

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 28.03.2024 11:09:34
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fae787a2985d2657b784aee019bf8a794cb4

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

/И.П. Черная/

« 28 » 03 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.06 Детская хирургия

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	31.08.18 Неонатология (код, наименование)
Уровень подготовки	Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере неонатологии)
Сфера профессиональной деятельности	Неонатология
Форма обучения	Очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ОПОП	2 года (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт хирургии

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) Б1.О.06 Детская хирургия в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по направлению подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология, утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации 30.06.2021г.
- 2) Рабочий учебный план по направлению подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология, направленности 02 Здравоохранение в сфере неонатологии, утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России « 25 » 03 2022 г., Протокол № 8.

Рабочая программа дисциплины разработана авторским коллективом института хирургии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством директора института, профессора института хирургии, доктора медицинских наук, доцента Е. П. Костива.

Разработчики:

Доцент института хирургии	кандидат медицинских наук, доцент	Марухно Н.И.
------------------------------	--------------------------------------	--------------

Доцент института хирургии	кандидат медицинских наук	Шапкина А. Н.
------------------------------	---------------------------	---------------

Профессор института хирургии	доктор медицинских наук, доцент	Ю.А. Кравцов
---------------------------------	------------------------------------	--------------

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) Б1.О.06 Детская хирургия.

Цель освоения дисциплины (модуля) Б1.О.06 Детская хирургия - подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общепрофессиональных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и 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.

При этом **задачами** дисциплины (модуля) Б1.О.06 Детская хирургия являются:

1. Углубление теоретических знаний по диагностике и лечению новорожденных с хирургической патологией.
2. Формирование устойчивых общепрофессиональных и профессиональных компетенций по проведению клинической диагностики и обследованию новорожденных с целью раннего выявления хирургической патологии и установления диагноза.
3. Формирование устойчивых общепрофессиональных и профессиональных компетенций по оказанию лечебных мероприятий новорожденным с хирургической патологией в экстренной и неотложной форме.

2.2. Место дисциплины (модуля) Б1.О.06 Детская хирургия в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки 31.08.18 Неонатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), направленности 02 Здравоохранение в сфере неонатологии)

2.2.1. Дисциплина (модуль) Б1.О.06 Детская хирургия относится к обязательной части Блока 1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения дисциплины (модуля) Б1.О.06 Детская хирургия необходимы знания, умения и навыки, компетенции, 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.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) Б1.О.02 Детская хирургия.

Освоение дисциплины (модуля) Б1.О.06 Детская хирургия направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИДК. ОПК-4 ₁ – применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. ИДК. ОПК-4 ₂ – проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов.

		ИДК. ОПК-4 ₃ – оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза.
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	<p>ИДК. ОПК-5₁- назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии в соответствии с существующими рекомендациями.</p> <p>ИДК. ОПК-5₂- осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости.</p> <p>ИДК. ОПК-5₃- учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме лекарственных средств.</p>

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт 02.026 "Врач-неонатолог", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. N 136н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 апреля 2018 г., регистрационный N 50594)		
Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям по профилю «неонатология»		
Тип профессиональной деятельности медицинский		
Трудовая функция	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Индикаторы достижения профессиональной компетенции
Вид профессиональной деятельности диагностический, лечебный		
А/01.8 Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)	ПК-1 Способен провести клиническую диагностику и обследование новорожденного и недоношенного ребенка непосредственно после рождения (в родильном зале).	ИДК.ПК-1 ₁ - способен получить информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящей беременности и родов с выявлением факторов риска развития патологии у новорожденного и недоношенного ребенка, которые могут возникнуть в процессе родов или сразу после рождения ребенка и интерпретировать её. ИДК.ПК-1 ₂ - проводит клинический осмотр и оценивает состояние новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале, формулирует предварительный диагноз. ИДК.ПК-1 ₃ - обладает знаниями клинической картины и диагностики состояний у новорожденных и недоношенных детей, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе, требующих хирургического лечения. ИДК.ПК-1 ₄ - обладает умениями по диагностике хирургических заболеваний у новорожденных и недоношенных, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.
	ПК-2 Способен оказать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале.	ИДК.ПК-2 ₁ - назначает и организует проведение лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей в родильном зале, интерпретирует их результаты. ИДК.ПК-2 ₂ - обладает знаниями и демонстрирует умения по организации и оказанию медицинской помощи новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале. ИДК.ПК-2 ₃ - обладает знаниями и способен организовать и осуществить транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в со-

		ответствии с его состоянием.
Вид профессиональной деятельности диагностический		
А/02.8 Проведение медицинского обследования новорождённых и недоношенных детей с целью установления диагноза	ПК-3 Способен проводить медицинское обследование новорождённых и недоношенных детей с целью установления диагноза	<p>ИДК.ПК-3₁ - интерпретирует и анализирует информацию о состоянии здоровья матери ребёнка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящей беременности и родов, динамике состояния ребёнка после рождения, анамнезе заболевания ребёнка, проводит клинический осмотр новорождённого и недоношенного ребёнка.</p> <p>ИДК.ПК-3₂ - обосновывает и планирует объем лабораторных, инструментальных исследований новорождённым и недоношенным детям, назначает консультации врачей – специалистов, интерпретирует и анализирует полученные результаты.</p> <p>ИДК.ПК-3₃ - выявляет у новорождённых и недоношенных детей клинические симптомы и синдромы, патологические состояния при врожденных пороках развития органов и систем, заболеваниях, требующих хирургического лечения; применяет методы дифференциальной диагностики; формулирует диагноз с учётом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.</p> <p>ИДКПК-3₄ - обладает знаниями клинической картины состояний, требующих проведения хирургического лечения новорожденным и недоношенным детям, применения современных методов параклинической диагностики заболеваний.</p>

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника.

2.4.1. При реализации дисциплины (модуля) Б1.О.06 Детская хирургия в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки 31.08.18 Неонатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), направленности 02 здравоохранение в сфере неонатологии выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

В рамках освоения программы ординатуры выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

педагогический.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых компетенций при реализации дисциплины (модуля) Б1.О.06 Детская хирургия:

1. лечебная

2. диагностическая

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины (модуля) Б1.О.06 Детская хирургия и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		24
Лекции (Л)		2
Практические занятия (ПЗ),		4
Контроль самостоятельной работы (КСР)		18
Самостоятельная работа обучающегося (СР), в том числе:		48
Подготовка к занятиям, тестированию.		
Изучение современной литературы и периодических изданий, в том числе зарубежных авторов.		
Подготовка тематических мультимедийных презентаций		
Подготовка клинических случаев в виде мультимедийных презентаций		
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72
	ЗЕТ	2

3.2.1 Разделы дисциплины (модуля) Б1.О.06 Детская хирургия и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Темы разделов
1	2	3	4
1.	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2 ПК-3	Хирургия новорожденных.	1. Пороки развития пищеварительного тракта. 2. Пороки развития органов дыхания и диафрагмы. 3. Острые процессы брюшной полости у новорожденных. 3. Гнойная инфекция у новорожденных

3.2.2. Разделы дисциплины (модуля) Б1.О.06 Детская хирургия, виды учебной деятельности и формы контроля

№	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	КСР	СР	К	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Хирургия новорожденных.	4	18	22	28	-	72	Тестирование
	Промежуточная аттестация (зачет)							Тестирование
	ИТОГО:	4	18	22	28	-	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) Б1.О.06 Детская хирургия

№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
1.	Врожденная кишечная непроходимость.	4
	Итого часов в семестре	4

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) Б1.О.06 Детская хирургия

№	Название тем практических занятий дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	Пороки развития пищевода и желудка. Аноректальные пороки развития. Пороки развития передней брюшной стенки (омфалоцеле, гастрошизис, свищи пупка).	4
	Острые процессы брюшной полости у новорождённых.	4
	Хирургические аспекты синдрома дыхательных расстройств у новорожденных.	4
	Особенности гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей и костей	6

	у новорожденных.	
	Итого часов в семестре	18

3.2.5. Лабораторный практикум - не предусмотрен.

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
1.	Хирургия новорожденных.	Подготовка к занятиям, тестированию. Изучение современной литературы и периодических изданий. Подготовка тематических презентаций Подготовка клинических случаев в виде мультимедийных презентаций	28
	Итого часов		28

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ – не предусмотрено.

3.3.3. Примерная тематика тематических презентаций.

1. Диагностические критерии врожденной лобарной эмфиземы у новорожденных. Тактика неонатолога.
2. Лечебно-диагностическая тактика врача неонатолога при врожденной диафрагмальной грыже у детей.
2. Хирургические аспекты синдрома рвоты у новорожденного. Дифференциальная диагностика.
3. Тактика неонатолога при оказании медицинской помощи новорожденным с пороками развития пищеварительного тракта.
4. Пренатальная диагностика как актуальная проблема современной медицины.
5. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей у детей.
6. Эпифизарный остеомиелит у новорожденных.
7. Внутритрубный перитонит у новорожденных.
8. Лечебно-диагностическая тактика неонатолога при атрезии пищевода.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.О.06 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	2.	4	5	6	7
1.	ТК	Хирургия новорожденных.	Тестовые задания	10	5
2.	ПК		Тестовые задания	25	5

3.4.2. Примеры оценочных средств:

<p>Для текущего контроля (ТК)</p>	<p>1 Какой вид порока пищевода является наиболее распространенным у новорожденных? врожденный изолированный трахеопищеводный свищ аплазия пищевода атрезия пищевода без свища *атрезия пищевода с нижним трахеопищеводным свищом атрезия пищевода с верхним трахеопищеводным свищом</p> <p>2. Наиболее частым сроком для клинических проявлений пилоростеноза является: первое полугодие жизни второе полугодие жизни первые сутки первые недели *вторая - третья недели жизни</p> <p>3. Главный рентгенологический признак атрезии 12-перстной кишки — это: 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>Промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>1. У ребенка выражен синдром острых дыхательных расстройств. Изменений при объективном осмотре не обнаружено. Отмечен, что во время крика, плача - цианоз уменьшается. Ваш диагноз: ранула *атрезия хоан сужение трахеи синдром Пьера – Робена синдром Кантагенера.</p> <p>2. При постановке диагноза низкой кишечной непроходимости оперативное лечение показано: 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>3. 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</p>

	<p>*аномальное строение наружных гениталий увеличение размеров головы отечность кожи и подкожной клетчатки желтушность кожных покровов.</p> <p>4. 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 аплазия легкого.</p> <p>5. Дайте оценку клиническим симптомам и тяжести состояния при атрезии пищевода: А. Тяжелая мышечная гипотония, дыхательная аритмия, брадикардия, судороги *Б. В первые часы после рождения удовлетворительное, ухудшение связано с присоединением аспирационной пневмонии и эксикоза В. В первые сутки состояние удовлетворительное, позже вялость, эксикоз, интоксикация, потеря в весе (250 г в сутки) Г. Тяжелое втяжение межреберных промежутков. Стонущее дыхание, тахипное до 120 в 1 мин, тахикардия, цианоз Д. Состояние тяжелое, ребенок беспокоен, сучит ножками, быстро прогрессирует интоксикация, вялость, адинамия, кожа землистого цвета.</p>
--	---

Приложение 1. Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине Б1.О.06 Детская хирургия

Приложение 2. Примеры тестовых заданий к зачету по дисциплине Б1.О.06 Детская хирургия.

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.О.06 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Детская хирургия: учебник М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 784 с. [Электронный ресурс]	под ред. А.Ю. Разумовского; отв. ред. А.Ф. Дронов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 784 с.	Неогр. д.
	Детская хирургия: учеб-	под ред.	Медиа, М.: ГЭОТАР-2016.	10

	ник	Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского.	- 1040 с.	
	Детская хирургия: нац. рук. [Электронный ресурс]	под ред. А. Ю. Разумовского.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр. д.

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (до-ступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1.	Неонатология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс]	под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева, Д. С. Крючко.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 320 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.
2.	Хирургия новорожденных: учеб. пособие [Электронный ресурс]	Разин М. П., Скобелев В. А., Железнов Л. М. [и др.].	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 328 с. http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.
3.	Хирургические болезни недоношенных детей. Национальное руководство. [Электронный ресурс]	Под ред. Ю.А. Козлова, В.А. Новожилова, А.Ю. Разумовского	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 стр. http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.
4.	Атрезия пищевода. [Электронный ресурс]	Ю. А. Козлов, А. В. Подкаменев, В. А. Новожилов/ Ю. А. Козлов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 345 с. URL: http://www.studmedlib.ru	Неогр. д.
5.	Атрезии пищеварительного тракта : рук. для врачей	под ред. Ю. А. Козлова, А. Ю. Разумовского, В. А. Новожилова [и др.]	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 415 с.	1
6.	Непроходимость желудочно-кишечного тракта у детей: нац. рук. [Электронный ресурс]	Ю. А. Козлов, В. В. Подкаменев, В. А. Новожилов/ Ю. А. Козлов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 749, [3] с. URL: http://www.studmedlib.ru	Неогр. д.
7.	Болезнь Гиршпрунга у детей: рук. для врачей. [Электронный ресурс]	А. Ю. Разумовского, А. Ф. Дронова, А. Н. Смирнова, В. В. Холостовой.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 362, [5] с URL: http://www.studmedlib.ru	Неогр. д.
8.	Болезнь Гиршпрунга у детей : рук. для врачей	под ред. А. Ю. Разумовского, А.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 362, [5] с.	2

		Ф. Дронова, А. Н. Смирнова, В. В. Холостовой		
9.	Хирургия живота и промежностей у детей. Атлас [Электронный ресурс]	А.В. Гераськин, А.Н. Смирнов.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 508 с.: ил. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.
10.	Особенности течения и принципы лечения гнойной хирургической инфекции у детей [Электронный ресурс]	Н.В. Белобородова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.
11.	Болезни кожи новорожденных и грудных детей: краткое руководство для врачей [Электронный ресурс]	И. А. Горланов, Л. М. Леина, И. Р. Милявская, Д. В. Заславский.	СПб: Фолиант, 2016. – 208 с. URL: http://books-up.ru	Неогр. д.
12.	Неотложная неонатология: краткое руководство для врачей (электронный ресурс)	В.М. Шайтор, Л.Д. Панова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр. д.
13	Неотложная неонатология : краткое рук. для врачей	В. М. Шайтор, Л. Д. Панова	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 318 с.	2
14.	Атлас манипуляций в неонатологии	Под ред. Мхайри Дж. Мак-Дональд, Джа-яшри Рамасезу; пер. с англ. В.В. Пожарского; под ред. д-ра мед. Наук И.И. Рюминой, Е.Н. Байбариной	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012	-
15.	Хирургические болезни недоношенных детей: нац. рук.	под ред. Ю. А. Козлова, В. А. Новожилова, А. Ю. Разумовского	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 580 с.	1
16.	Хирургия новорожденных : учеб. пособие для вузов	М. П. Разин, В. А. Скобелев, Л. М. Железнов [и др.].	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 327 с.	2
17.	Атрезии пищеварительного тракта : рук. для врачей [Электронный ресурс]	под ред. Ю. А. Козлова, А. Ю. Разумовского, В. А. Новожилова [и др.].	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 416 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр. д.
18.	Болезнь Гиршпрунга у детей : рук. для врачей [Электронный ресурс]	под ред. А. Ю. Разумовского, А. Ф. Дронова, А. Н. Смирнова, В.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 368 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр. д.

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>
6. ЭБС «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
7. Электронно-библиотечная система eLibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
8. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
9. Рубрикатор клинических рекомендаций [http://cr.rosminzdrav.ru/#/!](http://cr.rosminzdrav.ru/#/)
10. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
11. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
12. Электронные версии журналов / медицинские издания
 - 12.1 «Детская хирургия» - <http://www.rusmedserv.com/childrheum>
 - 12.2 «Детская урология» - <http://www.pedurolog.narod.ru>
 - 12.3. «Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии» - <http://www.rps-journal.ru>

3.6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.О.06 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

Минимально необходимый для реализации рабочей программы дисциплины (модуля) Б1.О.06 Детская хирургия перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя, в том числе помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно – образовательной среде ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Фантомная и симуляционная техника, имеющаяся в наличии:

Манекен-симулятор недо-	Манекен-симулятор недоношенного младенца	1
-------------------------	--	---

<p>ношенного младенца, позволяющий оценить состояние</p>	<p>Недоношенная Анята (Premature Anne) Оработка навыков оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях недоношенного младенца</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 	
<p>Тренажёр дренирования плевральной полости</p>	<p>Оработка навыков перикардиоцентеза и торакоцентеза при напряжённом пневмотораксе</p>	1
<p>Манекен младенца мобильный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью мониторинга и записи основных жизненных показателей</p>	<p>Оработка 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"> - Реалистичные вид, масса и тактильные ощущения кожи, как у новорожденного младенца - Имитация дыхания, движений глаз, головы и щек - Реалистичное воспроизведение разных звуков младенца (плач, кашель, тоны сердца) - Воспроизведение различных видов нормального дыхания и патологических шумов - Функция кровообращения с возможностью настройки АД и ЧСС - Возможность интубации любыми способами — анатомически точные дыхательные пути - Возможность мониторинга основных жизненных параметров: ЭКГ, АД, SpO2, ЧСС, etCO2, ЦВД и т.п. - отработка командной тактики при пяти различных патологических состояниях 	1
<p>Манекен ребёнка для обучения процедурам ухода (новорождённый)</p>	<p>Оработка навыков процедурам ухода за новорожденным</p> <ul style="list-style-type: none"> - купание и перевязка - кормление через трубку и промывание желудка - прокол пальца и укол пятки - введение катетера девочкам и мальчикам (взаимо- 	1

	заменяемые половые органы) - клизменные процедуры	
Учебный тренажер для самообучения процедурам энтерального питания	Навыки: - измерение, введение и фиксация назогастрального зонда - введение гастростомической трубки - аспирация содержимого желудка для подтверждения правильного размещения трубки - энтеральное питание через назогастральный зонд или гастростомическую трубку - введение жидких форм лекарственных средств	1
Инкубатор транспортный для новорожденных и детей модель TI 500 ISOLETTE	Отработка навыков транспортировки неонатальных пациентов с помощью транспортного инкубатора со встроенным аппаратом искусственного дыхания. 1) Доступ к пациенту обеспечивается через переднюю панель и с помощью выдвижного ложа с головной стороны инкубатора. 2) Дополнительный флоуметр – эта стандартная опция позволяет выполнять ручную ИВЛ в ходе реанимационных мероприятий, а также даёт возможность вентиляции близнецов в одном инкубаторе. 3) Воздушный компрессор – транспортный инкубатор TI500 GLOBE-TROTTER имеет уникальную опцию встроенного воздушного компрессора, устраняя потребность в баллонах со сжатым воздухом. 4) Элементы управления на передней панели – все данные о пациенте можно легко увидеть и к ним можно получить быстрый доступ.	1

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) Б1.О.06 Детская хирургия, информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)
12. Microsoft Windows 10
13. Statistica Ultimate 13
14. Тренажер для отработки навыков аускультации в педиатрии, Cardionics
15. 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
16. Polycom RealPresence (ВКС)

17. Экранный симулятор виртуального педиатрического пациента для отработки клинического мышления
18. 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
19. iSpring Suite 9
20. Movavi 360 видеомонтаж
21. Pinnacle Studio 22 Ultimate видеомонтаж
22. Мираполис
23. Cisco WebEX Meeting Center

3.8. Разделы дисциплины (модуля) Б1.О.06 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин	
		1	2
1	Б1.В.ДЭ.01.01 Особенности выхаживания недоношенных детей с низкой и экстремально низкой массой тела	+	+
2	Б1.В.ДЭ.01.02 Эндокринопатии в неонатологии	+	+
3	Б2.О.01(П) Клиническая практика	+	+
4	Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+
5	Б3.О.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.О.06 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ:

Реализация дисциплины (модуля) Б1.О.06 Детская хирургия осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (24 часа), включающих лекции (2 часа), практические занятия (4 часа), контроль самостоятельной работы (28 часов) и самостоятельной работы обучающихся (48 часов). Учебное время выделяется для практической подготовки по хирургии новорожденных для формирования общепрофессиональных и профессиональных компетенций врача-неонатолога в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-неонатолог».

При изучении дисциплины (модуля) Б1.О.06 Детская хирургия используются имитационные и не имитационные технологии, осваиваются практические умения по диагностике хирургической патологии у новорожденных и оказанию им неотложных лечебных мероприятий.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, осмотра новорожденных с хирургической патологией на базе клинической подготовки и участия при проведении манипуляций, сценариев стандартизированных пациентов, наглядных пособий, типовых ситуационных задач, тестирования, презентаций и инновационных образовательных технологий (деловые игры, кейс-технологии, круглый стол).

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к практическим занятиям (ПЗ), к текущему контролю, к промежуточному контролю, подготовку мультимедийных тема-

тических презентаций и презентаций клинических случаев, работой с информационными источниками и учебной литературой и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Уровень знаний ординаторов на текущем этапе определяется с использованием тестового контроля.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля.

Вопросы по дисциплине Б1.О.06 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 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 (ОВЗ) 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 ОВЗ 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; пользование необходимыми 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 дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ 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 прохожде-

ния 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.

Перечень специальных профессиональных навыков и умений к текущему контролю по дисциплине (модулю) Б1.О.06 Детская хирургия

1. Получать информацию о состоянии здоровья матери ребёнка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящей беременности и родов с выявлением факторов риска развития патологии у новорождённого и недоношенного ребёнка, которые могут возникнуть в процессе родов или сразу после рождения ребёнка и интерпретировать её.
2. Проводить клинический осмотр и оценивать состояние новорождённого и недоношенного ребёнка в родильном зале.
3. Интерпретировать данные клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка: - оценивать общее состояние; - оценивать жизненно важные функции; - оценивать неврологический статус; - оценивать физическое развитие; - оценивать степень зрелости; - оценивать анатомо-физиологическое состояние органов и систем; - оценивать степень тяжести патологических состояний и нарушений жизненно важных функций.
4. Выявлять у новорождённых и недоношенных детей клинические симптомы и синдромы, патологические состояния при врожденных пороках развития органов и систем, заболеваниях, требующих хирургического лечения.
5. Применять методы дифференциальной диагностики заболеваний и патологических состояний новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
6. Диагностировать хирургические заболевания у новорожденных и недоношенных, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
7. Формулировать предварительный диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
8. Назначать и организовывать проведение лабораторных и инструментальных исследований, обосновывать и планировать их объём у новорожденных и недоношенных детей, в том числе в родильном зале, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
9. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей, в том числе полученные в первые часы жизни.
10. Обосновывать проведение новорожденным и недоношенным детям консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
11. Организовывать подготовку к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей.
12. Применять медицинские изделия, предназначенные для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей, с соблюдением требований охраны труда и эпидемиологической безопасности.
13. Организовывать и оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоно-

шенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

14. Определять медицинские показания к проведению у новорожденных и недоношенных детей: - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; - ректального введения лекарственных препаратов; - постановки очистительной клизмы; - постановки мочевого катетера; проведению плевральной пункции.
15. Устанавливать назогастральный и орогастральный зонды новорожденным и недоношенным детям.
16. Осуществлять транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка с хирургической патологией.

Приложение 2

Тестовые задания по дисциплине (модулю) Б1.О.06 Детская хирургия

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.08.18	Б1.О.06 Детская хирургия
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
К	ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
К	ПК-1	Способен провести клиническую диагностику и обследование новорождённого и недоношенного ребёнка непосредственно после рождения (в родильном зале).
К	ПК-2	Способен оказать медицинскую помощь новорождённому и недоношенному ребёнку в родильном зале.
К	ПК-3	Способен проводить медицинское обследование новорождённых и недоношенных детей с целью установления диагноза
Ф	А/01.8	Оказание медицинской помощи новорождённым и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)
	А/02.8	Проведение медицинского обследования новорождённых и недоношенных детей с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У новорожденного сразу после рождения нарастает дыхательная недостаточность, отмечено, что во время крика ребенок розовеет. В данном случае наиболее вероятна: диафрагмальная грыжа *атрезия хоан киста легкого

		лобарная эмфизема пневмоторакс
Т		<p>В первые часы после рождения у ребенка отмечены клинические проявления острой дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности. Ребенок вялый, крик слабый, периодически появляется рвота с примесью желчи. Дыхание затрудненное, поверхностное с участием вспомогательной мускулатуры. Живот небольших размеров, впавший. На обзорной рентгенограмме грудной клетки отмечается резкое смещение средостения вправо и наличие множественных мелких ячеистых полостей слева. Какой из перечисленных диагнозов наиболее вероятен в данной ситуации?</p> врожденный порок сердца лобарная эмфизема родовая травма головного мозга *ложная левосторонняя диафрагмальная грыжа кистозно-аденоматозная трансформация левого легкого
Т		<p>У новорожденных атрезия пищевода часто ассоциирует с:</p> синдромом каудальной регрессии синдромом Эллерса-Данлоса синдромом Опица-Смита-Лемли *VACTER ассоциацией синдромом Пьера-Робина
Т		<p>При антенатальном ультразвуковом исследовании визуализация "двойного пузыря" (doublebubble) у плода указывает на:</p> *врожденную непроходимость на уровне 12-перстной кишки врожденную непроходимость на уровне желудка врожденную непроходимость на уровне тонкой кишки врожденную непроходимость на уровне толстой кишки является вариантом нормы
Т		<p>У новорожденных с эмбриональной грыжей встречаются синдромы:</p> *Видемана-Беквита Поланда каудальной регрессии Эллерса-Данлоса VACTER
Т		<p>Одним из дефектов неполной облитерации и редукции желточного протока является:</p> атрезия подвздошной кишки мекониевый илеус *полный кишечный свищ внутренняя грыжа удвоение тонкой кишки

Т		<p>Вы проводите осмотр новорожденного в родильном зале. Поставьте диагноз при визуализации данных изменений анатомических структур:</p>  <p>омфалоцеле малых размеров омфалоцеле средних размеров омфалоцеле больших размеров омфалоцеле, осложненное разрывом оболочек *гастрошизис</p>
Т		<p>Укажите у ребёнка с атрезией пищевода клинический симптом, исключающий наличие нижнего трахеопищеводного свища:</p> <p>цианоз одышка *запавший живот пенистые выделения изо рта хрипы при аускультации легких</p>
Т		<p>Абсолютным правилом в диагностике атрезии пищевода является:</p> <p>проба Афта *зондирование пищевода и желудка вместе с пробой Элефанта кал на скрытую кровь эзофагоскопия трахеобронхоскопия</p>
Т		<p>Наиболее ранним клиническим симптомом остеомиелита новорожденных при поражении длинных трубчатых костей является:</p> <p>субфебрильная температура вялое сосание *клиника «псевдопареза» пастозность тканей, окружающих сустав гиперемия кожи</p>
Т		<p>Ребенок 2 недель заболел остро, стал вяло сосать, поднялась до 39°C температура. За два дня до этого увеличились грудные железы. При осмотре кожа в области правой грудной железы гиперемирована, отечная. Укажите наиболее вероятный диагноз:</p> <p>рожистое воспаление *гнойный мастит мастопатия физиологическая флегмона грудной стенки абсцесс грудной стенки</p>

Т		<p>Транспортировка новорожденного с синдромом внутригрудного напряжения горизонтальное возвышенное на здоровом боку *возвышенное на больном боку вертикальное с приподнятым ножным концом</p>
И		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</p>
Т		<p>К ургентным заболеваниям, требующим экстренной операции относятся: атрезия дуоденум *синдром Ледда болезнь Гиршпрунга * перфоративный перитонит *атрезия пищевода в сочетании с атрезией дуоденум ложная врожденная диафрагмальная грыжа</p>
Т		<p>Причиной высокой кишечной непроходимости у новорожденных могут быть болезнь Гиршпрунга атрезия подвздошной кишки муковисцидоз *синдром Ледда *мембрана 12-перстной кишки некротический энтероколит</p>
Т		<p>При врожденном пилоростенозе в анализах отмечается: метаболический ацидоз *метаболический алкалоз КЩС норма *гипокалиемия гипернатриемия *гипохлоремия</p>
Т		<p>Новорожденному с напряженным пневмотораксом необходимо провести экстренно оперативное вмешательство *плевральную пункцию бронхоскопию наблюдение</p>
Т		<p>ВРОЖДЕННАЯ ДИАФРАГМАЛЬНАЯ ГРЫЖА ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ *живот запавший *вздутие грудной клетки *сердечные тоны смещены в здоровую сторону *на стороне патологии дыхание не проводится средостение смещено в большую сторону на стороне поражения перкуторно притупление *на стороне поражения мозаичность перкуторного звука</p>
И		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ</p>

		СООТВЕТСТВИЯ)	
T		<p>Заболевания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. диафрагмальная грыжа 2. атрезия пищевода 3. лобарная эмфизема 4. трахеомаляция 	<p>Симптомы</p> <ol style="list-style-type: none"> а) стридорозное дыхание на выдохе б) обильные пенистые выделения изо рта и носа в) асимметрия грудной клетки и западение живота г) вздутие одной из половин грудной клетки <p>1 – в, 2 – б, 3 – г, 4 – а</p>
T		<p>Алгоритм обследования новорожденного с синдромом рвоты молоком включает:</p> <p><i>последовательность</i> <i>методы диагностики</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Клинический осмотр 2. УЗИ 3. КЩС 4. Сбор анамнеза <p>Ответ: 4, 1, 3, 4</p>	
T		<p>заболевания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) синдром Пьера-Робина 2) лимфангиома шеи 3) базальная мозговая грыжа 4) атрезия хоан 5) трахеомаляция 	<p>механизм</p> <ol style="list-style-type: none"> а) сдавление ротоглотки б) проляпс образования в) проляпс корня языка г) непроходимость носоглотки д) проляпс колец трахеи <p>Ответ: 1-в, 2-а, 3- б, 4-г, 5-д</p>

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня