

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины	Детская хирургия
Специальность аспирантуры	3.1.11 Детская хирургия
Отрасль науки	3. Медицинские науки
Группа научных специальностей	3.1. Клиническая медицина
Форма обучения	очная
Год начала подготовки	2022
Всего ЗЕТ	6
Всего часов	216
Из них	
Аудиторные занятия	74
лекции	6
практические занятия	68
Самостоятельная работа	106
Промежуточная аттестация	
зачет	4 семестр
Экзамен	36
	4 семестр

г. Ставрополь,
2022

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины: сдача кандидатского экзамена, представляющего форму оценки степени подготовленности аспиранта к проведению научных исследований по специальности 3.1.11 Детская хирургия и написания кандидатской диссертации

Задачи дисциплины:

1. Формирование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
2. Углубленное изучение теоретических, методологических, клинических и медико-социальных основ медицинских наук;
3. Формирование знаний в области этиологии, патогенеза, клиники и патоморфологии заболеваний детских заболеваний хирургического профиля;
4. Формирование знаний и умений в организации и технологии помощи детям с хирургическими заболеваниями;
5. Формирование навыков использования современных ресурсов и технологий выявления, диагностики, лечения и профилактики детских заболеваний хирургического профиля;
6. Обучение владением методами и технологиями подготовки и оформления результатов научных исследований.

2. Требования к результатам освоения дисциплины.

Планируемым результатом освоения программы дисциплины является сдача кандидатского экзамена.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы (очная форма обучения)

Год обучения	Наименование разделов дисциплины	Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем в ак. часах, в том числе		Самостоятельная работа, в том числе консультации, контроль самостоятельной работы, ак. час	
		Лекции	Научно-практические занятия	Самостоятельная работа, в том числе индивидуальные консультации	Групповые консультации
2	Раздел 1. Общие вопросы	2	8	40	
	Раздел 2. Частные вопросы	4	60	66	
	Экзамен	36			
	Итого по дисциплине:	6	68	106	
	Часов 216	Зач.ед.6			

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Содержание разделов дисциплины

Наименование разделов и тем дисциплины	Краткое содержание разделов и тем
Раздел 1. Общие вопросы	
Тема 1. История развития специальности	История развития детской хирургии. Достижения отечественной школы детских хирургов. Особенности хирургии детского возраста. Роль наследственности. Анатомо-физиологические особенности детского организма.
Тема 2. Методы исследования. Деонтология.	Особенности методов исследования детей с хирургическими заболеваниями. Специальные методы исследования и их значение в диагностике заболевания. Ультразвуковая диагностика пороков развития, составляющих основу неотложных заболеваний детского возраста. Относительные и абсолютные показания и противопоказания к оперативному лечению.

	Деонтология в детской хирургии (ребенок, хирург, родители).
Тема 3. Организация помощи детям с хирургическими заболеваниями.	<p>Особенности течения гнойно-септических заболеваний у детей. Тактика врача родильного дома при выявлении у новорожденного заболевания, требующего экстренной хирургической помощи.</p> <p>Организация онкологической помощи детям в РФ. Роль диспансерного наблюдения для раннего выявления онкологических заболеваний у детей. Принципы лечения.</p> <p>Общие вопросы детской анестезии и реаниматологии.</p>
Тема 4. Особенности интенсивная терапии	<p>Послеоперационный период и интенсивная терапия. Мероприятия по борьбе с шоком, отеком легкого, мозга, гипертермией, судорожным синдромом. Принципы парентерального питания и инфузионной терапии. Сердечно-легочная реанимация – искусственная вентиляция легких, искусственное восстановление и поддержание сердечной деятельности. Оценка эффективности реанимационных мероприятий. Интенсивная терапия в постреанимационный период у детей. Реанимация новорожденных в родильном доме. Организация амбулаторного лечения хирургических больных. Показания к амбулаторным операциям. Основы профилактической работы и диспансеризации.</p>
Раздел 2. Частные вопросы	
Тема 1. Кожа, подкожная клетчатка	<p>Пороки развития. Дермоидные кисты и тератомы, сосудистые опухоли, пигментные пятна, рабдомиосаркома – клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p>Приобретенные заболевания. Абсцессы, флегмоны мягких тканей. Лимфаденит. Лимфангоит. Аденофлегмона. Флегмоны новорожденных. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Ожоговая травма: патофизиология, клиника ожоговой болезни, хирургическая тактика в остром периоде, реанимационно-анестезиологическое обеспечение, реконструктивные вмешательства после ожоговой травмы.</p>
Тема 2. Пороки развития головы и шеи.	<p>Клиника, диагностика, сроки оперативного лечения.</p> <p>Черепно-мозговая грыжа. Краниостеноз. Гидроцефалия. Сроки оперативного лечения и принципы хирургического вмешательства. Врожденная мышечная кривошея. Дифференциальная диагностика с другими формами кривошеи. Методы лечения – консервативные и оперативные.</p> <p>Травматические повреждения. Черепно-мозговая травма. Сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга, субарахноидальное кровотечение. Закрытые и открытые переломы черепа, перелом основания черепа. Консервативное и оперативное лечение при острой черепно-мозговой травме. Терапия коматозных состояний. Посттравматическая болезнь мозга.</p>
Тема 3. Позвоночник, спинной мозг	<p>Пороки развития: спинно-мозговая грыжа. Клинические формы. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p>Приобретенные заболевания. Сколиоз. Нарушения осанки. Классификация. Принципы консервативного и оперативного лечения.</p> <p>Травматические повреждения. Перелом позвоночника, особенности симптоматики при травме в шейном, грудном, поясничном отделах. Диагностика, лечение.</p>
Тема 4. Грудь	<p>Пороки развития грудной клетки, легких, сердца и магистральных сосудов, пищевода. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Диафрагмальная грыжа – анатомические варианты. Клиника,</p>

	<p>диагностика. Лечение.</p> <p>Приобретенные заболевания. Бронхоэктазия. Показания к операции. Виды оперативных вмешательств. Осложнения послеоперационного периода, их профилактика и лечение.</p> <p>Гнойные плевриты. Абсцесс легкого. Формы повреждения плевры – пиоторакс, пневмоторакс, пиопневмоторакс. Клиника, диагностика. Пункция плевральной полости, показания, техника наложения дренажа. Виды и сроки дренирования. Показания к оперативному вмешательству. Принципы оперативных вмешательств.</p> <p>Травматические повреждения. Травма грудной клетки. Хирургическая тактика при проникающих ранениях грудной клетки. Инородные тела трахео-бронхиального дерева и легких. Показания для бронхоскопического их удаления и оперативного вмешательства. Перфорация пищевода. Показания для консервативного и оперативного лечения.</p>
<p>Тема 5. Живот</p>	<p>Пороки развития. Аплазия мышц живота. Врожденные свищи пупка. Эмбриональные грыжи. Грыжи брюшной стенки – пупочная, белой линии, паховая. Способы оперативных вмешательств и обоснование их применения. Пилоростеноз. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Врожденная кишечная непроходимость. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Внутренние грыжи. Удвоение кишечника. Болезнь Гишпрунга. Показания к плановым и экстренным операциям. Пороки развития желчных путей. Классификация, диагностика, лечение.</p> <p>Приобретенные заболевания. Механическая кишечная непроходимость. Особенности этиопатогенеза у детей. Клиника, диагностика, методы лечения. Показания к оперативному вмешательству и техника дезинвагинации. Динамическая кишечная непроходимость. Дифференциальная диагностика с механической непроходимостью. Показания к хирургическому вмешательству. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Желудочно-кишечные кровотечения. Синдром портальной гипертензии; непаразитарные кисты печени и селезенки. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение. Острый аппендицит. Трудности и особенности диагностики у детей раннего возраста. Дифференциальная диагностика в возрастном аспекте. Хирургическое лечение. Перитонит. Этиология, патогенез перитонита у детей в возрастном аспекте. Современная классификация перитонита. Показания к перитониальному диализу. Осложнения перитонита, их диагностика, лечение.</p> <p>Травматические повреждения. Закрытая травма живота. Повреждения паренхиматозных органов. Кровоизлияния в надпочечниках. Повреждения полых органов. Клиника, диагностика, лечение.</p>
<p>Тема 6. Конечности</p>	<p>Врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, врожденные пороки развития пальцев кисти, врожденные псевдоартрозы. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Приобретенные заболевания. Остеохондропатии, COXA, VARA, спастический синдром Литтля, дисплазии. Клиника, диагностика и методы оперативного лечения. Гематогенный остеомиелит. Особенности локализации и течения (стадии) в различных возрастных группах. Клиника, диагностика и лечение.</p> <p>Хронический остеомиелит. Клиника, диагностика, осложнения и лечение.</p> <p>Травматические повреждения. Родовые повреждения у новорожденных – переломы ключицы, плечевой и бедренной кости,</p>

	<p>эпифизеолиты. Родовая черепно-мозговая травма. Повреждения мягких тканей, сухожилий пальцев кисти, особенности переломов костей у детей. Переломы костей нижней конечности. Переломы костей голени, стопы, пальцев. Патологические переломы. Последствия переломов. Анкилозы и контрактуры, причины возникновения, профилактика и лечение.</p>
<p>Тема 7. Поясница, таз, промежность</p>	<p>Пороки развития. Врожденный гидронефроз. Этиология, патогенез, методика исследования детей с обструктивными уропатиями. Показания к хирургическому лечению. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Пороки развития мочевого пузыря. Диагностика. Возрастные показания к оперативному лечению. Аномалия мочеиспускательного канала, аномалия развития и опускания яичка, водянка оболочек яичка, киста семенного канатика, гермафродитизм, синехии препуциального мешка и малых губ у девочек, пороки развития и заболевания аноректальной области. Клиника, диагностика, оперативное лечение. Варикоцеле. Новые аспекты этиологии и патогенеза, хирургического вмешательства.</p> <p>Приобретенные заболевания. Хронический пиелонефрит, цистит, уретрит, баланопостит, синдром отечной мошонки. Клиника, диагностика, лечение. Мочекаменная болезнь. Способы хирургического лечения. Нейрогенные расстройства мочеиспускания. Тактика лечения. Фимоз рубцовый, парафимоз. Оперативное лечение. Приобретенные сужения прямой кишки. Выпадение прямой кишки. Трещины заднепроходного отверстия. Паранекроз. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Травматические повреждения. Повреждения костей таза и тазовых органов. Разрывы уретры и мочевого пузыря. Показания к наложению цистомы. Ушиб и разрыв почки. Клиника, диагностика, лечение. Эндоскопические методы диагностики и лечения урологической патологии детского возраста.</p>

4.2. Лекции

№ Раздела	Наименование лекций	Кол-во часов	Перечень учебных вопросов
1	Анатомо-физиологические особенности детского организма	2	Анатомо-физиологические особенности детского организма. Специальные методы обследования детей с хирургическими заболеваниями. Аномалии развития ЖКТ. Атрезия пищевода, клиника, диагностика, лечение. Диспансеризация.
2	Пилоростеноз и пилороспазм		Анатомо-физиологические сведения о пилорическом отделе желудка. Клиника, рентгенологическое обследование и дифференциальная диагностика. Предоперационная подготовка и сроки ее проведения. Хирургические методы лечения. Послеоперационное течение и ведение больных, осложнения и исходы. Исходы консервативного и хирургического лечения.
	Острый и хронический гематогенный остеомиелит		Определение понятия. Острый и хронический остеомиелит у детей. Этиопатогенез. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому и консервативному методам лечения. Методы

			оперативных вмешательств. Послеоперационные осложнения и их профилактика.
	Всего часов	6	

4.3. Практические занятия

№ Раздела	Наименование занятий	Кол-во часов	Перечень учебных вопросов
1	Тема 2. Методы исследования. Деонтология.	4	<p>Особенности методов исследования детей с хирургическими заболеваниями. Специальные методы исследования и их значение в диагностике заболевания. Ультразвуковая диагностика пороков развития, составляющих основу неотложных заболеваний детского возраста. Относительные и абсолютные показания и противопоказания к оперативному лечению.</p> <p>Деонтология в детской хирургии (ребенок, хирург, родители).</p>
	Тема 4. Особенности интенсивная терапии	4	<p>Послеоперационный период и интенсивная терапия. Мероприятия по борьбе с шоком, отеком легкого, мозга, гипертермией, судорожным синдромом. Принципы парентерального питания и инфузионной терапии. Сердечно-легочная реанимация – искусственная вентиляция легких, искусственное восстановление и поддержание сердечной деятельности. Оценка эффективности реанимационных мероприятий.</p> <p>Интенсивная терапия в постреанимационный период у детей. Реанимация новорожденных в родильном доме. Организация амбулаторного лечения хирургических больных. Показания к амбулаторным операциям. Основы профилактической работы и диспансеризации.</p>
2	Тема 1. Кожа, подкожная клетчатка	8	<p>Приобретенные заболевания. Абсцессы, флегмоны мягких тканей. Лимфаденит. Лимфангоит. Аденофлегмона. Флегмоны новорожденных. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Ожоговая травма: патофизиология, клиника ожоговой болезни, хирургическая тактика в остром периоде, реанимационно-анестезиологическое обеспечение, реконструктивные вмешательства после ожоговой травмы.</p>

	<p>Тема 2. Пороки развития головы и шеи.</p>	8	<p>Черепно-мозговая грыжа. Краниостеноз. Гидроцефалия. Сроки оперативного лечения и принципы хирургического вмешательства.</p> <p>Врожденная мышечная кривошея. Дифференциальная диагностика с другими формами кривошеи. Методы лечения – консервативные и оперативные.</p> <p>Травматические повреждения. Черепно-мозговая травма. Сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга, субарахноидальное кровоотечение.</p> <p>Закрытые и открытые переломы черепа, перелом основания черепа. Консервативное и оперативное лечение при острой черепно-мозговой травме. Терапия коматозных состояний. Посттравматическая болезнь мозга.</p>
	<p>Тема 3. Позвоночник, спинной мозг</p>	8	<p>Пороки развития: спинно-мозговая грыжа. Клинические формы. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p>Приобретенные заболевания. Сколиоз. Нарушения осанки. Классификация. Принципы консервативного и оперативного лечения.</p> <p>Травматические повреждения. Перелом позвоночника, особенности симптоматики при травме в шейном, грудном, поясничном отделах. Диагностика, лечение.</p>
	<p>Тема 4. Грудь</p>	8	<p>Пороки развития грудной клетки, легких, сердца и магистральных сосудов, пищевода. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Диафрагмальная грыжа – анатомические варианты. Клиника, диагностика. Лечение.</p> <p>Приобретенные заболевания. Бронхоэктазия. Показания к операции. Виды оперативных вмешательств.</p> <p>Осложнения послеоперационного периода, их профилактика и лечение. Гнойные плевриты.</p> <p>Абсцесс легкого. Формы повреждения плевры – пиоторакс, пневмоторакс, пиопневмоторакс. Клиника, диагностика.</p> <p>Пункция плевральной полости, показания, техника наложения дренажа. Виды и сроки дренирования. Показания к оперативному вмешательству. Принципы оперативных вмешательств.</p> <p>Травматические повреждения. Травма грудной клетки. Хирургическая тактика при проникающих ранениях грудной клетки.</p> <p>Инородные тела трахео-бронхиального дерева и легких. Показания для бронхоскопического их удаления и оперативного вмешательства. Перфорация пищевода. Показания для консервативного и оперативного лечения.</p>

	Тема 5. Живот	16	<p>Пороки развития. Аплазия мышц живота. Врожденные свищи пупка. Эмбриональные грыжи. Грыжи брюшной стенки – пупочная, белой линии, паховая. Способы оперативных вмешательств и обоснование их применения.</p> <p>Пилоростеноз. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Врожденная кишечная непроходимость. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Внутренние грыжи. Удвоение кишечника. Болезнь Гиршпрунга. Показания к плановым и экстренным операциям. Пороки развития желчных путей. Классификация, диагностика, лечение.</p> <p>Приобретенные заболевания. Механическая кишечная непроходимость. Особенности этиопатогенеза у детей. Клиника, диагностика, методы лечения. Показания к оперативному вмешательству и техника дезинвагинации.</p> <p>Динамическая кишечная непроходимость. Дифференциальная диагностика с механической непроходимостью. Показания к хирургическому вмешательству.</p> <p>Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Желудочно-кишечные кровотечения.</p> <p>Синдром портальной гипертензии; непаразитарные кисты печени и селезенки. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Острый аппендицит. Трудности и особенности диагностики у детей раннего возраста. Дифференциальная диагностика в возрастном аспекте. Хирургическое лечение.</p> <p>Перитонит. Этиология, патогенез перитонита у детей в возрастном аспекте. Современная классификация перитонита. Показания к перитониальному диализу. Осложнения перитонита, их диагностика, лечение.</p> <p>Травматические повреждения. Закрытая травма живота. Повреждения паренхиматозных органов. Кровоизлияния в надпочечниках. Повреждения полых органов. Клиника, диагностика, лечение.</p>
--	---------------	----	--

	Тема 6. Конечности	8	<p>Врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, врожденные пороки развития пальцев кисти, врожденные псевдоартрозы. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Приобретенные заболевания. Остеохондропатии, СОХА, VARA, спастический синдром Литтля, дисплазии. Клиника, диагностика и методы оперативного лечения.</p> <p>Гематогенный остеомиелит. Особенности локализации и течения (стадии) в различных возрастных группах. Клиника, диагностика и лечение. Хронический остеомиелит. Клиника, диагностика, осложнения и лечение.</p> <p>Травматические повреждения. Родовые повреждения у новорожденных – переломы ключицы, плечевой и бедренной кости, эпифизолизы.</p> <p>Родовая черепно-мозговая травма. Повреждения мягких тканей, сухожилий пальцев кисти, особенности переломов костей у детей. Переломы костей нижней конечности. Переломы костей голени, стопы, пальцев. Патологические переломы. Последствия переломов. Анкилозы и контрактуры, причины возникновения, профилактика и лечение.</p>
--	--------------------	---	--

	Тема 7. Поясница, таз, промежность	8	<p>Пороки развития. Врожденный гидронефроз. Этиология, патогенез, методика исследования детей с обструктивными уропатиями. Показания к хирургическому лечению.</p> <p>Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Пороки развития мочевого пузыря. Диагностика. Возрастные показания к оперативному лечению.</p> <p>Аномалия мочеиспускательного канала, аномалия развития и опускания яичка, водянка оболочек яичка, киста семенного канатика, гермафродитизм, синехии препуциального мешка и малых губ у девочек, пороки развития и заболевания аноректальной области. Клиника, диагностика, оперативное лечение.</p> <p>Варикоцеле. Новые аспекты этиологии и патогенеза, хирургического вмешательства.</p> <p>Приобретенные заболевания. Хронический пиелонефрит, цистит, уретрит, баланопостит, синдром отечной мошонки. Клиника, диагностика, лечение. Мочекаменная болезнь. Способы хирургического лечения. Нейрогенные расстройства мочеиспускания. Тактика лечения. Фимоз рубцовый, парафимоз. Оперативное лечение.</p> <p>Приобретенные сужения прямой кишки. Выпадение прямой кишки. Трещины заднепроходного отверстия. Парапроктит. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Травматические повреждения. Повреждения костей таза и тазовых органов. Разрывы уретры и мочевого пузыря. Показания к наложению цистомы. Ушиб и разрыв почки. Клиника, диагностика, лечение. Эндоскопические методы диагностики и лечения урологической патологии детского возраста.</p>
	Всего	68	

4.4. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся	Оценочное средство	Кол-во часов
Раздел 1. Общие вопросы	Работа над учебным материалом (текстами лекций, учебника, дополнительной литературы)	собеседование	40
Раздел 2. Частные вопросы	Подготовка дискуссии	дискуссия	66
Всего часов			106

6.4. Распределение самостоятельной работы (СР):

№	Объем в часах	Наименование вида СР
1	16	Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу
2	16	Выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (курация пациентов и написание историй болезней / карт стационарных больных, экспертная оценка учебной учетно-отчетной медицинской документации, решение ситуационных задач, составление или заполнение «слепых» логико-дидактических и граф логических структур, составление или заполнение «слепых» алгоритмов диагностики, составление или заполнение «слепых» таблиц сравнений, проведение расчетов суточных программ инфузионной терапии, энтерального и парентерального питания)
3	16	Проведение реферативного обзора медицинской литературы по актуальным вопросам детской хирургии, подготовка и выступление с докладом
4	16	Отработка врачебных манипуляций
5	16	Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале ВУЗа
6	16	Проведение научно-исследовательской работы по нозологическим формам, подготовка и выступление с докладом или публикация статьи
		ИТОГО (всего - 96 часов)

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Методические рекомендации для подготовке к сдаче кандидатского экзамена.

6. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Примеры тестовых заданий.

Гнойная хирургия.

1. Фурункул, как правило, вызывается:

- 1) Стрептококком
- 2) Стафилококком
- 3) Гонококком
- 4) Синегнойной палочкой
- 5) Протеем

Правильно:2

2. Возбудителем рожи является:

- 1) Золотистый стафилококк
- 2) Стрептококк
- 3) Кишечная палочка
- 4) Ассоциация микроорганизмов
- 5) Синегнойная палочка

Правильно:2

Абдоминальная хирургия.

1. Удвоение пищеварительной трубки наиболее часто локализуется:

- 1) в пищеводе
- 2) в желудке
- 3) в тонкой кишке
- 4) в толстой кишке
- 5) в прямой кишке

Правильно:3

2. У мальчика в возрасте 5 лет в анамнезе имеют место периодические кишечные кровотечения, во время которых показатели гемоглобина снижаются до 30%. при диагностической лапаротомии обнаружен дивертикул меккеля. Основание дивертикула – 0,9 см в диаметре. в данном случае целесообразно:

- 1) клиновидное иссечение
- 2) резекция кишки
- 3) удаление под углом 45°
- 4) открытое иссечение
- 5) криовоздействие

Правильно:4

3. Ребенок выпил глоток уксусной эссенции и сразу поступил в стационар. Ему следует сделать промывание желудка:

- 1) Щелочным раствором
- 2) Подкисленным раствором
- 3) Холодной водой
- 4) Водой комнатной температуры
- 5) Горячей водой

Правильно:4

4. Оптимальный возраст оперативного вмешательства при паховой грыже:

- 1) 6 мес.
- 2) 1 год
- 3) После установления диагноза
- 4) 3 года
- 5) 5 лет

Правильно:5

Колопроктология.

1. Длина анального канала соответствует:

- 1) 1-2 см
- 2) 2-3 см
- 3) 3-4 см
- 4) 4-5 см
- 5) 5-6 см

Правильно:3

2. Геморроидэктомия по Миллигану-Моргану подразумевает:

- 1) Циркулярное иссечение слизистой анального канала
- 2) Иссечение геморроидальных узлов на 2, 5, 8 часах по циферблату
- 3) Иссечение геморроидальных узлов на 3, 7, 11 часах по циферблату
- 4) Иссечение выпадающих геморроидальных узлов
- 5) Иссечение геморроидальных узлов на 3, 7, 11 часах по циферблату с восстановлением слизистой анального канала

Правильно:3

Методы исследования.

1. Рентгенологически определяемый ателектаз сегмента легкого, доли или всего легкого обязывает врача в первую очередь исключить:

- 1) Центральный рак легкого
- 2) Доброкачественную опухоль (центральную)
- 3) Пневмонию
- 4) Пневмоторакс
- 5) Инородное тело

Правильно:1

2. Наиболее частой причиной портальной гипертензии у взрослых является

- 1) Тромбоз селезеночной или воротной вены
- 2) Опухолевые поражения печени
- 3) Цирроз печени
- 4) Легочная или сердечно-сосудистая недостаточность
- 5) Синдром Бадд-Хиари

Правильно:3

Методы лечения.

1. Абсолютным показанием к ИВЛ у больных с возникшей дыхательной недостаточностью при шоке служит уровень рО₂ при ингаляции чистым кислородом:

- 1) Ниже 40 мм рт. ст.
- 2) Ниже 50 мм рт. ст.

- 3) Ниже 60 мм рт. ст.
- 4) Ниже 70 мм рт. ст.
- 5) Правильного ответа нет

Правильно:3

2. Клиника острой кровопотери возникает при кровопотере, равной:

- 1) 250 мл
- 2) 500 мл
- 3) 1000 мл
- 4) 1500мл
- 5) 2000 мл

Правильно:4

Обезболивание.

1. Фентанил является:

- 1) Мощным анальгетиком, действующим 20-25 минут
- 2) Анальгетиком короткого действия (2-3 минуты)
- 3) Нейролептиком
- 4) Препаратом выраженного психотропного действия
- 5) Антидепрессантом

Правильно:1

2. Изменения кислотно-щелочного состояния считаются компенсированным при рН:

- 1) 7.25-7.43
- 2) 7.46-7.51
- 3) 7.35-7.45
- 4) 7.19-7.28
- 5) 7.10-7.18

Правильно:3

Онкология.

1. При пальпируемом кистозном образовании брюшной полости у ребенка 7 лет целесообразно начать обследование:

- 1) пальпации под наркозом;
- 2) ультразвукового исследования;
- 3) обзорной рентгенографии брюшной полости;
- 4) лапароскопии;
- 5) внутривенной урографии.

Правильно:2

2. На отдаленные результаты хирургического лечения злокачественных опухолей оказывает наименьшее влияние:

- 1) Тип роста опухоли
- 2) Гистологическая структура опухоли
- 3) Наличие метастазов в регионарных лимфоузлах
- 4) Наличие отдаленных метастазов
- 5) Возраст больного

Правильно:5

Термические повреждения.

1. Классификация глубины поражения, принятая для химических ожогов, выделяет:

- 1) Две степени
- 2) Три степени
- 3) Четыре степени
- 4) Пять степеней
- 5) Аналогична классификации при термических ожогах

Правильно:3

2. Оказание первой помощи пострадавшему от ожогов сводится:

- 1) К закрытию раны спиртовой повязкой
- 2) К наложению на обожженную конечность повязки с мазью Вишневского
- 3) К охлаждению ожоговых ран водой или помещению пострадавшего под душ для охлаждения, а затем наложение асептической повязки
- 4) Наложение повязки с левомиколом
- 5) Наложение повязки с фурациллином

Правильно:3

Травматология.

1. Три транспортировке больного с переломом диафиза плеча наиболее рациональным является применение:

- 1) Мягкой повязки Дезо
- 2) Гипсовой повязки Дезо
- 3) Шины Крамера
- 4) Гипсовой повязки по Вайнштейну
- 5) Торакобрахиальной гипсовой повязки

Правильно:3

2. При переломах лучевой кисти в типичном месте в качестве иммобилизации используется:

- 1) Тыльный гипсовый лангет
- 2) Круговая гипсовая повязка до локтевого сустава
- 3) Круговая гипсовая повязка до нижней трети плеча
- 4) Ладонный гипсовый лангет
- 5) Тыльный и ладонный гипсовый лангет

Правильно:5

Урология.

1. Новокаиновая блокада по Лорин-Эпштейну (семенного канатика, круглой связки) является эффективной при почечной колике с локализацией камня:

- 1) В почечной лоханке
- 2) В верхней трети мочеточника
- 3) В средней трети мочеточника
- 4) В нижней трети мочеточника
- 5) Место локализации камня не имеет значения

Правильно:4

2. При остром цистите из инструментальных исследований показаны:

- 1) Цистоскопия - в большинстве случаев
- 2) Цистоскопия - в исключительных случаях
- 3) Цистоскопия противопоказана
- 4) Катетеризация мочевого пузыря
- 5) Уретроскопия

Правильно:

Хирургия сосудов.

1. Антикоагулянтная терапия в лечении тромбоза вен применяется с целью:

- 1) Растворения фибрина
- 2) Приостановления роста тромба
- 3) Увеличения количества сгустков
- 4) Изменения внутренней оболочки сосудов
- 5) Снижения активности ДНК

Правильно:2

2. Причиной тромбоэмболии легочной артерии наиболее часто является тромбофлебит:

- 1) Лицевых вен
- 2) Глубоких вен нижних конечностей и вен малого таза
- 3) Глубоких вен верхних конечностей
- 4) Поверхностных вен нижних конечностей
- 5) Поверхностных вен верхних конечностей

Правильно:2

Хирургия новорождённых.

1. Исследование по Вангенстину при атрезии анального канала и прямой кишки становится достоверным в срок:

- 1) 4 часа после рождения;
- 2) 8 часов после рождения;
- 3) 10 часов после рождения;
- 4) 18-24 часа после рождения;
- 5) 32 часа после рождения.

Правильно:4

2. При повреждении слизистой в ходе пилоротомии следует:

- 1) ушить дефект слизистой, прикрыв швы мышцей
- 2) сделать пилоропластику, прикрыв мышцей линию швов
- 3) подвести к дефекту сальник на ножке
- 4) произвести пилоромиотомию на другом участке
- 5) подшить к поврежденному месту петлю тощей кишки.

Правильно:4

Ситуационные задачи

Вопросы для сдачи экзамена кандидатского минимума

1. Острый аппендицит – классификация, методы диагностики и лечения.
2. Осложнения острого аппендицита.
3. Ошибки и трудности в диагностике острого аппендицита.
4. Травмы живота – методы диагностики и лечения.
5. Открытые повреждения брюшной полости – диагностика, лечебная тактика.
6. Травмы грудной полости – диагностика, лечебная тактика.
7. Эхинококкоз легких – классификация, методы диагностики и лечения.
8. Эхинококкоз печени – классификация, методы диагностики и лечения.
9. Доброкачественные и злокачественные опухоли печени.
10. Бедренные грыжи – методы оперативных вмешательств.

7. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

7.1 Основная литература

1. Детская хирургия : учеб. / М. П. Разин, С. В. Минаев, И. А. Турабов [и др.]. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 704 с.
2. Детская хирургия: учеб. для студ. вузов / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1040 с.
3. Неотложная хирургия детского возраста : учеб. пособие для студ. вузов / М. П. Разин, С. В. Минаев, В. А. Скобелев, Н. С. Стрелков . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 328 с.
4. Организация работы и ухода за больными в детском хирургическом отделении : учеб. пособие для студ. мед. вузов / С. В. Минаев, А. В. Исаева, С. В. Тимофеев [и др.]. - Ставрополь : Изд-во СтГМУ, 2021. - 272 с. – [Ссылка на книгу](#)

7.2 Дополнительная литература

1. Хирургия живота и промежностей у детей. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. А.В. Гераськина, А.Н. Смирнова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 508 с.- Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420065.html?SSr=250133794b08723f4f6957828011959>

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" необходимых для освоения дисциплины

1. ЭБС "Лань" - e.lanbook.com
2. <http://e.lanbook.com/>
3. ЭБС "КнигаФонд" - <http://www.knigafund.ru/>
4. Электронный каталог ОРАС-Global
5. Портал «Гуманитарное образование. Режим доступа: <http://www.humanities.edu.ru/>
6. Федеральный портал «Российское образование». Режим доступа: <http://www.edu.ru/>
7. Федеральное хранилище «Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов» Режим доступа: <http://school-collection.edu.ru/> и др.

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Основными формами освоения дисциплины являются лекции, научно-практические занятия, самостоятельная работа.

На лекциях рассматривается предмет и основные концепции современной философии науки основные принципы философии медицины. На научно-практических занятиях отрабатывается практическая часть программы.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся направлена на формирование знаний, умений, навыков и компетенций посредством выполнения таких видов учебной работы, как: подготовка к участию в дискуссиях, собеседованию, реферата, докладов и презентаций.

В процессе подготовки заданий важно изучить рекомендованную литературу, использовать соответствующие средства наглядности (презентационный материал).

При затруднениях, возникающих при подготовке заданий, обучающиеся могут получить необходимую консультативную помощь преподавателей кафедры.

Методические указания по освоению дисциплины размещены на сайте кафедры: philosophy@stgmu.ru

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

10.1 Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

- сбор информации;
- обработка текстовой, расчетной, графической и эмпирической информации;
- подготовка и конструирование итогов исследовательской и аналитической деятельности;
- самостоятельный поиск дополнительного материала, с использованием поисковых систем и сайтов Интернет, электронных энциклопедий и баз данных;
- использование электронной почты преподавателя и обучающихся для рассылки, переписки и обсуждения возникших учебных проблем, проведения индивидуальных консультаций.

10.2 Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Специальное программное обеспечение не требуется.

В ходе реализации целей и задач дисциплины обучающиеся могут использовать возможности информационно-справочных систем и архивов.

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России Минздрава России, на базе которого реализуется данная образовательная программа, располагает материально-технической базой, имеющей специальные помещения для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, предусмотренных образовательным стандартом и учебным планом, в том числе для самостоятельной, научно-исследовательской работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы (с указанием адреса и площади)	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы оборудованием
Аудитория 3 (для учебных занятий)	Доска классная - 1 шт. Жалюзи - 2 шт Кушетка медицинская - 1 шт Модем USB MF170 white ZTE - 1 шт Негатоскоп – 1 шт Полки книжные – 2 шт Принтер - 1 шт Сканер Canon LIDE25 – 1 шт Стенды разные - 30 шт Стол для компьютера - 5 шт Стол письменный заб – 2 шт Стол студенческий заб – 30 шт Учебные плакаты – 10 шт Экран настенный рулонный 160*160 см – 1 шт Компьютер Celeron 326 – 1 шт Компьютер IMANGO Flex 345W – 1 шт Компьютер "Celeron-433"№031 – 1 шт Ксеракс "Сапоп"- 1 шт Монитор 17 Samsung 795 DF – 1 шт МФУ XEROX (многофункциональноу уст-во) – 1 шт Оверхед-проектор – 1 шт Панель жидкокристаллическая Philips 47PFL (телевизор) – 2

	шт
<p>Аудитория 4 (для самостоятельной работы)</p>	<p>Доска классная - 1 шт. Жалюзи - 2 шт Кушетка медицинская - 1 шт Модем USB MF170 white ZTE - 1 шт Негатоскоп – 1 шт Полка для книг - 1 шт Полка навесная – 1 шт Полки книжные – 2 шт Принтер - 1 шт Сканер Canon LIDE25 – 1 шт Стенды разные - 30 шт Стол для компьютера - 5 шт Стол письменный заб – 2 шт Фантом кисть/предплечья – 2 шт Фантом таза – 1 шт Генератор Гармоник для ультразвукового разделения тканей и коагуляции сосудов в комплекте со сменными инструментами-насадками – 1 шт Д/проектор "Пеленг"- 1 шт Дозатор восьмиканальный – 1 шт Дозатор одноканальный – 1 шт Модель скелета "SAM" класса Люкс на 5-ти рожковой роликовой стойке - 1 шт Монитор 17 Samsung 795 DF – 1 шт МФУ XEROX (многофункциональноу уст-во) – 1 шт Набор моделей ран №1 – 1 шт Набор моделей ран №2 – 1 шт Оверхед-проектор – 1 шт Панель жидкокристаллическая Philips 47PFL (телевизор) – 2 шт Принтер Epson Photo 900 – 4 шт Сегментная модель легких человека – 1 шт Ф/аппарат Genius – 1 шт иммунохроматографический EASY READER – 1 шт</p>

