

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ястребов Олег Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.07.2023 12:13:36
Уникальный программный ключ:
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов»
Медицинский институт*

Рекомендовано МССН

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины:

Хирургия новорожденных

Рекомендуется для направления подготовки:

31.00.00 «Клиническая медицина (ординатура)»

Специальность:

31.08.16 «Детская хирургия»

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель обучения: подготовка квалифицированного врача-специалиста по детской хирургии, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «Детская хирургия»

Задачи дисциплины:

- сформировать обширный и глубокий объем знаний в области диагностики, лечения и профилактики хирургических заболеваний новорожденных детей;

- сформировать навыки и умения в области ранней диагностики и лечения хирургических заболеваний новорожденных детей;

- подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при неотложных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению здоровья детей, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Место дисциплины в структуре ОП:

Дисциплина «Хирургия новорожденных» относится к вариативной части Блока 1 (образовательные дисциплины) учебного плана.

В таблице №1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Таблица №1

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Шифр и наименование компетенции	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины (группы дисциплин)
Универсальные компетенции			
1	УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Детская хирургия; Педагогика; Патология	Дисциплины Базовой и Вариативной части Блока 1. Производственная клиническая практика (базовая часть и вариативная часть)
Профессиональные компетенции (вид профессиональной деятельности)			
1	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	Детская хирургия; Патология	Эндовидеохирургия у детей; Комбустиология; Реаниматология, анестезиология, интенсивная терапия; Пластическая хирургия и хирургия пороков развития; Проктология детского возраста;

	здоровьем		Обучающий симуляционный курс Производственная клиническая практика (базовая часть и вариативная часть).
2	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Детская хирургия;	Эндовидеохирургия у детей; Реаниматология, анестезиология, интенсивная терапия; Пластическая хирургия и хирургия пороков развития; Проктология детского возраста; Обучающий симуляционный курс; Производственная клиническая практика (базовая и вариативная часть).
3	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)	Детская хирургия	Комбустиология; Производственная клиническая практика (базовая часть)

Требования к уровню подготовки:

– наличие высшего медицинского образования по специальности «лечебное дело», либо по специальности «педиатрия»; успешное освоение предшествующих по учебному плану ординатуры дисциплин и практик.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Универсальные компетенции

– готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

– готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6).

Обучающийся, завершивший изучение дисциплины должен:

Знать:

- эпидемиологию, этиологию, патогенез, современные классификации, клиническую картину и факторы риска развития хирургической патологии у новорожденных детей;

- современные методы диагностики, меры профилактики, общие принципы и методы лечения хирургической патологии новорожденных детей;

- Всероссийские и Международные рекомендации по лечению хирургических заболеваний новорожденных детей, а также результаты крупных и рандомизированных исследований.

Уметь:

- получить информацию о развитии и течении заболевания;
- выявить факторы риска развития хирургической патологии новорожденных детей, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования;
- определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные;
- применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки детского хирургического заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;
- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
- определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;
- составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;
- разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность;
- дать рекомендации по режиму питания, сна, реабилитации после оперативного лечения, в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях.

Владеть:

- способами оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях;

- в полной мере общеврачебными манипуляциями и методами обследования новорожденных детей с хирургической патологией, свободно интерпретировать данные обследования;

– профилактическими, диагностическими и лечебными мероприятиями при хирургических заболеваниях новорожденных детей в объеме квалифицированной или специализированной помощи.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Семестр	Всего часов (ЗЕТ)
	2	
Аудиторные занятия (всего)	36	36
В том числе:		
<i>Обзорно-установочные лекции</i>	-	-
<i>Практические занятия</i>	36	36
Самостоятельная работа (всего)	36	36
В том числе:		
<i>Самостоятельное изучение рекомендованных тем</i>	18	18
<i>Итоговая аттестация по дисциплине</i>	18	18
Общая трудоемкость	72	72 (2 ЗЕТ)

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы)
1.	Врождённые пороки развития пищевода	Атрезия пищевода. Врожденные сужения пищевода, трахеопищеводные свищи, дивертикулы. Современное представление об этиологии и патогенезе. Классификации. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи). Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенография органов брюшной и грудной полости, КТ, МРТ). Правила транспортировки в хирургический стационар, предоперационная подготовка. Методы оперативного лечения. Лапароскопические методы лечения. Прогноз. Исходы. Диспансеризация.
2.	Врождённые пороки развития диафрагмы	Диафрагмальные грыжи у детей. Классификация. Декомпенсированное течение диафрагмальной грыжи. Современное представление об этиологии и патогенезе. Классификации. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи). Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенография органов брюшной и грудной полости, КТ, МРТ). Правила транспортировки в хирургический стационар, предоперационная подготовка. Методы оперативного лечения. Лапароскопические методы лечения. Прогноз. Исходы. Диспансеризация.
3.	Врождённые пороки развития	Врожденные пороки развития гепатобилиарной системы: атрезия желчных протоков, киста холедоха. Патогенез.

	желчевыводящих путей	<p>Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения.</p> <p>Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи). Показания к консервативным и хирургическим методам лечения. Методы оперативного лечения. Лапароскопические методы лечения. Прогноз. Исходы. Диспансеризация.</p>
4	Врождённая кишечная непроходимость	<p>Высокая врожденная кишечная непроходимость. Низкая врожденная кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи). Показания и противопоказания к проведению инструментальных методов диагностики (УЗИ, рентгенография органов брюшной полости, КТ, МРТ, ФГДС-фиброгастроуденоскопия). Показания к хирургическим методам лечения. Способы оперативного лечения. Правила транспортировки в хирургический стационар. Прогноз. Исходы. Диспансеризация.</p>
5	Врождённая патология передней брюшной стенки	<p>Омфалоцеле. Гастрошизис. Этиология. Патогенез. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи). Методы хирургического лечения. Правила транспортировки в хирургический стационар. Прогноз. Исходы. Диспансеризация.</p>
6	Некротический энтероколит новорожденных	<p>Понятие. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагностика, тактика. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи). Показания и противопоказания к проведению инструментальных методов диагностики (УЗИ, рентгенография органов брюшной полости, КТ, МРТ, ФГДС-фиброгастроуденоскопия). Показания к консервативным и хирургическим методам лечения. Способы операций.</p>
7	Аноректальные пороки развития	<p>Классификация. Клиническая картина, диагностика. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи). Показания к инструментальным методам исследования (УЗИ, рентгенография органов брюшной полости, фистулография, КТ, МРТ). Методы хирургического лечения. Способы операций. Правила транспортировки в хирургический стационар. Хирургическая тактика. Ошибки в лечении.</p>

5.2. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Практ. зан.	СРС	Всего час.
1.	Врождённые пороки развития пищевода	4	4	8
2.	Врождённые пороки развития диафрагмы	4	4	8
3.	Врождённые пороки развития желчевыводящих путей	4	4	8
4.	Врождённая кишечная непроходимость	8	8	16
5.	Врождённая патология передней брюшной стенки	4	4	8
6.	Некротический энтероколит новорожденных	8	8	16
7.	Аноректальные пороки развития	4	4	8
ИТОГО		36	36	72

6. Лабораторный практикум (не предусмотрен).

7. Практические занятия (семинары)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Трудоемкость (час.)
1.	1	Врожденные пороки развития пищевода. Этиология, патогенез, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения, критерии диагностики. Клинико-морфологическую классификацию пороков развития пищевода. Хирургическое лечение. Послеоперационное ведение.	4
2.	2	Диафрагмальные грыжи у детей. Классификация. Декомпенсированное течение диафрагмальной грыжи. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Правила транспортировки в хирургический стационар и лечение.	4
3.	3	Врожденные пороки развития гепатобилиарной системы: атрезия желчных протоков, киста холедоха. Патогенез. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения.	4
4.	4	Высокая врожденная кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Правила транспортировки в хирургический стационар. Методы лечения	4
5.	4	Низкая врожденная кишечная непроходимость. Причины. Патогенез. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Правила транспортировки в хирургический стационар. Методы лечения	4
6.	5	Омфалоцеле. Гастрошизис. Этиология. Патогенез. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Правила транспортировки в хирургический стационар. Методы лечения.	4
7.	6	Некротический энтероколит новорожденных. Этиология. Патогенез. Клиническая картина,	8

		диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения.	
8.	7	Аноректальные пороки развития	4

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

№ п/п	Предметы, дисциплины (модули) в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования и/или программного обеспечения	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов	Форма владения, пользования (собственность, оперативное управление, аренда, безвозмездное пользование и др.)
1	Хирургия новорожденных	1 аудитория, оснащенная мультимедийным оборудованием на 30 посадочных мест. Оверхед, мультимедийный проектор, плазменная панель, ноутбук, доска магнитная, Набор муляжей, набор учебных видеофильмов и презентаций, набор аналоговых и цифровых рентгенограмм, томограмм, сонограмм, учебные плакаты и таблицы. Microsoft Windows 10, Корпоративная, Код продукта 00329-10180-00000-AA487 Microsoft Office 2010	Морозовская ДГКБ, г. Москва, 4-й Добрынинский пер., д. 1/9	По договору о практической подготовке обучающихся (безвозмездное пользование)

9. Информационное обеспечение дисциплины:

Программное обеспечение:

1. Программа тестирования «Ментор»

а) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. Электронно-библиотечная система РУДН;
2. Телекоммуникационная учебно-информационная система РУДН (<http://esystem.pfur.ru/>)
3. Учебный портал РУДН (<http://web-local.rudn.ru/>);
4. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
5. Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru/>);
6. Библиотека электронных журналов BENTHAM OPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
7. Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
8. Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>);

10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

Основная литература

1. Хирургические болезни. Учебник для студентов медицинских вузов. Под редакцией Ю.В. Таричко //М.: Медицинское информационное агентство. - 2007. С.599-781.

2. Детская хирургия: национальное руководство / Под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1168 с.

3. Исаков Ю.Ф., Разумовский А.Ю. Детская хирургия. М. 2014 г.

Дополнительная литература

1. Бычков В.А., Манжос П.И. Особенности хирургии детского возраста. Учебно-методическое пособие. //М., 2005.

2. Бычков В.А., Манжос П.И., Городова А.В. Основные вопросы хирургии детского возраста. Учебное пособие. М.2012 г.

11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:

От ординаторов требуется посещение занятий, выполнение заданий руководителя дисциплины, знакомство с рекомендованной литературой и др. При аттестации обучающегося оценивается качество работы на занятиях, уровень подготовки к самостоятельной деятельности в избранной области, качество выполнения заданий руководителя дисциплины, способность к самостоятельному изучению учебного материала.

На практических занятиях и лекциях в аудиториях проводится разбор соответствующих тем с использованием мультимедийной техники (компьютер, проектор).

Самостоятельная работа во внеаудиторные часы может проходить как в аудиториях кафедры и компьютерном классе, где обучающиеся могут изучать материал по презентациям, подготовленным преподавателями кафедры, а также по компьютерным тестам.

Презентации по темам занятий могут быть записаны на компакт-диски или флэш-карты для самостоятельной работы ординаторов на домашнем компьютере.

Учебные пособия в электронном виде по ряду изучаемых тем размещены на страницах кафедры и сотрудников кафедры госпитальной хирургии в ТУИС РУДН, а также на локальных ресурсах электронно-библиотечной системы РУДН.

В качестве одной из форм самостоятельной работы предусмотрена подготовка конспектов по различным разделам курса, а также презентация докладов на постоянном научном семинаре кафедры.

Внеаудиторная самостоятельная работа включает: изучение материала по учебнику, учебным пособиям на бумажном и электронном носителях; подготовку реферативного сообщения по избранной теме; подготовку к выполнению контрольных работ и тестовых заданий.

12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине:

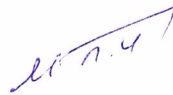
Материалы для оценки уровня освоения учебного материала дисциплины «Хирургия новорожденных» (оценочные материалы), включающие в себя перечень компетенций с указанием этапов их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания, 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, методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих

этапы формирования компетенций, разработаны в полном объеме и доступны для обучающихся на странице дисциплины в ТУИС РУДН.

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ВО РУДН.

Разработчики:

доцент кафедры госпитальной
хирургии с курсом детской хирургии



П.И.Манжос

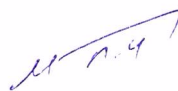
доцент кафедры госпитальной
хирургии с курсом детской хирургии



М.А. Чиников

Руководитель программы

доцент кафедры госпитальной
хирургии с курсом детской хирургии



П.И. Манжос

Заведующий кафедрой

госпитальной хирургии с курсом
детской хирургии



А.Г. Файбушевич