

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 09.01.2023 09:17:57
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленности 02 Здоровоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения)

ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 6 от « 06 » мая 2021 г.

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор
/И.П. Черная/
« 17 » мая 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.40 Хирургия

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки 31.05.02 Педиатрия
(специальность) (код, наименование)
Уровень подготовки специалитет
(специалитет/магистратура)

Направленность подготовки

Сфера профессиональной деятельности

02 Здоровоохранение
(в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно - просвещению населения)

Форма обучения

Очная
(очная, очно-заочная)

Срок освоения ООП

6 лет
(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра

Институт хирургии

Владивосток, 2021

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) **Б1.О.40 Хирургия** в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия приказ № 965 утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации « 12 » августа 2020 г.

2) Учебный план по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно - просвещению населения), утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России « 26 » марта 2021 г., Протокол № 5.

Рабочая программа дисциплины (модуля) **Б1.О.40 Хирургия** одобрена на заседании института

хирургии

от «20» апреля 2021 г. Протокол № 27.

Директор института

(подпись)

Костив Е.П.
(Ф.И.О.)

Рабочая программа дисциплины (модуля) **Б1.О.40 Хирургия** одобрена УМС по специальности

31.05.02 педиатрия

от «27» апреля 2021 г. Протокол № 4.

Председатель УМС

Цветкова М.М.

(Ф.И.О.)

Разработчики:

Профессор

(занимаемая должность)

Костив Е.П.

(Ф.И.О.)

Доцент

(занимаемая должность)

Шумейко В.М.

(Ф.И.О.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) Б1.О.40 Хирургия

Цель освоения дисциплины (модуля) Б1.О.40 Хирургия состоит в подготовке профессионально грамотного участкового врача-педиатра, который в различных ситуациях, особенно острых, экстремальных, способен оперативно решать вопросы диагностики у больных с различными хирургическими заболеваниями и формировать умения обосновать лечение и мероприятия профилактики, оказание экстренной врачебной помощи при неотложных ситуациях

При этом **задачами** дисциплины (модуля) Б1.О.40 Хирургия, являются :

- 1) знать основные нозологические формы заболеваний
- 2) знать основные симптомы и синдромы
- 3) знать основные принципы лечения различных заболеваний, показания к применению хирургических методов лечения;
- 4) ведение истории болезни больного и заполнение всех разделов;
- 5) уметь выявлять симптомы (в том числе ранние) и синдромы заболеваний (список заболеваний);
- 6) уметь использовать диагностический алгоритм:
 - выявлять и определять у больного различные ведущие синдромы (список синдромов),
 - определять круг заболеваний (список заболеваний) в дифференциальнодиагностическом поиске при различных синдромах,
 - формировать (высказывать) предварительную диагностическую гипотезу на основе опроса больного (жалобы, анамнез), осмотра и физикального исследования,
 - обосновать и составлять план лабораторных и инструментальных исследований на основании знания их диагностического значения (чувствительности и специфичности) и в соответствии с предварительной диагностической гипотезой,
 - заподозрить заболевание (круг заболеваний) и обосновать необходимость направления больного к врачу-специалисту для подтверждения диагноза (список заболеваний),
 - анализировать результаты лабораторных (список) и инструментальных (список) исследований, заключения врачей-специалистов;
- 7) уметь диагностировать заболевания, имеющие особенности течения (варианты течения);
- 8) уметь диагностировать неотложные состояния на догоспитальном и госпитальном этапах (список неотложных состояний);
- 9) уметь формулировать и обосновывать развернутый клинический диагноз с указанием основного, конкурирующего, сопутствующего заболеваний, осложнений, тяжести, прогноза и т.д.;
- 10) уметь проводить комплексное дифференцированное лечение:
 - выбор и обоснование способа лечения с учетом цели лечения (этиотропное, патогенетическое, симптоматическое, хирургическое),
 - обоснование выбранной терапии с учетом клинической ситуации: а) обострение хронического заболевания (список заболеваний), б) острое заболевание (список заболеваний), в) неотложное состояние (список состояний),
 - оказание экстренной помощи на догоспитальном и госпитальном этапах с выполнением соответствующих манипуляций (перечень манипуляций),
 - оценка эффективности назначенного лечения,
 - обоснование дальнейшей тактики лечения (прекращение, продолжение, коррекция и т.д.);
- 11) уметь назначить и обосновать комплексные мероприятия для профилактики рецидивов и/или осложнений сопутствующих заболеваний;
- 12) уметь обосновать мероприятия по реабилитации больного;
- 13) решать деонтологические задачи, связанные с лечением, развитием осложнений

заболевания или лечения, прогнозом заболевания, инвалидизацией больного, взаимодействием с родственниками больного;

14) уметь работать с медицинской информацией.

2.2. Место дисциплины (модуля) Б1.О.40 Хирургия в структуре основной образовательной программы высшего образования 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно - просвещению населения)

2.2.1. Дисциплина (модуль) **Б1.О.40 Хирургия** относится к обязательной части учебного плана.

2.2.2. Для изучения дисциплины (модуля) **Б1.О.40 Хирургия** необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Анатомия человека

Знания: Знать строение и анатомия человеческого тела, кровоснабжение и иннервация внутренних органов (пищеварительной, мочеполовой, желез внутренней секреции)

Умения: Применять знания о строении и топографии органов и систем при обследовании

Навыки: Определения топографии органов и систем

Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Знания: точное месторасположение различных органов, взаимоотношения различных органов с близлежащими структурами, оперативные доступы к различным частям человеческого тела. Знать традиционный хирургический инструментарий и его название.

Умения: выполнение наиболее типовых доступов к различным областям человеческого тела. Остановка кровотечения из крупных сосудов. Формирование наборов хирургического инструментария для типовых вмешательств.

Навыки: наложение различных видов хирургических швов, выполнение простейших неотложных хирургических вмешательств: трахеостомия, перевязка кровоточащего сосуда, вскрытие поверхностной флегмоны и т.п

Нормальная физиология и патологическая физиология

Знания: предназначение всех органов и систем организма, какие патогенетические процессы возникают у человека при их дисфункции; возможные пути нормализации этих изменений

Умения: распознавание патологических синдромов на основании данных, представленных преподавателем. Выстраивание патогенетической цепочки дисфункциональных изменений

Навыки: определение ряда патологических состояний организма по представленным данным (симптоматика, лабораторные анализы и т.п.)

Общая хирургия, лучевая диагностика

Знания: об основах течения, постановки предварительного диагноза, основных симптомах хирургических заболеваний;

Умения: организация оказания первой медицинской помощи пострадавшему, лечебно-профилактического типа; Определить по рентгенограмме наличие перелома, вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса

Навыки: оформление медицинской документации, в организации работы амбулаторной экстренной хирургической помощи и плановой специализированной хирургической помощи.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) Б1.О.40 Хирургия
направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Индикаторы достижения универсальной компетенции
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИДК.ОПК-41- применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи ИДК.ОПК-42- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов с учетом особенностей детей разного возраста ИДК.ОПК-43- оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИДК.ОПК-71- самостоятельно назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии в соответствии с существующими рекомендациями ИДК.ОПК-72- осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости, учитывает особенности приема лекарственных средств у детей разного возраста ИДК.ОПК-73- учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме лекарственных средств

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый» (Приказ Министерства труда и социальной защиты от 27.03.2017 №306н)		
Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вывозе медицинского работника		
Тип задач диагностический		
Трудовая функция	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Индикаторы достижения профессиональной компетенции
A/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ПК-1 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий	ИДК.ПК-11- способен установить контакт и получать информацию, оформить и проанализировать анамнез жизни, эпидемиологический, генеалогический, аллергологический и другие виды анамнеза ребенка ИДК.ПК-13- способен оценить клиническую картину острых и хронических болезней и состояний, требующих оказания медико-санитарной, экстренной, неотложной, паллиативной помощи детям и поставить предварительный диагноз ИДК.ПК-14- способен интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастно-половым группам
	ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий	ИДК.ПК-21- способен составить план обследования детей с целью установления клинического диагноза с обоснованием ИДК.ПК-22-способен обосновать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам и на госпитализацию
A/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК-3 Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской	ИДК.ПК-3 ₁ -способен составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИДК.ПК-3 ₄ -определять необходимость и целесообразность применения инновационных методов и методик лечения заболеваний у детей, применять инновационные методы и методики лечения заболеваний у детей

	помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения	
--	--	--

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины (модуля)) **Б1.О.40 Хирургия** в структуре основной образовательной программы высшего образования 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно - просвещению населения) выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на оказание первичной медико-санитарной помощи детскому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников:

1. Физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее-дети, пациенты);
2. Физические лица- родители (законные представители) детей;
3. Население;
4. Совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

Медицинская деятельность

2.4.4. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины (модуля) **Б1.О.40 Хирургия** компетенций :

Тип задач профессиональной деятельности

1. *Медицинский*

Виды задач профессиональной деятельности

1. *диагностическая деятельность;*

2. *лечебная деятельность;*

3. *реабилитация;*

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины (модуля) **Б1.О.40 Хирургия** и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№ 7
		часов
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72	72
Лекции (Л)	20	20
Практические занятия (ПЗ),	52	52
Электронные образовательные ресурсы (ЭОР)		
Самостоятельная работа обучающегося (СР), в том числе:	36	36
<i>Электронный образовательный ресурс (ЭОР)</i>		
<i>История болезни (ИБ)</i>	5	5

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	7	Хирургия	18	-	46	32	96	Тесты, ситуационные задачи
2	7	Эндоскопия	2	-	6	4	12	Тесты, ситуационные задачи
3		Промежуточная аттестация (экзамен)					36	Собеседование
4								
		ИТОГО:	20	-	52	36	144	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) **Б1.О.40 Хирургия**

№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
№ семестра <u>7</u>		
1.	Острый аппендицит. Осложнение острого аппендицита.	2
2.	Перитонит, сепсис	2
3.	Грыжи. Осложнения грыж.	2
4.	Желчно-каменная болезнь. Острый и хронический холециститы. Холедохолитиаз.	2
5.	Острая кишечная непроходимость.	2
6.	Ишемическая болезнь органов пищеварения.	2
7.	Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.	2
8.	Острый панкреатит. Панкреонекроз.	2
9.	Повреждения органов брюшной и грудной полостей.	2
10.	Диагностическая и лечебная эндоскопия	2
	Итого часов в семестре	20

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) **Б1.О.40 Хирургия**

№	Название тем практических занятий дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
№ 7 семестра		
1	Острый аппендицит. Осложнение острого аппендицита.	6
2	Перитонит, сепсис	6
3	Повреждения органов брюшной и грудной полостей.	6
4	Грыжи. Осложнения грыж.	6
5	Желчно-каменная болезнь. Острый и хронический холециститы. Холедохолитиаз.	6
6	Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.	6
7	Острая кишечная непроходимость. Ишемическая болезнь органов пищеварения.	6
8	Острый панкреатит. Панкреонекроз.	4
9	Диагностическая и лечебная эндоскопия	6

Итого часов в семестре	52
------------------------	----

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен учебным планом

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
№ семестра 7			
1	Острый аппендицит. Осложнение острого аппендицита.	Конспект, презентация	4
2	Перитонит, сепсис	Конспект, презентация	4
3	Повреждения органов брюшной и грудной полостей.	Конспект, презентация	4
4	Грыжи. Осложнения грыж.	Конспект, презентация	4
5	Желчно-каменная болезнь. Острый и хронический холециститы. Холедохолитиаз.	Конспект, презентация	4
6	Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.	Конспект, презентация	4
7	Острая кишечная непроходимость. Ишемическая болезнь органов пищеварения.	Конспект, презентация	4
8	Острый панкреатит. Панкреонекроз.	Конспект, презентация	4
9	Диагностическая и лечебная эндоскопия	Конспект, презентация	4
Итого часов в семестре			36

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ не предусмотрены

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену **Приложением 1**

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	7	ТК ПА	Острый аппендицит. Осложнение острого аппендицита.	тесты	15 10	2 2

2		ТК	Перитонит, сепсис	Тесты	15	2
3		ТК ПА	Повреждения органов брюшной и грудной полостей.	Тесты	15 10	2 2
4		ТК	Грыжи. Осложнения грыж.	тесты	15	2
5		ТК	Желчно-каменная болезнь. Острый и хронический холециститы. Холедохолитиаз.	Тесты	15 15	2 2
6		ТК	Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.	Тесты	15	2
7		ТК	Острая кишечная непроходимость. Ишемическая болезнь органов пищеварения.	Тесты	15 10	2 2
8		ТК	Острый панкреатит. Панкреонекроз.	Тесты	15	2
9		ТК ПА	Диагностическая и лечебная эндоскопия	Тесты	15 10	2 2

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (Приложение 2)
для промежуточной аттестации (ПА)	Вопросы для собеседования (Приложение 1)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)
	Оценка практических навыков чек-лист

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.О.40 Хирургия

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1	Хирургия: в 2 т., -Т.1.- 288 с.- Т.2.- 288 с.	Маслов В.И.	М.: Медицина, 2013	
2	Хирургические болезни	В.С. Савельев	учебник. - В 2-х тт. М.: ГЭОТАРМедиа, 2016	
3	Хирургические болезни. Учебник + 2 CD в 2 томах. - Т.1-608	Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко.	М.: ГэотарМедиа, 2017	

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1	Неотложная хирургия органов брюшной полости: учебное пособие.	Под. ред. В.В. Левановича.	М.: ГэотарМедиа, 2016	
2	Клиническая хирургия.. 864с	Евтихов Р.М., Путин М.Е., Шулутко А.М	М.: ГэотарМедиа,	

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Использование палат, инструментального оборудования, учебных комнат для работы студентов.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, слайдоскоп, видеоманитофон, ПК, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

Список электронных носителей, имеющихся на базе КГАУЗ «ВКБ №2» института хирургии: Электронная база тестовых заданий по темам практических занятий. Презентации: По всем темам лекционного курса. Блок дополнительной информации представлен для студентов на практических занятиях и в методическом кабинете в виде альбомов, таблиц, видеоматериалов, плакатов, наборов рентгенограмм, и других информационных материалов

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

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7

8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины (модуля)

Б1.О.40 Хирургия до 10 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

3.9. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1	Поликлиническая и неотложная педиатрия	+					+	+	+
2	Онкология, лучевая терапия		+	+	+	+		+	
3	Травматология, ортопедия		+	+	+	+	+		

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ):

Реализация дисциплины (модуля) **Б1.О.40 Хирургия** осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (144 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (36 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по **Б1.О.40 Хирургия**.

При изучении дисциплины (модуля) **Б1.О.40 Хирургия** необходимо использовать электронные образовательные ресурсы, размещенные на портале дистанционного образования ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России. Освоить практические умения, позволяющие организовать работу медицинского персонала, оформлять медицинскую документацию, оценивать функциональное состояние пациентов при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов, проводить медицинские манипуляции сестринского сопровождения.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, демонстрации практических навыков.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины (модуля) **Б1.О.40 Хирургия** используются активные и интерактивные формы проведения занятий виртуальные и реальные гибридные симуляционные технологии, в том числе электронные образовательные ресурсы с синхронным и асинхронным взаимодействием.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10 % от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к текущему контролю, промежуточной аттестации, выполнения практических навыков на тренажерах.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине **Б1.О.40 Хирургия** и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к фондам БИЦ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

По каждому разделу дисциплины (модуля) **Б1.О.40. «Хирургия»** разработано методическое сопровождение реализации дисциплины, собран фонд оценочных средств. При освоении учебной дисциплины (модуля) **Б1.О.40 Хирургия** обучающиеся

самостоятельно выполняют манипуляции, предусмотренные задачами освоения дисциплины на тренажерах основных манипуляций среднего медицинского персонала и базовой СРЛ, необходимых для выполнения диагностического и профилактического видов деятельности, предусмотренных ФГОС ВО.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины (модуля) **Б1.О.40 Хирургия** способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» (Приказ Министерства труда и социальной защиты от 27.03.2017 №306н)

Текущий контроль освоения дисциплины (модуля) **Б1.О.40 Хирургия** определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и виртуальными тренажерами, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины (модуля).

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) **Б1.О.40 Хирургия** включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

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

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

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

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

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

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

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

Контрольные вопросы к экзамену (зачету) по дисциплине (модулю) **Б1.О.40 Хирургия**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
К	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
Ф	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Т		<ol style="list-style-type: none"> 1. Острый аппендицит: этиология, классификация, симптоматика и лечение; 2. Особенности клиники острого аппендицита при различном положении отростка; 3. Острый аппендицит. Клиника, диагностика, хирургическая тактика; 4. Аппендицит у женщин и беременных; 5. Аппендицит в детском возрасте; 6. Аппендицит у лиц пожилого и старческого возраста; 7. Осложнения острого аппендицита. Клиника,

		<p>диагностика, лечение;</p> <ol style="list-style-type: none"> 8. Течение и исход острого аппендицита (аппендикулярный инфильтрат и др.); 9. Понятие о грыже, составные части грыжи, этиология и патогенез. Лечение простых и сложных грыж; 10. Паховые грыжи. Классификация, клиника и лечение; 11. Бедренные грыжи: понятие, клиника и лечение; 12. Пупочные грыжи: классификация, клиника. Грыжи белой линии живота и послеоперационные грыжи; 13. Диафрагмальные грыжи, грыжи пищеводного отверстия. Клиника, диагностика, лечение; 14. Ущемление грыжи. Клиника, диагностика, лечение; 15. Ущемление грыжи: этиология, патогенез, виды ущемления, клиника, исход; 16. Осложнения брюшных грыж (кроме ущемления). Этиология, клиника, лечение; 17. Ущемленная диафрагмальная грыжа. Клиника, диагностика, лечение; 18. Лечение острого перитонита; 19. . Синдром «острый живот»; 20. Клиника, симптоматика, течение и распознавание острого перитонита; 21. Местный перитонит. Клиника, диагностика, лечение; 22. . Ограниченные формы острого перитонита, причины, способствующие ограничению; 23. . Сепсис. Классификация, клиника, диагностика и методы лечения; 24. . Дугласов абсцесс. Клиника, диагностика, лечение; 25. Межкишечный абсцесс. Клиника, диагностика, лечение; 26. Поддиафрагмальный абсцесс. Клиника, диагностика, лечение; 27. Неосложненная язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Клиника, диагностика, консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. 28. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Лечение, клиника, течение и варианты прободения, методы диагностики. 29. . Прикрытая перфоративная язва, клиника, дифференциальная диагностика, хирургическое лечение. 30. Калезная и пенетрирующая язва желудка и 12 – перстной кишки. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. 31. Язва желудка и 12 – перстной кишки, осложненная кровотечением. Клиника, диагностика, лечение. 32. Стеноз привратника 12 – перстной кишки, клиника, симптоматика, стадии стеноза, методы диагностики лечения. 33. Гастродуоденальные кровотечения. Клиника, диагностика, лечение.
--	--	--

		<ol style="list-style-type: none">34. Эндоскопические методы диагностики и лечения гастродуоденальных кровотечений.35. Эндоскопические методы диагностики и лечения гастродуоденальных кровотечений.36. Дифференциальная диагностика гастроэзофагальных кровотечений.37. Рак желудка из язвы. Ранняя диагностика рака желудка.38. Лечение язвенной болезни, показания к хирургическим операциям, их виды, выбор метода вмешательства.39. Этиология и патогенез желчно-каменной болезни и холецистита, частота. Влияние пола, возраста, питания.40. Классификация желчно-каменной болезни и холецистита. Морфологическое описание различных форма. Понятие о почечной колике.41. Симптоматика, клиника, диагностика острого холецистита.42. Хронические формы холецистита. Современные технологии в диагностике и лечении желчно-каменной болезни.43. Холедохолитиаз, клиника, диагностика, лечение. Современные технологии диагностики и лечения желчно-каменной болезни.44. Лечение острого холецистита, хирургическая тактика, виды операций, показания к ним.45. Постхолецистэктомический синдром. Классификация. Клиника.46. Диагностика и дифференциальная диагностика постхолецистэктомического синдрома.47. Острая кишечная непроходимость, ее разновидности, клиника, диагностика.48. Спаечная непроходимость, ее разновидности, клиника, диагностика.49. Общая симптоматика, клиника и распознавание острой кишечной непроходимости.50. Динамическая непроходимость, ее разновидности, клиника, диагностика.51. Обтурационная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, лечение52. Заворот различных отделов желудочно-кишечного тракта.53. Узлообразование, клиника, диагностика, лечение.54. Инвагинация: понятие, частота, патогенез, клиника, лечение.55. Острый панкреатит: этиология, патогенез, клиника, классификация и диагностика.56. Осложнения острого панкреатита. Диагностика и лечение.57. Лечение острого панкреатита.58. Спонтанный и посттравматический пневмо- и
--	--	---

		<p>гемоторакс. Причины возникновения, клиника, диагностика, первая помощь, лечение. Виды дренирования плевральной полости.</p> <p>59. Повреждения селезенки. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>60. Дифференциальная диагностика механических желтух.</p> <p>61. Ишемическая болезнь органов пищеварения. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.</p> <p>62. Тромбоэмболия мезентеральных сосудов. Этиология, Клиника, диагностика. Консервативные методы лечения.</p> <p>63. Повреждения грудной клетки и ее органов. Классификация. Клиника, диагностика и оказание первой помощи.</p> <p>64. Ранение органов брюшной полости. Классификация, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>65. Закрытые повреждения органов брюшной полости. Классификация, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>66. Эндоскопические методы диагностики и лечения желудочно-кишечного кровотечения.</p> <p>67. Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография и папиллосфинктертомия в диагностике и лечении заболеваний панкреатодуоденальной зоны.</p> <p>68. Видеолапораскопия в диагностике и лечении заболеваний органов брюшной полости.</p> <p>69. Видеолапораскопия в диагностике и лечении заболеваний органов грудной полости.</p> <p>70. Эндоскопические методы диагностики и лечения острой кишечной непроходимости.</p> <p>71. Эндоскопические методы диагностики и лечения гастроэзофагиальной рефлюксной болезни.</p> <p>72. Лапораскопия: показания, противопоказания, возможности в диагностике и лечении острой хирургической патологии органов брюшной полости.</p> <p>73. Эндоскопические методы в диагностике и лечении заболеваний сердечно-сосудистой системы.</p>
--	--	---

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Тестовые задания по дисциплине (модулю)) **Б1.О.40 Хирургия**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
К	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
Ф	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Т		<p>1. Больным с неосложненным калькулёзным холециститом чаще всего выполняют:</p> <p>А) холецистэктомию Б) панкреатодуоденальную резекцию В) «идеальную» холецистэктомию Г) Лапароскопическую холецистэктомию Д) Холецистэктомию с дренированием холедоха по Аббе</p> <p>2. Чем обусловлена в первые дни заболевания тяжесть состояния больных при панкреонекрозе?</p> <p>А) гнойной интоксикацией</p>

		<p>Б) бактериемией В) гиповолемией Г) гипергликемией Д) ферментной токсемией</p> <p>3. Укажите производящие факторы в развитии наружных брюшных грыж: А) пожилой возраст Б) Прогрессирующее похудание В) Особенности анатомического строения брюшной стенки Г) Заболевания повышающие внутрибрюшное давление</p> <p>4. У больного, 76 лет, с трансмуральным инфарктом миокарда заподозрен острый деструктивный аппендицит. Ваши действия? А). Экстренная операция Б). Наблюдение и операция при появлении симптомов перитонита В) Назначение массивных доз антибиотиков широкого спектра действия и операция при неэффективности этой терапии Г) Операция при подтверждении диагноза путем лапароскопии Д) Все ответы неверные</p>
--	--	--

Шкала оценивания

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

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

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

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

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) **Б1.О.40 Хирургия**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
К	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
Ф	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Текст задачи:
		Ситуационная задача №1 Больной, оперирован по поводу острого перфоративного аппендицита с местным перитонитом. На 6-е сутки после операции появились боли в правой половине грудной клетки, легкий кашель, ознобы. При осмотре отмечено отставание правой половины грудной клетки в акте

		дыхания. Перкуторно нижняя граница легких несколько приподнята, пальпаторно определяется болезненность в правом подреберье и по ходу IX - X межреберий. При рентгеноскопии грудной клетки отмечено наличие жидкости в правом синусе, высокое стояние правого купола диафрагмы и ограничение подвижности, увеличение размеров тени печени. Лейкоциты крови 22500, температура колеблется от 37,9 до 38,5 С
В	1	Вопрос к задаче: Какое заболевание следует заподозрить?
В	2	Вопрос к задаче: Какими дополнительными исследованиями его можно уточнить?
В	3	Вопрос к задаче: Какова лечебная тактика?

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
К	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
Ф	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ

РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ		
У		Текст задачи:
		<p>Ситуационная задача № 2</p> <p>Больной, 34 лет, доставлен в хирургическое отделение через 1,5 часа от начала заболевания с направительным диагнозом «острый живот», правосторонняя ущемленная пахово-мошоночная грыжа. 23 Заболел остро, когда после обеда на работе при подъеме тяжести почувствовал резкие боли в эпигастрии, затем по всему животу, больше справа. Вскоре боли сместились в правую паховую область. Боли в животе сопровождались тошнотой, позывами на рвоту. Общее состояние средней тяжести. Лежит на правом боку, стонет от болей. Кожа и видимые слизистые бледные. Пульс 56 ударов в минуту, АД – 145/80 мм рт ст. Язык сухой. Живот в дыхании не участвует. При пальпации болезненность и напряжение мышц в правой половине, там же положительный симптом Щеткина-Блюмберга. В правой паховой области определяется резко болезненное образование овальной формы, 13x8см, опускающееся в мошонку, невправимое в брюшную полость. При перкуссии укорочение перкуторного звука. С диагнозом ущемленная правосторонняя пахово-мошоночная грыжа больной взят на операцию. При вскрытии грыжевого мешка обнаружены прядь большого сальника и петля тонкой кишки, которые патологически не изменены. В тоже время в грыжевом мешке обнаружено умеренное количество жидкости с кислым запахом и примесь пищи со слизью.</p>
В	1	Вопрос к задаче: С каким видом ущемления встретился хирург?
В	2	Вопрос к задаче: Полный правильный диагноз у данного больного
В	3	Вопрос к задаче: Какие данные анамнеза необходимо выяснить для уточнения диагноза?
В	4	Какое рентгенологическое исследование следует провести больному, и с какой целью?
В	5	Ваша дальнейшая тактика операции у данного больного

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) №__

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской

		помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
К	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
Ф	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Текст задачи
		Ситуационная задача №1 Больной, оперирован по поводу острого перфоративного аппендицита с местным перитонитом. На 6-е сутки после операции появились боли в правой половине грудной клетки, легкий кашель, ознобы. При осмотре отмечено отставание правой половины грудной клетки в акте дыхания. Перкуторно нижняя граница легких несколько приподнята, пальпаторно определяется болезненность в правом подреберье и по ходу IX - X межреберий. При рентгеноскопии грудной клетки отмечено наличие жидкости в правом синусе, высокое стояние правого купола диафрагмы и ограничение подвижности, увеличение размеров тени печени. Лейкоциты крови 22500, температура колеблется от 37,9 до 38,5 С
В	1	Вопрос к задаче Какое заболевание следует заподозрить?

Э		Правильный ответ Следует думать прежде всего о поддиафрагмальном абсцессе
P2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос Следует думать прежде всего о поддиафрагмальном абсцессе
P1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»- Следует думать прежде всего об абсцессе . Ответ верен, но не указан месторасположение абсцесса. для оценки «удовлетворительно»- Образование воспалительного характера. Ответ неполный
P0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос Воспаление Ответ представлен в упрощенной форме
В	2	Вопрос к задаче : Какими дополнительными исследованиями его можно уточнить?
Э	-	Правильный ответ на вопрос Плевропульмональная симптоматика носит реактивный характер. Для подтверждения диагноза можно использовать одновременное сканирование легких и печени, а также ультразвуковое обследование
P2	отлично	Ответ сформулирован правильно, полностью
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - ответ верен, но не развернутый ; для оценки «удовлетворительно»- ответ неполный
P0	неудовлетворительно	Ответ представлен в упрощенной формулировке
В	3	Вопрос к задаче Какова лечебная тактика?
Э		Правильный ответ на вопрос Необходимо вскрытие и дренирование абсцесса, которое может быть осуществлено вне или чрезплевральным доступом. Возможно пункционное дренирование полости абсцесса.
P2	отлично	Ответ сформулирован правильно, полностью
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - ответ верен, но не развернутый ; для оценки «удовлетворительно»- ответ неполный
P0	неудовлетворительно	Ответ представлен в упрощенной формулировке