

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 15.03.2024 15:00:12

Уникальный программный ключ

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784ee019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор



/Гранковская Л.В./

« 15 » 03

2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.01.02 Эндоскопическая хирургия в педиатрии

(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки (специальность) 31.08.16 Детская хирургия

(код, наименование)

Форма обучения

очная

(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Срок освоения ОПОП

2 года

(нормативный срок освоения)

Институт хирургии

Институт

Владивосток - 2023

При разработке рабочей программы дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Эндоскопическая хирургия в педиатрии в основу положены:

- 1) ФГОС ВО – программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Министерством образования и науки РФ « 26 » августа 20 г.
- 2) Рабочий учебный план по специальности 31.08.16 Детская хирургия, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «31» марта 2023г., Протокол № 8

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

Разработчики:

Доцент института хирургии кандидат медицинских наук Шапкина А. Н.

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

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Эндоскопическая хирургия в педиатрии– подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; поликлиники; стационара.

Задачами дисциплины являются:

- предупреждение возникновения заболеваний среди детей путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- оказание специализированной медицинской помощи;
- теоретическая и практическая подготовка по вопросам миниинвазивной хирургии;
- освоение основных диагностических методик выявления заболеваний ЖКТ у детей

2.2. Место учебной дисциплины по выбору Эндоскопическая хирургия в педиатрии в структуре ОПОП университета

2.2.1. Учебная дисциплина по выбору Эндоскопическая хирургия в педиатрии относится к высшему образованию - уровню подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.16 Детская хирургия

2.2.2. Для изучения данной дисциплины (модуля) необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальностям «лечебное дело», «педиатрия» компетенции:

- диагностика заболеваний и патологических состояний у новорожденных на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- выявление пороков развития ребенка;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины по выбору Эндоскопическая хирургия в педиатрии

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций:

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК14	готовность диагностировать врожденную патологию, новообразования эндоскопическими методами, использовать эндоскопию у новорожденных и детей раннего возраста	Методику обследования ребенка и алгоритм постановки клинического диагноза, показания к эндоскопическому исследованию	определить показания к обследованию и лечению детей, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	методикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи, в соответствии с федеральными стандартами	Блиц-опрос, тестирование, совместные обходы и консультации пациентов, реферативные сообщения

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности **31.08.16 Детская хирургия** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности **31.08.16 Детская хирургия** с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
31.08.16 Детская хирургия	8	Профессиональный стандарт "Врач - детский хирург", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 134н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников,

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки);

родители (законные представители) пациентов (далее - родители (законные представители));

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков, характеризующих состояние их здоровья;
диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

соблюдение основных требований информационной безопасности.

2.4.4. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

- 1. профилактическая;*
- 2. диагностическая;*
- 3. лечебная;*
- 4. психолого-педагогическая;*
- 5. организационно-управленческая.*

В соответствии с Профессионального стандарта "Врач - детский хирург", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 134н, задачами профессиональной деятельности выпускников является выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций.

1. Трудовые функции врача-детского хирурга

Трудовые функции			Трудовые действия
Код	Наименование	Уровень квалификации	Наименование
А/ 01.8	Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза	8	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями Интерпретация информации, полученной от детей (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями Осмотры детей с хирургическими заболеваниями Форму-

		<p>лирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований детей с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление детей с хирургическими заболеваниями на инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление детей с хирургическими заболеваниями на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление детей с хирургическими заболеваниями к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Повторные осмотры и обследования детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Проведение работы по обеспечению безопасности диагностических манипуляций</p>
<p>A/ 02.8</p>	<p>Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>8</p> <p>Разработка плана лечения детей с хирургическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, трудотерапии детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у детей с хирургическими заболеваниями</p>

			<p>Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств, лечебных манипуляций детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка результатов хирургических вмешательств, лечебных манипуляций у детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств</p> <p>Направление детей с хирургическими заболеваниями для оказания медицинской помощи в условиях стационара или дневного стационара при наличии медицинских показаний</p> <p>Оказание медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях: травматические повреждения костно-мышечной системы, кожи и мягких тканей, внутренних органов, черепно-мозговая травма, проникающие ранения органов брюшной полости, грудной клетки, забрюшинного пространства, гнойно-воспалительные заболевания кожи, подкожно-жировой клетчатки, костей, суставов, органов брюшной полости, грудной клетки, ожоги, отморожения</p>
A/ 04.8	Оказание паллиативной медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями	8	<p>Динамическое наблюдение детей с хирургическими заболеваниями, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи</p> <p>Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли</p> <p>Обезболивание у детей с хирургическими заболеваниями, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи</p> <p>Разработка и проведение комплексных мероприятий по улучшению качества жизни детей с хирургическими заболеваниями, требующих оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>Направление детей с хирургическими заболеваниями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Консультирование законных представителей детей с хирургическими заболеваниями по навыкам и организации индивидуального ухода за детьми с хирургическими заболеваниями, получающими паллиативную медицинскую помощь</p> <p>Решение этических вопросов, помощь в решении юридических вопросов, возникающих в связи с тяжелой болезнью и приближением смерти</p>
A/ 05.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении детей с хирургическими заболеваниями	8	<p>Определение необходимости ухода законного представителя за ребенком с хирургическим заболеванием и выдача листка временной нетрудоспособности по уходу законному представителю ребенка с хирургическим заболеванием</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации для детей с хирургическими заболеваниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p>

			Направление детей с хирургическими заболеваниями на медико-социальную экспертизу
A/ 06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	8	<p>Пропаганда здорового образа жизни, профилактика хирургических заболеваний</p> <p>Проведение медицинских осмотров, диспансеризации в соответствии с действующими нормативными правовыми документами</p> <p>Проведение диспансерного наблюдения за детьми с выявленными хроническими хирургическими заболеваниями</p> <p>Назначение профилактических мероприятий детям с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Контроль соблюдения профилактических мероприятий</p> <p>Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания</p> <p>Формирование программ здорового образа жизни</p> <p>Оценка эффективности профилактической работы с пациентами</p>
A/ 08.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	8	<p>Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
B/ 01.8	Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза	8	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями</p> <p>Интерпретация информации, полученной от детей (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями</p> <p>Осмотры детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований детей с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение детям с хирургическими заболеваниями инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление детей с хирургическими заболеваниями на</p>

		<p>лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление детей с хирургическими заболеваниями к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных обследований детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Повторные осмотры и обследования детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Выполнение работы по обеспечению безопасности диагностических манипуляций</p>
В/ 02.8	<p>Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>8</p> <p>Разработка плана лечения детей с хирургическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций детям с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лекарственного питания, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств, лечебных манипуляций</p> <p>Оказание медицинской помощи детям с хирургическими</p>

			заболеваниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях: травматические повреждения костно-мышечной системы, кожи и мягких тканей, внутренних органов, черепно-мозговая травма, проникающие ранения органов брюшной полости, грудной клетки, забрюшинного пространства, гнойно-воспалительные заболевания кожи, подкожно-жировой клетчатки, костей, суставов, органов брюшной полости, грудной клетки, ожоги, отморожения
В/ 04.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	8	Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Эндоскопическая хирургия в педиатрии и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72	
Лекции (Л)	2	
Практические занятия (ПЗ),	20	
Контроль самостоятельной работы (КСР)	50	
Лабораторные работы (ЛР)	-	
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	72	
<i>Написание реферата</i>		
<i>Изучение видео операций и манипуляций</i>		
<i>Изучение современной литературы и периодических изданий, в том числе зарубежных авторов с написанием обзора литературы</i>		
<i>Подготовка и выступление с докладами на клинических конференциях, заседаниях Приморского общества хирургов</i>		
<i>Подготовка мультимедийных презентаций по выбранной тематике</i>		
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет (З)
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	144
	ЗЕТ	4

3.2.1 Разделы учебной дисциплины выбору Б1.В.ДВ.01.02 Эндоскопическая хирургия в педиатрии и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1	ПК 14	Гибкая эндоскопия у детей	1. ФГДС, ФКС, Бронхоскопия, цистоскопия – лечебные и диагностические возможности у детей
2	ПК 14	Миниинвазивная хирургия у детей	2. Лапароскопия, Торакоскопия, Ретроперитонеоскопия – лечебные и диагностические возможности у детей

3.2.2. Разделы учебной дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Эндоскопическая хирургия в педиатрии виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	КСР	СРС	всего	
1	3	4	5	6	7	8	9
1.	Гибкая эндоскопия у детей	2	12	28	40	82	Блиц опрос, тестирование, проблемный диспут, мозговой штурм.
2.	Миниинвазивная хирургия у детей		8	22	32	62	Блиц опрос, тестирование, проблемный диспут, мозговой штурм.
		2	20	50	72	144	Экзамен 1

3.2.3. Название тем лекций и количество часов учебной дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Эндоскопическая хирургия в педиатрии

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Эндоскопическая хирургия в педиатрии	Часы
1	2	3
1.	ФГДС в диагностике заболеваний ЖКТ у детей	2
	Итого часов	16

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Эндоскопическая хирургия в педиатрии

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Эндоскопическая хирургия в педиатрии	Часы
1	2	3
1	ФГДС, ФКС	4
2	Бронхоскопия, – лечебные и диагностические возможности у детей	4
3	Ретроперитонеоскопия – лечебные и диагностические возможности у детей, цистоскопия	4
4	Лапароскопия	4
5	Торакоскопия	4
	Итого	20

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины Эндоскопическая хирургия в педиатрии	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
1.	ФГДС, ФКС	Написание реферата, изучение современной литературы и периодических изданий, в том числе зарубежных авторов с написанием обзора литературы	16
2.	Бронхоскопия	Подготовка мультимедийных презентаций по выбранной тематике Изучение видео операций и манипуляций	16
3	Ретроперитонеоскопия, цистоскопия	Подготовка мультимедийных презентаций по выбранной тематике	12
4	Лапароскопия	Написание реферата, изучение современной литературы и периодических изданий, в том числе зарубежных авторов с написанием обзора литературы	12
5	Торакоскопия	Подготовка мультимедийных презентаций по выбранной тематике Изучение видео операций и манипуляций	16
6			
	Итого часов		72

3.3.2. Примерная тематика рефератов.

1. Тактика при желудочно-кишечных кровотечениях у детей

3.3.3. Контрольные вопросы зачету.

1. Миниинвазивные методы в лечении гидронефроза.
2. Диафрагмальная грыжа: возможности торакоскопии у новорожденных.
3. Современные доступы при аппендэктомии.

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	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в зада-нии	Кол-во неза-висимых ва-риантов
1.	2.	4	5	6	7
1.	ТК	Гибкая эндо-скопия у детей	тест	11	4
	ПК		Ситуационные задачи	5	10
2.	ТК	Гибкая эндо-скопия у детей	тест	12	4
	ПК		Ситуационные задачи	1	15

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ВК)	<p>1. Вопрос: Относительными противопоказаниями к эзофаго-гастроуденоскопии являются все перечисленные, кроме: Варианты ответа:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Инфаркта миокарда2. Гемофилии3. Сердечно-сосудистой недостаточности III степени4. Инсульта в острой стадии5. <u>Психических заболеваний</u> <p>2. Вопрос: Относительными противопоказаниями к плановой эзофаго-гастроуденоскопии являются все перечисленные, исключая: Варианты ответа:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Острые воспалительные заболевания миндалин, глотки, гор-тани, средостения2. <u>Психические заболевания</u>3. Гипертермию4. Эпилепсию5. Кифоз, лордоз, сколиоз <p>6. Вопрос: Абсолютные противопоказания к экстренной гастроскопии: Варианты ответа:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Варикозное расширение вен2. Инфаркт миокарда3. Психические заболевания
----------------------------	---

	<p>4. <u>Агональное состояние больного</u></p> <p>5. Желудочно-кишечное кровотечение</p> <p style="text-align: center;"><i>Ситуационная задача.</i></p> <p>Больному, 16 лет, поступившему с клинической картиной перитонита неясной этиологии после выпускного вечера с диагностической целью произведена лапароскопия. При лапароскопии отмечено, что в брюшной полости имеется умеренное количество геморрагического выпота, в большом сальнике - пятна стеатонекроза, область гепатодуоденальной связки пропитана кровью. При срочном исследовании выпота брюшной полости на амилазу, содержание ее оказалось повышенным.</p> <p>Ваш диагноз и дальнейшее лечение?</p> <p>Вариант ответа: У больного геморрагический панкреонекроз, панкреатогенный перитонит. Больного нужно лечить консервативно: под контролем лапароскопа провести дренирование брюшной полости, назначить внутривенное введение жидкости, электролитов, гемодеза, антиферментов и антибиотиков.</p>
<p>Для промежуточного контроля (ТК)</p>	<p>1 Вопрос:</p> <p>К задачам, которые необходимо решить при эндогастродуоденоскопии по поводу желудочно-кишечного кровотечения, относятся все перечисленные, исключая:</p> <p>Варианты ответа:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Есть или нет кровотечения на момент осмотра и его интенсивность 2. Определить причину кровотечения 3. При остановившемся кровотечении определить, имеется ли угроза его рецидива 4. Исключить наличие источника кровотечения в верхних отделах желудочно-кишечного тракта 5. <u>Определение объема возможной кровопотери</u> <p>2 Вопрос:</p> <p>Оптимальным методом эндоскопической остановки кровотечения из полипа является:</p> <p>Варианты ответа:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Введение сосудосуживающих препаратов в основание полипа 2. Нанесение пленкообразующих веществ 3. Электрокоагуляция 4. <u>Электроэксцизия</u> 5. Местное охлаждение хлорэтилом <p>3 Вопрос:</p> <p>Показаниями к эндоскопическому удалению инородного тела из верхних отделов желудочно-кишечного тракта являются все перечисленные, кроме:</p> <p>Варианты ответа:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Всех случаев проглатывания остроконечных предметов 2. Застревания инородных тел 3. в области физиологических сужений пищевода 4. Инородных тел более 1.5-2 см 5. <u>Инородных тел округлой формы диаметром 1-1.5 см</u> 6. Отторгающихся лигатур из нерассасывающегося шовного материала в сроки свыше 1 месяца после операции

	<p>4Вопрос: Когда пептическая язва осложняется желудочно-кишечным кровотечением, то боль: Варианты ответа:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Усиливается 2. <u>Исчезает</u> 3. Иррадирует в спину 4. Сосредоточивается в пупочной области 5. Характер боли не меняется
	<p>Ситуационная задача При осмотре ребенка 3 лет перед детским садом выявлена клиническая симптоматика ДН. После проведения лечебных мероприятий синдром ДН уменьшился. При обследовании выявлено смещение сердца влево, слева дыхание не выслушивается. Ребенок из группы часто болеющих детей, кроме данной патологии в период новорожденности перенес операцию пилоротомии по Фреде-Рамштедту (рентгенологические исследования того периода недоступны), страдает следующей сопутствующей патологией: ДЦП, спастический тетрапарез, ВПС, стеноз легочной артерии, НКО, симптоматическая тромбоцитопения, двусторонний крипторхизм, слева - паховая форма, справа - абдоминальная. Дистрофия по типу гипотрофии 2 ст. Произведено рентгенологическое исследование органов грудной клетки. Выявлено резкое смещение границ сердца влево, появление в правом легочном поле значительного количества мелкокачественных полостей, диафрагма не визуализируется. Печень смещена в плевральную полость. Контрольные вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ваш диагноз? 2. Приведите классификацию данной патологии 3. Какие дополнительные методы инструментального исследования необходимы? 4. Какое лечение планируете? 5. Можно ли провести операцию миниинвазивными методами? техника проведения 6. Оцените рентгенограмму, КТомограмму (в приложении)

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.5.1. Основная литература

№ пп	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экз.	
				В библ.	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Детская хирургия : нац. рук. / Ассоц. мед.о-в по качеству	под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1164, [4] с.	1	-
2.	Детская хирургия : учебник / -	под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ю. Разумовского.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с.	15	-

3.	Неотложная абдоминальная хирургия детского возраста : учеб. пособие / -	под ред. В. В. Подкаменева.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 197, [11] с.	1	-
4.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста : учеб. пособие / -	[И. Д. Андреев, Т. В. Гусева, С. С. Дыдыкин и др.] ; под ред. С. С. Дыдыкина, Д. А. Морозова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 175 с.	2	-
5.	Детская хирургия. Краткая версия национального руководства [Электронный ресурс] / -	под ред. А.Ю. Разумовского ; отв. ред. А.Ф. Дронов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/	Ин. д.	
6.	Детская хирургия: учебник [Электронный ресурс] / -	под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ю. Разумовского.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с.: ил. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru	Ин. д.	

3.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экз.	
				в библи	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Болезнь Гиршпрунга у детей : рук. для врачей	под ред. А. Ю. Разумовского, А. Ф. Дронова, А. Н. Смирнова, В. В. Холостовой.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 362, [5] с.	2	-
2.	Атрезия пищевода /	под ред. Ю. А. Козлова, А. В. Подкаменева, В. А. Новожилова. -	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 345 с.	1	-
3.	Непроходимость желудочно-кишечного тракта у детей : нац. рук.	под ред. Ю. А. Козлова, В. В. Подкаменева, В. А. Новожилов.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 749, [3] с.	1	-
4.	Подкаменев, В.В. Хирургические болезни у детей: учеб. пособие	В.В. Подкаменев.-	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.- 432 с.	<u>1</u>	-
	Разумовский, А. Ю. Эндохирургические операции у детей:	А. Ю. Разумовский, О. Г. Мокруши-	М.: Медицинское информационное агентство, 2015. - 337 [5] с.	2	-

	руководство	на.			
	Болезнь Гиршпрунга у детей : руководство для врачей [Электронный ресурс]	под ред. А. Ю. Разумовского, А. Ф. Дронова, А. Н. Смирнова, В. В. Холостовой	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 368 с. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/	Ин. д.	
	Родовая травма головы (основы персонализированной медицинской помощи) : учеб. пособие [Электронный ресурс]	под ред. А. С. Иова.	СПб.: СпецЛит, 2018. - 80 с. Режим доступа: http://books-up.ru	Ин.д.	
	Непроходимость желудочно-кишечного тракта у детей : нац. рук. / -	под ред. Ю. А. Козлова, В. В. Подкаменева, В. А. Новожилов.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 749, [3] с.	1	-
	Респираторный дистресс у детей	С. Л. Иванов, И. О. Мельне, С. В. Нефедов и др. ; под ред. М. В. Фомичева. -	М.: МЕДпресс-информ, 2017. - 504 с.	2	-
	Желтухи детей [Электронный ресурс]	Володин Н.Н., Дегтярев Д.Н., Дегтярева А.В., Нароган М.В. -	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 192 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/	Ин.д.	
	Легкие детей [Электронный ресурс]	Э. Банкалари; под ред. Р. Полина; пер. с англ.; под ред. Д.Ю. Овсянникова.	М.: Логосфера, 2015. - 672 с.Режим доступа: http://books-up.ru	<u>Ин.д.</u>	
	Родовые травмы: учеб. пособие [Электронный ресурс]	Т.С. Кривоногова, Е.В. Михалев, Е.В. Лошкова, В.А. Желев	Томск: Изд-во СибГМУ, 2016. – 110 с. Режим доступа: http://books-up.ru	Ин.д.	

3.5.3. Интернет-ресурсы:

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. Бизнес-энциклопедия. «Медицинский менеджмент», «Стандарты и качество услуг в здравоохранении» <http://www.handbooks.ru>
4. КонсультантПлюс. Версия «ПРОФ (Законодательство)»: версия «Медицина и фармацевтика» - локальная сеть библиотеки ТГМУ
5. Тихоокеанский медицинский журнал

<http://lib.vgmu.ru/journal/?name=pmj>

6. БД компании EBSCO Publishing
7. (Medline, Medline with Full Text, Health Source Nursing/Academic Edition, Health Source Consumer Edition, Green FILE)<http://web.ebscohost.com/>
8. Реферативная БД Медицина ВИНТИ. <http://www2.viniti.ru/>
9. Электронная библиотека Российской национальной библиотеки: фонд авторефератов диссертаций<http://leb.nlr.ru/search/>
10. Электронные каталоги библиотеки ВГМУ<http://lib.vgmu.ru/catalog/>
11. Сводный каталог периодики и аналитики по медицине MedArt. <http://ucm.sibtechcenter.ru/>
12. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>
13. Единое окно доступа" к образовательным ресурсам
<http://window.edu.ru/>
14. www.eyenews.ru
15. www.e-IGR.com
16. www.organum-visus.com

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Эндоскопическая хирургия в педиатрии Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отса-

сыватель послеоперационный, дефибрилятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибрилятор с функцией синхронизации, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилатор) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

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

3.7. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины 10 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Тематические и междисциплинарные кейсы в рамках подготовки по программе ординатуры специальности 31.08.16 Детская хирургия

Проблемные диспуты Стандартизированные пациенты Дистанционные технологии (кейс)

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 час.), включающих лекционный курс (2 час.), практические занятия (20 час.), контроль самостоятельной работы (50 час.) и самостоятельную работу (72 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по основным разделам детской хирургии.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать современную научную литературу, муляжи, наборы таблиц и освоить практические умения: проводить осмотр новорожденных, пальпацию, перкуссию,

аускультацию.

Практические занятия проводятся в виде блиц-опроса, разбора ситуационных задач, клинических случаев, проблемных диспутов, демонстрации учебных видеофильмов, мультимедийных презентаций и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, клинических разборов, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Заседания научно-практических врачебных обществ, мастер-классы со специалистами практического здравоохранения, семинары с экспертами по актуальным вопросам в разных областях здравоохранения, встречи с представителями российских и зарубежных компаний.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку по основным разделам детской хирургии и включает: подготовка и доклад на конференции сложного случая, подготовка рефератов по актуальным проблемам детской хирургии, работа с литературой и в Интернете с написанием конспекта.

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

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

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

Во время изучения учебной дисциплины ординаторы самостоятельно проводят научно-исследовательскую работу, оформляют рефераты, статью (тезисы) и представляют в виде доклада или мультимедийной презентации.

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

Вопросы по учебной дисциплине по выбору Эндоскопическая хирургия в педиатрии включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры специальность 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

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

5.1. 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), оказыва-

ющего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.2. Обеспечение соблюдения общих требований

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

5.3. 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.

5.4. 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.