

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)



И.о. проректора управления по
учебной работе
Е.В. Неврычева

«11» октября 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

АМБУЛАТОРНАЯ ХИРУРГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Специальность – «Детская хирургия»

Трудоемкость – 36 акад. час. (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения – очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра хирургических болезней

г. Хабаровск
2022

Составители:
Профессор кафедры хирургических болезней, д.м.н. П.П. Кузьмичев

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры хирургических болезней

« 10 » октября 2022 г., протокол № 10

Заведующий кафедрой


(подпись)

А.В. Воронов

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Ташкинов Николай Владимирович, заведующий кафедрой общей и клинической хирургии ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор;
2. Воловик Валерий Евгеньевич, заведующий кафедрой травматологии и ортопедии КГБОУ ДПО ИПКСЗ министерства здравоохранения Хабаровского края, доктор медицинских наук, профессор.

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВиП


(подпись)

С.М. Колесникова

« 10 » октября 2022 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом КГБОУ ДПО Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 11 » октября 2022 г., протокол № 7

Председатель педагогического Совета
проректор управления по учебной работе



Е.В. Неврычева

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана с учетом требований профессионального стандарта «Врач-детский хирург» и реализуется с учетом уровня полученного ранее образования.

Нормативно-правовая основа разработки Программы:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»;
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Профессиональный стандарт «Врач-детский хирург», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 134н. Регистрационный № 1116;
5. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн;
6. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»;
7. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации (далее – Программы)

Повышение уровня теоретических знаний и практических навыков по разделу "Амбулаторная хирургия детского возраста" будет способствовать своевременной диагностике отклонений в состоянии здоровья детей и подростков, оказанию хирургической помощи в условиях поликлиники и диспансерному наблюдению, играющим важную роль в сохранении здоровья молодого поколения.

Направленность программы практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития врачей-детских хирургов, обеспечении соответствия их квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Структура Программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модуля, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение.

Учебный план определяет состав изучаемых тем модуля с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание реализуемой Программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения, заданных требованиями профессионального стандарта. Программа построена по модульному принципу и сочетает традиционные и инновационные методы обучения.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

Контроль над эффективностью обучения включает в себя тестирование и решение ситуационных задач.

1.1 Цель реализации программы – совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам оказания амбулаторной хирургической помощи детям в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врач-детский хирург.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 8

Трудоемкость обучения: 36 акад. часов (0,25 мес.) / 36,0 ЗЕТ (1 акад. час = 1 ЗЕТ). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и решения задач программы, а также выбранным компетенциям, заявленным в программе.

Форма обучения: очная.

Итоговая аттестация проводится в форме тестирования и решения ситуационных задач.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Программа направлена на совершенствование профессиональных компетенций, включающих способность / готовность:

ПК-1 – к проведению медицинского обследования детей в амбулаторных условиях с целью выявления хирургических заболеваний, установлению диагноза.

ПК-2 – к назначению амбулаторного лечения детям с хирургическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности.

1.3. Взаимосвязь дополнительной профессиональной программы и профессионального стандарта

Код и наименование ОТФ	Код и наименование ТФ	Код и наименование ПК
А. Оказание первичной медико-санитарной помощи детям по профилю "детская хирургия" в амбулаторных условиях	А/01.8. Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза	ПК-1 – к проведению медицинского обследования детей в амбулаторных условиях с целью выявления хирургических заболеваний, установление диагноза.
	А/02.8 Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2 – к назначению амбулаторного лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

1.4. Требования к результатам освоения Программы

Планируемые результаты обучения (индикаторы достижения компетенции)				
Код и наименование ПК	Индикаторы достижения профессиональной компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
ПК-1 – к проведению медицинского обследования детей в амбулаторных условиях с целью выявления хирургических заболеваний, установление диагноза	ПК-1.1 – выполняет сбор жалоб и данных анамнеза хирургического заболевания у ребенка (его законных представителей)	Выявление жалоб, сбор анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями, интерпретация информации	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями. Интерпретировать и анализировать информацию	Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у детей (их законных представителей), осмотров и обследований детей с хирургическими заболеваниями. Нормативные возрастные показатели состояния организма ребенка
	ПК-1.2 – оценивает общее состояние, выявляет симптомы хирургической патологии у детей, формулирует предварительный диагноз	Осмотры детей с хирургическими заболеваниями. Формулирование предварительного диагноза на основании выявленных симптомов и синдромов хирургической патологии	Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма у детей, использовать методы осмотров. Интерпретировать результаты осмотров детей с хирургическими заболеваниями. Выявлять клинические симптомы и синдромы у детей с хирургическими заболеваниями	Анатомо-функциональные особенности органов и систем организма у детей, методы осмотров. Интерпретация и анализ результатов осмотров детей с хирургическими заболеваниями. Клинические симптомы и синдромы. Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Детская хирургия»
	ПК-1.3 – планирует и обосновывает план обследования ребенка с хирургической патологией в амбулаторных условиях в соответствии с действующими порядками. Устанавливает диагноз с учетом действующей МКБ	Направление детей с хирургическими заболеваниями на инструментальные и лабораторные исследования, к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретация результатов. Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Планировать и обосновывать объем 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. Интерпретировать и анализировать результаты. Устанавливать диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) патологических состояний у детей с хирургическими заболеваниями. Методы обследования детей с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. МКБ Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур у детей с хирургическими заболеваниями

ПК-2 - назначение и выполнение амбулаторного лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2.1 – разрабатывает план, назначает и выполняет амбулаторное лечение детей с хирургическими заболеваниями	Планирование амбулаторного лечения детей с хирургическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств, лечебных манипуляций детям с хирургической патологией в амбулаторных условиях. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения детям с хирургическими заболеваниями	Планировать объем и последовательность проведения амбулаторного лечения детей с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение. Выполнять хирургические вмешательства, лечебные манипуляции детям с хирургическими заболеваниями в амбулаторных условиях	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями Порядок оказания медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями в амбулаторных условиях. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями в амбулаторных условиях. Методы лечения детей с хирургическими заболеваниями в амбулаторных условиях Методы обезболивания детей с хирургическими заболеваниями при проведении оперативных вмешательств в амбулаторных условиях.
	ПК-2.2 – контролирует эффективность и безопасность проводимого амбулаторного лечения	Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения. Оценка результатов хирургических вмешательств, лечебных манипуляций	Оценивать эффективность и безопасность применения	Принципы и методы хирургических вмешательств, лечебных манипуляций у детей с хирургическими заболеваниями; в амбулаторных условиях, медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
	ПК-2.3 – проводит профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций	Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций	Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, Проводить мониторинг хирургического заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения хирургического заболевания	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших при обследовании или лечении детей с хирургическими заболеваниями в амбулаторных условиях. Требования асептики и антисептики

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1 УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование компетенций, необходимых для оказания амбулаторной хирургической помощи детям в рамках имеющейся квалификации

Категория обучающихся: врачи-детские хирурги

Трудоемкость обучения: 36 акад.час. (0,25 мес.)

Режим занятий: 6 час./день

Форма обучения: очная

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час.	Аудиторные занятия, час				Стажировка, час	Форма контроля
			Всего	Лекции	ОСК	ПЗ, ЛЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Диспансеризация детей с хирургической патологией, плановый осмотр декретированных групп	6	6	2		4		Текущий контроль
2	Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей	6	6	2		4		Практические навыки
3	Патология вагинального отростка брюшины. Грыжи передней брюшной стенки	6	6	2		4		Практические навыки
4.	Пороки развития кровеносных и лимфатических сосудов	5	5	2		3		Практические навыки
5.	Дифференциальная диагностика, методы консервативного и оперативного лечения гиперпигментации кожи	5	5	2		3		Текущий контроль
6.	Опухоли и опухолевидные заболевания мягких тканей. Диагностика, методы лечения, диспансеризация	6	6	2	4			Практические навыки
7.	Итоговая аттестация экзамен	2	2			2		Тестирование. Ситуационные задачи
	Итого	36	36	12	4	20		

2.2 КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Трудоемкость: 36 акад. час.

Учебные занятия проводятся в течение недели: шесть дней в неделю по 6 академических часов в день.

№	Тема	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Диспансеризация детей с хирургической патологией, плановый осмотр декретированных групп	6					
2	Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей		6				
3	Патология вагинального отростка брюшины. Грыжи передней брюшной стенки			6			
4	Пороки развития кровеносных и лимфатических сосудов				5		
5	Дифференциальная диагностика, методы консервативного и оперативного лечения гиперпигментации кожи				1	4	
6	Опухоли и опухолевидные заболевания мягких тканей. Диагностика, методы лечения, диспансеризация					2	4
7	Итоговая аттестация - экзамен						2
	Итого	6	6	6	6	6	6

2.3 РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ С ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ, ПЛАНОВЫЙ ОСМОТР ДЕКРЕТИРОВАННЫХ ГРУПП

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Совершенствуемые компетенции ПК-1, ПК-2.

Планируемые результаты освоения модуля 1:

ПК-1.2 – оценивает общее состояние, выявляет симптомы хирургической патологии при плановом профилактическом осмотре, формулирует предварительный диагноз

ПК-1.3 – определяет индивидуальный план обследования ребенка с выявленными признаками хирургической патологии;

ПК-2.1 –разрабатывает план диспансерного наблюдения, назначает и выполняет профилактическое лечение детей;

ПК-2.2 –контролирует эффективность и безопасность проводимого диспансерного наблюдения.

Содержание рабочей программы дисциплины (учебного модуля 1)

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Роль и место детской хирургической службы в проведении диспансеризации детей. Плановые осмотры. Группы больных, подлежащие диспансерному наблюдению: врожденные пороки пищевода и желудочно-кишечного тракта; врожденные пороки сердца; грыжи; крипторхизм; водянки яичка и семенного канатика, варикоцеле; доброкачественные опухоли; кишечная непроходимость и перитониты; гематогенный остеомиелит и другие гнойные заболевания; заболевания легких и средостения; ожоги и рубцовые сужения пищевода и другие.
1.2	Этапы диспансеризации детей с хирургическими заболеваниями. Принципы организации и проведения оздоровительных мероприятий у детей с повышенными "факторами риска". Порядок проведения лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с выявленными хирургическими заболеваниями
1.3	Документация. Анализ и оценка качества и эффективности диспансеризации
1.4	<i>Практическое занятие в форме мастер-класса, направленное на отработку практических навыков:</i> Профилактический осмотр детей разных возрастных групп. Выявление хирургических и ортопедических заболеваний. Постановка на диспансерный учет детей с хирургической патологией. Составление индивидуальных программ диспансеризации детей с хирургическими заболеваниями. Ведение медицинской документации

Учебно-методическое сопровождение реализации учебного модуля 1

Промежуточная аттестация обучающихся – проводится после освоения учебного модуля в форме оценки теоретических знаний и практических навыков.

Оценочные средства промежуточной аттестации в соответствии с индикаторами достижения планируемых результатов

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Этапы диспансерного наблюдения детей с хронической хирургической патологией;
2. Проведение мероприятий по вторичной профилактике осложнений и прогрессирующего течения хирургических заболеваний;
3. Решение организационных вопросов оказания хирургической помощи больным детям, страдающим хирургическими заболеваниями;
4. Отбор и направление детей на стационарное лечение в хирургические отделения, в том числе в специализированные лечебно-профилактические учреждения субъекта Российской Федерации, оказывающие высокотехнологичные виды помощи больным детям с хирургическими заболеваниями, в установленном порядке;
5. Внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения детей с хирургическими заболеваниями;
6. Ведение учетной и отчетной документации.

Примеры тестовых заданий:

1. ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ, В КОТОРЫЕ ПРОВОДЯТСЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ С УЧАСТИЕМ ДЕТСКОГО ХИРУРГА

- *1) 1 мес., 1 год, 3 года, 6 лет, 15 лет, 16 лет; 17 лет
- 2) Новорожденный, 3 месяца, 7 лет, 17 лет
- 3) 3 мес., 1 год, 4 года, 6 лет, 12 лет, 15 лет; 17 лет

2. ОСНОВНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ НА ДЕТЕЙ, ВЗЯТЫХ НА ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) история развития ребенка (учетная форма №112)
- 2) контрольная карта диспансерного наблюдения (учетная форма №30)
- *3) верно все

3. В БЛИЖАЙШЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПО ПОВОДУ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖИ НЕОБХОДИМЫ

- 1) постельный режим
- 2) протертый стол
- *3) обычный образ жизни

Примеры задач, выявляющих уровень сформированности компетенций:

ЗАДАЧА 1. У девочки 6 лет при профилактическом осмотре обнаружено по средней линии живота на 3 см выше пупочного кольца безболезненное выпячивание размерами 0,5х0,5 см, легко вправляемое в брюшную полость. При этом определяется дефект апоневроза по срединной линии размерами 0,5х0,5 см.

Ваш диагноз и тактика лечения.

ОТВЕТ: Диагноз: Грыжа белой линии живота. Показано оперативное лечение в плановом порядке.

ЗАДАЧА 2. Вы осматриваете ребенка возрастом 1 месяц. Отмечено отсутствие яичек в мошонке, не пальпируются они и по ходу пахового канала. Наружные половые органы развиты по мужскому типу. Мошонка гипоплазирована.

Ваш диагноз и тактика?

ОТВЕТ: Диагноз: Двусторонний крипторхизм. Показаны консультации эндокринолога и генетика, оперативное лечение в 2 года. Следует выполнить лапароскопию для подтверждения абдоминальной формы крипторхизма.

Литература к учебному модулю 1

1. Леванович, В. В. Амбулаторная хирургия детского возраста : учеб. пособие / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3016-3.
2. Основы организации медицинской помощи детскому населению : учебное пособие / сост. : Н.С. Апханова, Е. В. Душина, А. В. Гашенко ; ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России, Кафедра общественного здоровья и здравоохранения. – Иркутск: ИГМУ, 2020.
3. Избранные вопросы хирургической патологии детского возраста (клиническая картина, диагностика, показания и методы оперативного лечения, диспансерное наблюдение): учебно-методическое пособие / сост.: М. А. Аксельров, В. В. Связян, А. М. Аксельров. - Тюмень : ФГБОУ ВО "Тюменский государственный университет, 2016. - 83 с. - ISBN 978-5-4266-0134-5
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних"

5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. N 1346н «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них»

МОДУЛЬ 2.

ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Совершенствуемые компетенции ПК-1, ПК-2.

Планируемые результаты освоения модуля 2:

ПК-1.1 – выполняет сбор жалоб и данных анамнеза гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей у ребенка и оценивает их результаты;

ПК-1.2 – оценивает общее состояние, выявляет симптомы гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей у детей, формулирует предварительный диагноз;

ПК-1.3 – планирует и обосновывает план обследования ребенка с гнойно-воспалительной патологией мягких тканей в амбулаторных условиях в соответствии с действующими порядками. Устанавливает диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

ПК-2.1 – разрабатывает план, назначает и выполняет амбулаторное лечение детей с гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей;

ПК-2.2 – контролирует эффективность и безопасность проводимого амбулаторного лечения гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей;

ПК-2.3 – проводит профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций при гнойно-воспалительных заболеваниях мягких тканей.

Содержание рабочей программы учебного модуля 2

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Патогенез острой гнойной хирургической инфекции мягких тканей. Местная форма гнойной хирургической инфекции. Принципы диагностики и лечения. Дифференцированный подход к выбору хирургической тактики. Основные компоненты комплексного лечения гнойной хирургической инфекции мягких тканей. Профилактика перехода воспалительного процесса в хроническую стадию
2.2	Мастит новорожденных. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика
2.3	Фурункул. Карбункул. Клиническая картина. Лечение. Показания к госпитализации
2.4	Абсцесс подкожной клетчатки. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Хирургическое лечение
2.5	Лимфаденит. Клиническая картина и диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к оперативному вмешательству
2.6	<i>Практическое занятие проводится в виде тренинга, направленного на отработку практических навыков при амбулаторном лечении детей с гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей с соблюдением основополагающих принципов:</i> – Тщательная санация гнойного очага и окружающих его тканей; – Стремление к минимальной кровопотере; – Обеспечение максимального дренирования и удаление нежизнеспособных тканей; – Постоянное поддержание максимальной концентрации антибактериальных препаратов в очаге; – Создание иммобилизации пораженного органа в острой стадии заболевания

Учебно-методическое сопровождение реализации учебного модуля 2

Промежуточная аттестация обучающихся – проводится после освоения учебного модуля в форме оценки теоретических знаний (тестовый контроль) и практических навыков (тренинга).

Оценочные средства промежуточной аттестации в соответствии с индикаторами достижения планируемых результатов

Примеры тестовых заданий:

1. У РЕБЕНКА 5 ЛЕТ МНОЖЕСТВЕННЫЕ ГНОЙНИКИ КОНУСОВИДНОЙ ФОРМЫ, ОЧАГИ С ГНОЙНЫМ СТЕРЖНЕМ В ЦЕНТРЕ. ДЛИТЕЛЬНОЕ ПОДОСТРОЕ ТЕЧЕНИЕ. УКАЗАННОЕ СОСТОЯНИЕ ХАРАКТЕРНО

- *1) для фурункулеза;
- 2) для рожистого воспаления;
- 3) для флегмоны;
- 4) для псевдофурункулеза;
- 5) для абсцессов подкожной клетчатки

2. У РЕБЕНКА 7 ЛЕТ В ОБЛАСТИ БЕДРА ИМЕЕТСЯ УЧАСТОК ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ БЕЗ ЧЕТКИХ ГРАНИЦ С ФЛЮКТУАЦИЕЙ В ЦЕНТРЕ. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДИАГНОЗ

- 1) фурункулез
- 2) псевдофурункулез
- *3) флегмона подкожной клетчатки
- 4) абсцесс
- 5) рожистое воспаление

3. ОСЛОЖНЕНИЕМ ДРЕНИРОВАНИЯ РАН ЯВЛЯЕТСЯ

- *1) микробная контаминация через дренаж
- 2) гипоксия краев раны
- 3) дегидратация раны
- 4) эвентрация внутренних органов

4. ПРИ ВЫБОРЕ АНТИБИОТИКА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ

- *1) характер и чувствительность микрофлоры;
- 2) локализацию гнойного очага;
- 3) объем гнойного отделяемого;
- 4) характер гнойного отделяемого;
- 5) распространенность воспалительного процесса

Литература к учебному модулю 2

1. Детская хирургия : национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд. перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5785-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457856.html> (дата обращения: 30.10.2022).

2. Хирургия детского возраста : учеб. пособие / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3016-3.

3. Основы организации медицинской помощи детскому населению : учебное пособие / сост. : Н.С. Апханова, Е. В. Душина, А. В. Гашенко ; ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России, Кафедра общественного здоровья и здравоохранения. – Иркутск: ИГМУ, 2020.

4. Избранные вопросы хирургической патологии детского возраста (клиническая картина, диагностика, показания и методы оперативного лечения, диспансерное наблюдение): учебно-методическое пособие / сост.: М. А. Аксельров, В. В. Связян, А. М. Аксель-

МОДУЛЬ 3. ПАТОЛОГИЯ ВАГИНАЛЬНОГО ОТРОСТКА БРЮШИНЫ. ГРЫЖИ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Совершенствуемые компетенции ПК-1, ПК-2.

Планируемые результаты освоения модуля 3:

ПК-1.1 – выполняет сбор жалоб и данных анамнеза детей с грыжами передней брюшной стенки;

ПК-1.2 – оценивает общее состояние, выявляет симптомы патологии передней брюшной стенки, формулирует предварительный диагноз;

ПК-1.3 – планирует и обосновывает план обследования ребенка с патологией передней брюшной стенки. Устанавливает диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

ПК-2.1 – разрабатывает план, назначает и выполняет амбулаторное лечение детей с патологией вагинального отростка;

ПК-2.2 – контролирует эффективность и безопасность проводимого амбулаторного лечения грыжи передней брюшной стенки;

ИПК-2.3 – проводит профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций при грыжах передней брюшной стенки.

Содержание рабочей программы учебного модуля 3

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Патология вагинального отростка. Паховые грыжи. Эмбриогенез. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к операции. Сроки оперативного вмешательства
3.2	Пупочная грыжа. Грыжи белой линии живота и параумбиликальные грыжи. Эмбриогенез. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к операции. Сроки оперативного вмешательства
3.3	Бедренная грыжа. Грыжа спигелиевой линии. Эмбриогенез. Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Показания к операции. Направление на стационарное лечение.
3.4	<i>Практическое занятие проводится в виде тренинга, направленного на отработку практических навыков при амбулаторном наблюдении за детьми с патологией вагинального отростка:</i> – Обследование детей для выявления грыж передней брюшной стенки; – Применение дополнительных методов исследования (диафаноскопия, УЗИ); – Определение показаний к проведению консервативного лечения ущемленной паховой грыжи, разработка плана консервативных мероприятий; – Правильное определение сроков оперативной коррекции грыж передней брюшной стенки (с учетом формы заболевания и возраста ребенка);

Промежуточная аттестация обучающихся – проводится после освоения рабочей программы учебного модуля в форме оценки теоретических знаний и практических навыков.

Оценочные средства промежуточной аттестации в соответствии с индикаторами достижения планируемых результатов

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. К возникновению каких заболеваний приводит нарушение процесса облитерации вагинального отростка брюшины?;
2. Опишите с четким соблюдением необходимой последовательности методику обследования больных для выявления паховой грыжи;
3. В каком возрасте показано оперативное лечение паховой грыжи? Пупочной грыжи? Спигелиевой грыжи? Белой линии живота?;
4. С чем связан отказ от пластики передней стенки пахового канала при паховых грыжах у детей?;
5. Чем отличается хирургическая тактика при ущемленной паховой грыже от планового грыжесечения?;
6. Назовите методы лечения осложнений паховых грыж.

Примеры задач, выявляющих уровень сформированности компетенций:

ЗАДАЧА 1. У девочки 1 месяца 2 дня назад родители обнаружили в правой паховой области безболезненное опухолевидное образование 1,5х1,0 см округлой формы, не вправляющееся в брюшную полость. Состояние ребенка удовлетворительное.

Ваш диагноз, тактика.

ОТВЕТ: Диагноз: Невправимая паховая грыжа. Показано оперативное лечение.

ЗАДАЧА 2. Двухлетний мальчик доставлен в поликлинику жалобами на беспокойство, боли в животе в течение 5 часов. При осмотре в левой паховой области пальпируется малоподвижное, с четкими контурами, эластичное, болезненное образование 5,0х4,0 см. Оба яичка в мошонке. Тошноты, рвоты не было.

Ваш диагноз и тактика?

ОТВЕТ: Диагноз: Ущемленная паховая грыжа. Показано экстренное оперативное лечение.

Литература к учебному модулю 3

1. Наружные грыжи живота : учебное пособие / Н. Ю. Коханенко, К. В. Павелец, О. Г. Вавилова [и др.] ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, С.-Петерб. гос. педиатр. мед. ун-т. - Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2022.
2. Герниология : доп. проф. образоват. прогр. повышения квалификации врачей / В. А. Горский [и др.] ; Рос. нац. исслед. мед. ун-т им. Н.И.Пирогова. - М. : Изд-во РАМН, 2018.
3. Детская хирургия : национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд. перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5785-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457856.html> (дата обращения: 30.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
4. Леванович, В. В. Амбулаторная хирургия детского возраста : учеб. пособие / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3016-3.
5. Избранные вопросы хирургической патологии детского возраста (клиническая картина, диагностика, показания и методы оперативного лечения, диспансерное наблюдение): учебно-методическое пособие / сост.: М. А. Аксельров, В. В. Связян, А. М. Аксельров. - Тюмень : ФГБОУ ВО "Тюменский государственный университет, 2016. - 83 с. - ISBN 978-5-4266-0134-5

МОДУЛЬ 4.

ПОРОКИ РАЗВИТИЯ КРОВЕНОСНЫХ И ЛИМФАТИЧЕСКИХ СОСУДОВ

Трудоемкость освоения: 5 акад. час.

Совершенствуемые компетенции ПК-1, ПК-2.

Планируемые результаты освоения модуля 4:

ПК-1.1 – выполняет сбор жалоб и данных анамнеза детей с сосудистыми мальформациями;

ПК-1.2 – оценивает общее состояние, выявляет симптомы патологии сосудов, формулирует предварительный диагноз;

ПК-1.3 – планирует и обосновывает план обследования ребенка с патологией кровеносных и лимфатических сосудов. Устанавливает диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

ПК-2.1 – разрабатывает план диспансерного наблюдения за детьми с патологией сосудов, направляет на госпитализацию для стационарного оперативного лечения;

ПК-2.3 – проводит профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций при патологии сосудов.

Содержание рабочей программы учебного модуля 4

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Классификация пороков развития кровеносных сосудов. Пороки развития поверхностных и глубоких вен. Синдром Клиппеля-Треноне. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения.
4.2	Врожденные артериовенозные коммуникации (синдром Паркса-Вебера). Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения. Капиллярные дисплазии.
4.3	Пороки развития лимфатических сосудов. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения. Послеоперационное ведение больного. Осложнения.
4.4	<i>Практическое занятие по вопросам диагностики, наблюдения, способам лечения детей с патологией развития кровеносных и лимфатических сосудов. Решение ситуационных задач.</i>

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4

Промежуточная аттестация обучающихся – проводится после освоения учебного модуля в форме оценки теоретических знаний (тестовый контроль) и практических навыков (решение ситуационных задач).

Оценочные средства промежуточной аттестации в соответствии с индикаторами достижения планируемых результатов

Примеры тестовых заданий:

1. ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ДЛЯ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ВЕН У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1) наследственность
 - 2) врожденная неполноценность венозной стенки
 - 3) врожденная аплазия венозных клапанов
 - 4) поражение вазомоторных центров спинного мозга
 - *5) все перечисленное
2. ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ПОРОКА РАЗВИТИЯ ПОВЕРХНОСТНЫХ ВЕН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль
- *2) варикозное расширение вен
- 3) атрофия мягких тканей
- 4) симптом губки
- 5) флеболиты

3. ДЛЯ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ГЛУБОКИХ ВЕН ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие варикозного расширения вен
- 2) трофические расстройства
- *3) гипертрофия и утолщение поражённой конечности
- 4) атрофия пораженного органа
- 5) наличие флеболитов

4. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ АРТЕРИО-ВЕНОЗНЫХ СОУСТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) термометрия
- *2) Уз-доплер
- 3) ангиография
- 4) рентгенография
- 5) ЭКГ

5. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПОРОКА РАЗВИТИЯ ЛИМФАТИЧЕСКИХ СОСУДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ЭКГ;
- 2) реовазография;
- 3) волдырная проба;
- *4) лимфография;
- 5) ангиография

Примеры задач, выявляющих уровень сформированности компетенций:

ЗАДАЧА 1. Ребенок 5 лет наблюдался в другом городе с рождения по поводу капиллярной дисплазии кожи правой нижней конечности и увеличения ее длины. К 3 годам на наружной поверхности больной конечности появилось расширение венозных стволов до 1,5-2,0 см местная температура не повышена.

О каком заболевании стоит думать? План обследования, тактика лечения?

ОТВЕТ,

Диагноз: синдром Клиппеля-Треноне. Лечение хирургическое.

ЗАДАЧА 2. У ребенка 6 лет на нижней левой конечности видны ярко-красные сосудистые пятна, значительно усилен венозный рисунок, местная температура повышена. Отмечена пульсация вен, а в проекции крупных сосудов выслушивается систоло-диастолический шум. Конечность удлинена на 3 см.

О каком заболевании можно думать? План обследования и лечения?

ОТВЕТ.

Диагноз: врожденные артериовенозные коммуникации, синдромы Паркса-Вебера. Лечение: микрохирургическая операция по скелетированию артерий и перевязке свищей.

Литература к учебному модулю 4

1. Детская хирургия : национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд. перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5785-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457856.html> (дата обращения: 30.10.2022).
2. Хирургия детского возраста : учеб. пособие / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3016-3.

3. Основы организации медицинской помощи детскому населению : учебное пособие / сост. : Н.С. Апханова, Е. В. Душина, А. В. Гашенко ; ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России, Кафедра общественного здоровья и здравоохранения. – Иркутск: ИГМУ, 2020.

4. Избранные вопросы хирургической патологии детского возраста (клиническая картина, диагностика, показания и методы оперативного лечения, диспансерное наблюдение): учебно-методическое пособие / сост.: М. А. Аксельров, В. В. Связан, А. М. Аксельров. - Тюмень : ФГБОУ ВО "Тюменский государственный университет, 2016. - 83 с. - ISBN 978-5-4266-0134-5.

5. Подкаменев В.В. Хирургические болезни у детей : Учебное пособие Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 432 с.

МОДУЛЬ 5.

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА, МЕТОДЫ КОНСЕРВАТИВНОГО И ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ КОЖИ

Трудоемкость освоения: 5 акад. час.

Совершенствуемые компетенции ПК-1, ПК-2.

Планируемые результаты освоения модуля 5:

ПК-1.1 – выполняет сбор жалоб и данных анамнеза детей с гиперпигментацией кожи;

ПК-1.3 – планирует и обосновывает план обследования ребенка с невусом. Устанавливает диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

ПК-2.1 – разрабатывает план диспансерного наблюдения за детьми с патологией сосудов, направляет на госпитализацию для стационарного оперативного лечения

Содержание рабочей программы учебного модуля 5

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Пигментные пятна. Этиопатогенез. Классификация. Виды невусов. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика.
1.2	Методы лечения. Комбинированный метод лечения невусов. Консервативный (криотерапия, лазеротерапия). Оперативный (поверхностное иссечение, этапное иссечение со свободной пластикой, техника операции от центра к периферии невуса и от периферии к центру невуса).
1.3	Послеоперационное ведение больного. Осложнения. Прогноз
1.4	<i>Практическое занятие в форме тренинга, направленного на отработку практических навыков:</i> 1. Методика измерения площади участка гиперпигментации кожи; 2. Диагностика и дифференциальная диагностика гиперпигментации кожи; 3. Алгоритм оперативного иссечения невуса (поверхностное иссечение, этапное иссечение со свободной пластикой, техника операции от центра к периферии невуса и от периферии к центру невуса).

Учебно-методическое сопровождение реализации учебного модуля 5

Промежуточная аттестация обучающихся – проводится после освоения рабочей программы учебного модуля в форме оценки практических навыков и решения ситуационных задач).

Оценочные средства промежуточной аттестации в соответствии с индикаторами достижения планируемых результатов.

Пример ситуационной задачи:

На прием к детскому хирургу обратился 13-летний подросток с жалобами на изменение размеров и цвета пигментного пятна. Со слов пациента пигментное пятно не беспокоило его длительное время, однако последние 2 месяцев пятно стало более темным и асимметричным.

Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения?

ОТВЕТ: Диагноз: Подозрение на злокачественное перерождение невуса. Показано широкое иссечение опухоли.

Литература к учебному модулю 4

1. Детская хирургия : национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд. перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5785-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457856.html> (дата обращения: 30.10.2022).
2. Хирургия детского возраста : учеб. пособие / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3016-3.
3. Основы организации медицинской помощи детскому населению : учебное пособие / сост. : Н.С. Апханова, Е. В. Душина, А. В. Гашенко ; ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России, Кафедра общественного здоровья и здравоохранения. – Иркутск: ИГМУ, 2020.
4. Избранные вопросы хирургической патологии детского возраста (клиническая картина, диагностика, показания и методы оперативного лечения, диспансерное наблюдение): учебно-методическое пособие / сост.: М. А. Аксельров, В. В. Связян, А. М. Аксельров. - Тюмень : ФГБОУ ВО "Тюменский государственный университет, 2016. - 83 с. - ISBN 978-5-4266-0134-5.
5. Подкаменев В.В. Хирургические болезни у детей : Учебное пособие Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 432 с.

МОДУЛЬ 6.

**ОПУХОЛИ И ОПУХОЛЕВИДНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ.
ДИАГНОСТИКА, МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ, ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ**

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Совершенствуемые компетенции ПК-1, ПК-2.

Планируемые результаты освоения модуля 6:

ПК-1.1 – выполняет сбор жалоб и данных анамнеза детей с опухолями и опухолевидными заболеваниями мягких тканей;

ПК-1.2 – оценивает общее состояние, выявляет симптомы, формулирует предварительный диагноз;

ПК-1.3 – планирует и обосновывает план обследования ребенка с опухолями и опухолевидными заболеваниями мягких тканей. Устанавливает диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

ПК-2.1 – разрабатывает план диспансерного наблюдения за детьми с опухолями и опухолевидными заболеваниями мягких тканей, направляет на госпитализацию для стационарного оперативного лечения;

ПК-2.3 – проводит профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций при лечении опухоли и опухолевидных заболеваний мягких тканей.

Содержание рабочей программы учебного модуля 6

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Классификация опухолей и опухолеподобных заболеваний мягких тканей у детей. Сосудистые опухоли, классификация. Гемангиома. Лимфангиома. Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения. Консервативный. Оперативный. Послеоперационное ведение больного. Осложнения. Прогноз.
1.2	Папиллома. Дермоидные кисты. Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Техника операции. Осложнения. Прогноз
1.3	<i>Вопросы к семинару:</i> 1. Гемангиома. Классификация. Морфология. Клиника и диагностика. Методы лечения. Консервативный. Оперативный. Послеоперационное ведение больного. Возможные осложнения. 2. Дермоидные кисты. Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Техника операции. Осложнения. Прогноз
	<i>Модуль частично реализуется в форме симуляционного тренинга без применения симуляционного оборудования, направленного на отработку практических навыков по диагностике, алгоритму проведения консервативного лечения гемангиом, алгоритму оперативного метода лечения опухолей мягких тканей и решению ситуационных задач</i>

ПРОГРАММА СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Трудоемкость: 4 акад. часа.

Цель: освоение трудовых действий и профессиональных компетенций по заявленной теме.

Задачи:

1. Отработка алгоритма осмотра и пальпации опухолей и опухолеподобных заболеваний мягких тканей у детей;
2. Определение размеров и консистенции опухолей и опухолевидных заболеваний кожи и мягких тканей;
3. Техника измерения площади сосудистых мальформаций.
4. Интерпретация полученных в ходе осмотра данных и составление индивидуального плана обследования и лечения с учетом клинических проявлений и особенностей состояния ребенка;
5. Техника использования электрокоагулятора в условиях поликлиники.
6. Техника удаления поверхностно расположенных доброкачественных опухолей кожи и подкожной клетчатки в амбулаторных условиях.
7. Отработка алгоритма проведения консервативного лечения гемангиом;
8. Отработка алгоритма оперативного метода лечения опухолей мягких тканей;
9. Отработка методики криотерапии гемангиомы;
10. Отработка методики лазеротерапии гемангиомы;

Учебно-методическое сопровождение симуляционного обучения без симуляционного оборудования

1. Истории болезней детей, получавших лечение по поводу опухолей мягких тканей;
2. Алгоритм консервативного лечения гемангиом;
3. Алгоритм оперативного метода лечения опухолей мягких тканей;
4. План диспансерного наблюдения за детьми с опухолями мягких тканей;
5. Наглядный слайдовый материал по результатам лечения детей с опухолями и опухолевидными заболеваниями мягких тканей;
6. Криодеструктор;
7. Лазер хирургический;
8. Электрокоагулятор

Примеры ситуационных задач:

ЗАДАЧА 1.

У новорожденного ребенка на передней брюшной стенке обнаружено образование красного цвета размерами 2х1 см, немного возвышающееся над поверхностью кожи. При надавливании образование бледнеет, затем восстанавливается прежний вид.

Ваш предварительный диагноз и тактика лечения.

ОТВЕТ. Диагноз: Гемангиома передней брюшной стенки. Показано наблюдение, в случае быстрого роста – криодеструкция.

ЗАДАЧА 2.

У ребенка 6 мес. имеется обширная и глубокая ангиома левой околоушной области. Есть элементы изъязвления.

Ваш диагноз, план обследования и тактика лечения.

ОТВЕТ. Диагноз: Кавернозная гемангиома сложной локализации. Необходимы ангиография, эмболизация сосудов ангиомы и последующее удаление.

Литература к учебному модулю 6

1. Детская хирургия : национальное руководство / под ред. А. Ю. Разумовского. - 2-е изд. перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1280 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5785-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457856.html> (дата обращения: 30.10.2022).

2. Хирургия детского возраста : учеб. пособие / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3016-3.

3. Основы организации медицинской помощи детскому населению : учебное пособие / сост. : Н.С. Апханова, Е. В. Душина, А. В. Гашенко ; ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России, Кафедра общественного здоровья и здравоохранения. – Иркутск: ИГМУ, 2020.

4. Избранные вопросы хирургической патологии детского возраста (клиническая картина, диагностика, показания и методы оперативного лечения, диспансерное наблюдение): учебно-методическое пособие / сост.: М. А. Аксельров, В. В. Связян, А. М. Аксельров. - Тюмень : ФГБОУ ВО "Тюменский государственный университет, 2016. - 83 с. - ISBN 978-5-4266-0134-5.

5. Подкаменев В.В. Хирургические болезни у детей : Учебное пособие Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 432 с.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1 Общесистемные условия

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной библиотечной системе (электронная библиотека) и электронной информационно-образовательной среде института. Электронная библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне его.

Электронная информационно-образовательная среда института включает:

1.1. Официальный сайт Института <https://www.ipksz.ru> создан в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и обеспечивает информационную открытость образовательной организации.

1.2. Официальный сайт журнала Здравоохранение Дальнего Востока, расположен в поддоменной зоне официального сайта института.

1.3. Электронная библиотека обеспечивает доступ к:

- Ирбис, автоматизированная библиотечная система, отражающая библиотечный фонд Института: (<http://irbis.ipksz.ru/>);

- ЭБС IPRsmart, обеспечивает пользователей ЭИОС индивидуальным доступом к электронным учебным изданиям (включая учебники и учебные пособия), методическим и периодическим изданиями, профессиональным базам данных, : (<http://iprsmartshop.ru/>);

- электронная медицинская библиотека «Консультант врача». Условия доступа: регистрация по IP-адресам в локальной сети института, которая позволяет пользоваться ЭМБ «Консультант врача» из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. <http://www.rosmedlib.ru/>).

1.4. СДО «Прометей», расположен в поддоменной зоне официального сайта института и обеспечивает:

- доступ к содержанию образовательных программ, в том числе к электронным учебно-методическим комплексам учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей);

- интерактивное взаимодействие и систему обмена информацией между участниками образовательного процесса,

- проведение промежуточной и итоговой аттестации обучающихся.

Условия доступа: авторизация по логину и паролю **из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет**. Логин и пароль для доступа предоставляется при зачислении (<http://prometeus.ipksz.ru/>).

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебным планам, дополнительным профессиональным программам, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанных в рабочих программах;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения образовательной программы;

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающихся, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

3.2 Организация образовательного процесса

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекция, семинар, практическое занятие, тренинг, мастер-класс, симуляционное обучение и итоговая аттестация в виде тестирования.

3.3. Условия материально-технического обеспечения Программы

Институт располагает помещениями для проведения учебных занятий:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;
- кабинеты, оснащенные медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные образовательной программой;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет», и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду института.

Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, обновляющийся по мере необходимости.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

4. УСЛОВИЯ КАДРОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Учебные занятия проводятся высококвалифицированными преподавателями института, имеющими значительный стаж работы в данной профессиональной области.

№ п/п	Дисциплины (модули)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое (почетное) звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Амбулаторная хирургия детского возраста	Кузьмичев Павел Павлович, профессор кафедры	д.м.н., врач высшей квалификационной категории	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, профессор кафедры хирургических болезней	Штатный сотрудник

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

5.1. Формы контроля знаний

Контроль результатов обучения проводится посредством проведения текущего контроля (далее – ТК), промежуточной аттестации и итоговой аттестации.

5.2. Оценочные материалы для контроля знаний обучающихся

ТК осуществляется преподавателем непосредственно во время занятий в соответствии с учебным планом.

Критерии и шкалы оценивания

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Для контроля знаний обучающихся создан фонд оценочных средств, объем которого позволяет оценить результаты освоения образовательной программы (совершенствование компетенции):

- оценочные средства для текущего контроля (тестовые задания, ситуационные задачи);
- оценочные средства для итоговой аттестации (тестовые задания, ситуационные задачи).

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план, предусмотренный дополнительной профессиональной программой.

Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством тестового контроля, решения ситуационных задач.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о подтверждении квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Этапы проведения итоговой аттестации

№ п/п	Наименование элементов оценочного средства	Критерии оценки
1.	Компьютерное итоговое тестирование (объем заданий не менее 25)	Четырехбалльная система

6.1 Процедура выполнения, проверки итогового тестирования.

Итоговое тестирование проводится в электронном виде на СДО «Прометей». Институт обеспечивает идентификацию личности обучающихся. В отдельных случаях допускается проведение итогового тестирования с использованием бумажных носителей информации.

Для проведения итогового тестирования выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть «Интернет».

6.2 Система оценивания итогового тестирования:

- положительных ответов 70% и менее - неудовлетворительно;
- положительных ответов 71 - 80% - удовлетворительно;
- положительных ответов 81 - 90% - хорошо;
- положительных ответов 91 и более - отлично.

6.3. Оценочные средства

Оценочные материалы представлены в виде тестов на электронном носителе, являющиеся неотъемлемой частью рабочей программы.

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один правильный ответ

1. ПРИ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖЕ, НЕ ВЫЗЫВАЮЩЕЙ НАРУШЕНИЙ ОБЩЕГО СОСТОЯНИЯ РЕБЕНКА, ОПЕРИРОВАТЬ СЛЕДУЕТ

- А) по установлению диагноза;
- Б) до 1 года;
- В) до 2 лет;
- ✓ Г) после 3 лет;
- Д) в 4-5 лет

2. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ФОРМИРОВАНИЯ ГРЫЖИ БЕЛОЙ ЛИНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение внутрибрюшного давления;
- Б) слабость мышц передней брюшной стенки;
- ✓ В) дисплазия соединительной ткани;
- Г) родовая травма;
- Д) воспалительные заболевания передней брюшной стенки

1. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЕ ГРЫЖИ СПИГЕЛЕВОЙ ЛИНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ДИСПЛАЗИЯ

- А) наружной косой мышцы;

- Б) внутренней косой мышцы;
 - В) прямой мышцы;
 - Г) поперечной фасции;
 - ✓ Д) поперечной мышцы
2. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ БЕДРЕННОЙ ГРЫЖИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) повреждение элементов семенного канатика;
 - ✓ Б) повреждение бедренной вены;
 - В) повреждение паховой связки;
 - Г) повреждение нервного пучка;
 - Д) повреждение бедренной артерии
5. ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ДЛЯ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ВЕН У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) наследственность;
 - Б) врожденная неполноценность венозной стенки;
 - В) врожденная аплазия венозных клапанов;
 - Г) поражение вазомоторных центров спинного мозга;
 - ✓ Д) все перечисленное
6. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПОРОКА РАЗВИТИЯ ЛИМФАТИЧЕСКИХ СОСУДОВ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) ЭКГ;
 - Б) реовазография;
 - В) волдырная проба;
 - ✓ Г) лимфография;
 - Д) ангиография
7. ДЛЯ ЛИМФАНГИОМЫ В ОБЛАСТИ ШЕИ ХАРАКТЕРНЫ
- А) размеры 1-2 см;
 - Б) плотный тяж, идущий к подъязычной кости;
 - В) срединное расположение;
 - ✓ Г) истонченная кожа над образованием;
 - Д) смещаемость при глотании
8. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ АРТЕРИО-ВЕНОЗНЫХ СОУСТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ
- А) термометрия;
 - ✓ Б) Уз-доплер;
 - В) ангиография;
 - Г) рентгенография;
 - Д) ЭКГ
9. ДЛЯ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ГЛУБОКИХ ВЕН ХАРАКТЕРНО
- А) наличие варикозного расширения вен;
 - Б) трофические расстройства;
 - ✓ В) гипертрофия и утолщение поражённой конечности;
 - Г) атрофия пораженного органа;
 - Д) наличие флеболитов
10. ПОКАЗАНИЕМ К СРОЧНОЙ ОПЕРАЦИИ ПРИ ГРЫЖЕ БЕЛОЙ ЛИНИИ СЛУЖИТ
- А) установление диагноза;
 - ✓ Б) болевой симптом;
 - В) косметический дефект;
 - Г) сопутствующие диспептические явления;

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

7.1. Учебно-методическое обеспечение

1. Печатные раздаточные материалы для обучающихся (образцы бланков, шаблоны документов, журналов).
2. Компьютерные презентации всех лекций.
3. Обеспечение литературой из библиотеки кафедры и Института.
4. Электронный ресурс Интернета.

7.2. Рекомендуемая литература

Основная:

1. Леванович, В. В. Амбулаторная хирургия детского возраста : учеб. пособие / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3016-3.
2. Плановая хирургия детского возраста : учеб.-метод. пособие / П. И. Манжос, А. А. Иманалиева, В. Е. Попов [и др.] ; Рос. ун-т дружбы народов. - М. : РУДН, 2019. - 106 с. - ISBN 978-5-209-09444-9.
3. Детская хирургия: учебник / М. П. Разин, С. В. Минаев, И. А. Турабов [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-4469-6. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970444696.html>. - Текст: электронный
4. Детская хирургия: национальное руководство : краткое издание / под редакцией А. Ю. Разумовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-3803-9. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438039.html>.
5. Наружные грыжи живота : учебное пособие / Н. Ю. Коханенко, К. В. Павелец, О. Г. Вавилова [и др.] ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, С.-Петерб. гос. педиатр. мед. ун-т. - Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2022.
6. Попова, О.П. Врожденная диафрагмальная грыжа. Перинатальная паллиативная помощь : информация для семьи / О. П. Попова, Н. Н. Савва. - Москва : Проспект, 2021.
7. Герниология : доп. проф. образоват. прогр. повышения квалификации врачей / В. А. Горский [и др.] ; Рос. нац. исслед. мед. ун-т им. Н.И.Пирогова. - М. : Изд-во РАМН, 2018.
8. Совершенствование диагностики и консервативной тактики и лечения гемангиом у детей : автореферат дис. / А. Р. Нурмеева ; Казанский государственный медицинский университет. - 2016.
9. Комбинированное лечение осложненных гемангиом у детей : автореф. дис. на соиск. учен. степ. канд. мед. наук: 14.01.08 - педитраия / А. Ю. Осипов ; Казан. гос. мед. ун-т. - 2016

Дополнительная:

10. Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова «Поликлиническая и неотложная педиатрия»: учебник. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019
11. Избранные вопросы хирургической патологии детского возраста (клиническая картина, диагностика, показания и методы оперативного лечения, диспансерное наблюдение): учебно-методическое пособие / сост.: М. А. Аксельров, В. В. Связян, А. М. Аксельров. - Тюмень : ФГБОУ ВО "Тюменский государственный университет, 2016. - 83 с. - ISBN 978-5-4266-0134-5
12. Андреев, И. Д. Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста / И. Д. Андреев; под редакцией С. С. Дыдыкина, Д. А. Морозова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4334-7. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443347.html>. - Текст: электронный.

7.3. Законодательные и инструктивные методические документы:

1. Федеральный Закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
2. Федеральный Закон от 29.11.2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития российской федерации от 17 ноября 2010 г. N 1007н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при хирургических заболеваниях»
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних"
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. N 1346н «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них»

7.4. Информационно-электронные ресурсы:

- Министерство здравоохранения России <http://www.rosminzdrav.ru/>
- КГБОУ ДПО ИПКЦЗ ХК <http://www.ipksz.khv.ru/>
- Федеральная служба в сфере надзора по здравоохранению <http://www.roszdravnadzor.ru/>
- <http://www.doctor-ru> медицинские сайты
- <http://www.rusmedserv.com> медицинские сайты
- <http://www.med-edu.ru/> медицинские сайты
- <http://www.admin@surgeryzone.net> сайт хирургов РФ
- <http://journals.medi.ru/> медицинские журналы
- <http://medvuz.info/load/khirurgija> литература по хирургии
- <http://www.panor.ru/journals/hirurg> журнал Хирург
- <http://www.mediasphera.ru/journals/pirogov/> журнал Хирургия
- <https://www.provrach.ru/article/2405-18-m07-19-dispanserizaciya-detej-novyj-prikaz>