хирургия новорожденных	2	4	18	24	72	тестирование, проблемный диспут, решение ситуационных задач
	<b>ИТОГО:</b>	2	4	18	48	72	

### 3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины Б1.В.02 Детская хирургия

№ п/п	Название тем лекций дисциплины	Часы
1	2	3
1.	Врожденная кишечная непроходимость.	2
	Итого часов	2

### 3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения дисциплины Б1.В.02 Детская хирургия

№ п/п	Название тем практических занятий дисциплины	Часы
1	2	3
1	Пороки развития пищевода и желудка. Аноректальные пороки развития. Омфалоцеле. Гастрошизис. Свищи пупка. Острые процессы брюшной полости у новорождённых.	2
2	Хирургические аспекты синдрома дыхательных расстройств у новорожденных.	2
	Итого	4

### 3.2.5. Лабораторный практикум (не предусмотрен).

### 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

#### 3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
1.	Хирургия новорожденных.	Подготовка к занятиям, тестированию. Изучение современной литературы и периодических изданий Написание реферата Подготовка мультимедийных презентаций клинического случая	48
	Итого часов		48

#### 3.3.2. Примерная тематика рефератов.

1. Врожденная лобарная эмфизема у новорожденных.
2. Проблемы диагностики и лечения язвенно - некротического энтероколита у новорожденных.
3. Тактика неонатолога при оказании медицинской помощи новорожденным с пороками развития пищеварительного тракта.
4. Пренатальная диагностика как актуальная проблема современной медицины.
5. Лечебно – диагностическая тактика при пупочных свищах у новорожденных.
6. Атрезия

#### 3.3.3. Контрольные вопросы зачету.

Не предусмотрены.

Зачет проводится в форме тестирования и решения ситуационных задач.

### 3.4. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины Б1.В.02 Детская хирургия

#### 3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	2.	4	5	6	7
1.	Текущий контроль	Хирургия новорожденных.	тестирование	10	4
2.	Промежуточный контроль		тестирование	25	4
			ситуационные задачи	1	10

#### 3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	<p><b>1 Какой вид порока пищевода является наиболее распространенным у новорожденных?</b> врожденный изолированный трахеопищеводный свищ аплазия пищевода атрезия пищевода без свища *атрезия пищевода с нижним трахеопищеводным свищом атрезия пищевода с верхним трахеопищеводным свищом</p> <p><b>2. Наиболее частым сроком для клинических проявлений пи-</b></p>
----------------------------	---



	<p><b>лоростеноза является:</b></p> <p>первое полугодие жизни второе полугодие жизни первые сутки первые недели вторая - третья недели жизни</p> <p><b>3. Главный рентгенологический признак высокой атрезии 12-перстной кишки — это:</b> отсутствие газов в кишечнике большой газовый пузырь желудка дополнительный горизонтальный уровень жидкости в проекции 12-перстной кишки и небольшое количество воздуха в петлях кишечника *дополнительный горизонтальный уровень жидкости в проекции 12-перстной кишки при полном отсутствии газа в петлях кишечника</p>
<p><b>для промежуточного (ПК) контроля</b></p>	<p><b>1. Сроки предоперационной подготовки при дуоденальной кишечной непроходимости:</b> предоперационная подготовка должна быть не более 2-3 часов *предоперационная подготовка проводится так долго, как этого требует состояние ребенка (ликвидация эксикоза, снижение степени гипербилирубинемии, восстановление гомеостаза) при раннем поступлении больного - в течение 12 часов в случаях поступления больного с тяжёлым состоянием - не более суток не должна затягиваться на сроки более 6 часов с момента госпитализации</p> <p><b>2. У ребенка выражен синдром острых дыхательных расстройств. Изменений при объективном осмотре не обнаружено. Отмечен, что во время крика, плача - цианоз уменьшается. Ваш диагноз:</b> ранула *атрезия хоан сужение трахеи синдром Пьера – Робена синдром Кантагенера</p> <p><b>3. При постановке диагноза низкой кишечной непроходимости оперативное лечение показано:</b> в срочно-плановом порядке по жизненным показаниям *в экстренном порядке после кратковременной (2-3 часа) предоперационной подготовки предоперационная подготовка должна быть тщательной до полного купирования симптомов интоксикации, гипербилирубинемии, электролитных нарушений сроки предоперационной подготовки не имеют значения</p> <p><b>4. Синдром Ледда включает следующую триаду компонентов:</b> частичная высокая кишечная непроходимость. общая брыжейка тонкой и толстой кишки с наличием ретроколикпариетальной грыжи</p>

\*общая брыжейка тонкого и толстого кишечника. заворот средней кишки, частичная или полная высокая кишечная непроходимость мембрана на уровне 12-ти перстной кишки, эмбриональные спайки, гепатодуоденальной области, " саесум mobile "

эмбриональные тяжи гепатодуоденальной области, подпеченочное расположение илеоцекального угла, увеличение размеров желудка увеличение размеров желудка, наличие эмбриональных тяжей подпеченочной области, отсутствие расширений по ходу тонкого кишечника

**1. У девочки 10 дней с момента рождения отмечается рвота фонтаном без желчи после каждого кормления. Проведение инфузионной терапии (физиологический раствор, солевые растворы) приводит к прекращению рвоты, затем через сутки рвота вновь повторяется. Какие данные внешнего осмотра помогут установить правильный диагноз:**

увеличение молочных желез

аномальное строение наружных гениталий

увеличение размеров головы

отечность кожи и подкожной клетчатки

желтушность кожных покровов

**2. В районном родильном доме в сроки 38 недель родился ребенок. Пренатальная диагностика не проводилась. Через 6 часов после рождения постепенно стали нарастать симптомы дыхательной недостаточности: одышка, цианоз, тахикардия. Левая половина грудной клетки несколько выбухает, отстаёт в акте дыхания. Аускультативно слева выслушиваются "булькающие" шумы. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки средостение смещено вправо, левый купол диафрагмы не дифференцируется, слева до II ребра определяются разнокалиберные воздушные полости.**

Ваш предположительный диагноз?

Диагностическая тактика в условиях родильного дома.

Лечебная тактика в условиях родильного дома.

Организируйте транспортировку новорожденного и опишите ее условия.

Опишите причину и особенности порока развития.

**3. У ребенка 3-х дней от рождения имеется одышка, цианоз носогубного треугольника, кивательные движения головой в такт дыханию, тахикардия. При осмотре ребенка обращает на себя внимание сглаженность межреберных промежутков, выбухание правой половины грудной клетки. Справа при перкуссии на фоне коробочного звука отмечается резкое ослабление дыхания. Рентгенологическое исследование показывает повышение прозрачности справа на фоне нечетко выраженного легочного рисунка и смещение средостения влево. Ваш диагноз?**

диафрагмальная грыжа

напряженная киста

\*лобарная эмфизема

напряженный пневмоторакс

### 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.02 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

#### 3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) / редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов)	
				В БиЦ	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1.					
1.	Детская хирургия: учебник / -	под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ю. Разумовского.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с.	15	-
2.	Детская хирургия: учебник [Электронный ресурс]	под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ю. Разумовского.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с.: ил. Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Неогр. д.	-
3.	Детская хирургия. Краткая версия национального руководства [Электронный ресурс]	под ред. А.Ю. Разумовского; отв. ред. А.Ф. Дронов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a>	Неогр. д.	-
	Хирургия новорожденных : учеб. пособие для вузов	М. П. Разин, В. А. Скобелев, Л. М. Железнов [и др.].	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020 - 327 с.	2	-

#### 3.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) / редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов)	
				В БиЦ	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Атрезия пищевода	под ред. Ю. А. Козлова, А. В. Подкаменева, В. А. Новожилова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 345 с.	1	-
2.	Непроходимость желудочно-кишечного тракта у детей: нац. рук.	под ред. Ю. А. Козлова, В. В. Подкаменева, В. А. Новожилов.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 749, [3] с.	1	-
3.	Непроходимость желудочно-	Козлова Ю.А., Подкаменева В.В.,	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.	Неогр. д.	-

	кишечного тракта у детей [Электронный ресурс]	Новожилова В.А.	- 752 с. - URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>		
4.	Болезнь Гиршпрунга у детей: рук. для врачей	под ред. А. Ю. Разумовского, А. Ф. Дронова, А. Н. Смирнова, В. В. Холостовой.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 362, [5] с.	2	-
5.	Болезнь Гиршпрунга у детей: руководство для врачей [Электронный ресурс]	под ред. А. Ю. Разумовского, А. Ф. Дронова, А. Н. Смирнова, В. В. Холостовой	М.: ГЭОТАР - Медиа, 2019. - 368 с. Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a>	Неогр. д.	-
6.	Респираторный дистресс у новорожденных	С. Л. Иванов, И. О. Мельне, С. В. Нефедов и др.; под ред. М. В. Фомичева. -	М.: МЕДпресс-информ, 2017. - 504 с.	2	-
8.	Легкие новорожденных [Электронный ресурс]	Э. Банкалари; под ред. Р. Полина; пер. с англ.; под ред. Д.Ю. Овсянникова.	М.: Логосфера, 2015. - 672 с.Режим доступа: <a href="http://books-up.ru">http://books-up.ru</a>	Неогр. д.	-
9.	Родовая травма головы (основы персонализированной медицинской помощи) : учеб. пособие [Электронный ресурс]	под ред. А. С. Иова.	СПб. : СпецЛит, 2018. - 80 с. Режим доступа: <a href="http://books-up.ru">http://books-up.ru</a>	Неогр. д.	-
	Гематогенный остеомиелит у детей	Н. С. Стрелков, М. П. Разин	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018 - 151, [9] с.	1	-
	Гематогенный остеомиелит у детей [Электронный ресурс]	Стрелков Н.С.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018 - 160 с. - URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru/">http://www.studentlibrary.ru/</a>	Неогр. д.	-
	Хирургические болезни	под ред. Ю. А. Козлова, В.	М. : ГЭОТАР-Медиа,	1	-

	недоношенных детей : нац. рук.	А.Новожилова, А. Ю. Разумовского	2019 - 580 с.		
	Современное ведение детей с синдромом короткой кишки и другими формами [Электронный ресурс]	И. Чубарова, Ю. В. Ерпулёва	М. : ГЭО-ТАР-Медиа, 2016 - 88 с. - URL : <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Неогр. д.	-
	Хирургия желчных путей у детей : рук. для врачей [Электронный ресурс]	А. Ю. Разумовский, В. Е. Рачков и др.	М. : ГЭО-ТАР-Медиа, 2020 - 216 с. URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru/">https://www.studentlibrary.ru/</a>	Неогр. д.	-

### 3.5.3. Интернет-ресурсы.

#### Ресурсы БИЦ.

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» [www.biblioclub.ru](http://www.biblioclub.ru)
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт» <http://lib.rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система eLibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Электронная база данных периодики ИВИС <https://dlib.eastview.com>

#### Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
6. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
7. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>

8. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
9. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opensdissertations/>
10. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
11. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>.
12. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
13. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
14. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>
- 15.** [Сайт Российского общества неонатологов: http://neonatology.pro/](http://neonatology.pro/)
- 16.** Сайт Российской ассоциации специалистов перинатальной медицины: <http://www.raspm.ru/>
- 17.** Сайт Союза педиатров России: <http://www.pediatr-russia.ru/>

### **3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Б1.В.02 Детская хирургия**

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, бал-

лонный дилататор) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Фантомная и симуляционная техника, имеющаяся в наличии:

<p><b>Система реанимационная открытая</b></p>	<p>Отработка навыков поддержания приемлемого микроклимата для лечения недоношенные детей</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Откидывающиеся акриловые бортики для полного доступа к новорожденному</li> <li>- Газовая панель – 4 опции: аспиратор, реанимационный набор, блендер, O<sub>2</sub>, встроенный аппарат ИВЛ</li> <li>- Встроенный аппарат для СРАР-терапии</li> </ul>	<p>1</p>
<p><b>Тренажер для обучения реанимации новорожденного</b></p>	<p><b>Симулятор пациента для лечения неотложных состояний у новорожденных СимНьюБи (SimNewB)</b></p> <p>Отработка навыков оказание неотложной помощи в команде при различных состояниях новорожденного младенца, с мониторингом пациента с предустановленным программным обеспечением.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Реалистичные вид, масса и тактильные ощущения кожи, как у новорожденного младенца</li> <li>- Имитация дыхания, движений глаз, головы и щек</li> <li>- Реалистичное воспроизведении разных звуков младенца (одышка, плач, крик, икота, кашель, тоны сердца)</li> <li>- Воспроизведение различных видов нормального дыхания и патологических шумов, дыхательные осложнения, пневмоторакс</li> <li>- Обширная библиотека ЭКГ с ЧСС 10-300 уд. в минуту</li> <li>- Функция кровообращения с возможностью настройки АД и ЧСС (измерение АД вручную путем выслушивания тонов Короткова (на левой руке) или автоматически, пальпируемый пульс на пупочной артерии и двусторонний пульс на плечевых артериях))</li> <li>- Возможность интубации любыми способами — анатомически точные дыхательные пути</li> <li>- Возможность мониторингования основных жизненных параметров: ЭКГ, АД, SpO<sub>2</sub>, ЧСС, etCO<sub>2</sub>, ЦВД и т. п.</li> <li>- отработка командных навыков (врач + средний мед. персонал) при различных патологических состояниях</li> <li>-анатомически точные и реалистичные дыхательные пути и дыхательная система</li> </ul>	<p>1</p>
<p><b>Инкубатор реанимационный для новорожденных и детей</b></p>	<p>Отработка навыков ухода и выхаживание за недоношенными новорождёнными и детьми. Инкубатор неонатальный с колпаком снабжён ящиками и вращающимися полками для дополнительного оборудования, стойкой для внутривенных вливаний, комплектом воздушных фильтров, датчиком температуры кожи, встроенными неонатальными весами</p>	<p>1</p>

<b>Аппарат искусственной вентиляции легких</b>	<b>Аппарат ИВЛ NeumoventGraphNetNeo</b> применяется для проведения длительной / краткосрочной ИВЛ у детей, новорожденных и новорожденных с экстремально низкой массой тела. Возможно ведение как инвазивной, так и неинвазивной вентиляции.	<b>1</b>
<b>Манекен-симулятор недоношенного младенца, позволяющий оценить состояние</b>	<b>Манекен-симулятор недоношенного младенца Недоношенная Анюта (PrematureAnne)</b> Отработка навыков оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях недоношенного младенца - Наличие монитора пациента с параметрами, отображаемыми согласно запущенному сценарию - Имитация цианоза - Реалистичное воспроизведение разных звуков младенца (одышка, плач, крик) - Воспроизведение различных видов нормального дыхания и патологических шумов - Двустороннее расширение легких с реалистичным подъемом грудной стенки - Воспроизведение различных звуков сердца (норма, патологические шумы), аускультация сердца - Возможность интубации любыми способами, процедуры отсасывания жидкости - анатомически точные и реалистичные дыхательные пути и дыхательная система - Пуповина с внутривенным и артериальным доступом для введения жидкостей, симуляция тока крови при катетеризации, симуляция постановки внутривенного катетера	<b>1</b>
<b>Стол реанимационный для новорожденных с подогревом Resuscitaire RW с принадлежностями</b>	Отработка навыков проведения реанимационных мероприятий с новорожденными. Система обогрева с микропроцессорным контролем со встроенным Апгар-таймером, автоматический предварительный нагрев позволяет держать матрас в ожидании ребенка теплым без срабатывания тревог, ручной и автоматический контроль температуры. Комплектация: - обогреватель - матрас - многоцветные температурный датчик - лампа освещения - таймер процедур - датчик температуры окружающего воздуха	<b>1</b>
<b>Профессиональный реанимационный тренажер ПРОФИ новорожденного с электрическим контролем</b>	Отработка навыков сердечно-лёгочной реанимации для младенца	<b>1</b>
<b>Тренажер интубации новорожденного</b>	<b>ХАРАКТЕРИСТИКИ</b> - выраженная гипоплазия нижней челюсти - глоссоптоз	<b>1</b>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- волчья пасть</li> <li>- раздвоенный язычок</li> </ul>	
<b>Тренажер манипуляция на дыхательных путях младенца</b>	<p><b>Учебная модель для управления воздушными путями «AirSimBaby»</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- тренажер представляет собой анатомически точную модель головы младенца 0-6 месяцев</li> <li>- высококачественная силиконовая кожа обеспечивает реалистичные тактильные ощущения</li> <li>- два съёмных легочных мешка раздуваются при правильном выполнении вентиляций</li> <li>- точная внутренняя структура дыхательных путей при видеоларингоскопии</li> </ul> <p><b>НАВЫКИ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назотрахеальная интубация (двухпросветной трубкой)</li> <li>- техника масочной вентиляции мешком типа Амбу</li> <li>- введение надгортанных воздухопроводов</li> <li>- прямая и видеоларингоскопия (клинком размера 1)</li> <li>- оротрахеальная интубация (трубкой 3,5-4,0 мм)</li> </ul>	1
<b>Тренажёр дренирования плевральной полости</b>	Отработка навыков перикардиоцентеза и торакоцентеза при напряжённом пневмотораксе	1
<b>Аппарат ручной для искусственной вентиляции лёгких у детей и взрослых</b>	Отработка навыков ручная вентиляции лёгких у детей и взрослых	10 0
<b>Пульсоксиметр MD 300 C21C</b>	Отработка навыков проведения пульсоксиметрии	1
<b>Ларингоскоп</b>	С набором клинков 3 шт.	3
<b>Инкубатор транспортный для новорожденных и детей модель TI 500 ISOLETTE</b>	<p>Отработка навыков транспортировки неонатальных пациентов с помощью транспортного инкубатора со встроенным аппаратом искусственного дыхания.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Доступ к пациенту обеспечивается через переднюю панель и с помощью выдвижного ложа с головной стороны инкубатора.</li> <li>2) Дополнительный флоуметр – эта стандартная опция позволяет выполнять ручную ИВЛ в ходе реанимационных мероприятий, а также даёт возможность вентиляции близнецов в одном инкубаторе.</li> <li>3) Воздушный компрессор – транспортный инкубатор TI500 GLOBE-TROTTER имеет уникальную опцию встроенного воздушного компрессора, устраняя потребность в баллонах со сжатым воздухом.</li> <li>4) Элементы управления на передней панели – все данные о пациенте можно легко увидеть и к ним можно получить быстрый доступ.</li> </ol>	1
<b>Манекен младенца мобильный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью мониторинга и записи основных жизненных</b>	<p>Отработка навыков оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях новорожденного младенца, с мониторингом пациента с предустановленным программным обеспечением.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Реалистичные вид, масса и тактильные ощущения кожи, как у новорожденного младенца</li> <li>- Имитация дыхания, движений глаз, головы и щек</li> </ul>	1

<b>показателей</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Реалистичное воспроизведении разных звуков младенца (плач, кашель, тоны сердца)</li> <li>- Воспроизведение различных видов нормального дыхания и патологических шумов</li> <li>- Функция кровообращения с возможностью настройки АД и ЧСС</li> <li>- Возможность интубации любыми способами — анатомически точные дыхательные пути</li> <li>- Возможность мониторинга основных жизненных параметров: ЭКГ, АД, SpO<sub>2</sub>, ЧСС, etCO<sub>2</sub>, ЦВД и т.п.</li> <li>- отработка командной тактики при пяти различных патологических состояниях</li> </ul>	
<b>Детские электронные весы для новорожденных с ростомером</b>	<p>Отработка навыков взвешивания и измерения роста новорожденных и детей в возрасте до 1,5 лет.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) возможность сохранения в памяти весов результата последнего взвешивания.</li> <li>2) возможность выводить на табло разность показаний веса имеющегося и ранее зафиксированного.</li> <li>3) возможность производить выборку тары (детских принадлежностей) из диапазона взвешивания.</li> </ol>	1
<b>Учебный тренажёр для самообучения процедурам энтерального питания</b>	Отработка навыков введение трубки для энтерального кормления	1
<b>Учебный тренажер для самообучения процедурам энтерального питания</b>	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- измерение, введение и фиксация назогастрального зонда</li> <li>- введение гастростомической трубки</li> <li>- аспирация содержимого желудка для подтверждения правильного размещения трубки</li> <li>- энтеральное питание через назогастральный зонд или гастростомическую трубку</li> <li>- введение жидких форм лекарственных средств</li> </ul>	1
<b>Стол пеленальный</b>	<p>Предназначен для проведения терапевтического осмотра новорожденного, измерения параметров, гигиенических и медицинских манипуляций, массажа, переодевания ребенка.</p> <p>Обеспечивает комфорт при работе медицинского персонала и удобство для родителей при уходе за новорожденным. Имеются бортики-ограничители, защищающие ребенка от падения.</p>	1
<b>Имитатор пациента Манекен-тренажер 3-х месячного младенца для отработки сосудистого доступа</b>	<p>Отработка навыков внутривенного и внутрикостного доступа</p> <p>Характеристики:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Подвижная рука с венами для выполнения венопункции в локтевом сгибе и на тыле кисти.</li> <li>• Подвижная нога с венами для выполнения венопункции с внутренней и наружной стороны лодыжки, включая имитацию прокола пятки.</li> <li>• Подвижная нога для внутрикостного прокола с имитацией большеберцовой кости и ориентирами ее бугристости</li> </ul>	1

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

### **3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине Б1.В.02 Детская хирургия, программного обеспечения и информационно-справочных систем.**

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. KasperskyEndpointSecurity
3. 7-PDF Split&Merge
4. ABBYYFineReader
5. Microsoft Windows 7
6. Microsoft Office Pro Plus 2013
7. CorelDRAW Graphics Suite
8. 1С:Университет
9. Math Type Mac Academic
10. Math Type Academic
11. Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro ит.д.)
12. Autodesk AutoCad LT
13. INDIGO
14. Microsoft Windows 10
15. Гарант
16. Консультант+
17. StatisticaUltimate 13
18. МойОфиспроф
19. CiscoWebEXMeetingCenter
20. Мираполис
21. Интерактивная система полуавтоматического контроля качества выполнения манипуляций с предустановленными сценариями, Синтомед
22. Экранный симулятор виртуального пациента, ООО "ГЭОТАР-Мед"
23. Тренажер для отработки навыков аускультации в педиатрии, Cardionics
24. Симулятор недоношенного младенца, позволяющий оценить состояние и выделить ведущие синдромы и оказать медицинскую помощь, в комплекте с оборудованием для проведения общемедицинских диагностических и лечебных вмешательств
25. PolycomRealPresence (ВКС)
26. iSpringSuite 9
27. Movavi 360 видеомонтаж
28. PinnacleStudio 22 Ultimate видеомонтаж
29. Экранный симулятор виртуального педиатрического пациента для отработки клинического мышления.
30. Экранный симулятор фармакокинетики.

### 3.8. Разделы дисциплины Б1.В.02 Детская хирургия и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин
		1
1.	Б1.В.ДВ.01.01 Особенности выхаживания недоношенных с низкой и экстремально низкой массой тела Э Б1.В.ДВ.01.02 Эндокринопатии в неонатологии	+
		+
2.	Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика	+
3.	Б2.В.01(П) Психолого - педагогическая практика	+
4.	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+
5.	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+

#### 4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины Б1.В.02 Детская хирургия:

Обучение складывается из аудиторных занятий (24 час.), включающих лекционный курс, практические занятия и контроль самостоятельной работы, самостоятельную работу (48 час.) и зачет. Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача-неонатолога по разделу хирургия новорожденных в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.18 Неонатология, по овладению трудовыми действиями в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-неонатолог».

При изучении дисциплины необходимо использовать материалы лекций, современную научную литературу, муляжи, наборы таблиц и освоить необходимые практические умения.

Практические занятия проводятся в виде проблемных диспутов, разбора ситуационных задач, клинических случаев, мультимедийных презентаций.

К контролируемой самостоятельной работе (КСР) относится изучение научной и нормативной литературы по теме, написание конспекта, подготовка к устному опросу и тестированию.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает внеаудиторную подготовку к практическим занятиям в соответствии с вопросами, представленными в методических рекомендациях для СР по каждой теме и включает: подготовку к занятиям, тестированию, изучение современной литературы и периодических изданий, написание реферата, подготовку мультимедийных презентаций клинического случая.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине Б1.В.02 Детская хирургия и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для практических занятий для ординаторов и методические указания для практических занятий для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины ординаторы самостоятельно оформляют рефераты и представляют в виде доклада или мультимедийной презентации.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием. Текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

В соответствии с ФГОС ВО программы подготовки высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.18 Неонатология оценка качества освоения обучающимися программы подготовки в ординатуре включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию. Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения дисциплине. Оценочные фонды включают: контрольные вопросы, тестовые задания и ситуационные задачи для текущего контроля и промежуточной аттестации, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся и их соответствие профессиональному стандарту «Врач-неонатолог».

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) Б1.В.02 Детская хирургия включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры специальность 31.08.18 Неонатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

## **5. Особенности реализации дисциплины Б1.В.02 Детская хирургия для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов**

### **5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

### **5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований**

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.