Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Саидов Заурбек Асланбекович
Должность: Ректор
Дата подписания: 23.05.2022 09:41:0
Уникальный программный ключ:
2e8339f3ca5e6a5b4531845a12d1bb5d1821f0ab

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Госпитальная хирургия»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»

П РА К Т И К А (Детская хирургия)

Специальность	**Детская хирургия**
Код специальности	31.08.16
Квалификация выпускника	Врач – детский хирург
Форма обучения	Очная

Грозный, 2021

Ферзаули А.Н. Рабочая программа производственной (клинической) практики по учебной дисциплине «Детская хирургия» [Текст] / Сост. А.Н. Ферзаули – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2021.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 1 сентября 2021 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.16 «Детская хирургия», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1058 и рабочим учебным планом по данному направлению подготовки.

© Ферзаули А.Н., 2021
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2021

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	
2	Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы	
3	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	
4	Трудоемкость программы	
5	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий	
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	
7	Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	
8	Методические рекомендации по организации практики	
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины	
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	

ВВЕДЕНИЕ

Практическая подготовка обучающихся является составной частью основных образовательных программ высшего и послевузовского медицинского образования. Участие обучающихся по основным профессиональным образовательным программам ординатора-детского хирурга осуществляется под контролем работников образовательных и научных организаций, которые несут ответственность за проведение практической подготовки обучающихся, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативному правовому регулированию в сфере здравоохранения. Порядок организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования определяется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ

Цель практики для специальности 31.08.16 «Детская хирургия» – закрепление теоретических знаний по детской хирургии, повышение уровня профессиональных умений и приобретение практических навыков в объеме, необходимом для успешного выполнения обязанностей врача-детского хирурга для работы в учреждениях здравоохранения.

Задачи практики по специальности «детская хирургия» предусматривают:
-освоение методов диагностики, используемых при обследовании детей с хирургическими заболеваниями;
-освоение методики проведения предоперационной подготовки у детей, страдающих хирургическими заболеваниями;
-освоение современных методик проведения операций у детей с врожденной и приобретенной хирургической патологией, травмой органов грудной и брюшной полости, забрюшинного пространства;
-освоение методики проведения инфузионной терапии в послеоперационном периоде у детей;
-освоение методики проведения сердечно-легочной реанимации у детей;
-формирование теоретических знаний и практических умений по хирургическим заболеваниям у детей;
-обучение профилактике, выявлению и устранению осложнений при лечении хирургических -болезней у детей;
-ознакомление с принципами профилактики инфекции и создания благоприятных условий пребывания больных детей в стационаре и условий труда медицинского персонала;
-изучение порядка оформления медицинской документации при ведении пациентов с хирургической патологией;
-формирование практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача детского хирурга в амбулаторных условиях;
-обучение основным требованиям врачебной этики и деонтологических принципов;
-формирование у ординаторов навыков составления комплексного плана лечения заболеваний с учетом хирургического этапа;
-формирование у ординаторов теоретических и практических умений по специальности детская хирургия;
-освоение ординаторами профилактики и устранения возможных осложнений при лечении хирургических заболеваний у детей

Квалификационная характеристика ординатора, прошедшего практику по специальности 31.08.16 «Детская хирургия»
Врач, закончивший ординатуру по детской хирургии и прошедший практику, соответствует по профессиональному назначению специальности 31.08.16 «Детская хирургия" подготовлен для профессионального использования в качестве врача-детского хирурга для работы в практическом здравоохранении.

2.МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП.

Дисциплина относится к вариативной части "Практика" ООП по специальности 31.08.16 - Детская хирургия

3.ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы ***профессиональные компетенции***

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

В результате прохождения производственной практики **ординатор первого года обучения** должен:

Знать:

- Нормальную возрастную анатомию детского организма;
- Классификации, этиологию, патогенез хирургических заболеваний у детей;
- Методы обследования, диагностики, профилактики и лечения
- хирургической патологии у детей;
- Причины осложнений в хирургической практике и способы их предупреждения;

Уметь:

- Получить информацию о развитии и течении заболевания;
- Выявить факторы риска развития того или иного детского хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования;
- Применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки детского хирургического заболевания;
- Оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;
- Оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
- Определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования

(лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные;

- Определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;
- Составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;
- Разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;
- Определить группу крови и выполнить внутривенное или внутриартериальное переливание крови, реинфузию;
- Выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия;
- Решить вопрос об пивалидизации больного;
- Вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- Проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность;
- Проводить анализ основных показателей деятельности лечебнопрофилактического учреждения;
- Проводить санитарно-просветительную работу в дошкольных и школьных учреждениях о профилактике хирургических заболеваний и травматизма;
- Интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;
- Составить план обследования и лечения пациента с учетом привлечения смежных специалистов;
- Выбирать оптимальный вариант консервативного лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий;
- Оказывать неотложную помощь при лечении при травмах и хирургических заболеваниях у детей.

Владеть:

Манипуляции:

- местная анестезия (инфильтрационная, проводниковая, различные виды новокаиновых блокад);
- пункция и катетеризация центральных и периферических вен;
- люмбальная пункция;
- пункции суставов;
- транспортная иммобилизация;
- репозиция переломов костей;
- вправление вывихов суставов;
- наложение гипсовых повязок;
- наложение кожного и скелетного вытяжения;
- остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран;
- экскреторная урография;
- катетеризация мочевого пузыря;
- пункционная цистостомия;
- плевральная пункция;
- пункция брюшной полости;
- массаж сердца, искусственное дыхание;
- зондирование желудка.

Операции:

- аппендэктомия;
- грыжесечение при несложненных и ущемленных грыжах;

- венесекция, внутривенные вливания, трансфузия крови;
- трахеотомия, трахеостомия;
- вскрытие абсцессов и флегмон различной локализации, резекция ногтя;
- первичная хирургическая обработка поверхностных ран;
- перевязка сосудов;
- торакоцентез;
- остеоперфорация;
- удаление поверхностно расположенных инородных тел;
- удаление поверхностных доброкачественных опухолей мягких тканей;
- обработка термических ожогов.

В результате прохождения производственной практики **ординатор второго года обучения** должен:

Знать:

- Ошибки, возникающие при хирургическом лечении методы их профилактики и устранения;
- Принципы и методы комплексного амбулаторного лечения, включающего консервативные мероприятия и хирургические вмешательства при хирургических заболеваниях у детей;
- Должностные обязанности детского хирурга по оказанию неотложной помощи;
- Оперативную, учетно-отчетную документацию;
- Контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению;
- Нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета;
- Контроль за качеством лечения.

Уметь:

- Оказать срочную помощь при неотложных состояниях;
- Определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные;
- Определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;
- Составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;
- Разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;
- Определить группу крови и выполнить внутривенное или внутриартериальное переливание крови, реинфузию;
- Выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия;
- Решить вопрос об пивалидизации больного;
- Вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- Проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность;
- Проводить анализ основных показателей деятельности лечебнопрофилактического учреждения;
- Проводить санитарно-просветительную работу в дошкольных и школьных учреждениях о профилактике хирургических заболеваний и травматизма;
- Интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;
- Составить план обследования и лечения пациента с учетом привлечения смежных специалистов;
- Выбирать оптимальный вариант консервативного лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий;

- Оказывать неотложную помощь при лечении при травмах и хирургических заболеваниях у детей.

Владеть:

Методикой местной анестезии (инфильтрационная, проводниковая, различные виды новокаиновых блокад); Пункция и катетеризация центральных и периферических вен; Люмбальная пункция;

- пункции суставов;
- транспортная иммобилизация;
- репозиция переломов костей;
- вправление вывихов суставов;
- наложение гипсовых повязок;
- наложение кожного и скелетного вытяжения;
- остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран;
- экскреторная урография;
- катетеризация мочевого пузыря;
- пункционная цистостомия;
- плевральная пункция;
- пункция брюшной полости;
- массаж сердца, искусственное дыхание;
- зондирование желудка.

Операции:

- аппендэктомия;
- грыжесечение при несложненных и ущемленных грыжах;
- устранение тонко и толсткишечной непроходимости, наложение колостомы;
- остановка внутрибрюшного кровотечения, спленэктомия, ушивание ран печени;
- венесекция, внутривенные вливания, трансфузия крови;
- трахеотомия, трахеостомия;
- вскрытие абсцессов и флегмон различной локализации, резекция ногтя;
- первичная хирургическая обработка поверхностных ран;
- перевязка сосудов;
- торакоцентез;
- остеоперфорация;
- удаление поверхностно расположенных инородных тел;
- удаление поверхностных доброкачественных опухолей мягких тканей;
- обработка термических ожогов;
- ампутация конечностей;
- наложение эпицистостомы;
- операции при перекруте яичка, водянке оболочек яичка и кист семенного канатика.

4.ТРУДОЕМКОСТЬ ПРАКТИКИ

Срок обучения: 2376 учебных часов (44 недели)
Трудоемкость: 66 (зачетных единицы)
Режим занятий: 6 учебных часов в день
Первый год
Срок обучения: 1188 учебных часов (22 недели)
Трудоемкость: 33 (зачетных единиц)

Второй год
Срок обучения: 1188 учебных часов (22 недели)
Трудоемкость: 33 (зачетных единиц)

5.СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Работа в профильных отделениях.

- Ведение больных под руководством сотрудников кафедры и опытных врачей.
- Оформление историй болезни, дневников курации, этапных и выписных эпикризов.
- Представление больных заведующему отделением, ассистенту, доценту, профессору.
- Участие в консилиумах, тематических разборах больных.
- Работа в процедурном кабинете: забор крови, внутривенные инъекции, переливание крови и кровезаменителей, люмбальная пункция, присутствие при стернальной и плевральной пункциях, лапароцентез.
- Работа в кабинете функциональной диагностики: снятие и расшифровка ЭКГ.
- Работа в кабинете УЗИ: присутствие при УЗИ, сердца и органов брюшной полости.
- Работа в рентген-кабинете: присутствие при рентгенографии легких, суставов, КТ органов брюшной полости.
- Присутствие при эндоскопических исследованиях: проведение ректороманоскопии, присутствие при фиброколоноскопии, бронхоскопии, фиброгастродуоденоскопии.
- Присутствие и участие (доклады) на клинических и клиникоанатомических конференциях, секциях умерших больных.
- Объем, практической работы ординатора составляет:
- Клиническое обследование и ведение больного с хирургической патологией.
- Оценка данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза; составление плана обследования.
- Определение необходимости госпитализации больного с хирургическим заболеванием или возможности амбулаторного лечения.
- Определение ближайшего отдаленного прогноза
- Составление плана обследования больного. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов.
- Обоснование лечения хирургических больных в соответствии с нозологической формой заболевания, тяжестью состояния, возрастом:
  - проведение адекватной операции;
  - назначение адекватной этиотропной терапии, определение разовых, суточных, курсовых доз при конкретных заболеваниях;
  - назначение адекватной дезинтоксикационной терапии, определение состава, доз вводимых препаратов;
  - назначение адекватной регидратационной терапии, определение состава и расчет объема вводимых растворов;
  - выписка необходимых средств, для амбулаторного лечения;
- Заполнение первичной документации при первичном приеме больного
- Оформление медицинской документации на стационарного больного

(экстренное извещение, история болезни, лист назначений)

- Навыки оказания лечебно-диагностической помощи в условиях стационара:
  - составление плана ведения больного с экстренной хирургической патологией;
  - составление плана ведения больного, поступившего в плановом порядке;

• Навыки по оказанию неотложной помощи при инфекционных заболеваниях и ургентных состояниях: ИТШ, ГВШ, ОПЭ, ОПИН, ОПН, кишечном кровотечении, отеке и набухании вещества головного мозга, отёке легких, отёке гортани.

Выполнение следующих манипуляций:

- все виды инъекций (подкожные, внутримышечные и внутривенные);
- капельное и струйное переливание лекарств;
- введение специфических иммуноглобулинов, сывороток (человеческих, гетерогенных);
- переливание крови и кровезаменителей (необходимые пробы на совместимость, оценка годности гемотрансфузионной среды)
- введение профилактических вакцин;
- приготовление и просмотр мазков на малярию (толстая капля);
- люмбальная пункция;
- плевральная пункция (освоение на элективных курсах);
- стернальная пункция (освоение на элективных курсах);
- пункция кожных пузырей;
- передняя тампонада носа при кровотечении;
- аспирация слизи из верхних дыхательных путей, методы очистки верхних дыхательных путей при аспирации жидкостью;
- оксигенотерапия;
- снятие и расшифровка ЭКГ;
- промывание желудка;
- чрезносовое введение зонда;
- пальцевое исследование прямой кишки;
- ректороманоскопия;
- катетеризация мочевого пузыря;
- клизмы очистительные и лечебные.

• оценка физического развития:

- оценка функционального состояния организма;
- исследование моторных качеств (поза, мышечный тонус, контрактура, атрофия мышц);
- определение чувствительности;
- исследование сухожильных рефлексов;
- оценка координации движений.

• Оценка результатов специальных исследований;

- водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса;
- биохимических исследований.

• Оценка полученных результатов лабораторной и инструментальной диагностики:

- лабораторная диагностика нарушений белкового, жирового, углеводного, пигментного обменов, ферментных нарушений;
- лабораторная диагностика нарушений системы кроветворения, клиническое исследование:
- периферической крови;
- пунктата костного мозга;
- клиническое исследование мочи;
- копрологическое исследование, исследование микрофлоры пищеварительного тракта;
- электрофизиологические методы исследования: ЭКГ,

велоэргометрия, реовазография, ЭЭГ;

- функциональные методы исследования органов дыхания: спирометрия, спирография, тахометрия, исследование газового состава;
- сатурация кислородом;
- рентгенологические методы исследования: значение для диагностики заболеваний сердца, легких, мочевых путей, органов пищеварения, костно - суставного аппарата;
- ультразвуковые методы диагностики: эхолокация органов
желудочно-кишечного тракта, эхокардиография;
- методы эндоскопии: эзофагогастродуоденоскопия, ректоскопия,
колоноскопия, уретроскопия;
- методы радионуклеидной диагностики: сцинтиграфия печени, почек, эндокринных желез, методы сканирования;
- современные методы лучевой диагностики: компьютерная
томография, магнитно - ядерный резонанс.

• Участие в перевязках, операциях и манипуляциях

6. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Рекомендуемая литература

Основная:

1. Исаков Ю.Ф., Разумовский А.Ю. Детская хирургия: учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1040с.:ил.
2. Левановичв В.В., Жила И.Г., Комиссаров И.А. Амбулаторная хирургия детского возраста. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144с.:ил.
3. Неонатальная хирургия. Под редакцией Исакова Ю.Ф., Володина Н.Н., Гераськина А.В. М.: Династия, 2011. - 688с.

Дополнительная:

1.Клиническое питание в детской хирургии. Под редакцией Баранова А.А., Киргизова И.В. М.: Педиатръ, 2012. - 82с.

2.Новые технологии в детской хирургии. Под редакцией Баранова А.А., Киргизова И.В. М.: Педиатръ, 2013. - 171с.:ил.

3.Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей. М.: ГЭОТ АР-Медиа, 2010. - 194с.:ил.

4.Разумовский А.Ю., Рачков В.Е. Хирургическое лечение портальной гипертензии у детей. М.: Миа, 2012. - 478с.

5.Разумовский А.Ю., Митупов З.Б. Эндохирургические операции в торакальной хирургии у детей. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1302с.:ил.

6.Хирургия живота и промежности у детей. Атлас под ред. Гераськина А.В., Смирнова А.Н. 2012. - 508с.:ил.

7.Хирургическая гастроэнтерология детского возраста. Под редакцией Подкаменева В.В. М.: Миа, 2012. - 484с.

8.Вишневский А.А., Рудаков С.С., Миланов Н.О. Хирургия передней грудной стенки. М.: Видар, 2005. -301с.

9.Ашкрафт К.У., Холдер Т.М. Детская хирургия. Перевод с англ. - СПб. Хардфорд, 1996; 1997; 1999. - 1, 2, 3 т.

Рекомендуемые медицинские журналы: Журнал Клиническая медицина, Педиатрия, Русский медицинский журнал, Детская хирургия, Consilium medicum, Lancet.

Электронные средства:

scami.rssi.ru
rmbic.ru

Материально-техническое обеспечение практики:

Используются помещения, оборудование и хозслужбы клинических баз.

7.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки владений, умений, знаний, характеризующих этапы формирования компетенций процессе освоения образовательной программы с описанием шкал оценивания и методическими материалами, определяющими процедуру оценивания.

№ п/п	Контролируемые разделы практики	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства	
			вид	кол-во
1.	Стационар	ПК-1,2,4,5,6,8,9,11	Практические навыки; Отчет по практике; Экзаменационные материалы	72 1 11
2.	Поликлиника	ПК-1,2,4,5,6,8,9,11	Собеседование; Практические навыки; Отчет по практике; Экзаменационные материалы	86 72 1 11

Перечень оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представленность оценочного средства в ФОС
1	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по разделам/темам дисциплины
2	Практические навыки	Средство проверки сформированности у обучающихся компетенций в результате освоения дисциплины/практики	Перечень практических навыков
3	Отчеты по практикам	Средство, которое позволяет студенту обобщить знания, умения и навыки, приобретенные за время прохождения базовых и профильных учебных	Отчет по практике (дневник)

		производственных, научно-производственных практик.	
4	Экзаменационные материалы	Итоговое собеседование	Перечень вопросов к итоговому собеседованию

Вопросы для собеседования
По производственной (клинической) практике. Детская хирургия

Поликлиника
Хирургия груди
1. Травмы груди. Классификация. Основные принципы хирургической помощи.
2. Переломы рёбер. Классификация. Хирургическая тактика.
3. Переломы рёбер. Классификация. Осложнения.
4. Травмы груди. Показания к срочной торакотомии.
5. Гемопневмоторакс. Хирургическая тактика.
6. Гемоторакс. Классификация. Методы лечения.
7. Гемоперикард. Этиология. Диагностика. Хирургическая тактика.
8. Торакоабдоминальные ранения. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.
9. Дренирования плевральной полости. Виды. Показания.
10. Спонтанный пневмоторакс. Клиника. Диагностика. Тактика.
11. Спонтанный пневмоторакс. Этиология. Методы лечения.
12. Абсцесс лёгкого. Классификация. Основные принципы лечения.
13. Абсцесс лёгкого. Этиология. Клиника. Хирургическая тактика.
14. Пиопневмоторакс. Этиология. Клиника. Лечение.
15. Кровотечение их варикозно расширенных вен пищевода и кардии. Клиника. Методы диагностики.
16. Консервативные методы остановки кровотечения из варикозных вен пищевода и кардии.
17. Рак пищевода. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. 18. Рак пищевода. Анатомия. Методы лечения.
18. Рубцовые стриктуры пищевода. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
19. Ахалазия пищевода. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика.
20. Ахалазия пищевода. Методы лечения.
21. Инородные тела пищевода. Клиника. Диагностика. Осложнения. Тактика лечения.
22. Рубцовые стриктуры пищевода. Методы и сроки бужирования.
23. Повреждения пищевода. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика.
24. Медиастинит. Анатомия. Первичный и вторичный медиастинит. Клиника. Диагностика. Лечение.
25. Центральный рак лёгкого. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
26. Периферический рак лёгкого. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
27. Рак лёгкого. Послеоперационные осложнения. Их профилактика, диагностика и лечение.
28. Рак лёгкого. Классификация. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.
29. Химические ожоги пищевода. Причины. Клиника. Лечебная тактика

Хирургия органов брюшной полости
1. Тактика хирурга при остром холецистите.
2. Виды дренирования желчных путей. Показания.
3. Папиллосфинктеротомия. Виды. Показания. Осложнения.
4. Холецистостомия. Методы. Показания.
5. Показания к хирургическому лечению острого панкреатита. Методы операции.
6. Классификация острого панкреатита.
7. Консервативное лечение острого панкреатита.
8. Осложнения острого панкреатита.
9. Осложнения острого холецистита.

10.Механическая желтуха. Дифференциальный диагноз. Причины. Методы коррекции.
11.Дифференциальная диагностика острого аппендицита.
12. Осложнения острого аппендицита.
13.Показания к дренированию и тампонированию при остром холецистите.
14.Постхолецистэктомический синдром. Методы коррекции.
15.Холедохотомия. Показания. Методы завершения.
16.Диагностика заболеваний щитовидной железы.
17.Рак щитовидной железы. Диагностика. Лечение.
18.Диффузный токсический зоб. Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.
19.Послеоперационные осложнения в лечении острого и хронического калькулёзного холецистита.
20.Острое нарушение мезентериального кровообращения. Классификация. Стадии заболевания. Клиника и инструментальная диагностика.
21.Острое нарушение мезентериального кровообращения. Тактика. Виды оперативных вмешательств.
22.Травматический шок. Классификация. Основные принципы оказания помощи.
23.Рак ободочной кишки. Анатомия. Классификация. Диагностика. Лечение.
24.Рак ободочной кишки. Клинические формы. Диагностика. Осложнения. Предоперационная подготовка.
25.Рак прямой кишки. Классификация. Клиника.Осложнения. Предоперационная подготовка.
26.Рак прямой кишки. Диагностика. Выбор методов радикальных операций.
27.Рак антрального отдела желудка. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
28.Рак тела желудка. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
29.Рак кардиального отдела желудка. Классификация. Диагностика. Лечение.
30.Острая кишечная непроходимость. Патогенез. Лечебно-диагностический алгоритм при острой кишечной непроходимости.

Хирургия эндокринной системы
1. Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы.
2. Тиреотоксикоз. Клиника. Диагностика и ее методы.
3. Оценка радиоизотопных методов исследования.
4. Оценка результатов биопсии. Лечение. Консервативное. Радиоизотопное. Хирургическое. Типы операций и показания к их выполнению.
5. Виды обезболивания. Ведение послеоперационного периода. Осложнения.
6. Эндемический зоб. Микседема и ее лечение.
7. Узловой зоб. Клиника. Диагностика. Показания к операции. Обезболивание. Типы операций. Осложнения.
8. Хронические тиреоидиты.
9. Аутоиммунный тиреоидит. Хашимото. Тиреоидит Риделя.
10.Рак щитовидной железы. Выбор метода и объема операции. Комбинированное лечение, хирургическое, радиоизотопное, лучевая терапия, гормональное.
11.Хирургическое лечение заболеваний паращитовидных желез.
12.Гиперпаратиреоз. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение.
13.Хирургическое лечение заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы.
14.Сахарный диабет. Сахарный диабет и хирургические заболевания. Инсулома. Оперативное лечение.
15.Ульцерогенная аденома. Клиника синдрома Золлингера-Эллисона. Лечение.
16.Хирургическое лечение заболеваний надпочечников.
17.Опухоль мозгового слоя надпочечников.
18.Опухоли коркового слоя надпочечников. Аддисонова болезнь.

Заболевания и повреждения сосудов
1. Кровотечение их варикозно расширенных вен пищевода и кардии. Клиника. Методы диагностики.
2. Консервативные методы остановки кровотечения из варикозных вен пищевода и кардии.
3. Портальная гипертензия. Этиология. Классификация. Хирургическое лечение.
4. Острое нарушение мезентериального кровообращения. Классификация. Стадии заболевания. Клиника и инструментальная диагностика.
5. Острое нарушение мезентериального кровообращения. Тактика. Виды оперативных вмешательств.

6. Сосудистый шов.
7. Облитерирующий эндартериит Тактика. Виды оперативных вмешательств.
8. Варикозная болезнь Тактика. Виды оперативных вмешательств.
9. Облитерирующий атеросклероз Тактика. Виды оперативных вмешательств.

Методические рекомендации по проведению собеседования:
Для подготовки к собеседованию, обучающемуся необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной,
в том числе и специальной, литературы и публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы. В ходе собеседования преподавателем могут задаваться дополнительные и уточняющие вопросы.

Шкалы и критерии оценивания:

Оценка	**Критерии оценки**
«отлично»	выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой; как правило, оценка «отлично» выставляется усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины и их значение для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.
«хорошо»	выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющему предусмотренные в программе задания, усвоившему основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«удовлетворительно»	выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомому с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на зачете и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.
«неудовлетворительно»	выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение или приступить к

	профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Перечень практических навыков
По производственной (клинической) практике. Детская хирургия

Хирургия груди (ПК-1,2,5,6,8,9,11)
1. Плевральная пункция
2. Дренирование плевральной полости.
3. Пиопневмоторакс: диагностика, лечение.
4. Пункции, дренирование пневмоторакса.
5. Рентгенологическое обследование нагноительных заболеваний легких и плевры.
6. Лечения нагноительных заболеваний легких и плевры.
7. Диагностика послеожоговых стриктур пищевода.
8. Бужирование пищевода.
9. Эзофагография, эзофагоскопия.
10. Гастростомия.
11. Замена гастростомической трубки.

Хирургия органов брюшной полости (ПК-1,2,5,6,8,9)
1. Эндоскопические методы диагностики патологии органов брюшной полости.
2. Рентгенологические методы диагностики патологии органов брюшной полости.
3. Ультразвуковые методы диагностики патологии органов брюшной полости
4. Хирургические методы лечения перфоративных язв желудка и 12 п.к., гастродуоденальных кровотечений, кровотечений в просвет ЖКТ и в брюшную полость.
5. Методы диагностики и хирургического лечения кишечной непроходимости.
6. Техника оперативного лечения острого аппендицита.
7. Вскрытие аппендикулярного абсцесса.
8. Техника резекции Дивертикула Меккеля.
9. Наложение энтеро-, колостомы.
10. Диагностическая лапароскопия,
11. Диагностика портальной гипертензии.
12. Тактика при остром кровотечении из варикозных вен пищевода и желудка.
13. Хирургические методы лечения желчнокаменной болезни.
14. Хирургическое лечение острый панкреатита.
15. Диагностика инородных тел желудочно-кишечного тракта.
16. Операции при осложненных формах гастродуоденальеных язв
17. Операции при опухолях желудочно-кишечного тракта Хирургическая колопроктология
18. Пальцевое ректальное исследование прямой кишки.
19. Оперативное лечение острого и хронического парапроктита.
20. Оперативное лечение свища прямой кишки.
21. Оперативное лечение эпителиального копчикового хода.
22. Оперативное лечение геморроя
23. Оперативное лечение рака толстой кишки
24. Травма живота
25. Обследование при ранении передней брюшной стенки.
26. Диагностика сочетанной травмы живота.
27. Инструментальная диагностика травмы паренхиматозных органов.
28. Тактика при травме паренхиматозных органов.
29. Рентгенологическая диагностика травмы полых органов.
30. Особенности тактики при изолированных ранениях органов брюшной полости.
31. Обследование при забрюшинной гематоме.
32. Грыжи передней брюшной стенки

33. Выявление паховой грыжи.
34. Сравнительная оценка хирургических методов лечения паховой грыжи.
35. Диагностика ущемленной грыжи
36. Оперативное лечение осложненной ущемленной паховой грыжи.
37. Послеоперационные осложнения и рецидивы при косых и прямых грыжах.
38. Оперативное лечение скользящей и невправимой паховой грыжи.
39. Диагностика, хирургическое лечение пупочной грыжи, грыжи белой линии.

Хирургия эндокринной системы (ПК-1,2,5,6,8,9)

Симптом Штельвага

Редкое мигание век (связано с повышенным тонусом и отеком мышцы, поднимающей верхнее веко).

Симптом Мебиуса

Потеря способности фиксировать взгляд на близком расстоянии: при конвергенции глаз возникает дивергенция (вследствие преобладания тонуса косых мышц над тонусом конвергирующих внутренних прямых мышц).

Симптом Грефе

Отставание верхнего века от радужной оболочки при взгляде вниз (связано с повышением тонуса мышцы, поднимающей верхнее веко).

Симптом Кохера

Отставание нижнего века от радужной оболочки при взгляде вверх.

Симптом Горнера (Бернара-Горнера)

Птоз, миоз и энофтальм, также может наблюдаться дисгидроз(поражение шейного и грудного отделов симпатического ствола).

Симптом Мари

Тремор пальцев рук при осмотре (признак повышенной нервно-мышечной возбудимости).

Симптом Еллинека

Потемнение кожи век (связано с тем, что у меланина и гормонов щитовидной железы один предшественник).

Симптом Дальримпля (Базедова-Дальримпля)

Расширенная глазная щель (экзофтальм) с появлением белой полоски склеры между радужной оболочкой и верхним веком (связано с гипертрофией глазодвигательных мышц, отеком глазодвигательных мышц, отеком ретробульбарной клетчатки).

Симптом Хвостека («феномен лицевого нерва»)

Сокращение мимических мышц при ударе молоточком в проекции ствола лицевого нерва кпереди от наружного слухового прохода и в области скуловой дуги (признак повышенной нервно-мышечной возбудимости, тетании).

Хвостек I – сокращение всех мышц, иннервируемых лицевым нервом; Хвостек II – сокращаются мышцы в области крыла носа и угла рта; Хвостек III – сокращаются только мышцы угла рта.

(связано с гипопаратиреозом => уменьшение кальция в крови)

Симптом Труссо

При перетягивании (до исчезновения пульса) плеча жгутом или резиновой манжетой аппарата для измерения артериального давления, спустя 2— 3 мин, в перетянутой руке наступает типичное тетаническое сведение кисти с положением ее в виде «руки акушера» (судорожные сокращения мышц кисти, сведение пальцев рук) (признак тетании и спазмофилии при гипопаратиреозе, связано с гипокальциемией)

Заболевания и повреждения сосудов (ПК-1,2,4,5,6,8,9,11)

Состояние клапанного аппарата поверхностных вен:

1. Проба Троянова-Тренделенбурга

В горизонтальном положении больной поднимает ногу вверх под углом 45°. Врач, поглаживая конечность от стопы к паху, опорожняет варикозно-расширенные поверхностные вены. После этого на верхнюю треть бедра накладывают мягкий резиновый жгут или сдавливают пальцами большую подкожную вену в овальной ямке – у места впадения ее в бедренную. Больного просят встать. Быстрое наполнение вен голени снизу вверх свидетельствует о поступлении крови из коммуникантных вен вследствие недостаточности их клапанов. Затем быстро снимают жгут. Быстрое наполнение вен сверху вниз свидетельствует о недостаточности

остиального клапана и клапанов ствола большой подкожной вены, характерного для первичного варикозного расширения вен.

2. Кашлевая проба Гаккенбруха

Врач прикладывает руку к вене под пупартовой связкой, ниже места впадения большой подкожной вены бедра в бедренную вену (овальная ямка) и предлагает больному покашлять, при этом ощущает толчок (положительный симптом кашлевого толчка), указывающий на недостаточность остиального клапана.

Состояние клапанного аппарата коммуникантных вен:

1. Проба Пратта-2

В положении больного лежа после опорожнения подкожных вен на ногу, начиная со стопы, накладывают резиновый бинт, сдавливающий поверхностные вены. На бедре под паховой складкой накладывают жгут. После того, как больной встанет на ноги, под самым жгутом начинают накладывать второй резиновый бинт. Затем первый (нижний) бинт снимают виток за витком, а верхним обвивают конечность книзу так, чтобы между бинтами оставался промежуток 5-6 см. Быстрое наполнение варикозных узлов на свободном от бинтов участке указывает на наличие здесь коммуникантных вен с несостоятельными клапанами.

2. Трехжгутовая проба Шейниса

После опорожнения подкожных вен, больному накладывают три жгута: под овальной ямкой (в верхней трети бедра), над коленом (в нижней трети бедра) и тотчас ниже колена. Больному предлагают встать. Быстрое наполнение вен на каком-либо участке конечности, ограниченном жгутами, указывает на наличие в этом сегменте коммуникантных вен с несостоятельными клапанами.

3. Проба Тальмана

Модификация пробы Шейниса. Вместо трех жгутов используют один длинный (2-3 м) жгут из мягкой резиновой трубки, который накладывают по спирали снизу-вверх, расстояние между витками – 5-6 см. Наполнение вен на каком-либо участке между витками свидетельствует об имеющейся в этом пространстве коммуникантной вены с несостоятельными клапанами.

Проходимость глубоких вен:

1. Маршевая проба Дальба-Партеса

Больному в положении стоя, когда максимально наполняются подкожные вены, ниже коленного сустава накладывают жгут, сдавливающий только поверхностные вены. Просят больного активно походить 3-5 минут. При проходимости глубоких вен подкожные вены спадаются, при непроходимости – у больного появляются боли в икроножных мышцах, вены не спадаются.

2. Проба Пратта-1

После измерения окружности голени больного укладывают на спину и поглаживанием по ходу вен опорожняют их от крови. На ногу (начиная снизу) туго накладывают эластичный бинт, чтобы надежно сдавить подкожные вены. Затем больному предлагают походить в течение 10 минут. Появление боли в икроножных мышцах указывает на непроходимость глубоких вен. Увеличение окружности голени при повторном измерении подтверждает это.

Симптом плантарной ишемии Оппеля

Побледнение подошвы стопы пораженной конечности, поднятой вверх под углом 45°. В зависимости от скорости побледнения можно судить о степени нарушения кровообращения в конечности.

На данный момент: больным предлагают поднять обе ноги и удерживать их под прямым углом в тазобедренном суставе. В течение 1 минуты сгибать и разгибать в голеностопных суставах (определяют побледнение стоп). Затем предлагают больному быстро занять положение сидя с опущенными ногами и отмечают время до заполнения вен и появление реактивной гиперемии (пятная гиперемии).

Симптом (проба) Гольдфлама

В положении больного на спине с приподнятыми над кроватью ногами ему предлагают производить сгибания и разгибания в голеностопных суставах (конечность с недостаточным кровообращением устает быстрее, появляется слабость в конечности).

Симптом Панченко (коленный феномен)

Определяется в положении сидя. Больной, запрокинув больную ногу на колено здоровой, вскоре начинает испытывать боль в икроножных мышцах, чувство онемения в стопе, ощущение ползания мурашек в кончиках пораженной конечности.

Симптом сдавления ногтевого ложа

При сдавлении концевой фаланги I пальца стопы в переднезаднем направлении в течение 5-10 секунд у здоровых людей образовавшееся побледнение ногтевого ложа сменяется нормальной окраской. У больных с нарушенным периферическим кровообращением белое пятно исчезает медленно, в течение нескольких секунд и более.

Симптом Самуэльса

В положении больного на спине с приподнятыми над кроватью ногами ему предлагают производить сгибания и разгибания в голеностопных суставах (при тяжелой недостаточности кровоснабжения в течение нескольких секунд наступает побледнение стоп).

Перечень практических навыков
для первой промежуточной аттестации

Уметь получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;

оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий; оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии);

определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, эндоскопических и др.), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию результатов;

определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;

провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз; обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции;

разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушений гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции;

определить группу крови, провести пробы на совместимость и выполнить внутривенное или внутриартериальное переливание крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними;

обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии и выполнить ее в необходимом объеме;

обосновать методику обезболивания и, при необходимости, выполнить его;

разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;

оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;

проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными;

составить отчет о своей работе и провести анализ ее эффективности.

Специальные знания и умения.

Знать профилактику, диагностику, клинику и лечение и уметь диагностировать, и оказывать необходимую помощь при следующих заболеваниях и состояниях:

- травматический шок;
- острая кровопотеря;
- острая сердечная и дыхательная недостаточность;
- острый токсикоз, включая синдром длительного раздавливания.

Неотложная хирургия:

- острый аппендицит;
- перфоративная язва желудка и 12-перстной кишки;
- острое гастродуоденальное кровотечение;

- ущемленная пупочная, бедренная и паховая грыжа;
- острая кишечная неопроходимость;
- тромбоз мезентериальных сосудов;
- перитонит;
- острый холецистит;
- острый панкреатит;
- острая артериальная непроходимость;

Плановая хирургия:

- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки;
- хронический аппендицит;
- грыжи живота;
- хронический холецистит, желчнокаменная болезнь;
- заболевания пищевода и диафрагмы;

Владеть навыками:

- сепсис: клиника, диагностика, лечение (в том числе перитонеального);
- гнойные маститы;
- гнойные воспаления кожи и подкожной клетчатки (фурункул, карбункул и лимфаденит);
- гематогенный и травматический остеомиелит;
- гнойные заболевания кисти и пальцев;
- гнойные заболевания легких и плевры (абсцессы и гангрена, бронхоэктазы, эмпиема плевры);
- специфическая и анаэробная инфекция (столбняк, газовая гангрена), неклостридиальная анаэробная инфекция;
- кишечные свищи.

первичная хирургическая обработка ран;

- наложение сосудистого шва;
- экстренная торакотомия и лапаротомия; ушивание открытого пневмоторакса; -
- ушивание ран легкого и сердца;
- декомпрессивная трепанация черепа;
- ушивание ран и резекция кишки при повреждениях кишечника и брыжейки, -
- ушивание ран печени, спленэктомия;
- дренирование плевральной, брюшной полостей и средостения;
- аппендэктомия при остром и хроническом аппендиците;
- грыжесечение при плановой и ущемленной паховой, бедренной или пупочной грыже;
- холецистэктомия и холецистостомия при остром холецистите;
- ушивание перфоративной язвы желудка и 12-перстной кишки;
- наложение гастростомы и колостомы;
- удаление геморроидальных узлов;
- трахеостомия и трахеотомия;
- удаление инородных тел из мягких тканей:
- вскрытие гнойников: абсцесса, флегмоны, парапроктита, панариция и др.;
- обработка термических ожогов всех степеней;
- остановка кровотечения при повреждениях магистральных сосудов;
- временное шунтирование артерий;
- операция при нарушенной внематочной беременности;
- удаление поверхностно расположенных доброкачественных опухолей мягких тканей;

- пункция плевральной полости, перикарда, брюшной полости и крупных суставов;
- репозиция переломов, транспортная иммобилизация при повреждениях конечностей и позвоночника;
- вправление вывихов костей;
- паранефральная, вагосимпатическая и регионарная блокада;
- катетеризация и надлобковая пункция мочевого пузыря;
- эпицистостомия;
- наложение гипсовых повязок при различной локализации переломов и других повреждениях.

Методические рекомендации по сдаче практических навыков:
По окончании каждого раздела осуществляется оценка практических навыков, обучающихся по пятибалльной системе.
Работа по освоению практических навыков проводится в структурных подразделениях медицинских организаций, на учебных базах кафедры. При выполнении задания используется: медицинское оборудование, комплект оборудования кафедры.

Шкалы и критерии оценивания:

Результат оценки	**Балл**
Оценка «отлично» выставляется обучающемуся быстро и правильно справляющемуся с решением ситуационных задач, владеющему приемами и практическими навыками по дисциплине «Онкология» в полном объеме	**5**
Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, справившемуся с решением ситуационной задачи, однако не до конца уверенному в выполнении практических навыков, используемых в онкологии	**4**
Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, который испытывает затруднения в решении ситуационной задачи, не может выполнить отдельные практические навыки.	**3**
Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не в состоянии решить ситуационную задачу, не может выполнить более половины практических навыков.	**0**

Самостоятельная работа - обязательны к выполнению за время прохождения практики два вида работ на выбор:
1) выполнить презентацию клинического случая или текстовое описание клинического случая или кейс-стади (с приведенным клинико-лабораторным и инструментальным обследованием, формулировкой диагноза, лечебно-профилактическими мероприятиями и обсуждением);
2) выбрать один из вариантов санитарно-просветительной работы (задания 4,5,6,7)

№ п/п	**Вид самостоятельной работы**	**Дата**
1.	Презентация клинического случая в формате Power point (название):	
2.	Описание клинического случая в виде тезисов (статьи) для публикации в журнале (сборнике научных трудов)	
3.	Создание case-study на тему:	

4.	Составление плана работы школы для лиц с высоким риском возникновения социально значимых неинфекционных заболеваний (Школа для здоровых)	
	Составление плана работы школы для больных с социально значимыми неинфекционными заболеваниями	
	Реферат по санитарно-просветительной работе на тему:	
	Выпуск санитарного бюллетеня на тему:	

Методические рекомендации по оформлению дневника:
1. Дневник является неотъемлемой частью зачетной книжки обучающегося по программе ординатуры и является его приложением, о чем указывается на титульном листе.
2. Дневник обучающегося по программе ординатуры является документом, позволяющим оценивать уровень сформированности компетенций в блоке 2 «Практики» и объем обучения в зачетных единицах.
3. Контроль ведения дневника осуществляется куратором группы.
4. В дневник заносятся данные о месте производственной (клинической)базовой части практики, сроках ее начала и окончания, количестве приобретенных зачетных единиц, что заверяется подписью куратора группы.
5. В дневник заносятся данные о тематических пациентах и умения и владения навыками, соответствующие разделам обязательных дисциплин. 6. Освоение практических навыков контролируется куратором группы и должно соответствовать учебному плану и рабочей программе по специальности.
7. Обучающийся несет личную ответственность за правильность оформления дневника.
8. Для программ по специальностям, учебный план которых не предусматривает работу в стационаре и поликлинике, в соответствующих разделах дневника в хронологическом порядке вносятся данные о месте производственной (клинической) практики, сроках начала и окончания, количестве приобретенных зачетных единиц, умения и владения навыками, что заверяется подписью куратора группы.
9. Для программ ординатуры по специальностям, учебные планы которых не предусматривают курацию пациентов, данный раздел дневника не заполняется. Итоговый контроль объёма и уровня усвоения обучающимся умений и навыков осуществляется в ходе дифференцированного зачёта по окончании производственной (клинической) практики. Дифференцированный зачет: тестирование, ситуационные задачи, собеседование, показ техники манипуляций на муляжах.

Экзаменационные материалы
Перечень вопросов к итоговому собеседованию
по производственной (клинической) практике. Детская хирургия.

Перечень вопросов к итоговому собеседованию (первый год обучения)
1. Заболевания легких и плевры. Нагноительные заболевания легких и плевры. Абсцесс и гангрена легкого. Бронхоэктатическая болезнь (понятие). Хроническая неспецифическая пневмония (понятие). Кисты и поликистоз легких. Спонтанный пневмоторакс. Легочное кровотечение. Рецидив нагноительного заболевания легкого. Бронхиальные свищи. Плевриты. Эмпиема после торакальных операций. Острый пиопневмоторакс. Решетчатое легкое. Исчезающее легкое. Вагосимпатическая и загрудинные блокады, их значение. Доброкачественные опухоли легких Злокачественные опухоли легких.
2. Хирургические заболевания желудка. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Осложнения язвенной болезни. Перфорация. Кровотечения. Стеноз. Пенетрация. Малигнизация. Внутренние фистулы. Атипичные формы осложнений. Гастродуоденальные кровотечения неязвенной этиологии. Консервативные и эндоскопические методы лечения язвенной болезни. Хирургические методы лечения язвенной болезни. Хирургическая тактика при гастродуоденальных кровотечениях. Хирургическая тактика при перфоративных язвах желудка и двенадцатиперстной кишки. Особенности послеоперационного ведения больных. Послеоперационные осложнения. Диагностика и лечение. Амбулаторное ведение больных, оперированных по поводу язвенной

болезни желудка. Вопросы диспансеризации. Вопросы диетического и санаторно-курортного лечения. Полипы желудка. Дифференциальная диагностика. Лечение. Результаты лечения. Организация диспансерного наблюдения. Рак желудка. Пути метастазирования. Классификация рака желудка. Оценка операбельности и резектабельности при раке желудка. Предоперационная подготовка. Радикальные операции. Паллиативные операции. Химиотерапия. Комбинированные методы лечения. Неэпителиальные опухоли желудка.

3. Заболевания поджелудочной железы. Острый панкреатит. Консервативные методы лечения. Показания к хирургическому лечению. Хирургическое лечение. Осложнения острого панкреатита. Послеоперационный панкреатит. Хронический панкреатит. Кальцинозный и калькулезный хронический панкреатит. Псевдотуморозный панкреатит. Склерозирующий панкреатит. Лечение хронического панкреатита. Хирургическое лечение. Осложнения хирургического панкреатита.

4. Повреждения кровеносных сосудов. Диагностика. Клиническая картина. Общие принципы лечения повреждений кровеносных сосудов. Способы временной остановки кровотечения. Хирургические доступы к магистральным артериям и венам (шеи, груди, верхней конечности, таза, нижней конечности). Показания к перевязке сосудов. Определение показаний к восстановлению проходимости сосудов. Восстановление проходимости сосудов. Циркулярный сосудистый шов. Боковой сосудистый шов. Шунтирование сосудов.

Перечень вопросов к итоговому собеседованию (второй год обучения)

1. Заболевания средостения. Медиастинит. Доброкачественные и злокачественные опухоли средостения.
2. Хирургические заболевания кишечника и брыжейки.
3. Язвы тонкой кишки (неспецифические язвы, специфические язвы).
4. Дивертикулы двенадцатиперстной и тонкой кишок. Болезнь Крона. Опухоли тонкой кишки. Опухоли и кисты брыжейки. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Патоморфологические и патофизиологические изменения при кишечной непроходимости. Динамическая кишечная непроходимость. Клиника механической кишечной непроходимости. Толстокишечной. Обтурационной. Странгуляционной. Инвагинационной. Спаечной. Методы диагностики. Особенности предоперационной подготовки больных при острой кишечной непроходимости. Хирургическое лечение. Виды хирургических вмешательств при различных локализациях и формах кишечной непроходимости. Послеоперационное лечение больных. Спаечная болезнь. Острый аппендицит. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Особенности течения заболевания при атипичных локализациях червеобразного отростка. Особенности течения острого аппендицита у беременных. Особенности течения острого аппендицита у лиц пожилого и старческого возраста. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения острого аппендицита. Техника оперативного лечения острого аппендицита. Показания к тампонаде и дренированию брюшной полости. Послеоперационные осложнения острого аппендицита. Хронический аппендицит. Эпидемиология, клиника, диагностика, тактика. Опухоли и кисты брыжейки ободочной кишки. Опухоли ободочной кишки. Наружные кишечные свищи. Классификация. Методы диагностики. Особенности тактики в зависимости от локализации и вида кишечных свищей Методы компенсации свищевых потерь у больных с тонкокишечными свищами. Методы обтурации кишечных свищей. Хирургическая тактика и техника при тонко- и толстокишечных свищах. Мезоаденит. Неспецифический. Туберкулезный. Диагностика и лечение.
5. Опухоли поджелудочной железы. Рак поджелудочной железы. Кисты поджелудочной железы. Истинные кисты. Псевдокисты поджелудочной железы. Лечение (консервативное, хирургическое).
6. Заболевания венозной системы. Варикозная болезнь. Острые тромботические и воспалительные поражения системы нижней полой вены. Классификация. Патоморфологические нарушения регионарной и общей гемодинамики. Посттромбофлебитический синдром. Острый тромбоз системы верхней полой вены
7. Заболевания артериальной системы. Облитерирующий эндартериит. Облитерирующий атеросклероз. Артериовенозные аневризмы. Эмболии и острые тромбозы артерий конечностей. Степени острой ишемии. Клиника ишемии конечностей. Показания и противопоказания к операциям на артериях конечностей. Виды операций. Показания к ампутациям. Острые нарушения мезентериального кровообращенияю. Тромбоэмболия легочной артерии.

Методические рекомендации по подготовке к итоговому собеседованию:

Цель итогового собеседования — проверка и оценка уровня полученных обучающимся специальных познаний по учебной дисциплине и соответствующих им умений и навыков, а также умения логически

мыслить, аргументировать избранную научную позицию, реагировать на дополнительные вопросы. Оценке подлежат правильность и грамотность речи обучающегося, а также его достижения в течение семестра. Дополнительной целью итогового собеседования является формирование у обучающегося таких качеств, как организованность, ответственность, трудолюбие, принципиальность, самостоятельность. Таким образом, проверяется сложившаяся у обучающегося система знаний по дисциплине, что играет большую роль в подготовке будущего специалиста, способствует получению им фундаментальной и профессиональной подготовки. При подготовке к итоговому собеседованию важно правильно и рационально распланировать свое время, чтобы успеть на качественно высоком уровне подготовиться к ответам по всем вопросам. Во время подготовки к итоговому собеседованию обучающиеся также систематизируют знания, которые они приобрели при изучении основных тем курса в течение семестра. Это позволяет им уяснить логическую структуру дисциплины, объединить отдельные темы единую систему, увидеть перспективы ее развития. Самостоятельная работа по подготовке к итоговому собеседованию во время сессии должна планироваться обучающимся, исходя из общего объема вопросов, вынесенных на итоговое собеседование, так, чтобы за предоставленный для подготовки срок он смог равномерно распределить приблизительно равное количество вопросов для ежедневного изучения (повторения). Важно, чтобы один последний день (либо часть его) был выделен для дополнительного повторения всего объема вопросов в целом. Это позволяет обучающемуся самостоятельно перепроверить усвоение материала.

Критерии оценки знаний на итоговом собеседовании:
Оценка **«**зачтено**»** выставляется обучающемуся, если продемонстрировано: глубокое знание источников литературы и теоретических проблем, умение применить их к решению конкретных ситуаций; умение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; умение делать законченные обоснованные выводы; умение четко и аргументировано отстаивать свою научную позицию.
Оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, если продемонстрировано: отсутствие знаний или поверхностные знания источников литературы и теоретических проблем, неумение применить их к решению конкретных ситуаций; неумение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; неумение делать законченные обоснованные выводы; неумение четко и аргументировано отстаивать свою научную позицию.

8.МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРАКТИКИ

Целью практики является обеспечение готовности обучающегося к осуществлению профессиональной деятельности, а ее проведение должно обеспечивать непрерывность и последовательность овладения обучающимся навыками профессиональной деятельности.

Согласно федеральным государственным требованиям к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования, трудоемкость практики для ординатора составляет 66 зачетных единиц. При этом программа практики предполагает необходимость строгого соблюдения последовательности освоения образовательной программы, а именно: к практике могут быть допущены лица, успешно освоившие дисциплины образовательной программы (обязательные и факультативные).

При прохождении практики и в рамках самостоятельной работы проводится отработка и закрепление профессиональных навыков. Выполнение ординатором каждого навыка заносится в дневник учета практических навыков с учетом числа их выполнений (повторений). Наилучшим способом контроля овладения профессиональными навыками является дебрифинг – подробный разбор сделанного с анализом и коррекцией ошибок (при их наличии). Как и в случае симуляционного курса, оценка по каждому навыку осуществляется по форме «отработано – не отработано», итоговая аттестация практики – «зачтено – не зачтено».

По завершению прохождения практики ординаторы предоставляют по месту прохождения обучения отчет о прохождении практики по форме. При условии успешного прохождения ординаторами практики высшее

учебное заведение проводит их итоговую государственную аттестацию, в случае положительного прохождения которой выдается соответствующий документ государственного образца о послевузовском профессиональном образовании.

9.ПЕРЕЧЕНЬ РУСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.Webmedinfo.ru/ - Образовательный медицинский портал - медицинские книги, мед. программы, рефераты, поиск лекарств, каталог ссылок.
2. http://www.medlook.ru/ - каталог русскоязычных медицинских сайтов и статей.
3. http://www.rusmedserv.com/ - Русский медицинский сервер – медицина и здоровье в России.
4. http://www.medlinks.ru/ - «Medlink» - медицинский тематический каталог. Подборка ссылок на ресурсы для специалистов, пациентов. Научно-популярные статьи.
5.www.mednavigator.ru/ - MedNavigator - каталог медицинских сайтов. Аннотированные ссылки на сайты по разделам: медицинские услуги, альтернативная медицина, и др. Система поиска медицинской информации
6.http://www.med2000.ru/ - «Медицина 2000» - медицинская ассоциация. Информационные материалы: медицинские энциклопедии, энциклопедия лекарств, популярные и научные статьи, ответы врачей на вопросы посетителей сайта.
7.http://mega.km.ru/health/ - Энциклопедия здоровья «Кирилла и Мефодия» - научно-популярные статьи по основным разделам медицины. Фармакологический справочник.
8.http://gradusnik.ru/ - Градусник.ру - конспекты для врачей, истории болезней для студентов, медицинский юмор и форум для всех.
9.http://www.infamed.com/ - Медицинский центр «ИнфаМед» - информация по теоретическим и практическим вопросам медицины, каталог медицинских публикаций в Интернет, психологические тесты, медицинские компьютерные программы.
10.www.medsite.net.ru - Проект Medsite - коллекция историй болезни по многим специальностям.
11.http://www.doktor.ru/ - популярно о медицине, информация о различных отраслях медицины.
12.http://03.ru/ - большое количество информации по медицине: конференции по медицине, обзоры, каталог ресурсов, новости и многое другое.
13.llbest.ru/medicine/ - A11best.ru, раздел «Медицина» - коллекция медицинских рефератов.
14.varles.narod.ru/ - Медицинские лекции - онлайн коллекция медицинских публикаций. Каталог материалов: лекции, курсовые, рефераты, приказы Минздрава РФ, атласы по анатомии и лекарственным растениям, фармакологический справочник и др. Форум.
15.www.minzdravsoc.ru/docs - банк документов на сайте Минздравсоцразвития России.
16.www.medicinform.net - Медицинская информационная сеть - портал о здоровье и медицине.
17.http://www.medmir.com/index.php - Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке - бесплатные клинические журналы.
18.http://www.medinfo.ru/ - Medinfo.ru - информационно - справочный ресурс.
19.http://www.who.int/tb/en/ - сссылка сайта Всемирной организации здравоохранения о туберкулезе - публикации, программы и проекты, темы здоровья, данные и статистика
20.http://www.medscape.com - Medscape-англоязычный медицинский поисковик по различным направлениям (кардиология, пульмонология, гастроэнтерология, легочная гипертензия и т.д.). Доступны полнотекстовые статьи из журналов, материалы конференций, консультация ведущими американскими специалистами, медицинские новости каждую неделю.
21.http://www.scirus.com/ - Scirus - поисковая система Elsevier. Более чем 450 миллионов определенных для науки Веб-страниц, научный банк данные (Database), открытый доступ к 442956 электронным печатным изданиям в Физике, Математике, Информатике, Количественной Биологии и Статистике.
22.http://www.lib.uiowa.edu/hardin/md/ - мета-каталог, список ресурсов по болезням, иллюстрации.
23.http://www.mic.ki.se/Other.html - Karolinska Institutet University Library огромный список сетевых ресурсов по медицине и биологии.
24.http://medbioworld.com - есть список бесплатных журналов.

25.http://web.uni-marburg.de/zahnmedizin//web/web.htm - ссылки на медицинские сайты: интернет - поиск, медицинские сайты по специальностям, стоматологические сайты (английский).
26.http://www.cdc.gov/ - Центры по контролю и профилактике заболеваний: здоровье и безопасность, данные и статистики.
27.Анатомия - интерактивный анатомический атлас человека - анатомический атлас с подробными иллюстрациями и описанием органов и систем человека: скелет, внутренние органы, сердечно-сосудистая, нервная, пищеварительная системы и др. http://anatomy.tj
28.Анатомия человека онлайн. http://www.innerbody.com/htm/body.html
29.Атлас головного мозга - норма и патологии. http://www.med.harvard.edu/AANLIB/home.html
30.Atlas of Human Anatomy - атлас Анатомия человека (английский). http://www.anatomyatlases.org/atlasofanatomy/index.shtml

Библиотеки в интернете.

Российские библиотеки.

1.«Сигла»-поиск литературы в библиотеках РФ - библиотечная компьютерная сеть. www.sigla.ru/
2.Центральная научная медицинская библиотека им. И.М. Сеченова - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет. Поиск в электронном каталоге, по специализированным базам данных и сводному каталогу. http://www.scsml.rssi.ru/
3.Научная Электронная библиотека. http://elibrary.ru
4.Библиотека ИМС НЕВРОНЕТ - специальная литература: библиотека невролога, библиотека эпилептолога, большая медицинская энциклопедия. http://www.neuro.net.ru/bibliot/
5.Медицинская библиотека сервера medlinks - разделы библиотеки по типу публикаций, по специальностям. Книги и руководства, новости медицины, новости сайта, статьи. http://medlinks.ru/topics.php
6.Электронная медицинская библиотека - каталог библиотеки медицинских книг и учебников. Можно бесплатно скачать электронные книги и учебники, учебную медицинскую литературу. http://www.medliter.ru/
7.Медицинская Библиотека - собрание инструкций к лекарственным препаратам и профилактическим средствам. http://www.lib-med.ru/
8.SURGERYLIB.RU - электронная библиотека по хирургии - архив, статьи, книги по хирургии, методички, рефераты, диссертации, фотоматериалы. http://surgerylib.ru/
9.Медицинская библиотека Cell Thera.py - клеточная терапия, новости медицины, библиотека. http://celltherapy.ru/?library
10.Медицинская библиотека - статьи, инфекционные заболевания и осложнения, СПИД; психиатрия, онкология, педиатрия и др. специальности. http://gamgam.boom.ru/
11.Библиотека на xray.nm.ru - материалы по лучевой диагностике, терапии, хирургии, стоматологии. Общемедицинские новости. Психологические тесты. http://xray.nm.ru/book.html
12.Медицинская онлайн библиотека - бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тес- ты. http://med-lib.ru/index.shtml
13.Российская государственная библиотека - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет, поиск в электронном каталоге и специализированных базах данных. http://www.rsl.ru/
14.InFolio- университетская электронная библиотека - собрание учебной, научной, художественной, справочной литературы, необходимой для преподавателей и студентов университетских специальностей. www.infoliolib.info/

Иностранные библиотеки.

1.Американская Национальная библиотека медицины (лекарств) - обеспечивает информацию и услуги исследования во всех областях биомедицины и здравоохранения. Базы данных и ресурсы Каталог содержит книги, журналы, и аудиовизуальные средства http://www.nlm.nih.gov/
2. PubMed - текстовая база данных медицинских публикаций на английском языке, на основе раздела биотехнология национальной медицинской библиотеки США (NationalLibraryofMedicine, NLM). PubMed является бесплатной версией базы данных MEDLINE. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
3.MLANet - ассоциация медицинских б ибилиотек США - о целях и деятельности MLA: сбор и предоставление информации о медицинской науке и образовании; просветительство в сфере здорового образа жизни населения. Пресс-релизы, отчеты MLA. www.mlanet.org/index.htm

4. Медицинские библиотеки мира - каталог ссылок - ссылки на серверы медицинских библиотек США, Канады, Австралии, стран Европы и Азии. http://www.lib.uiowa.edu/
5.Немецкая Центральная Медицинская Библиотека - предоставление научной информации, литературы и других средств массовой информации по медицинским и биологическим специальностям. Онлайн - каталоги, архивы. Интернет-ресурсы -медицинские библиотеки во всем мире. www.zbmed.de
6. Библиотека Наук Здоровья Клода Мора университета Вирджиния - основные ресурсы-Medline, PubMed; журналы и книги- полного текста, учебники, статьи. http://www.healthsystem.virginia.edu/internet/library/
7.Европейский Союз для информации здоровья и библиотек (European Association for Health Information and Libraries) - цель: профессиональное развитие, кооперации, обмен опытов; связи с библиотеками в восточной Европе. http://www.eahil.net
8. Электронная журнальная библиотека - университетская библиотека медицинского университета Вены - банк данных, бесплатно с зеленым пунктом; журналы полнотексты по специальности. http://rzblx1.uniregensburg.de/ezeit/fl.phtml?bibid=ZBMW
9. Биомедицинские цифровые библиотеки – биомедицинский журнал открытый доступ ко всем статьям; архив статей. http://www.biodiglib.com/home/
10. Medicine - медицинская библиотека - открытый доступ, медицинские книги для всех клинических областей. http://www.emedicine.com/
11. Медицинская библиотека Merck – on-line - библиотека по специальностям: справочники, ссылки. http://www.merck.com/mmpe/index.html
12. Цифровая библиотека информации анатомии - Атласы Анатомии - учебники анатомии и атласы анатомии. http://www.anatomyatlases.org/
13. - Сайт ЧГУ им. А.А. Кадырова ЭБС IPR books

10.МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Индивидуальный план составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

Все виды контроля за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры госпитальной хирургии Медицинского института Чеченского государственного университета.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе. Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

Клинический разбор – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные

формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться. Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.
Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.
В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:
– изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
– оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
– анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
– разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
– анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.
Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

11.ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

При освоении данной программы предусмотрено использование следующего специального программного обеспечение:
Информационные технологии библиотеки ЧГУ им. А.А Кадырова (ЭБС «Консультант студента» www.studentlibrary.ru, электронный каталог, база учебно-методических пособий преподавателей ЧГУ им. А.А. Кадырова)
Портал системы электронного обучения
Программное обеспечение:
Текстовый редактор Word (Microsoft Office) или любой другой текстовый редактор
Редактор электронных таблиц Excel (Microsoft Office) или любой другой редактор электронных таблиц
Редактор мультимедийных презентаций PowerPoint (Microsoft Office)
Программа EpiInfo
Статистический пакет SPSS Statistica или другой статистический пакет

12.ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Используются помещения, оборудование и хозслужбы Республиканского клинической больницы скорой медицинской помощи и Республиканской клинической больницы города Грозного, которые являются клиническими базами кафедры. Учебные комнаты №1,2 кафедры "Госпитальной хирургии", оборудованные мультимедийными 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, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры (интерактивная доска), таблицы, плакаты, тестовый материал, тематические стенды, плакаты, портреты выдающихся хирургов. Книжный фонд. Периодика.
Оборудованные аудитории: в распоряжении кафедры имеются 2 учебных аудиторий, 1 конференц-зал.
Аудиовизуальные, технические и компьютерные средства обучения:

- персональный компьютер – 2 шт.;
- ноутбук – 1 шт.;
- мультимедийный проектор – 1 шт.;
- принтер/сканер/копир/ - 1 шт.;
- фотоаппарат цифровой высокого разрешения – 1 шт.;
- негатоскоп стационарный – 1 шт.

Наглядные пособия:

-учебные пособия под редакцией профессорско-преподавательского состава кафедры по вопросам колопроктологии;

-набор таблиц по темам дисциплины;

-постеры по актуальным проблемам хирургии;

-презентации Microsoft Power Point по основным темам;

-видеоматериалы по оперативному лечению некоторых заболеваний толстой кишки;

-электронные учебники;

Видео-аудиовизуальные средства обучения.

Электронная библиотека курса:

25 тематических лекций.

Междисциплинарный симуляционный центр института:

Муляж для обследования толстой кишки.

Лапароскопический тренажер.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Госпитальная хирургия»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»

П РА К Т И К А (Травматология детского возраста)

Специальность	**Детская хирургия**
Код специальности	31.08.16
Квалификация выпускника	Врач – детский хирург
Форма обучения	Очная

Грозный, 2021

Ферзаули А.Н. Рабочая программа производственной (клинической) практики по учебной дисциплине «Травматология детского возраста» [Текст] / Сост. А.Н. Ферзаули. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2021.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 1 сентября 2021 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.16 «Детская хирургия», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1058 и рабочим учебным планом по данному направлению подготовки.

© Ферзаули А.Н., 2021
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2021

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	
2	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	
3	Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы	
4	Трудоемкость дисциплины	
5	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий	
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	
7	Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины	
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	

ВВЕДЕНИЕ

Практическая подготовка обучающихся является составной частью основных образовательных программ высшего и послевузовского медицинского образования. Участие обучающихся по основным профессиональным образовательным программам ординатора-детского хирурга осуществляется под контролем работников образовательных и научных организаций, которые несут ответственность за проведение практической подготовки обучающихся, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативному правовому регулированию в сфере здравоохранения. Порядок организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования определяется федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ

Цель практики для специальности 31.08.16 «Детская хирургия» – закрепление теоретических знаний по детской хирургии, повышение уровня профессиональных умений и приобретение практических навыков в объеме, необходимом для успешного выполнения обязанностей врача-детского хирурга для работы в учреждениях здравоохранения.

Задачи практики по специальности «детская хирургия» предусматривают:
-освоение методов диагностики, используемых при обследовании детей с хирургическими заболеваниями;
-освоение методики проведения предоперационной подготовки у детей, страдающих хирургическими заболеваниями;
-освоение современных методик проведения операций у детей с врожденной и приобретенной хирургической патологией, травмой органов грудной и брюшной полости, забрюшинного пространства;
-освоение методики проведения инфузионной терапии в послеоперационном периоде у детей;
-освоение методики проведения сердечно-легочной реанимации у детей;
-формирование теоретических знаний и практических умений по хирургическим заболеваниям у детей;
-обучение профилактике, выявлению и устранению осложнений при лечении хирургических -болезней у детей;
-ознакомление с принципами профилактики гнойной инфекции и создания благоприятных условий пребывания больных детей в стационаре и условий труда медицинского персонала;
-изучение порядка оформления медицинской документации при ведении пациентов с хирургической патологией;
-формирование практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача детского хирурга в амбулаторных условиях;
-обучение основным требованиям врачебной этики и деонтологических принципов;
-формирование у ординаторов навыков составления комплексного плана лечения заболеваний с учетом хирургического этапа;
-формирование у ординаторов теоретических и практических умений по специальности детская хирургия;
-освоение ординаторами профилактики и устранения возможных осложнений при лечении хирургических заболеваний у детей

Квалификационная характеристика ординатора, прошедшего практику по специальности 31.08.16 «Детская хирургия»
Врач, закончивший ординатуру по детской хирургии и прошедший практику, соответствует по профессиональному назначению специальности 31.08.16 «Детская хирургия" подготовлен для профессионального использования в качестве врача-детского хирурга для работы в практическом здравоохранении.

2.МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП.

Дисциплина относится к вариативной части "Практики" ООП по специальности 31.08.16 - Детская хирургия.

3.ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы ***профессиональные компетенции***

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

В результате прохождения производственной практики **ординатор первого года обучения** должен:

Знать:

Нормальную возрастную анатомию детского организма;

Классификации, этиологию, патогенез хирургических заболеваний у детей;

Методы обследования, диагностики, профилактики и лечения хирургической патологии у детей;

Причины осложнений в хирургической практике и способы их предупреждения;

Уметь:

Получить информацию о развитии и течении заболевания;

Выявить факторы риска развития того или иного детского хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования;

Применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки детского хирургического заболевания;

Оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;

Оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;

Определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные;

Определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;

Составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;

Разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;

Определить группу крови и выполнить внутривенное или внутриартериальное переливание крови, реинфузию;
Выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия;
Решить вопрос об инвалидизации больного;
Вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
Проводить санитарно-просветительную работу в дошкольных и школьных учреждениях о профилактике хирургических заболеваний и травматизма;
Интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;
Составить план обследования и лечения пациента с учетом привлечения смежных специалистов;
Выбирать оптимальный вариант консервативного лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий;
Оказывать неотложную помощь при травмах и хирургических заболеваниях у детей.

Владеть:

Манипуляции:
местная анестезия (инфильтрационная, проводниковая, различные виды новокаиновых блокад);
пункция и катетеризация центральных и периферических вен;
пункции суставов;
транспортная иммобилизация;
репозиция переломов костей;
вправление вывихов суставов;
наложение гипсовых повязок;
наложение кожного и скелетного вытяжения;
остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран;
экскреторная урография;
катетеризация мочевого пузыря;
пункционная цистостомия;
плевральная пункция;
пункция брюшной полости;
зондирование желудка.

Операции:

аппендэктомия;
грыжесечение при неосложнённых и ущемленных грыжах;
венесекция, внутривенные вливания, трансфузия крови;
трахеотомия, трахеостомия;
вскрытие абсцессов и флегмон различной локализации, резекция ногтя;
первичная хирургическая обработка поверхностных ран;
перевязка сосудов;
торакоцентез;
остеоперфорация;
удаление поверхностно расположенных инородных тел;
удаление поверхностных доброкачественных опухолей мягких тканей;
обработка термических ожогов;

В результате прохождения производственной практики **ординатор второго года обучения** должен:

Знать:

Ошибки, возникающие при хирургическом лечении методы их профилактики и устранения;
Принципы и методы комплексного амбулаторного лечения, включающего консервативные мероприятия и хирургические вмешательства при хирургических заболеваниях у детей;
Должностные обязанности детского хирурга по оказанию неотложной помощи;
Оперативную, учетно-отчетную документацию;
Контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению;
Нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета;

Контроль за качеством лечения.

Уметь:

Оказать срочную помощь при неотложных состояниях;

Определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные;

Определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;

Составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;

Разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;

Определить группу крови и выполнить внутривенное или внутриартериальное переливание крови, реинфузию;

Выявить возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия;

Решить вопрос об пивалидизации больного;

Вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;

Проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность;

Проводить анализ основных показателей деятельности лечебнопрофилактического учреждения;

Проводить санитарно-просветительную работу в дошкольных и школьных учреждениях о профилактике хирургических заболеваний и травматизма;

Интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;

Составить план обследования и лечения пациента с учетом привлечения смежных специалистов;

Выбирать оптимальный вариант консервативного лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий;

Оказывать неотложную помощь при лечении при травмах и хирургических заболеваниях у детей.

Владеть:

Методикой местной анестезии (инфильтрационная, проводниковая, различные виды новокаиновых блокад);

пункции суставов;

транспортная иммобилизация;

репозиция переломов костей;

вправление вывихов суставов;

наложение гипсовых повязок;

наложение кожного и скелетного вытяжения;

остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран.

Операции:

венесекция, внутривенные вливания, трансфузия крови;

трахеотомия, трахеостомия;

первичная хирургическая обработка поверхностных ран;

перевязка сосудов;

торакоцентез;

остеоперфорация;

удаление поверхностно расположенных инородных тел;

обработка термических ожогов;

ампутация конечностей;

4.ТРУДОЕМКОСТЬ ПРАКТИКИ

Срок обучения: 324 учебных часов (6 недель)

Трудоемкость: 4 (зачетных единицы)

Режим занятий: 6 учебных часов в день

Первый год

Срок обучения: 144 учебных часов (2 2/3 недели)
Трудоемкость: 4 (зачетных единицы)
Второй год
Срок обучения: 180 учебных часов (3 1/3 недели)
Трудоемкость: 5 (зачетных единиц)

5.СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Работа в профильных отделениях (травматологии и ортопедии)

- Ведение больных под руководством сотрудников кафедры и опытных врачей.
- Оформление историй болезни, дневников курации, этапных и выписных эпикризов.
- Представление больных заведующему отделением, ассистенту, доценту, профессору.
- Участие в консилиумах, тематических разборах больных.
- Работа в рентген-кабинете: присутствие при рентгенографии легких, суставов, КТ органов брюшной полости.
- Присутствие и участие (доклады) на клинических и клинико-анатомических конференциях, секциях умерших больных.

Объем, практической работы ординатора составляет:

- Клиническое обследование и ведение больного с патологией опорно-двигательного аппарата у детей.
- Оценка данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза; составление плана обследования.
- Определение необходимости госпитализации больного с патологией опорно-двигательного аппарата у детей.
- Определение ближайшего и отдаленного прогноза
- Составление плана обследования больного. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов.
- Обоснование лечения детей травматологического профиля в соответствии с нозологической формой заболевания, тяжестью состояния, возрастом:
  - проведение адекватной операции;
  - назначение адекватной этиотропной терапии, определение разовых, суточных, курсовых доз при конкретных заболеваниях;
  - назначение адекватной дезинтоксикационной терапии, определение состава, доз вводимых препаратов;
  - назначение адекватной регидратационной терапии, определение состава и расчет объема вводимых растворов;
  - выписка необходимых средств, для амбулаторного лечения;
- Заполнение первичной документации при первичном приеме больного
- Оформление медицинской документации на стационарного больного (экстренное извещение, история болезни, лист назначений)
- Навыки оказания лечебно-диагностической помощи в условиях стационара:
  - составление плана ведения больного с травмой;
  - составление плана ведения больного, поступившего в плановом порядке;
- Навыки по оказанию неотложной помощи при некоторых заболеваниях и ургентных состояниях: ИТШ, ГВШ, ОПЭ, ОПИН, ОПН, кишечном кровотечении, отеке и набухании вещества головного мозга, отёке легких, отёке гортани.

Выполнение следующих манипуляций:

- все виды инъекций (подкожные, внутримышечные и внутривенные);

- капельное и струйное переливание лекарств;
- введение специфических иммуноглобулинов, сывороток (человеческих, гетерогенных);
- переливание крови и кровезаменителей (необходимые пробы на совместимость, оценка годности гемотрансфузионной среды)
- введение профилактических вакцин;
- плевральная пункция (освоение на элективных курсах);
- передняя тампонада носа при кровотечении;
- аспирация слизи из верхних дыхательных путей, методы очистки верхних дыхательных путей при аспирации жидкостью;
- промывание желудка;
- чрезносовое введение зонда;
- катетеризация мочевого пузыря;
- клизмы очистительные и лечебные.

• оценка физического развития:
- оценка функционального состояния организма;
- исследование моторных качеств (поза, мышечный тонус, контрактура, атрофия мышц);
- определение чувствительности;
- исследование сухожильных рефлексов;
- оценка координации движений.

• Оценка результатов специальных исследований;
- водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса;
- биохимических исследований.

• Оценка полученных результатов лабораторной и инструментальной диагностики:
- лабораторная диагностика нарушений белкового, жирового, углеводного, пигментного обменов, ферментных нарушений;
- лабораторная диагностика нарушений системы кроветворения, клиническое исследование:
- периферической крови;
- пунктата костного мозга;
- клиническое исследование мочи;
- копрологическое исследование, исследование микрофлоры пищеварительного тракта;
- электрофизиологические методы исследования: ЭКГ, велоэргометрия, реовазография, ЭЭГ;
- функциональные методы исследования органов дыхания: спирометрия, спирография, тахометрия, исследование газового состава;
- сатурация кислородом;
- рентгенологические методы исследования: значение для диагностики заболеваний сердца, легких, мочевых путей, органов пищеварения, костно - суставного аппарата;
- ультразвуковые методы диагностики: эхолокация органов желудочно-кишечного тракта, эхокардиография;
- методы эндоскопии: эзофагогастродуоденоскопия, ректоскопия, колоноскопия, уретроскопия;
- методы радионуклеидной диагностики: сцинтиграфия печени, почек, эндокринных желез, методы сканирования;
- современные методы лучевой диагностики: компьютерная

томография, магнитно - ядерный резонанс.

- Участие в перевязках, операциях и манипуляциях

6. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Рекомендуемая литература

Основная:

1.Демичев С.В., Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с.

2.Епифанов В.А., Реабилитация в травматологии [Электронный ресурс] : руководство / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 336 с.

3.Корнилов Н.В., Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] / Корнилов Н.В., Грязнухин Э.Г., Шапиро К.И., Корнилов Н.Н., Осташко В.И., Редько К.Г., Ломая М.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с.

Дополнительная литература:

1.Афанасьев В.В., Травматология челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с.

2.Котельников Г.П., Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] : учебник / Котельников Г.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 400 с.

3.Можаев С.В., Нейрохирургия [Электронный ресурс] / зав. кафедрой нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, проф. С.В. Можаев; зав. кафедрой неврологии с клиникой СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, проф., акад. РАМН А.А. Скоромец; проф. кафедры нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Т.А. Скоромец. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 480 с.

Периодические издания:

1.Травматология и ортопедия.

2..Consilium medicum

3.Lancet.

Рекомендуемые медицинские журналы: Клиническая медицина, Педиатрия, Русский медицинский журнал, Детская хирургия

Электронные средства:

scami.rssi.ru
rmbic.ru

Материально-техническое обеспечение практики:

Используются помещения, оборудование и хозслужбы клинических баз.

7.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки владений, умений, знаний, характеризующих этапы формирования компетенций процессе освоения образовательной программы с описанием шкал оценивания и методическими материалами, определяющими процедуру оценивания.

№ п/п	Контролируемые разделы практики	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства	
			вид	кол-во
1.	Стационар	ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11	Практические навыки; Отчет по практике; Экзаменационные материалы	72 1 11
2.	Поликлиника	ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11	Собеседование; Практические навыки; Отчет по практике; Экзаменационные материалы	86 72 1 11

Перечень оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представленность оценочного средства в ФОС
1	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по разделам/темам дисциплины
2	Практические навыки	Средство проверки сформированности у обучающихся компетенций в результате освоения дисциплины/практики	Перечень практических навыков
3	Отчеты по практикам	Средство, которое позволяет студенту обобщить знания, умения и навыки, приобретенные за время прохождения базовых и профильных учебных производственных, научно-производственных практик.	Отчет по практике (дневник)
4	Экзаменационные материалы	Итоговое собеседование	Перечень вопросов к итоговому собеседованию

Вопросы для собеседования
по дисциплине «Травматология»

Травма черепа и головного мозга

1. Травма черепа и головного мозга. Диагностика.
2. Роль и значение люмбальной пункции при острой травме головного мозга, ее опасности.

3. Особенности повреждений и хирургической тактики.
4. Экстренная хирургическая помощь.
5. Хирургическая травма тактика при травмах черепа и головного мозга.
6. Черепно-мозговые повреждения при множественной и сочетанной травме.
7. Особенности повреждения и хирургическая тактика при травме черепа и головного мозга в условиях сельской местности.

Травма позвоночника и спинного мозга

1. Травма позвоночника и спинного мозга. Диагностика.
2. Первая врачебная помощь и реанимационные мероприятия.
3. Методы экстренной хирургической помощи.
4. Методы лечения повреждений позвоночника.
5. Одномоментная реклинация.
6. Гипсовый корсет без реклинации. Оперативные методы.
7. Хирургическая тактика при осложненных и сочетанных повреждениях позвоночника и спинного мозга.
8. Диагностика и лечение переломов шейных позвонков.
9. Диагностика и лечение неосложненных переломов грудных и поясничных позвонков.
10. Переломы остистых отростков позвонков.
11. Особенности повреждения и хирургической тактики при травме позвоночника и спинного мозга в условиях сельской местности.

Травма таза

1. Травма таза.
2. Переломы костей таза. Симптомы и диагностика.
3. Оказание первой помощи и транспортировка пострадавших.
4. Переломы таза, неосложненные повреждением тазовых органов.
5. Множественные и сочетанные повреждения костей таза.

Травма конечностей

1. Травма конечностей.
2. Травма костей и суставов верхних конечностей и плечевого пояса.
3. Разрывы акромиально-ключичного и стернально-ключичного сочленений.
4. Переломы ключицы. Методы фиксации отломков.
5. Переломы лопатки. Методы лечения.
6. Вывихи плеча. Методы вправления и фиксации.
7. Переломы плеча.
8. Диагностика и хирургическая тактика при эпифизарных и диафизарных переломах.
9. Вывихи предплечья. Методы вправления.
10. Вывихи и переломы в локтевом суставе. Диагностика и хирургическая тактика.
11. Переломы предплечья. Эпифизарные и диафизарные переломы.
12. Способы консервативной и хирургической репозиции и фиксации.
13. Переломы костей запястья.
14. Изолированные переломы костей запястья.
15. Переломы пястных костей и фаланг.
16. Травма костей и суставов нижних конечностей.
17. Вывих бедра. Диагностика, методы консервативной и хирургической репозиции и фиксации.
18. Переломы бедра.
19. Переломы костей голени.
20. Переломы таранной кости.
21. Переломы пяточной кости.
22. Вывихи и переломы предплюсневых костей.

23.Переломы плюсневых костей.
24.Переломы пальцев стопы.
25.Лечение переломов костей конечностей.
26.Особенности травмы и хирургической тактики при повреждении верхних и нижних конечностей в условиях сельской местности.

Травматический шок

1. Травматический шок. Патогенез, классификация.
2. Необратимый шок.
3. Лечение травматического шока.
4. Показания к оперативным вмешательствам при шоке.

Сдавление мягких тканей.

1. Общее сдавление тела и сдавливание конечностей. Клиника и особенности течения.
2. Осложнения сдавлений.
3. Лечение сдавлений.
4. Хирургическое лечение.
5. Сдавление грудной клетки.

Методические рекомендации по проведению собеседования:

Для подготовки к собеседованию, обучающемуся необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной,
в том числе и специальной, литературы и публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы. В ходе собеседования преподавателем могут задаваться дополнительные и уточняющие вопросы.

Шкалы и критерии оценивания:

Оценка	**Критерии оценки**
«отлично»	выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой; как правило, оценка «отлично» выставляется усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины и их значение для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.
«хорошо»	выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющему предусмотренные в программе задания, усвоившему основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«удовлетворительно»	выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии,

	справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомому с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на зачете и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.
«неудовлетворительно»	выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Перечень практических навыков

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Травма черепа и головного мозга **Травма позвоночника и спинного мозга** **Травма таза** **Травма конечностей** **Травматический шок** **Сдавление мягких тканей.**	**ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11**
- Диагностика повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата при клиническом обследовании и по рентгенограмме.	
- Транспортная иммобилизация при повреждениях опорно-двигательного аппарата различной локализации.	
- Способы открытой и закрытой репозиции фрагментов	
- Вправление вывихов/	
Новокаиновые блокады:	
- Ваго-симпатическая блокада по Школьникову	
- Паранефральная блокада по Вишневскому	
- Футлярная анестезия	
- Проводниковая анестезия	
- Местная новокаиновая анестезия при переломе по Турнеру (введение новокаина в межотломковую гематому)	
- Пункция плевральной полости	
- Пункция суставов	
- Артропневмография коленного сустава	
- Определение величины кровопотери по удельному весу крови	
- Определение группы крови, резуссовместимости	
- Переливание крови и кровезаменителей.	
- Наложение гипсовых лонгет и циркулярных повязок при лечении переломов и заболеваний опорно-двигательного аппарата всех локализаций	

Оперативное лечение:	
- Первичная хирургическая обработка ран	
- Наложение скелетного вытяжения при переломах различной локализации	
- Остеосинтез ключицы.	
- Остеосинтез лодыжек.	
- Наложение болта-стяжки межберцового синдесмоза	
- Наложение болта-стяжки межберцового синдесмоза	
- Остеосинтез мелких трубчатых костей кисти и стопы.	
- Интрамедуллярный остеосинтез костей предплечья.	
- Наложение модуля аппарата внешней фиксации.	
- Артротомия коленного сустава.	
- Миотомия при врожденной мышечной кривошее.	
Консервативное лечение:	
- Одномоментная закрытая ручная репозиция при переломах:	
- лодыжек;	
- лучевой кости в нижней трети;	
- хирургической шейки плеча.	
- Консервативное лечение больных на скелетном вытяжении при переломах различной локализации	
- Лечение больных с переломами позвоночника и таза.	
- Лечение больных с дегенеративно-дистрофическим заболеваниями позвоночника и суставов.	
- Лечение врожденной косолапости, врожденного вывиха бедра, остеохондропатий.	

Методические рекомендации по сдаче практических навыков:

По окончании каждого раздела осуществляется оценка практических навыков, обучающихся по пятибалльной системе.

Работа по освоению практических навыков проводится в структурных подразделениях медицинских организаций, на учебных базах кафедры. При выполнении задания используется: медицинское оборудование, комплект оборудования кафедры.

Шкалы и критерии оценивания:

Результат оценки	**Балл**
Оценка «отлично» выставляется обучающемуся быстро и правильно справляющемуся с решением ситуационных задач, владеющему приемами и практическими навыками по дисциплине «Онкология» в полном объеме	**5**
Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, справившемуся с решением ситуационной задачи, однако не до конца уверенному в выполнении практических навыков, используемых в онкологии	**4**
Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, который испытывает затруднения в решении ситуационной задачи, не может выполнить отдельные практические навыки.	**3**
Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не в состоянии решить ситуационную задачу, не может выполнить более половины практических навыков.	**2**

Экзаменационные материалы
(примерный перечень вопросов и заданий к итоговому собеседованию)
по дисциплине **«Травматология детского возраста»**

1. Травматические и нетравматические повреждения костей и их характеристика.

2. Переломы проксимального конца плечевой кости.
3. Показания к оперативному лечению закрытых переломов бедра.
4. Усталостные переломы. Зоны перестройки, патологические переломы.
5. Переломы дистального конца плечевой кости и их лечение.
6. Врожденная косолапость, анатомические особенности и лечение в зависимости от возраста больного.
7. Травматические переломы костей. Патологическая анатомия, клиника. Виды смещения отломков.
8. Переломы проксимального конца костей предплечья.
9. Классификация переломов таза.
10. Патологические переломы и их лечение.
11. Переломы мыщелков и надмыщелков плечевой кости и их лечение.
12. Методы лечения врожденного вывиха бедра.
13. Ложные суставы, причины и их лечение.
14. Вытяжение при переломах тазового кольца.
15. Измерение амплитуды движений по 0-проходящему методу.
16. Оперативное лечение переломов. Показания и методы.
17. Диафизарные переломы предплечья, плюс, минус варианты локтевой кости.
18. Посттравматический остеомиелит. Этиология, патогенез, лечение.
19. Патогенез костно-суставного туберкулеза.
20. Переломы в области лучезапястного сустава.
21. Компенсированные и декомпенсированные сколиозы. Причины декомпенсации.
22. Переломы проксимального конца бедренной кости и их лечение.
23. Врожденная кривошея и ее лечение.
24. Скелетное вытяжение при переломах бедра на различных уровнях.
25. Вывихи в суставах: классификация, основные пинципы лечения приобретенных вывихов.
26. Диафизарные переломы бедра у детей и взрослых. Особенности лечения. 28. Туберкулез коленного сустава у детей и взрослых.
27. Переломы ладьевидной кости. Диагностика и лечение.
28. Ранняя диагностика и лечение врожденных вывихов бедра.
29. Внутренние повреждения коленного сустава. Несчастливая триада. Диагностика отдельных повреждений коленного сустава.
30. Диафизарные переломы голени и их лечение. Особенности диафизарных переломов голени.
31. Аваскулярный некроз головки бедра. Клиника, диагностика, лечение.
32. Скелетное вытяжение при переломах области локтя.
33. Ампутации бедра. Механогенез культи, уровни.
34. Механизмы и классификация повреждений голеностопного сустава.
35. Основные принципы современного лечения "внутренних" повреждений коленного сустава.
36. Переломы таза и их лечение.
37. Туберкулез тазобедренного сустава и его лечение.
38. Остеохонропатии. Классификация, клиника, принципы лечения.
39. Лечение неосложненных переломов позвоночника. Лечение смещенных переломов шейного отдела позвоночника (устойчивые и неустойчивые).
40. Болезнь пертеса. Диагностика, лечение.
41. Доброкачественные опухоли костей. Клиника, диагностика, лечение.
42. Переломы диафиза плечевой кости и их лечение. Осложненные переломы и тактика при них.
43. Отличие функционального сколиоза от структурного. Патогенез структурного сколиоза.
44. Повреждение сухожилий кисти и их лечение.
45. Осложненные переломы позвоночника (устойчивые, неустойчивые).
46. Понятие о первичной дуге искривления при сколиозе, вторичные дуги искривления позвоночника.
47. Врожденная кривошея.

48.Родовые повреждения.
49.Переломы проксимального конца бедра.
50.Ограничения подвижности в суставах и его измерения.
51.Характеристика и клиническая диагностика структурного сколиоза.
52.Ранняя диагностика врожденного вывиха бедра.
53.Показания к оперативному лечению переломов предплечья.
54.Лечение свежих открытых переломов.
55.Виды укорочений и удлинений конечностей и их определение.
56.Переломы надколенника и его лечение.
57.Осложнения при закрытых переломах трубчатых костей.
58.Функционально выгодные и невыгодные положения при анкилозах суставов.
59.Компоненты деформаций при врожденной косолапости и порядок их устранения.
60.Переломы области коленного сустава, классификация и лечение.
61.Гематогенный остеомиелит (патогенез, клиника, лечение).
62.Костные кисты. Диагностика, классификация, лечение.
63.Переломы проксимального конца предплечья.
64.Технология скелетного вытяжения при повреждениях верхних и нижних конечностей.
65.Виды протезно-ортопедических изделий.
66.Врожденная кривошея.
67.Клиническое обследование ортопедо-травматологического больного (анамнез, осмотр).
68.Лечение переломов бедра скелетным вытяжением.
69.Деформирующие артрозы. Этиопатогенез. Клиника и лечение.
70.Переломы области вертлужной впадины.
71.Синдактилия.
72.Врожденные уродства нижних конечностей.
73.Техника ампутаций на голени.
74.Основные принципы компрессионно-дистракционного остеосинтеза при переломах и ложных суставах.
75.Множественные и сочетанные повреждения. Основные принципы лечения.
76.Переломы шейного отдела позвоночника и лечение.
77.Повреждения костей кисти.
78.Методы лечения переломов проксимального отдела плеча.
79.Оперативное лечение переломов шейки бедра, травматических, усталостных.
80.Виды внутренней фиксации при оперативном лечении переломов.
81.Виды ограничений подвижности в суставах.
82.Переломы проксимальных концов костей предплечья и их лечение.
83.Скелетное вытяжение при переломах голеностопного сустава.
84.Врожденная косолапость и ее лечение.
85.Роль оперативных вмешательств в комплексном лечении костно-суставного туберкулеза.
86.Измерение первичной дуги искривления позвоночника. Методы измерений при сколиозах.
87.Патогенез горба при туберкулезном спондилите и осложнения.
88.Методы исследования ортопедо-травматологического больного.
89.Консервативное лечение врожденного вывиха бедра.
90.Виды гипсовых повязок.
91.Оперативное лечение врожденной косолапости у детей и подростков.
92.Причины несращений переломов и их виды.
93.Вторичное посттравматичсекое плоскостопие и его лечение.
94.Осложнения при металлоостеосинтезе.
95.Клиническая характеристика осложненных переломов позвоночника.
96.Виды повреждений периферических нервов при осложненных переломах.

97.Методы измерения при сколиозах.
98.Переломы локтевого отростка. Классификация, методы лечения.
99.Неструктурные сколиозы.
100. Переломы проксимального конца плечевой кости.
101. Виды кривошей. Принципы лечения.

Методические рекомендации по подготовке к итоговому собеседованию:

Цель итогового собеседования — проверка и оценка уровня полученных обучающимся специальных познаний по учебной дисциплине и соответствующих им умений и навыков, а также умения логически мыслить, аргументировать избранную научную позицию, реагировать на дополнительные вопросы. Оценке подлежат правильность и грамотность речи обучающегося, а также его достижения в течение семестра. Дополнительной целью итогового собеседования является формирование у обучающегося таких качеств, как организованность, ответственность, трудолюбие, принципиальность, самостоятельность. Таким образом, проверяется сложившаяся у обучающегося система знаний по дисциплине, что играет большую роль в подготовке будущего специалиста, способствует получению им фундаментальной и профессиональной подготовки. При подготовке к итоговому собеседованию важно правильно и рационально распланировать свое время, чтобы успеть на качественно высоком уровне подготовиться к ответам по всем вопросам. Во время подготовки к итоговому собеседованию обучающиеся также систематизируют знания, которые они приобрели при изучении основных тем курса в течение семестра. Это позволяет им уяснить логическую структуру дисциплины, объединить отдельные темы единую систему, увидеть перспективы ее развития. Самостоятельная работа по подготовке к итоговому собеседованию во время сессии должна планироваться обучающимся, исходя из общего объема вопросов, вынесенных на итоговое собеседование, так, чтобы за предоставленный для подготовки срок он смог равномерно распределить приблизительно равное количество вопросов для ежедневного изучения (повторения). Важно, чтобы один последний день (либо часть его) был выделен для дополнительного повторения всего объема вопросов в целом. Это позволяет обучающемуся самостоятельно перепроверить усвоение материала.

Критерии оценки знаний на итоговом собеседовании:

Оценка **«зачтено»** выставляется обучающемуся, если продемонстрировано: глубокое знание источников литературы и теоретических проблем, умение применить их к решению конкретных ситуаций; умение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; умение делать законченные обоснованные выводы; умение четко и аргументировано отстаивать свою научную позицию.

Оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, если продемонстрировано: отсутствие знаний или поверхностные знания источников литературы и теоретических проблем, неумение применить их к решению конкретных ситуаций; неумение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; неумение делать законченные обоснованные выводы; неумение четко и аргументировано отстаивать свою научную позицию.

8.ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1.Основная литература

1.Демичев С.В., Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с.
2.Епифанов В.А., Реабилитация в травматологии [Электронный ресурс] : руководство / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 336 с.
3.Корнилов Н.В., Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] / Корнилов Н.В., Грязнухин Э.Г., Шапиро К.И., Корнилов Н.Н., Осташко В.И., Редько К.Г., Ломая М.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с.

8.2.Дополнительная литература

1.Афанасьев В.В., Травматология челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с.

2.Котельников Г.П., Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] : учебник / Котельников Г.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 400 с.
3.Можаев С.В., Нейрохирургия [Электронный ресурс] / зав. кафедрой нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, проф. С.В. Можаев; зав. кафедрой неврологии с клиникой СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, проф., акад. РАМН А.А. Скоромец; проф. кафедры нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Т.А. Скоромец. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 480 с.

8.3 Периодические издания:

1.Травматология и ортопедия.
2..Consilium medicum
3.Lancet.

9.ПЕРЕЧЕНЬ РУСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.Webmedinfo.ru/ - Образовательный медицинский портал - медицинские книги, мед. программы, рефераты, поиск лекарств, каталог ссылок.
2. http://www.medlook.ru/ - каталог русскоязычных медицинских сайтов и статей.
3. http://www.rusmedserv.com/ - Русский медицинский сервер – медицина и здоровье в России.
4. http://www.medlinks.ru/ - «Medlink» - медицинский тематический каталог. Подборка ссылок на ресурсы для специалистов, пациентов. Научно-популярные статьи.
5.www.mednavigator.ru/ - MedNavigator - каталог медицинских сайтов. Аннотированные ссылки на сайты по разделам: медицинские услуги, альтернативная медицина, и др. Система поиска медицинской информации
6.http://www.med2000.ru/ - «Медицина 2000» - медицинская ассоциация. Информационные материалы: медицинские энциклопедии, энциклопедия лекарств, популярные и научные статьи, ответы врачей на вопросы посетителей сайта.
7.http://mega.km.ru/health/ - Энциклопедия здоровья «Кирилла и Мефодия» - научно-популярные статьи по основным разделам медицины. Фармакологический справочник.
8.http://gradusnik.ru/ - Градусник.ру - конспекты для врачей, истории болезней для студентов, медицинский юмор и форум для всех.
9.http://www.infamed.com/ - Медицинский центр «ИнфаМед» - информация по теоретическим и практическим вопросам медицины, каталог медицинских публикаций в Интернет, психологические тесты, медицинские компьютерные программы.
10.www.medsite.net.ru - Проект Medsite - коллекция историй болезни по многим специальностям.
11.http://www.doktor.ru/ - популярно о медицине, информация о различных отраслях медицины.
12.http://03.ru/ - большое количество информации по медицине: конференции по медицине, обзоры, каталог ресурсов, новости и многое другое.
13.llbest.ru/medicine/ - A11best.ru, раздел «Медицина» - коллекция медицинских рефератов.
14.varles.narod.ru/ - Медицинские лекции - онлайн коллекция медицинских публикаций. Каталог материалов: лекции, курсовые, рефераты, приказы Минздрава РФ, атласы по анатомии и лекарственным растениям, фармакологический справочник и др. Форум.
15.www.minzdravsoc.ru/docs - банк документов на сайте Минздравсоцразвития России.
16.www.medicinform.net - Медицинская информационная сеть - портал о здоровье и медицине.
17.http://www.medmir.com/index.php - Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке - бесплатные клинические журналы.
18.http://www.medinfo.ru/ - Medinfo.ru - информационно - справочный ресурс.
19.http://www.who.int/tb/en/ - сссылка сайта Всемирной организации здравоохранения о туберкулезе - публикации, программы и проекты, темы здоровья, данные и статистика
20.http://www.medscape.com - Medscape-англоязычный медицинский поисковик по различным направлениям (кардиология, пульмонология, гастроэнтерология, легочная гипертензия и т.д.). Доступны полнотекстовые статьи из журналов, материалы конференций, консультация ведущими американскими специалистами, медицинские новости каждую неделю.

21.http://www.scirus.com/ - Scirus - поисковая система Elsevier. Более чем 450 миллионов определенных для науки Веб-страниц, научный банк данные (Database), открытый доступ к 442956 электронным печатным изданиям в Физике, Математике, Информатике, Количественной Биологии и Статистике.
22.http://www.lib.uiowa.edu/hardin/md/ - мета-каталог, список ресурсов по болезням, иллюстрации.
23.http://www.mic.ki.se/Other.html - Karolinska Institutet University Library огромный список сетевых ресурсов по медицине и биологии.
24.http://medbioworld.com - есть список бесплатных журналов.
25.http://web.uni-marburg.de/zahnmedizin//web/web.htm - ссылки на медицинские сайты: интернет - поиск, медицинские сайты по специальностям, стоматологические сайты (английский).
26.http://www.cdc.gov/ - Центры по контролю и профилактике заболеваний: здоровье и безопасность, данные и статистики.
27.Анатомия - интерактивный анатомический атлас человека - анатомический атлас с подробными иллюстрациями и описанием органов и систем человека: скелет, внутренние органы, сердечно-сосудистая, нервная, пищеварительная системы и др. http://anatomy.tj
28.Анатомия человека онлайн. http://www.innerbody.com/htm/body.html
29.Атлас головного мозга - норма и патологии. http://www.med.harvard.edu/AANLIB/home.html
30.Atlas of Human Anatomy - атлас Анатомия человека (английский). http://www.anatomyatlases.org/atlasofanatomy/index.shtml

Библиотеки в интернете.

Российские библиотеки.

1.«Сигла»-поиск литературы в библиотеках РФ - библиотечная компьютерная сеть. www.sigla.ru/
2.Центральная научная медицинская библиотека им. И.М. Сеченова - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет. Поиск в электронном каталоге, по специализированным базам данных и сводному каталогу. http://www.scsml.rssi.ru/
3.Научная Электронная библиотека. http://elibrary.ru
4.Библиотека ИМС НЕВРОНЕТ - специальная литература: библиотека невролога, библиотека эпилептолога, большая медицинская энциклопедия. http://www.neuro.net.ru/bibliot/
5.Медицинская библиотека сервера medlinks - разделы библиотеки по типу публикаций, по специальностям. Книги и руководства, новости медицины, новости сайта, статьи. http://medlinks.ru/topics.php
6.Электронная медицинская библиотека - каталог библиотеки медицинских книг и учебников. Можно бесплатно скачать электронные книги и учебники, учебную медицинскую литературу. http://www.medliter.ru/
7.Медицинская Библиотека - собрание инструкций к лекарственным препаратам и профилактическим средствам. http://www.lib-med.ru/
8.SURGERYLIB.RU - электронная библиотека по хирургии - архив, статьи, книги по хирургии, методички, рефераты, диссертации, фотоматериалы. http://surgerylib.ru/
9.Медицинская библиотека Cell Thera.py - клеточная терапия, новости медицины, библиотека. http://celltherapy.ru/?library
10.Медицинская библиотека - статьи, инфекционные заболевания и осложнения, СПИД; психиатрия, онкология, педиатрия и др. специальности. http://gamgam.boom.ru/
11.Библиотека на xray.nm.ru - материалы по лучевой диагностике, терапии, хирургии, стоматологии. Общемедицинские новости. Психологические тесты. http://xray.nm.ru/book.html
12.Медицинская онлайн библиотека - бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тес- ты. http://med-lib.ru/index.shtml
13.Российская государственная библиотека - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет, поиск в электронном каталоге и специализированных базах данных. http://www.rsl.ru/
14.InFolio- университетская электронная библиотека - собрание учебной, научной, художественной, справочной литературы, необходимой для преподавателей и студентов университетских специальностей. www.infoliolib.info/

Иностранные библиотеки.

1.Американская Национальная библиотека медицины (лекарств) - обеспечивает информацию и услуги исследования во всех областях биомедицины и здравоохранения. Базы данных и ресурсы Каталог содержит книги, журналы, и аудиовизуальные средства http://www.nlm.nih.gov/

2. PubMed - текстовая база данных медицинских публикаций на английском языке, на основе раздела биотехнология национальной медицинской библиотеки США (NationalLibraryofMedicine, NLM). PubMed является бесплатной версией базы данных MEDLINE. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/

3.MLANet - ассоциация медицинских б ибилиотек США - о целях и деятельности MLA: сбор и предоставление информации о медицинской науке и образовании; просветительство в сфере здорового образа жизни населения. Пресс-релизы, отчеты MLA. www.mlanet.org/index.htm

4. Медицинские библиотеки мира - каталог ссылок - ссылки на серверы медицинских библиотек США, Канады, Австралии, стран Европы и Азии. http://www.lib.uiowa.edu/

5.Немецкая Центральная Медицинская Библиотека - предоставление научной информации, литературы и других средств массовой информации по медицинским и биологическим специальностям. Онлайн - каталоги, архивы. Интернет-ресурсы -медицинские библиотеки во всем мире. www.zbmed.de

6. Библиотека Наук Здоровья Клода Мора университета Вирджиния - основные ресурсы-Medline, PubMed; журналы и книги- полного текста, учебники, статьи. http://www.healthsystem.virginia.edu/internet/library/

7.Европейский Союз для информации здоровья и библиотек (European Association for Health Information and Libraries) - цель: профессиональное развитие, кооперации, обмен опытов; связи с библиотеками в восточной Европе. http://www.eahil.net

8. Электронная журнальная библиотека - университетская библиотека медицинского университета Вены - банк данных, бесплатно с зеленым пунктом; журналы полнотексты по специальности. http://rzblx1.uniregensburg.de/ezeit/fl.phtml?bibid=ZBMW

9. Биомедицинские цифровые библиотеки – биомедицинский журнал открытый доступ ко всем статьям; архив статей. http://www.biodiglib.com/home/

10. Medicine - медицинская библиотека - открытый доступ, медицинские книги для всех клинических областей. http://www.emedicine.com/

11. Медицинская библиотека Merck – on-line - библиотека по специальностям: справочники, ссылки. http://www.merck.com/mmpe/index.html

12. Цифровая библиотека информации анатомии - Атласы Анатомии - учебники анатомии и атласы анатомии. http://www.anatomyatlases.org/

13. - Сайт ЧГУ им. А.А. Кадырова ЭБС IPR books

10.МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики травм.

Индивидуальный план составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

Все виды контроля за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры госпитальной хирургии Медицинского института Чеченского государственного университета имени А.А. Кадырова.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе

интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.
При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе. Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.
Клинический разбор – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться. Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.
Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.
В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:
– изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
– оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
– анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
– разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
– анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.
Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

11.ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

При освоении данной программы предусмотрено использование следующего специального программного обеспечение:
Информационные технологии библиотеки ЧГУ им. А.А. Кадырова (ЭБС «Консультант студента» www.studentlibrary.ru, электронный каталог, база учебно-методических пособий преподавателей ЧГУ им. А.А. Кадырова)
Портал системы электронного обучения
Программное обеспечение:
Текстовый редактор Word (Microsoft Office) или любой другой текстовый редактор
Редактор электронных таблиц Excel (Microsoft Office) или любой другой редактор электронных таблиц
Редактор мультимедийных презентаций PowerPoint (Microsoft Office)
Программа EpiInfo
Статистический пакет SPSS Statistica или другой статистический пакет

12.ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Используются помещения, оборудование и хозслужбы Республиканского клинической больницы скорой медицинской помощи и Республиканской клинической больницы города Грозного, которые являются

клиническими базами кафедры. Учебные комнаты №1,2 кафедры "Госпитальной хирургии", оборудованные мультимедийными 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, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры (интерактивная доска), таблицы, плакаты, тестовый материал, тематические стенды, плакаты, портреты выдающихся хирургов. Книжный фонд. Периодика.
Оборудованные аудитории: в распоряжении кафедры имеются 2 учебных аудиторий, 1 конференц-зал.
Аудиовизуальные, технические и компьютерные средства обучения:
- персональный компьютер – 2 шт.;
- ноутбук – 1 шт.;
- мультимедийный проектор – 1 шт.;
- принтер/сканер/копир/ - 1 шт.;
- фотоаппарат цифровой высокого разрешения – 1 шт.;
- негатоскоп стационарный – 1 шт.
Наглядные пособия:
-учебные пособия под редакцией профессорско-преподавательского состава кафедры по вопросам травматологии;
-набор таблиц и рентгенограмм по темам дисциплины;
-постеры по актуальным проблемам травматологии;
-презентации Microsoft Power Point по основным темам;
-видеоматериалы по оперативному лечению некоторых переломов;
-электронные учебники;
Видео-аудиовизуальные средства обучения.
Электронная библиотека курса:
25 тематических лекций.
Междисциплинарный симуляционный центр института.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Госпитальная хирургия»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»

ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС

Специальность	**Детская хирургия**
Код специальности	31.08.16
Квалификация выпускника	Врач – детский хирург
Форма обучения	Очная

Грозный, 2021

Шамаева Х.Х. Рабочая программа «Обучающий симуляционный курс» [Текст] / Сост. Х.Х. Шамаева. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2021.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 1 сентября 2021 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.16 «Детская хирургия», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1058 и рабочим учебным планом по данному направлению подготовки.

© Шамаева Х.Х., 2021
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2021

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	
2	Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы	
3	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	
4	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий	
5	Структура симуляционного курса	
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	
7	Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины	
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ «Обучающий симуляционный курс» вариативной части практики в ООП ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия

Целью симуляционного курса является отработка умений и навыков, необходимых для реализации полученных знаний путем имитации реальности, в соответствии с квалификационными требованиями, предъявленными к врачу-детскому хирургу. Самостоятельная работа под контролем преподавателя. К отработке навыков на манекенах и симуляторах допускаются ординаторы, освоившие теоретическую часть после сдачи тестового контроля по теме.

Основными **задачами** подготовки ординаторов являются закрепление профессиональных знаний по детской хирургии и приобретение практических навыков работы врача-детского хирурга

2.МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП.

Дисциплина относится к вариативной части практики ООП по специальности 31.08.16 - Детская хирургия.

3.ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы ***следующие компетенции***

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями (ПК-6);

В результате освоения симуляционного курса врач должен *знать*:

- принципы диагностики, дифференциальной диагностики заболеваний;
- методологию и технологию выполнения специфических диагностических манипуляций;
- стандарты и алгоритмы оказания помощи и лечебных мероприятий пациентам с патологией, в которых определен объем и порядок действий.

должен *уметь:*

- осуществлять свою профессиональную деятельность, руководствуясь этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом, устанавливать контакты с другими людьми;
- выявлять основные симптомы и синдромы болезней, ориентироваться в случаях нетипичного течения болезней;
- при осмотре пациента уметь получать информацию о заболевании: выставить предварительный диагноз, назначить план обследования и дифференциально-диагностического поиска;
- пользоваться формулами для расчета основных показателей оценки функционального состояния различных органов и систем для назначения и коррекции терапии, а так же для решения вопроса о дальнейшем диагностическом поиске;
- оценивать свою работу в команде при выполнении манипуляций.

должен иметь *навыки*:

- методики обследования больных (осмотр, перкуссия, аускультация, пальпация);
- проведения современных диагностических манипуляций и умения интерпретировать общие и специальные методы исследования;
- оказания помощи в должном объеме при неотложных состояниях;
- ведения медицинской документации.

4.СОДЕРЖАНИЕ СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА

Экстренная помощь при шоке (ИТШ, анафилактическом, геморрагическом, гиповолемическом, кардиогенном).
Экстренная помощь при гипертермическом синдроме
Экстренная помощь при обмороке, коллапсе
Экстренная помощь при коме (мозговой, гипо- и гипергликемической, печеночной, почечной, коме неясной этиологии)
Экстренная помощь при острой дыхательной недостаточности, отеке гортани, астматическом статусе, отеке легкого
Экстренная помощь при отеке Квинке
Экстренная помощь при острой сердечно-сосудистой патологии: -острая сердечная недостаточность,
-острое нарушение ритма сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, -гипертензивный криз
Экстренная помощь при печеночной и почечной коликах
Экстренная помощь при наружном и внутреннем кровотечении, тромбогеморрагическом синдроме
Экстренная помощь при острой задержке мочи, острой почечной недостаточности
Экстренная помощь при остром нарушении мозгового кровообращения, отеке мозга, судорожных состояниях, эпилептическом статусе
Экстренная помощь при абстинентном синдроме при алкоголизме и наркомании, психомоторном возбуждении
Экстренная помощь при поствакцинальных реакциях
Экстренная помощь при отравлениях
Экстренная помощь при клинической смерти - искусственная вентиляция легких «рот в рот», закрытый массаж сердца

5.СТРУКТУРА СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА

Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	**З.Е**	**Всего часов**
Общая трудоемкость дисциплины	6	216
Форма текущего контроля		Собеседование по темам
Итоговый контроль		Зачет

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА

по специальности 31.08.16 «Детская хирургия» 216 часов (6 З.Е.)

№№ пп	**Название дисциплин (модулей и тем)**	**Тип и вид симулятора**	**Формируемые профессиональные навыки и умения**	**Количество часов**	**Вид конт-роля**
1	Диагностика и терапия жизнеопасных состояний у	Муляж, системы для внутривенного введения, для	Экстренная помощь при шоке (ИТШ, анафилактический, геморрагический,	**8**	Зачет

	детей с хирургической патологией	проведения оксигенотерапии	гиповолемический, кардиогенный)		
		Муляж, системы для внутривенного введения, для проведения оксигенотерапии	Экстренная помощь при гипертермическом синдроме	**8**	Зачет
		Муляж, системы для внутривенного введения, для проведения оксигенотерапии	Экстренная помощь при обмороке, коллапсе	**8**	Зачет
		Муляж, системы для внутривенного введения, для проведения оксигенотерапии	Экстренная помощь при коме (мозговой, гипо- и гипергликемической, печеночной, почечной, коме неясной этиологии)	**8**	Зачет
		Муляж, мешок Амбу, системы для внутривенного введения, для проведения оксигенотерапии, тренажер (туловище) для освоения сердечно-легочной реанимации, ингаляторы, шприцы	Экстренная помощь при острой дыхательной недостаточности, отеке гортани, астматическом статусе, отеке легкого	**8**	Зачет
		Муляж, системы для внутривенного введения, для проведения оксигенотерапии	Экстренная помощь при отеке Квинке -	**8**	Зачет
		Муляж, мешок Амбу, системы для внутривенного введения, для проведения оксигенотерапии, тренажер (туловище) для освоения сердечно-легочной реанимации, ингаляторы, шприцы	Экстренная помощь при острой сердечно-сосудистой патологии: - острая сердечная недостаточность, острое нарушение ритма сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, гипертензивный криз	**8**	Зачет

		Муляж, системы для переливания крови и кровезаменителей, набор для определения группы крови, резус-фактора и индивидуальной совместимости.	Экстренная помощь при наружном и внутреннем кровотечении, тромбогеморрагическом синдроме	**8**	Зачет
		Муляж, системы для внутривенного введения, шприцы, набор для катетеризации мочевого пузыря, шприцы.	Экстренная помощь при острой задержке мочи, острой почечной недостаточности	**8**	Зачет
		Муляж, системы для внутривенного введения, оксигенотерапии, шприцы, тренажер и системы для люмбальной пункции.	Экстренная помощь при остром нарушении мозгового кровообращения, отеке мозга, судорожных состояниях, эпилептическом статусе	**8**	Зачет
		Муляж, системы для внутривенного введения, для проведения оксигенотерапии	Экстренная помощь при поствакцинальных реакциях	**8**	Зачет
		Муляж, системы для внутривенного введения, оксигенотерапии, катетеризации мочевого пузыря, промывания желудка и кишечника, шприцы.	Экстренная помощь при отравлениях	**8**	Зачет
		Тренажер (туловище) для освоения сердечно-легочной реанимации, ALS-тренажер с симулятором Vital Sim, муляж, системы для внутривенного введения, оксигенотерапии, шприцы.	Экстренная помощь при клинической смерти - искусственная вентиляция легких «рот в рот», закрытый массаж сердца	**10**	Зачет

Общепрофессиональные навыки и умения					
		Шприцы, системы для внутривенного капельного и струйного введения.	Отработка техники всех видов инъекций: п/к, в/м, в/в струйные и капельные	**8**	Зачет
		Муляжи, шприцы, системы для внутривенного введения, внутримышечных и внутрикожных проб оксигенотерапии, шприцы	Отработка техники введения специфических иммуноглобулинов и сывороток (гомо- и гетерогенных)	**8**	Зачет
		Муляжи, системы для переливания,системы для определения группы крови, резус-фактора и индивидуальной совместимости.	Отработка техники переливания крови и кровезаменителей	**8**	Зачет
		Фантом - симулятор спинальных пункций, набор для проведения люмбальной пункции и забора ликвора	Отработка техники люмбальной пункции	**8**	Зачет
		Муляж, набор для проведения плевральной пункции	Отработка техники плевральной пункции	**8**	Зачет
		Муляж, пункционные иглы, плевральные дренажи	Выполнение дренирования плевральной пункции	**8**	Зачет
		Муляж, электроотсос, тренажер дыхательных путей Airway Menagement Trainer (LAMT), портативные респираторы	Выполнение аспирации слизи из верхних дыхательных путей - обеспечение проходимости дыхательных путей	**8**	Зачет
		Муляж, мягкий и металлический катетер для катетеризации мочевого пузыря	Отработка техники катетеризации мочевого пузыря	**8**	Зачет
		Муляж, желудочный зонд	Отработка техники промывания желудка через зонд	**8**	Зачет

		Муляж, ректоскоп	Выполнение ректороманоскопии	**8**	Зачет
		Муляж, груша для клизмы, зонд, шприц Жане, кружка Эсмарха	Отработка техники и постановки очистительных и лечебных клизм	**6**	Зачет
		Муляж; шприцы стерильные,пробирки; среды.	Отработать технику взятия крови на лабораторные анализы	**6**	Зачет
		Муляж	Отработка наложения швов на кожу	**6**	Зачет
		Муляж; игла для взятия ткани печени на биопсию	Взятие материала для морфологического исследования	**6**	Зачет
		Муляж шеи; набор инструментов для трахеостомии	Наложение трахеостомы	**6**	Зачет
	Итого часов			**216**	

Список используемых тренажеров-манекенов.

1	Комплект для проведения ручной вспомогательной искусственной вентиляции легких Laerda lSilicone Resuscitators для взрослых в комплекте: губной клапан, маска, кислородный резервуар, плоский клапан (Laerdal Medical AS, Норвегия)
2	Комплект для проведения ручной вспомогательной искусственной вентиляции легких Laerdal Silicone Resuscitators для новорожденных в комплекте: губной клапан, маска, кислородный резервуар, плоский клапан (Laerdal Medical AS, Норвегия)
3	Манекен-тренажер Поперхнувшийся Чарли (Laerdal Medical AS, Норвегия)
4	Манекен-тренажер Оживленная Анна (Laerdal Medical AS, Норвегия)
5	Набор для подключения манекена Оживленная Анна к компьютеру (Laerdal Medical AS, Норвегия)
6	Тренажер для интубации трахеи у детей до года (Laerdal Medical AS, Норвегия)
7	Манекен-тренажер Оживленный ребенок (Laerdal Medical AS, Норвегия)
8	Имитатор-пациента (Laerdal MedicalAS, США)
9	Манекен всего тела взрослого человека, позволяющий отрабатывать навыки общего ухода.
10	Манекен-тренажер 06044841 «Максим»
11	Манекен «Ребенок» для занятий по общему уходу.
12	Манекен Nursing Anne с системой дистанционного управления Simpad
13	Фантом перикардиоцентеза и плеврального дренажа Вирту Чест
14	Фантом офтальмоскопии
15	Симулятор люмбальной пункции
16	Фантом отоскопии

6. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Основная литература:

1. Дронов А.Ф., Поддубный И.В., Котлобовский В.И. Эндоскопическая хирургия у детей М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. - 440с. :ил.
2. Дурнов Л.А., Голдобенко Г.В. Детская онкология. М.: Медицина, 2002. -608с.ил.
3. Исаков Ю.Ф., Разумовский А.Ю. Детская хирургия: учебник. М.: ГЕЭОТАР-Медиа, 2014. - 1040с. :ил.
4. Левановичв В.В., Жила И.Г., Комиссаров И.А. Амбулаторная хирургия детского возраста. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144с. :ил.

Дополнительная литература:

1. Ашкрафт К.У., Холдер Т.М. Детская хирургия. Перевод с англ. - СПб. Хардфорд, 1996; 1997; 1999. - 1, 2, 3 т.
2. Баиров Г.А., Рошаль Л.М. Гнойная хирургия у детей. М.: Медицина, 1991. - 300с.
3. Вишневский А.А., Рудаков С.С., Миланов Н.О. Хирургия передней грудной стенки. М.: Видар, 2005. - 301с.
4. Вишневский Е.Л., Лоран О.Б., Вишневский А.Е. Клиническая оценка расстройств мочеиспускания. М.: Медицина, 2001. -120с.
5. Еригович И.Н. Алгоритмы в неотложной детской хирургии. Петрозаводск: из-во Петрзаводского университета, 1996. - 256с.
6. Детская онкология. Рук. для врачей, под ред. М.Б. Белогуровой. СПб., 2002351с.
7. Жила Н.Е. Хирургическое моделирование правильной формы грудной клетки у детей и подростков при врожденных и приобретенных деформациях. Хабаровск, 2002. - 222с.
8. Запруднов А.М., Еригорьев К.И., Дронов А.Ф. Желудочно-кишечные кровотечения у детей. М.: Медицина, 1998. - 208с.
9. Интенсивная терапия в педиатрии (пер. с англ. В 2-х томах под редакцией ДжП. Моррея) М.: Медицина, 1995.
10.Исаков Ю.Ф., Михельсон В.А., Штатнов М.К. Инфузионная терапия и парентеральное питание в детской хирургии. М.: Медицина, 1985.
11.Клиническое питание в детской хирургии. Под редакцией Баранова А.А., КиргизоваИ.В. М.: Педиатръ, 2012. - 82с.
12.Ленюшкин А.И. Хирургичекая колопроктология детского возраста.М.: Медицина, 1999. -366с..
13.Лопаткин Н.А., Пугачев А.Е. Детская урология. М.: Медицина, 1986.
14.Михельсон В.А. Детская анестезиология и реаниматология. М.: Медицина, 2001.
15.Неонатальная хирургия. Под редакцией Исакова Ю.Ф., Володина Н.Н., Гераськина А.В. М.: Династия, 2011. -688с.
16.Новые технологии в детской хирургии. Под редакцией Баранова А.А., КиргизоваИ.В. М.: Педиатръ, 2013. - 171с.:ил.
17.Окулов А.Б., Негмаджанов Б.Б. Хирургические болезни репродуктивной системы и секс-трансформационные операции. М.: Медицина, 2000. - 300с.
18.Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 194с.:ил.
19.Разумовский А.Ю., Митупов З.Б. Эндохирургические операции в торакальной хирургии у детей. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1302с. :ил.
20.Разумовский А.Ю., Рачков В.Е. Хирургическое лечение портальной гипертензии у детей. М.: Миа, 2012. - 478с.
21.Сафар П., Бичер Н.Дж. Сердечно-легочная и церебральная реанимация (Пер. с англ.). М.: Медицина, 1998.
22.Сусла Г.М. Фармакотерапия неотложных состояний. М.: Бином, 1999.
23.Ульрих Э.В. Аномалии позвоночника у детей. СПб. - 1995.
24.Хинман Ф. Оперативная урология: Атлас. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2001. - 192с.
25.Хирургическая гастроэнтерология детского возраста. Под редакцией Подкаменева В.В. М.: Миа, 2012. - 484с.

26.Хирургические болезни у детей. Электронный учебник, под. ред. Ю.Ф.Исакова. М. - 1998.
27.Хирургия живота и промежности у детей. Атлас под ред. Гераськина А.В., Смирнова А.Н 2012. - 508с.:ил
28.Цыбулькин Э.К. Неотложная педиатрия в алгоритмах. С.Петербург: «Питер», 1998.
29.Юдин Ю.В. Острые заболевания органов мошонки у детей.М.: Медицина,- 1987.

Рекомендуемые медицинские журналы: Журнал Детская хирургия. Клиническая медицина. Педиатрия. Пульмонология. Русский медицинский журнал. Consilium medicum; Lancet.

Электронные средства:
scami.rssi.ru
rmbic.ru

Материально-техническое обеспечение:

Используются помещения, оборудование и хозслужбы клинических баз, Медицинского образовательного симуляционного центра.

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплина обеспечена оценочными средствами для проведения, текущего и промежуточного контроля знаний. Оценка сформированности компетенций и освоения дисциплины осуществляется по основе «Положения о бально-рейтинговой системе оценки успеваемости ординаторов»

Текущий контроль успеваемости по дисциплине обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины на каждом практическом, клиническом практическом занятии. Этот вид контроля направлен на определение уровня подготовленности обучающихся по отдельной теме, разделу. Для текущего контроля могут использоваться тестовые задания, устный опрос, письменные задания, контрольные работы, оценка практических навыков, оценка решения ситуационных задач.

Для формирования рейтинга текущего контроля каждому обучающемуся по виду контроля занятий выставляется оценка по 100 - балльной системе.

Баллы текущего контроля заносятся преподавателем в журнал посещаемости и успеваемости группы (в том числе и в электронные журналы).

При проведении промежуточной аттестации по дисциплине в форме зачета, рейтинг по дисциплине рассчитывается в конце семестра путем деления суммы баллов рейтингов текущего контроля на число занятий.

Если рейтинг по дисциплине составил более 70 баллов обучающемуся выставляется зачет по дисциплине.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1 : У больного с тяжелой сочетанной травмой груди и нижних конечностей и кровопотерей около 2500 мл при проведении инфузионной терапии кристаллоидными растворами (6 литров) возникло жесткое дыхание в обоих легких, снижение сатурации гемоглобина при дыхании воздухом до 80% (по данным пульсоксиметрии), артериальная гипотензия, нарушения сознания. Больной находится на искусственной вентиляции легких.

1. О каких синдромальных нарушениях можно думать? 2.Какие механизмы лежат в основе этих синдромов? 3.Как диагностировать эти синдромы? 4.Какие методы интенсивной терапии следует использовать? 5.Какой мониторинг необходим?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2: Вас вызвали в приёмное отделение для осмотра больной 22 лет, доставленной бригадой скорой помощи. В анамнезе – указания на инъекционную наркоманию (использует дезоморфин). Последние сутки больная отмечает резкое ухудшение состояния с повышением температуры и ознобами. Больная в сознании, дезориентирована. Кожные покровы бледные, множественные следы внутривенных инъекций. В течение последних 6 часов трехкратно наблюдались ознобы с повышением температуры тела до 40°С. На момент осмотра АД 85/40 мм рт ст.; ЧСС 128уд/мин. Дыхание жесткое, с частотой до 32/мин, проводится во все отделы легких. Живот болезненный в нижних отделах, печень +2 см.

1. Опишите план ваших действий.

2. Какие обследования вы назначили бы этой больной?

3. Каких изменений в лабораторных данных вы можете ожидать в этой ситуации? 4.Какие лечебные мероприятия необходимо провести?

СИМУЛЯЦИОННАЯ ЗАДАЧА 3: Вы переведены на новое место работы и в настоящий момент являетесь единственным врачом поликлиники. Пациенту внезапно стало плохо, и Вас позвали в процедурный кабинет, где на кушетке -находится пациент 45 лет (приблизительный вес 60 кг, рост 165 см). У пациента установлен венозный катетер в связи с проведением ему диагностической процедуры. На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи. Медицинская сестра не может оказать Вам помощь, так как успокаивает родственника, сопровождающего пациента. Максимально озвучивайте свои действия, как если бы рядом с Вами находился коллега.

СИМУЛЯЦИОННАЯ ЗАДАЧА 4: Вы пришли на рабочее место. Войдя в одно из помещений, Вы увидели, что человек лежит на полу. Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений.

РЕШЕНИЕ СИМУЛЯЦИОННЫХ ЗАДАЧ: Алгоритм действий ординатора, демонстрирующего правильные практические навыки, в ходе симуляционного тренинга на тренажерах и фантомах.

Практические навыки:
-Проведение ИВЛ мешком «Амбу» на манекене
-Непрямой массаж сердца на манекене Задания для работы с тренажером, фантомом:
1. Проведение сердечно-легочной реанимации с применением автоматического наружного дефибриллятора (АНД);
2. Грамотное проведение регистрации ЭКГ и соблюдение алгоритма снятия кардиограммы на электрокардиографе;
3. Измерение артериального давления на тренажере «Рука для измерения артериального давления»;
4. Проведение компьютерной пульсоксиметрии на тренажёре для отработки навыков измерения АД и пульса;
5. Отработка навыков аускультации на К-плюс и Харви;
6. Отработка навыков экстренной медицинской помощи на работе-симуляторе;
7. Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке на многофункциональном роботе-симуляторе.
5.4. Типовые вопросы к промежуточной аттестации
Перечень контрольных вопросов к зачету в 1 семестре:
1. Методика проведения объективного осмотра пациента в ургентной ситуации.
2. Методика оценки и расчета показателей ЭКГ, диагностика нарушений.
3. Методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы.
4. Методы диагностики заболеваний дыхательной системы.
5. Алгоритм базового комплекса СЛР у взрослых.
6. Методы диагностики заболеваний брюшной полости.
7. Измерение и оценка артериального давления.
8. Принцип работы электрокардиографа.
9. Методы искусственной вентиляции легких.
10. Алгоритм экстренной оксигенации.

Перечень контрольных вопросов к зачету в 4 семестре:
1. Алгоритмы диагностики и экстренной медицинской помощи.
2. Алгоритмы лечения острого коронарного синдрома.
3. Особенности СЛР у пациентов с острой массивной кровопотерей.
4. Особенности сбора жалоб, данных анамнеза для диагностики анафилаксии.
5. Расчет доз и методика проведения тромболитической терапии.
6. Алгоритмы оказания неотложной помощи при гипо- и гипергликемических состояниях.
7. Алгоритмы лечения острого стеноза гортани.
8. Способы введения бронхолитиковкороткого действия (дозированныйингалятор, дисковый ингалятор, спейсер, небулайзер).
9. Подготовка и обработка оборудования для оксигенотерапии.
10. Подготовка и обработка оборудования для ингаляции.
11. Первичный осмотр пациента с ОДН.
12. Особенности диагностики и неотложной коррекции нестабильной гемодинамики, уровня глюкозы, судорожного синдрома при коматозных состояниях.
13. Работа с мониторами витальных функций: мониторинг АД, ЧСС, ЧД, Т, SpO2, EtCO2 и др. и интерпретация результатов.
14. Определение прогноза ОКС по шкале Грейс.
15. Расчет доз и методика проведения дезагрегантной, антикоагулянтной, антиангинальной терапии и инотропной поддержки.

Практические навыки: Чек-листы методического центра аккредитации специалистов
В основе освоения дисциплины "Симуляционный курс" лежит подготовка к объективному структурированному клиническому экзамену (ОСКЭ), суть которого заключается в отборе примеров и имитации процесса обследования и лечения пациента. Соответственно, типовые вопросы к промежуточной аттестации курса будут схожи с заданиями на интерпретацию исследований, оценку коммуникативных навыков (сбор анамнеза, сообщение плохих новостей), а также технических навыков.
Пример тестовых заданий:

1. Дополнительные отведения V5 и V6 на 2 ребра выше обычного положения электродов при ЭКГ используются в диагностике:
А. Инфаркта миокарда правого желудочка;
Б. Инфаркта миокарда задне-базальной области;
+В. Инфаркт миокарда верхней части боковой стенки левого желудочка;
Г. Нижний инфаркт миокарда

2. Третье отведение ЭКГ регистрирует разность потенциалов между электродами, расположенными:
А. На левой и правой руке;
Б. На правой и левой ноге;
+В. На левой руке и левой ноге;
Г. На правой руке и левой ноге
3. Изменения ЭКГ, характерные для синусовой тахикардии:
А. Удлинение интервала QT;
+Б. Укорочение интервала PQ;
В. Расширение зубца Р
Г. Увеличение зубца Т; Д.
4. У лиц старшего возраста причиной хронического бронхита чаще всего бывает:
А. Врожденная функциональная недостаточность мукоцилиарного аппарата воздухоносных путей;
Б. Рецидивирующая вирусная инфекция дыхательных путей;
В. Рецидивирующая или хроническая бактериальная инфекция верхних дыхательных путей; Г. Курение;

+Д. роническое раздражение слизистой дыхательных путей поллютантами (аэрозоли промышленных выбросов, табачной пыли и т. д.)

5. Самой частой причиной первичной надпочечниковой недостаточности является:
+А. Аутоиммунный адреналит;
Б. Пангипопитуитаризм;
В. Туберкулез;
Г. Адренолейкодистрофия

6. Предварительным диагнозом у больной 28 лет с жалобами на мышечную слабость, жажду, стойкую артериальную гипертонию, гипокалиемию, (ренин плазмы – 0) является:
+А. Первичный альдостеронизм;
Б. Реноваскулярная гипертензия;
В. Хронический пиелонефрит, вторичный альдостеронизм;
Г. Феохромоцитома

7. Первичной головной болью, которая наиболее распространена, является:
А. Мигрень;
+Б. Головная боль напряжения;
В. Первичная кашлевая головная боль;
Г. Кластерная головная боль

8. Сильные режущие боли в области миндалин, иррадиирующие в ухо, провоцирующиеся глотанием и сопровождающиеся падением частоты сердечных сокращений, характерны для:
А. Соматоформной вегетативной дисфункции;
Б. Тревожно-фобических состояний;
+В. Невралгии языкоглоточного нерва;
Г. Стоматологической патологии

9. Диагноз «грипп» в эпидемический период может быть поставлен только на основании:
А. Выявления антигенов вируса в крови и ликворе;
Б. Выявления антигенов вируса в испражнениях;
В. Аллергологического метода, кожно-аллергической пробы;
+Г. Клинико-эпидемиологических данных

10.Эритропоэтин используется для лечения при:
А. Анемии; аутоиммуном гемолизе;
Б. Лейкопении; воздействии цитостатиков;
+В. Анемии; острой почечной недостаточности;
Г. Анемии; хронической болезни почек

11.Диагностическим маркером анафилактического шока является:
А. Тропонин I;
Б. Миоглобин;
В. Д-димер;
+Г. Триптаза

12.Укажите основную причину остановки сердечной деятельности у взрослых пациентов:
А. Нейрорефлекторная;
Б. Нарушения центральной регуляции сердечной деятельности;
В. Декомпенсация кислотно-щелочного состояния;
+Г. ИБС;
Д. Выраженные нарушения водно-электролитного баланса

13.Выберите вариант, включающий в себя сбор обратной связи у пациента:
А. Мы с Вами решили принимать по две таблетки два раза в день, правильно;
+Б. Что Вы будете делать, когда придете домой? Давайте повторим нашу схему лечения; В. Тут написано либо в таблетках, либо в уколах. Вам понятно;
Г. Как Вы поняли, я Вам назначил два препарата – первый надо пить утром, второй – два раза в день;
Д. Помните, что между приемами лекарств должно пройти не менее 30 минут, хорошо?

14.Пациент 39 лет, рост 178 см, вес 94 кг, с жалобами на похудание в течение месяца на 4 кг, обратился к участковому терапевту: «Я ничего специально не делал, чтобы похудеть, и вот – похудел. Может, у меня что-то страшное?» После осмотра врач рекомендует ему принимать витамины и не беспокоиться по поводу своего веса, предлагает брошюру о здоровом образе жизни. Пациент недоволен и возмущается, угрожая жалобой. На что доктор не обратил внимания (согласно пациент-центрированному подходу)?
А. Идеи пациента;
+Б. Опасения пациента;
В. Ожидания пациента;
Г. Воздействия;
Д. Проблемы

8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература:

5. Дронов А.Ф., Поддубный И.В., Котлобовский В.И. Эндоскопическая хирургия у детей М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. - 440с. :ил.
6. Дурнов Л.А., Голдобенко Г.В. Детская онкология. М.: Медицина, 2002. -608с.ил.
7. Исаков Ю.Ф., Разумовский А.Ю. Детская хирургия: учебник. М.: ГЕЭОТАР-Медиа, 2014. - 1040с. :ил.
8. Леванович В.В., Жила И.Г., Комиссаров И.А. Амбулаторная хирургия детского возраста. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144с. :ил.

Дополнительная литература:

30.Ашкрафт К.У., Холдер Т.М. Детская хирургия. Перевод с англ. - СПб. Хардфорд, 1996; 1997; 1999. - 1, 2, 3 т.
31.Баиров Г.А., Рошаль Л.М. Гнойная хирургия у детей. М.: Медицина, 1991. - 300с.
32.Вишневский А.А., Рудаков С.С., Миланов Н.О. Хирургия передней грудной стенки. М.: Видар, 2005. - 301с.
33.Вишневский Е.Л., Лоран О.Б., Вишневский А.Е. Клиническая оценка расстройств мочеиспускания. М.: Медицина, 2001. -120с.
34.Еригович И.Н. Алгоритмы в неотложной детской хирургии. Петрозаводск: из-во Петрзаводского университета, 1996. - 256с.
35.Детская онкология. Рук. для врачей, под ред. М.Б. Белогуровой. СПб., 2002351с.
36.Жила Н.Е. Хирургическое моделирование правильной формы грудной клетки у детей и подростков при врожденных и приобретенных деформациях. Хабаровск, 2002. - 222с.
37.Запруднов А.М., Еригорьев К.И., Дронов А.Ф. Желудочно-кишечные кровотечения у детей. М.: Медицина, 1998. - 208с.
38.Интенсивная терапия в педиатрии (пер. с англ. В 2-х томах под редакцией ДжП. Моррея) М.: Медицина, 1995.
39.Исаков Ю.Ф., Михельсон В.А., Штатнов М.К. Инфузионная терапия и парентеральное питание в детской хирургии. М.: Медицина, 1985.

Периодические издания:

1.Журнал Клиническая медицина

2. Анналы хирургии
3.Русский медицинский журнал
4.Журнал им. Н.И. Пирогова
5.Ангиология и сосудистая хирургия
6.Вестник хирургии имени И.И. Грекова
7.Consilium medicum
8.Lancet.

9.ПЕРЕЧЕНЬ РУСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.Webmedinfo.ru/ - Образовательный медицинский портал - медицинские книги, мед. программы, рефераты, поиск лекарств, каталог ссылок.
2. http://www.medlook.ru/ - каталог русскоязычных медицинских сайтов и статей.
3. http://www.rusmedserv.com/ - Русский медицинский сервер – медицина и здоровье в России.
4. http://www.medlinks.ru/ - «Medlink» - медицинский тематический каталог. Подборка ссылок на ресурсы для специалистов, пациентов. Научно-популярные статьи.
5.www.mednavigator.ru/ - MedNavigator - каталог медицинских сайтов. Аннотированные ссылки на сайты по разделам: медицинские услуги, альтернативная медицина, и др. Система поиска медицинской информации
6.http://www.med2000.ru/ - «Медицина 2000» - медицинская ассоциация. Информационные материалы: медицинские энциклопедии, энциклопедия лекарств, популярные и научные статьи, ответы врачей на вопросы посетителей сайта.
7.http://mega.km.ru/health/ - Энциклопедия здоровья «Кирилла и Мефодия» - научно-популярные статьи по основным разделам медицины. Фармакологический справочник.
8.http://gradusnik.ru/ - Градусник.ру - конспекты для врачей, истории болезней для студентов, медицинский юмор и форум для всех.
9.http://www.infamed.com/ - Медицинский центр «ИнфаМед» - информация по теоретическим и практическим вопросам медицины, каталог медицинских публикаций в Интернет, психологические тесты, медицинские компьютерные программы.
10.www.medsite.net.ru - Проект Medsite - коллекция историй болезни по многим специальностям.
11.http://www.doktor.ru/ - популярно о медицине, информация о различных отраслях медицины.
12.http://03.ru/ - большое количество информации по медицине: конференции по медицине, обзоры, каталог ресурсов, новости и многое другое.
13.llbest.ru/medicine/ - A11best.ru, раздел «Медицина» - коллекция медицинских рефератов.
14.varles.narod.ru/ - Медицинские лекции - онлайн коллекция медицинских публикаций. Каталог материалов: лекции, курсовые, рефераты, приказы Минздрава РФ, атласы по анатомии и лекарственным растениям, фармакологический справочник и др. Форум.
15.www.minzdravsoc.ru/docs - банк документов на сайте Минздравсоцразвития России.
16.www.medicinform.net - Медицинская информационная сеть - портал о здоровье и медицине.
17.http://www.medmir.com/index.php - Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке - бесплатные клинические журналы.
18.http://www.medinfo.ru/ - Medinfo.ru - информационно - справочный ресурс.
19.http://www.who.int/tb/en/ - сссылка сайта Всемирной организации здравоохранения о туберкулезе - публикации, программы и проекты, темы здоровья, данные и статистика
20.http://www.medscape.com - Medscape-англоязычный медицинский поисковик по различным направлениям (кардиология, пульмонология, гастроэнтерология, легочная гипертензия и т.д.). Доступны полнотекстовые статьи из журналов, материалы конференций, консультация ведущими американскими специалистами, медицинские новости каждую неделю.
21.http://www.scirus.com/ - Scirus - поисковая система Elsevier. Более чем 450 миллионов определенных для науки Веб-страниц, научный банк данные (Database), открытый доступ к 442956 электронным печатным изданиям в Физике, Математике, Информатике, Количественной Биологии и Статистике.

22.http://www.lib.uiowa.edu/hardin/md/ - мета-каталог, список ресурсов по болезням, иллюстрации.
23.http://www.mic.ki.se/Other.html - Karolinska Institutet University Library огромный список сетевых ресурсов по медицине и биологии.
24.http://medbioworld.com - есть список бесплатных журналов.
25.http://web.uni-marburg.de/zahnmedizin//web/web.htm - ссылки на медицинские сайты: интернет - поиск, медицинские сайты по специальностям, стоматологические сайты (английский).
26.http://www.cdc.gov/ - Центры по контролю и профилактике заболеваний: здоровье и безопасность, данные и статистики.
27.Анатомия - интерактивный анатомический атлас человека - анатомический атлас с подробными иллюстрациями и описанием органов и систем человека: скелет, внутренние органы, сердечно-сосудистая, нервная, пищеварительная системы и др. http://anatomy.tj
28.Анатомия человека онлайн. http://www.innerbody.com/htm/body.html
29.Атлас головного мозга - норма и патологии. http://www.med.harvard.edu/AANLIB/home.html
30.Atlas of Human Anatomy - атлас Анатомия человека (английский). http://www.anatomyatlases.org/atlasofanatomy/index.shtml

Библиотеки в интернете.

Российские библиотеки.

1.«Сигла»-поиск литературы в библиотеках РФ - библиотечная компьютерная сеть. www.sigla.ru/
2.Центральная научная медицинская библиотека им. И.М. Сеченова - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет. Поиск в электронном каталоге, по специализированным базам данных и сводному каталогу. http://www.scsml.rssi.ru/
3.Научная Электронная библиотека. http://elibrary.ru
4.Библиотека ИМС НЕВРОНЕТ - специальная литература: библиотека невролога, библиотека эпилептолога, большая медицинская энциклопедия. http://www.neuro.net.ru/bibliot/
5.Медицинская библиотека сервера medlinks - разделы библиотеки по типу публикаций, по специальностям. Книги и руководства, новости медицины, новости сайта, статьи. http://medlinks.ru/topics.php
6.Электронная медицинская библиотека - каталог библиотеки медицинских книг и учебников. Можно бесплатно скачать электронные книги и учебники, учебную медицинскую литературу. http://www.medliter.ru/
7.Медицинская Библиотека - собрание инструкций к лекарственным препаратам и профилактическим средствам. http://www.lib-med.ru/
8.SURGERYLIB.RU - электронная библиотека по хирургии - архив, статьи, книги по хирургии, методички, рефераты, диссертации, фотоматериалы. http://surgerylib.ru/
9.Медицинская библиотека Cell Thera.py - клеточная терапия, новости медицины, библиотека. http://celltherapy.ru/?library
10.Медицинская библиотека - статьи, инфекционные заболевания и осложнения, СПИД; психиатрия, онкология, педиатрия и др. специальности. http://gamgam.boom.ru/
11.Библиотека на xray.nm.ru - материалы по лучевой диагностике, терапии, хирургии, стоматологии. Общемедицинские новости. Психологические тесты. http://xray.nm.ru/book.html
12.Медицинская онлайн библиотека - бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тес- ты. http://med-lib.ru/index.shtml
13.Российская государственная библиотека - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет, поиск в электронном каталоге и специализированных базах данных. http://www.rsl.ru/
14.InFolio- университетская электронная библиотека - собрание учебной, научной, художественной, справочной литературы, необходимой для преподавателей и студентов университетских специальностей. www.infoliolib.info/

Иностранные библиотеки.

1.Американская Национальная библиотека медицины (лекарств) - обеспечивает информацию и услуги исследования во всех областях биомедицины и здравоохранения. Базы данных и ресурсы Каталог содержит книги, журналы, и аудиовизуальные средства http://www.nlm.nih.gov/

2. PubMed - текстовая база данных медицинских публикаций на английском языке, на основе раздела биотехнология национальной медицинской библиотеки США (NationalLibraryofMedicine, NLM). PubMed является бесплатной версией базы данных MEDLINE. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
3.MLANet - ассоциация медицинских б ибилиотек США - о целях и деятельности MLA: сбор и предоставление информации о медицинской науке и образовании; просветительство в сфере здорового образа жизни населения. Пресс-релизы, отчеты MLA. www.mlanet.org/index.htm
4. Медицинские библиотеки мира - каталог ссылок - ссылки на серверы медицинских библиотек США, Канады, Австралии, стран Европы и Азии. http://www.lib.uiowa.edu/
5.Немецкая Центральная Медицинская Библиотека - предоставление научной информации, литературы и других средств массовой информации по медицинским и биологическим специальностям. Онлайн - каталоги, архивы. Интернет-ресурсы -медицинские библиотеки во всем мире. www.zbmed.de
6. Библиотека Наук Здоровья Клода Мора университета Вирджиния - основные ресурсы-Medline, PubMed; журналы и книги- полного текста, учебники, статьи. http://www.healthsystem.virginia.edu/internet/library/
7.Европейский Союз для информации здоровья и библиотек (European Association for Health Information and Libraries) - цель: профессиональное развитие, кооперации, обмен опытов; связи с библиотеками в восточной Европе. http://www.eahil.net
8. Электронная журнальная библиотека - университетская библиотека медицинского университета Вены - банк данных, бесплатно с зеленым пунктом; журналы полнотексты по специальности. http://rzblx1.uniregensburg.de/ezeit/fl.phtml?bibid=ZBMW
9. Биомедицинские цифровые библиотеки – биомедицинский журнал открытый доступ ко всем статьям; архив статей. http://www.biodiglib.com/home/
10. Medicine - медицинская библиотека - открытый доступ, медицинские книги для всех клинических областей. http://www.emedicine.com/
11. Медицинская библиотека Merck – on-line - библиотека по специальностям: справочники, ссылки. http://www.merck.com/mmpe/index.html
12. Цифровая библиотека информации анатомии - Атласы Анатомии - учебники анатомии и атласы анатомии. http://www.anatomyatlases.org/
13. - Сайт ЧГУ им. А.А. Кадырова ЭБС IPR books

10.МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Индивидуальный план составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.
Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.
Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.
Все виды контроля за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.
Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры госпитальной хирургии Медицинского института Чеченского государственного университета.
Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.
При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность

изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе. Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

Клинический разбор – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться. Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

– изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,

– оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,

– анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,

– разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,

– анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

Обучающий симуляционный курс для специальности «Детская хирургия» проводится с учетом знаний, полученных ординаторами в ходе освоения обязательных и факультативных дисциплин, причем после их прохождения. На занятиях демонстрируются слайды, фильмы, компьютерные презентации и другие наглядные материалы, облегчающие усвоение материала.

Проводится отработка профессиональных навыков. При этом выполнение ординатором каждого навыка заносится в дневник учета практических навыков с учетом числа их выполнений (повторений). Контроль овладения профессиональными навыками - аттестация состоит их нескольких форм: проводится дебрифинг – подробный разбор сделанного с анализом и коррекцией ошибок (при их наличии). Оценка по каждому навыку осуществляется по форме «отработано – не отработано», итоговая аттестация симуляционного курса - «зачтено – не зачтено».

11.ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

При освоении данной программы предусмотрено использование следующего специального программного обеспечение:

Информационные технологии библиотеки ЧГУ им. А.А Кадырова (ЭБС «Консультант студента» www.studentlibrary.ru, электронный каталог, база учебно-методических пособий преподавателей ЧГУ им. А.А. Кадырова)

Портал системы электронного обучения

Программное обеспечение:

Текстовый редактор Word (Microsoft Office) или любой другой текстовый редактор

Редактор электронных таблиц Excel (Microsoft Office) или любой другой редактор электронных таблиц

Редактор мультимедийных презентаций PowerPoint (Microsoft Office)
Программа EpiInfo
Статистический пакет SPSS Statistica или другой статистический пакет

12.ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Используются помещения, оборудование и хозслужбы Республиканского клинической больницы скорой медицинской помощи и Республиканской клинической больницы города Грозного, которые являются клиническими базами кафедры. Учебные комнаты №1,2 кафедры "Госпитальной хирургии", оборудованные мультимедийными 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, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры (интерактивная доска), таблицы, плакаты, тестовый материал, тематические стенды, плакаты, портреты выдающихся хирургов. Книжный фонд. Периодика.
Оборудованные аудитории: в распоряжении кафедры имеются 2 учебных аудиторий, 1 конференц-зал.
Аудиовизуальные, технические и компьютерные средства обучения:
- персональный компьютер – 2 шт.;
- ноутбук – 1 шт.;
- мультимедийный проектор – 1 шт.;
- принтер/сканер/копир/ - 1 шт.;
- фотоаппарат цифровой высокого разрешения – 1 шт.;
- негатоскоп стационарный – 1 шт.

Наглядные пособия:
-учебные пособия под редакцией профессорско-преподавательского состава кафедры по вопросам колопроктологии;
-набор таблиц по темам дисциплины;
-постеры по актуальным проблемам хирургии;
-презентации Microsoft Power Point по основным темам;
-видеоматериалы по оперативному лечению некоторых заболеваний толстой кишки;
-электронные учебники;
Видео-аудиовизуальные средства обучения.
Электронная библиотека курса:
25 тематических лекций.
Междисциплинарный симуляционный центр института:
Муляж для обследования толстой кишки.
Лапароскопический тренажер.