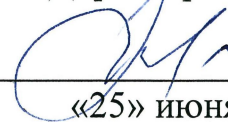


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 08.10.2026 12:18:53
Уникальный программный идентификатор:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института



/ Костив Е.П. /

«25» июня 2026г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Б1.О.02 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Специальность	31.08.18 Неонатология
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере неонатологии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт	хирургии

Владивосток, 2026

При разработке методических рекомендаций для преподавателей и обучающихся по дисциплине Б1.О.02 Детская хирургия в основу положены:

1) 1) ФГОС ВО по специальности 31.08.18 Неонатология, утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации 30.06.2021г., №559;

2) Учебный план по специальности 31.08.18 Неонатология, направленности 02 Здравоохранение (в сфере неонатологии), утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «27» марта 2026 г., Протокол № 1-7/25-26

Методические рекомендации для преподавателей и обучающихся по дисциплине разработаны авторским коллективом института хирургии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством директора института профессора д-р. мед. наук Костива Е.П.

Разработчики:

<u>Доцент</u> (занимаемая должность)	<u>канд. мед. наук, доцент</u> (ученая степень, ученое звание)	<u>Марухно Н.И.</u> (Ф.И.О.)
<u>Доцент</u> (занимаемая должность)	<u>канд. мед. наук</u> (ученая степень, ученое звание)	<u>Шапкина А.Н.</u> (Ф.И.О.)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Методические рекомендации по изучению дисциплины Б1.О.02 Детская хирургия представляют собой комплекс рекомендаций и разъяснений, позволяющих оптимальным образом организовать процесс изучения данной дисциплины.

Для лучшего освоения материала и систематизации знаний по дисциплине Б1.О.02 Детская хирургия необходимо регулярно разбирать материалы лекций, отвечать на вопросы для самоконтроля. Во время самостоятельной проработки лекционного материала особое внимание следует уделять возникающим вопросам, непонятным терминам, спорным точкам зрения. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. Лекционный материал организует мыслительную деятельность обучающихся, а практические занятия обеспечивают глубину усвоения материала дисциплины.

При подготовке к практическому занятию особое внимание необходимо обращать на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Для организации самостоятельного изучения вопросов дисциплины Б1.О.02 Детская хирургия используются материалы фондов оценочных средств.

Самостоятельная работа ординаторов обеспечивается следующими условиями:

1. Наличие и доступность необходимого учебно-методического и справочного материала;
2. Создание системы регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
3. Консультационная помощь преподавателя.

Методический материал для самостоятельной подготовки представляется в виде литературных источников и иллюстративных материалов. В список учебно-методических материалов для самостоятельной работы обучающихся входит перечень библиотечных ресурсов учебного заведения и других материалов, к которым обучающийся имеет возможность доступа.

Самостоятельная работа – вид контактной внеаудиторной работы преподавателей и обучающихся по дисциплине Б1.О.02 Детская хирургия. Контроль самостоятельной работы осуществляется ведущим преподавателем. Оценка самостоятельной работы учитывается при проведении промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине Б1.О.02 Детская хирургия.

Текущий контроль по дисциплине Б1.О.02 Детская хирургия предназначен для проверки индикаторов достижения компетенций, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики освоения новых знаний и умений. Текущий контроль по дисциплине Б1.О.02 Детская хирургия проводится в течение цикла по темам дисциплины, охватывающим компетенции, формируемые дисциплиной: опросы, дискуссии, тестирование, презентации клинических случаев.. Текущий контроль знаний ординаторов, их подготовки к практическим занятиям осуществляется на каждом занятии.

Промежуточная аттестация предназначена для определения уровня освоения индикаторов достижения компетенций. Проводится в форме зачета после освоения обучающимся всех тем дисциплины Б1.О.02 Детская хирургия и учитывает результаты обучения по дисциплине по всем видам работы студента на протяжении всего периода обучения по дисциплине Б1.О.02 Детская хирургия.

Время, отведенное для промежуточной аттестации, указано в графике учебного процесса.

Задания для практических работ, а также задания для подготовки к текущему и промежуточному контролю приведены в фонде оценочных средств по дисциплине Б1.О.02 Детская хирургия. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Перед консультацией, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ЛЕКЦИОННЫМ ЗАНЯТИЯМ

Таблица 1. Методические указания к лекционным занятиям по дисциплине
Б1.О.02 Детская хирургия

Тема №1. Врождённые пороки развития как значимая проблема современной медицины. Организация хирургической помощи новорождённым.	
Продолжительность лекционного занятия (в академических часах):	2
Цель лекционного занятия: 1. Сформировать у обучающихся знания о причинах возникновения ВПР, классификации, их роли в структуре младенческой смертности, инвалидности, об оптимизации лечебно-диагностических мероприятий, в том числе на пренатальном уровне, профилактике ВПР, маршрутизации новорожденных с ВПР.	
План лекции, последовательность ее изложения: 1. Определение, характеристика и структура врождённых пороков развития. Пороки развития в структуре младенческой смертности, инвалидности. 2. Этиология и классификация ВПР. 3. Основы практической синдромологии. 4. Возможности пренатальной диагностики и фетальной хирургии. 5. Оптимизация диагностических мероприятий с целью ранней диагностики ВПР, требующих экстренной и неотложной хирургической помощи. 6. Организация хирургической помощи новорождённым с ВПР в Российской Федерации и Приморском крае. Маршрутизация новорожденных с ВПР для оказания хирургической помощи.	
Рекомендованная литература: 1. Детская хирургия: нац. Рук. [Электронный ресурс] под ред. А. Ю. Разумовского./М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1280 с. URL: http://www.studentlibrary.ru 2. Разин, М. П. Хирургия новорожденных: учебное пособие / Разин М. П. , Скобелев В. А. , Железнов Л. М. и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 328 с. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453872.htm 3. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология» (Приказ МЗ РФ от 17.04.2025 г. № 222н). 4. Методические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации «Маршрутизация новорожденных и беременных с плодами, имеющих установленные врожденные пороки развития - атрезию пищевода, гастрошизис и диафрагмальные грыжи», 2024 г. 5. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (Приказ МЗ РФ от 20.10.2020 г. № 1130н).	
Тема №2. Врожденная кишечная непроходимость.	
Продолжительность лекций (в академических часах):	2
Цель лекции: Формирование знаний о классификации врожденной кишечной непроходимости, пороках развития ее вызывающих, их этиологии, патогенезе, клинических проявлениях в зависимости от уровня непроходимости, диагностике, принципах лечения. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Определение и причины врождённой кишечной непроходимости ВКН. 2. Эмбриогенез пищеварительного тракта и пороков, вызывающих ВКН. 3. Классификация ВКН. 4. Высокая (дуоденальная) ВКН: атрезия и стенозы 12-п кишки, клинические проявления, полной и частичной дуоденальной непроходимости, диагностика.	

5. Особенности клиники и диагностики при пороках поворота и фиксации брыжейки (синдром Ледда, изолированный заворот средней кишки). Осложнения. Принципы лечения.
6. Низкая врожденная кишечная непроходимость: особенности клиники, диагностики низкой врожденной кишечной непроходимости при атрезии и стенозах тонкой и толстой кишки, мекониевом илеусе, острой форме болезни Гиршпрунга, аноректальных мальформациях. Осложнения. Принципы лечения.
6. Принципы лечения детей с ВКН, в том числе хирургической коррекции.
7. Осложнения при ВКН.

Рекомендованная литература:

1. Детская хирургия: нац. Рук. [Электронный ресурс] под ред. А. Ю. Разумовского. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1280 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Непроходимость желудочно-кишечного тракта у детей: нац. рук. [Электронный ресурс] под ред. Ю. А. Козлова, В. В. Подкаменева, В. А. Новожилова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 749 URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. Атрезии пищеварительного тракта: рук. для врачей [Электронный ресурс] под ред. Ю. А. Козлова, А. Ю. Разумовского, В. А. Новожилова [и др.]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 416 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Хирургические болезни недоношенных детей: национальное руководство / под ред. Ю. А. Козлова, В. А. Новожилова, А. Ю. Разумовского. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>

3. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

Таблица 2. Методические указания к практическим по дисциплине Б1.О.02 Детская хирургия

Тема. №1 Пороки развития передней брюшной стенки.	
Продолжительность практического занятия (в академических часах):	2
Цель практического занятия: 1. Повысить теоретические знания этиологии, эмбриогенеза, патогенеза, клиники, диагностики и лечения при пороках развития передней брюшной стенки (омфалоцеле, гастрошизис, синдром сливового живота, свищи пупка). 2. Обсудить: - эмбриогенез пороков, классификации, синдромальные формы; - возможности антенатальной диагностики; - клинические особенности пороков и осложнений; - диагностику пороков на этапе родильного зала; - особенности оказания медицинской помощи врачом неонатологом новорожденному с гастрошизисом и омфалоцеле на этапе родильного дома; - условия транспортировки; - принципы хирургического лечения и осложнения. 3. Отработать: - критерии диагностики пороков передней брюшной стенки; - лечебно-диагностический алгоритм оказания медицинской помощи врачом неонатологом на этапе родильного дома, в условиях транспортировки. 4. Сформировать устойчивые компетенции врача неонатолога в оказании лечебно-диагностической помощи новорожденному с омфалоцеле и гастрошизисом.	
Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине, иллюстрационного материала, рентгенограмм, отделения краевого неонатального центра, детское хирургическое отделение ГБУЗ «КДКБ №1» г. Владивостока	

Самостоятельная работа обучающегося: работа с учебной литературой и периодическими изданиями, клиническими рекомендациями; подготовка клинических случаев и тематических презентаций, подготовка к текущему контролю и к промежуточной аттестации.

Методы контроля полученных знаний и навыков: обсуждение и оценка самостоятельных заданий, дискуссия, тестирование.

Рекомендованная литература:

1. Детская хирургия: нац. Рук. [Электронный ресурс] под ред. А. Ю. Разумовского. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1280 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Разин, М. П. Хирургия новорожденных: учебное пособие / Разин М. П. , Скобелев В. А. , Железнов Л. М. и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 328 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Собственные ресурсы БИЦ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <https://tgmu.ru/university/bibliotechno-informacionnyj-centr/resursy-bic/sobstvennye/>
4. «Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии» - <http://www.rps-journal.ru>.
5. «Детская хирургия» - <https://roshalschool.ru/zhurnal/>

Тема №2. Пороки развития пищевода и желудка.

Продолжительность практического занятия (в академических часах):

2

Цель практического занятия:

1. Повысить теоретические знания этиологии, патогенеза, классификации, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики и лечения новорожденных с пороками развития пищевода и желудка.
2. Обсудить:
 - определение, этиологию, эмбриогенез, патогенез, классификацию атрезии пищевода, особенности пренатальной диагностики, сочетанные и синдромальные формы порока;
 - клинические проявления атрезии пищевода;
 - методы исследования, проводимые врачом неонатологом на этапе родильного дома у новорожденного с атрезией пищевода и методы дополнительной диагностики на специализированном этапе;
 - условия транспортировки новорожденных с атрезией пищевода, предоперационную подготовку, показания к экстренной и неотложной хирургической коррекции порока, принципы оперативного лечения, ранние и поздние послеоперационные осложнения, тактику послеоперационного ведения, прогноз.
 - клинические особенности, методы обследования и лечения врожденных стенозов пищевода у новорожденных;
 - этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику врожденного гипертрофического пилоростеноза, предоперационную подготовку, принципы хирургической коррекции порока и послеоперационную тактику ведения новорожденных;
3. Отработать лечебно-диагностический алгоритм оказания медицинской помощи врачом неонатологом при атрезии пищевода, врожденном стенозе пищевода, врожденном гипертрофическом пилоростенозе.
4. Сформировать умения оказания лечебно-диагностической помощи новорожденным с пороками развития пищевода и желудка в рамках компетенции врача неонатолога.

Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине, иллюстрационного материала, рентгенограмм, отделения краевого неонатального центра, детское хирургическое отделение ГБУЗ «КДКБ №1» г. Владивостока.

Самостоятельная работа обучающегося: работа с учебной литературой и периодическими

изданиями, клиническими рекомендациями; подготовка клинических случаев и тематических презентаций, подготовка к текущему контролю и к промежуточной аттестации.

Методы контроля полученных знаний и навыков: обсуждение и оценка самостоятельных заданий, дискуссия, тестирование.

Рекомендованная литература:

1. Детская хирургия: нац. Рук. [Электронный ресурс] под ред. А. Ю. Разумовского. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1280 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Атрезии пищеварительного тракта: рук. для врачей / под ред. Ю. А. Козлова, А. Ю. Разумовского, В. А. Новожилова [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 416 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Хирургические болезни недоношенных детей : нац. рук. / под ред. Ю. А. Козлова, В. А. Новожилова, А. Ю. Разумовского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 580 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. «Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии» - <http://www.rps-journal.ru>
5. «Детская хирургия» - <https://roshalschool.ru/zhurnal/>

Тема №3. Высокая врожденная кишечная непроходимость. Синдром Ледда.

Продолжительность практического занятия
(в академических часах):

2

Цель практического занятия:

1. Повысить теоретические знания эмбриогенеза пороков развития, вызывающих дуоденальную непроходимость, этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики и лечения врожденной высокой кишечной непроходимости (ВВКН).
2. Обсудить:
 - определение, этиологию, эмбриогенез, патогенез, классификацию пороков развития, вызывающих высокую кишечную непроходимость: атрезия и стеноз стенки 12-п кишки, кольцевидная поджелудочная железа, aberrantный сосуд, удвоение 12-п кишки, энтерокистома, эмбриональные спайки, незавершенный поворот средней кишки;
 - особенности пренатальной диагностики ВКН;
 - особенности клинических проявлений полной и частичной ВВКН;
 - клинические особенности синдромальных и сочетанных форм пороков;
 - дополнительные методы диагностики ВВКН;
 - особенности эмбриогенеза, патогенеза, клиники, диагностики и оказания медицинской помощи при синдроме Ледда;
 - принципы предоперационной подготовки;
 - принципы хирургического лечения;
 - особенности послеоперационного ведения новорожденных.
3. Отработать:
 - клинические критерии диагностики полной, частичной, обтурационной и странгуляционной дуоденальной непроходимости;
 - ультразвуковые и рентгенологические критерии диагностики;
 - лечебно-диагностический алгоритм врача неонатолога при ВВКН.
4. Сформировать умения оказания лечебно-диагностической помощи новорожденным с ВВКН в рамках компетенции врача неонатолога.

Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине, иллюстрационного материала, рентгенограмм, отделения краевого неонатального центра, детское хирургическое отделение ГБУЗ «КДКБ №1» г. Владивостока.

Самостоятельная работа обучающегося: работа с учебной литературой и периодическими изданиями, клиническими рекомендациями; подготовка клинических случаев и тематических презентаций, подготовка к текущему контролю и к промежуточной аттестации.

Методы контроля полученных знаний и навыков: обсуждение и оценка самостоятельных заданий, дискуссия, тестирование.

Рекомендованная литература:

1. Детская хирургия: нац. Рук. [Электронный ресурс] под ред. А. Ю. Разумовского. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1280 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Хирургия новорожденных: Разин М. П., Скобелев В. А., Железнов Л. М. [и др.]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 328 с. <http://www.studentlibrary.ru>
3. Атрезии пищеварительного тракта: рук. для врачей / под ред. Ю. А. Козлова, А. Ю. Разумовского, В. А. Новожилова [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 416 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Хирургические болезни недоношенных детей: нац. рук. / под ред. Ю. А. Козлова, В. А. Новожилова, А. Ю. Разумовского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 580 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>
5. Непроходимость желудочно-кишечного тракта у детей: нац. рук. [Электронный ресурс] под ред. Ю. А. Козлова, В. В. Подкаменева, В. А. Новожилова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 749 URL: <http://www.studentlibrary.ru>
6. «Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии» - <http://www.rps-journal.ru>
7. «Детская хирургия» - <https://roshalschool.ru/zhurnal/>

Тема № 4. Низкая врожденная кишечная непроходимость. Аноректальные мальформации.

Продолжительность практического занятия (в академических часах):

2

Цель практического занятия:

1. Повысить теоретические знания эмбриогенеза пороков развития, вызывающих врожденную низкую кишечную непроходимость (ВНКН), этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения ВНКН.
2. Обсудить:
 - определение, этиологию, эмбриогенез, патогенез, классификацию пороков развития, вызывающих ВНКН (атрезии, стенозы, удвоения тонкой и толстой кишки, мекониевый илеус, изолированный заворот петли тонкой кишки, острая форма болезни Гиршпрунга, аноректальные мальформации);
 - особенности клинических проявлений ВНКН в зависимости от топики порока, степени и механизма нарушения проходимости;
 - осложнения ВНКН;
 - дополнительные методы диагностики ВНКН;
 - принципы предоперационной подготовки;
 - принципы хирургического лечения;
 - особенности послеоперационного ведения новорожденных;
 - особенности клиники, диагностики и оказания медицинской помощи при аноректальных мальформациях в зависимости от топики порока;
3. Отработать:
 - клинические критерии диагностики ВНКН, аноректальных мальформаций;
 - критерии дополнительных методов диагностики (рентгенологические, ультразвуковые);
 - лечебно-диагностический алгоритм врача неонатолога при ВНКН и аноректальных мальформациях.
4. Сформировать умения оказания лечебно-диагностической помощи новорожденным с ВНКН и аноректальными мальформациями в рамках компетенции врача неонатолога.

Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине, иллюстрационного материала, рентгенограмм, отделения краевого неонатального центра, детское хирургическое отделение ГБУЗ «КДКБ №1» г. Владивостока.

Самостоятельная работа обучающегося: работа с учебной литературой и периодическими изданиями, клиническими рекомендациями; подготовка клинических случаев и тематических презентаций, подготовка к текущему контролю и к промежуточной аттестации.

Методы контроля полученных знаний и навыков: обсуждение и оценка самостоятельных заданий, дискуссия, тестирование.

Рекомендованная литература:

1. Детская хирургия: нац. Рук. [Электронный ресурс] под ред. А. Ю. Разумовского. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1280 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Хирургия новорожденных: Разин М. П., Скобелев В. А., Железнов Л. М. [и др.]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 328 с. <http://www.studentlibrary.ru>
3. Атрезии пищеварительного тракта: рук. для врачей / под ред. Ю. А. Козлова, А. Ю. Разумовского, В. А. Новожилова [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 416 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Хирургические болезни недоношенных детей : нац. рук. / под ред. Ю. А. Козлова, В. А. Новожилова, А. Ю. Разумовского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 580 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>
5. Непроходимость желудочно-кишечного тракта у детей: нац. рук. [Электронный ресурс] под ред. Ю. А. Козлова, В. В. Подкаменева, В. А. Новожилова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 749 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
6. Болезнь Гиршпрунга у детей : рук. для врачей / под ред. А. Ю. Разумовского, А. Ф. Дронова, А. Н. Смирнова, В. В. Холостовой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 362, [5] с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>
7. «Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии» - <http://www.rps-journal.ru>
8. «Детская хирургия» - <https://roshalschool.ru/zhurnal/>

Тема №5. Острые процессы брюшной полости у новорождённых.

Продолжительность практического занятия (в академических часах):

2

Цель практического занятия:

1. Повысить теоретические знания этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения первичного, вторичного и внутриутробного мекониевого перитонита у новорожденных.
2. Обсудить:
 - особенности этиологии, патогенеза, классификации, клиники, диагностики, лечения внутриутробного мекониевого перитонита у новорожденных;
 - особенности этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения первичного перитонита у новорожденных;
 - особенности этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения вторичного перитонита у новорожденных;
 - особенности этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения перфоративного перитонита у новорожденных;
 - хирургические осложнения некротического энтероколита у новорожденных: клиника, диагностика, показания и принципы хирургического лечения, осложнения.
3. Отработать:
 - клинические критерии диагностики перитонита у новорожденных;
 - критерии дополнительных методов диагностики (рентгенологические, ультразвуковые);

- лечебно-диагностический алгоритм врача неонатолога при перитоните у новорожденных.
4. Сформировать умения оказания лечебно-диагностической помощи новорожденным с перитонитом в рамках компетенции врача неонатолога.

Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине, иллюстрационного материала, рентгенограмм, отделения краевого неонатального центра, детское хирургическое отделение ГБУЗ «КДКБ №1» г. Владивостока.

Самостоятельная работа обучающегося: работа с учебной литературой и периодическими изданиями, клиническими рекомендациями; подготовка клинических случаев и тематических презентаций, подготовка к текущему контролю и к промежуточной аттестации.

Методы контроля полученных знаний и навыков: обсуждение и оценка самостоятельных заданий, дискуссия, тестирование.

Рекомендованная литература:

1. Детская хирургия: нац. Рук. [Электронный ресурс] под ред. А. Ю. Разумовского. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1280 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Хирургия новорожденных: Разин М. П., Скобелев В. А., Железнов Л. М. [и др.]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 328 с. <http://www.studentlibrary.ru>
3. Хирургические болезни недоношенных детей: нац. рук. / под ред. Ю. А. Козлова, В. А. Новожилова, А. Ю. Разумовского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 580 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Непроходимость желудочно-кишечного тракта у детей: нац. рук. [Электронный ресурс] под ред. Ю. А. Козлова, В. В. Подкаменева, В. А. Новожилова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 749 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
5. Неотложная хирургия детского возраста/ Соловьев А. Е. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 164, [10] с. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
6. «Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии» - <http://www.rps-journal.ru>
7. «Детская хирургия» - <https://roshalschool.ru/zhurnal/>

Тема №6. Пороки развития мочеполовой системы у новорожденных.

Продолжительность практического занятия (в академических часах):

2

Цель практического занятия:

1. Повысить теоретические знания эмбриогенеза пороков развития мочеполовой системы, их этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения.
2. Обсудить:
 - эмбриогенез, этиологию, патогенез, классификацию врожденного гидронефроза, уретерогидронефроза, мультикистозной трансформации почки, гипоплазии почек, кистах почек, клапанов задней уретры, экстрофии мочевого пузыря, гипоспадии, эписпадии, крипторхизма.
 - возможности антенатальной диагностики мочеполовой системы у плода и прогноз риска развития осложнений вследствие врожденных аномалий почек, мочевыводящих путей в период новорожденности;
 - клинические особенности в зависимости от порока мочеполовой системы;
 - алгоритм оказания лечебно-диагностической помощи новорожденным с антенатально и постнатально выявленной патологией мочевыделительной системы;
 - показания к хирургическому лечению в период новорожденности;
 - принципы консервативного и хирургического лечения в период новорожденности;
3. Отработать:
 - клинические критерии диагностики пороков развития мочеполовой системы у

новорожденных;

- лабораторные, ультразвуковые и рентгенологические критерии диагностики;
- лечебно-диагностический алгоритм врача неонатолога при пороках развития мочеполовой системы у новорожденных.

4. Сформировать умения оказания лечебно-диагностической помощи новорожденным с пороками развития мочеполовой системы в рамках компетенции врача неонатолога.

Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине, иллюстрационного материала, рентгенограмм, отделения краевого неонатального центра, детское уроandroлогическое отделение ГБУЗ «КДКБ №1» г. Владивостока.

Самостоятельная работа обучающегося: работа с учебной литературой и периодическими изданиями, клиническими рекомендациями; подготовка клинических случаев и тематических презентаций, подготовка к текущему контролю и к промежуточной аттестации.

Методы контроля полученных знаний и навыков: обсуждение и оценка самостоятельных заданий, дискуссия, тестирование.

Рекомендованная литература:

1. Детская хирургия: нац. Рук. [Электронный ресурс] под ред. А. Ю. Разумовского. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1280 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Неотложная хирургия детского возраста/ Соловьев А. Е. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 164, [10] с. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. «Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии» - <http://www.rps-journal.ru>
4. «Детская хирургия» - <https://roshalschool.ru/zhurnal/>

Тема №7. Хирургические аспекты синдрома дыхательных расстройств у новорожденных. Врожденная диафрагмальная грыжа.

Продолжительность практического занятия (в академических часах):	2
--	---

Цель практического занятия:

1. Повысить теоретические знания этиологии, эмбриогенеза, патогенеза, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения пороков развития органов дыхания, вызывающих острые дыхательные расстройства в период новорожденности и врожденной диафрагмальной грыжи.

Обсудить:

- эмбриогенез, этиологические факторы, патогенез, клинику, диагностику, принципы лечения врожденных пороков развития дыхательных путей: атрезия хоан, ранула, синдром Пьера-Робена, врожденные сужения гортани и трахеи, врожденная расщелина гортани и трахеи, бронхогенные кисты, трахеопищеводный свищ;
- эмбриогенез, этиологические факторы, патогенез, клинику, диагностику, принципы лечения врожденных пороков развития легких: агенезия и аплазия легкого, гипоплазия легкого, врожденная долевая эмфизема, кистозно-аденоматозная мальформация, напряженная киста легкого, секвестрация легкого.
- классификацию, эмбриогенез, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, принципы лечения врожденных диафрагмальных грыж;
- особенности клиники, диагностики, оказания медицинской помощи новорожденному с врожденной ложной левосторонней диафрагмальной грыжей;
- особенности клиники, диагностики и неотложной помощи новорожденному при спонтанном пневмотораксе.

3. Отработать:

- клинические критерии диагностики пороков развития органов дыхания и врожденной

диафрагмальной грыжи у новорожденных;
 - критерии дополнительных методов диагностики;
 - лечебно-диагностический алгоритм врача неонатолога при пороках развития органов дыхания, диафрагмальной грыже.
 4. Сформировать умения оказания лечебно-диагностической помощи новорожденным с пороками развития органов дыхания, диафрагмальной грыжей в рамках компетенции врача неонатолога.

Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине, иллюстрационного материала, рентгенограмм, отделения краевого неонатального центра, детское хирургическое отделение ГБУЗ «КДКБ №1» г. Владивостока.

Самостоятельная работа обучающегося: работа с учебной литературой и периодическими изданиями, клиническими рекомендациями; подготовка клинических случаев и тематических презентаций, подготовка к текущему контролю и к промежуточной аттестации.

Методы контроля полученных знаний и навыков: обсуждение и оценка самостоятельных заданий, дискуссия, тестирование.

Рекомендованная литература:

1. Детская хирургия: нац. Рук. [Электронный ресурс] под ред. А. Ю. Разумовского. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1280 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Хирургия новорожденных: Разин М. П., Скобелев В. А., Железнов Л. М. [и др.]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 328 с. <http://www.studentlibrary.ru>
3. Хирургические болезни недоношенных детей: нац. рук. / под ред. Ю. А. Козлова, В. А. Новожилова, А. Ю. Разумовского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 580 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. «Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии» - <http://www.rps-journal.ru>
5. «Детская хирургия» - <https://roshalschool.ru/zhurnal/>

Тема №7. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей и костей у новорожденных

Продолжительность практического занятия (в академических часах):

2

Цель практического занятия:

1. Повысить теоретические знания этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей и костей у новорожденных.

Обсудить:

- этиологию, факторы риска, патогенез, клинические проявления, диагностику, дифференциальную диагностику, принципы лечения, осложнения и прогноз при флегмоне новорожденных, рожистом воспалении, гнойном мастите, омфалите, парапроктите, некротическом фасциите;
- этиологию, факторы риска патогенез, клинические проявления, дифференциальную диагностику, принципы лечения острого гематогенного остеомиелита у новорожденных.

3. Отработать:

- клинические критерии диагностики гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей и костей у новорожденных;
- критерии дополнительных методов диагностики;
- алгоритм ведения новорожденных с гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей и костей.

4. Сформировать умения оказания лечебно-диагностической помощи новорожденным с хирургической инфекцией мягких тканей и костей в рамках компетенции врача неонатолога.

Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине, иллюстрационного материала, рентгенограмм, отделения краевого неонатального центра, детское хирургическое отделение ГБУЗ «КДКБ №1» г. Владивостока.	
Самостоятельная работа обучающегося: работа с учебной литературой и периодическими изданиями, клиническими рекомендациями; подготовка клинических случаев и тематических презентаций, подготовка к текущему контролю и к промежуточной аттестации.	
Методы контроля полученных знаний и навыков: обсуждение и оценка самостоятельных заданий, дискуссия, тестирование.	
Рекомендованная литература: 1. Детская хирургия: нац. Рук. [Электронный ресурс] под ред. А. Ю. Разумовского. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1280 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/ 2. Хирургия новорожденных: Разин М. П., Скобелев В. А., Железнов Л. М. [и др.]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 328 с. http://www.studentlibrary.ru 3. «Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии» - http://www.rps-journal.ru 4. «Детская хирургия» - https://roshalschool.ru/zhurnal/	
Тема №9. Доброкачественные и злокачественные опухоли периода новорожденности	
Продолжительность практического занятия (в академических часах):	2
Цель практического занятия: 1. Повысить знания этиологии, патогенеза клиники диагностики, дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований периода новорожденности. 2. Обсудить: - клинические особенности, в том числе синдромальных форм, диагностику, дифференциальную диагностику, лечебную тактику при сосудистых опухолях и сосудистых мальформациях (врожденная и инфантильная гемангиома, капошиформная гемангиома, капиллярные и лимфатические мальформации); - этиологию, патогенез, особенности клинического течения, диагностики и лечения врожденных опухолей у новорожденных (нефробластома, нейробластома, гепатобластома, тератобластома, тератома); - этиологию, патогенез, клинические особенности, осложнения, диагностику, принципы лечения кист брюшной полости у новорожденных. 3. Отработать: - клинические критерии диагностики новообразований у новорожденных; - критерии дополнительных методов диагностики; - алгоритм оказания лечебно-диагностической помощи новорожденным с пренатально или постнатально выявленными новообразованиями. 4. Сформировать умения оказания лечебно-диагностической помощи новорожденным с новообразованиями в рамках компетенции врача неонатолога.	
Условия для проведения занятия: аудитории, оснащенные мультимедийным оборудованием, учебная доска, наличие методических разработок по дисциплине, иллюстрационного материала, рентгенограммы, отделения краевого неонатального центра, детское хирургическое отделение ГБУЗ «КДКБ №1» г. Владивостока.	
Самостоятельная работа обучающегося: работа с учебной литературой и периодическими изданиями, клиническими рекомендациями; подготовка клинических случаев и тематических презентаций, подготовка к текущему контролю и к промежуточной аттестации.	

Методы контроля полученных знаний и навыков: обсуждение и оценка самостоятельных заданий, дискуссия, тестирование.

Рекомендованная литература:

1. Детская хирургия: нац. Рук. [Электронный ресурс] под ред. А. Ю. Разумовского. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1280 с. URL: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Хирургия новорожденных: Разин М. П., Скобелев В. А., Железнов Л. М. [и др.]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 328 с. <http://www.studentlibrary.ru>
3. «Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии» - <http://www.rps-journal.ru>
4. «Детская хирургия» - <https://roshalschool.ru/zhurnal/>

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ТЕКУЩЕГО И ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ

Таблица 3. Методические указания к проведению текущего и промежуточного контроля по дисциплине Б1.О.02 Детская хирургия.

Вид аттестации	Форма аттестации
Текущий контроль	проверка и оценка выполнения заданий на практических занятиях; - оценка заданий самостоятельной подготовки (анализ клинических случаев, тематические презентации); - тестирование
Промежуточная аттестация	проводится в форме письменного зачета (тестирование), на котором оценивается степень сформированности у обучающихся компетенций, в зависимости от типов задач профессиональной деятельности

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

5.2. 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.

6. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса по дисциплине соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.18 Неонатология и размещен на сайте образовательной организации.

