

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

Медицинский институт

Рекомендовано МССН/МО

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Наименование практики

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (базовая часть)

Рекомендуется для направления подготовки/специальности

31.08.16 Детская хирургия

(указываются код и наименование направления подготовки (специальности))

Квалификация выпускника

Врач-детский хирург

указывается квалификация выпускника в соответствии с приказом Минобрнауки России от 12.09.2013г. №1061)

1. Цели учебной практики:

Цель - закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста по детской хирургии, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2. Задачи учебной практики:

1. Обеспечение готовности и способности грамотно использовать знания правовых и законодательных основ деятельности врача в профессиональной деятельности детского хирурга;
2. Обеспечение готовности и способности грамотно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
3. Обеспечение способности грамотно установить диагноз, провести дифференциальную диагностику на основе полученных теоретических знаний и владения диагностическим алгоритмом;
4. Обеспечение готовности и способности к оказанию квалифицированной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания;
5. Обеспечение готовности самостоятельного выполнения общеврачебных навыков и манипуляций: первичная хирургическая обработка ран; экстренная торакотомия и лапаротомия; ушивание открытого пневмоторакса; пункция плевральной полости, брюшной полости; катетеризация и надлобковая пункция мочевого пузыря; трахеотомия; постановка внутреннего катетера;
6. Обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков и манипуляций по детской хирургии: диагностическая лапароскопия; лапароцентез; аппендэктомия, холецистэктомия, гастростомия, пилоромиотомия, резекция участка кишки, наложение илео- и колостомы, рассечение внутрибрюшных спаек, пневмоирригоскопия и дезинвагинация кишечника; экстренная лапаротомия и торакотомия; торакоцентез с наложением дренажа; трахеостомия; бужирование пищевода; грыжесечение при неосложненных и ущемленных грыжах; паранефральная, вагосимпатическая и региональная блокада; вскрытие абсцессов и флегмон различной локализации; люмбальная пункция; наложение эпицистостомы; орхопексия при крипторхизме, перевязка яичковых вен при варикоцеле; пункция суставов; остеоперфорация при остеомиелите; репозиция переломов костей; вправление вывихов суставов; ампутация конечностей.
7. Обеспечение практической готовности к участию в выполнении типичных операций;
8. Овладение навыками и манипуляциями в рамках дисциплин, предусмотренных учебным планом;
9. Обеспечение способности и возможности грамотно использовать современные методы клинических и инструментальных исследований,

фармакотерапии, профилактики и реабилитации для лечения пациентов хирургического профиля;

10. Обеспечение готовности и способности грамотно применять навыки социальной деятельности во взаимоотношениях с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками;

11. Обеспечение готовности и способности организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации;

12. Обеспечение готовности и способности организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).

13. Обеспечение готовности к проведению экспертизы стойкой нетрудоспособности.

3. Место практики в структуре ОП ВО:

Производственная (клиническая) практика относится к базовой части блока 2.

4. Формы проведения практики:

Стационарная

5. Место и время проведения производственной практики:

Производственная (клиническая) практика проводится в течение первого и второго года обучения на клинических базах кафедры обучения: кафедра госпитальной хирургии с курсом детской хирургии МИ РУДН.

6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения учебной практики:

Универсальные компетенции (УК).

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

Профессиональные компетенции (ПК).

профилактическая деятельность:

– готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);

– готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

– готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

– 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);

лечебная деятельность:

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

– готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

– готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

– готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

В результате прохождения производственной практики ординатор первого года должен:

Знать:

- Основные принципы асептики и антисептики в хирургии;
- Профилактику наиболее распространенных хирургических заболеваний у детей и подростков;
- Клиническую картину наиболее распространенных хирургических

заболеваний у детей и подростков;

- Общие и специальные методы исследования в детской хирургии;
- Принципы лечения детей и подростков с наиболее распространенными хирургическими заболеваниями в стационаре;
- Основы фармакотерапии в детской хирургии;
- Принципы лечения детей и подростков с наиболее распространенными хирургическими заболеваниями в поликлинике;
- Способы и технику хирургических операций у детей и подростков;
- Оказание экстренной и неотложной медицинской хирургической помощи;
- Принципы выполнения типичных хирургических операций и манипуляций у детей и подростков;
- Принципы, приемы и методы обезболивания в детской хирургии;
- Принципы современной гемотрансфузиологии;
- Принципы лечения амбулаторных больных с хирургической патологией;
- Основы организации и проведения диспансеризации детей и подростков с хирургическими заболеваниями.

Уметь:

- Оценивать факторы риска инфекционных осложнений в детской хирургии;
- Планировать адекватные режимы антибактериальной профилактики;
- Соблюдать особенности санэпидрежима в хирургических отделениях общего и специального профиля, в операционном блоке и диагностических кабинетах;
- Оценивать факторы риска основных хирургических заболеваний детского возраста;
- Получать информацию о развитии и течении заболевания;
- Применять объективные методы обследования больного, выявление общих и специфических признаков хирургического заболеваний;
- Определять показания к применению специальных (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных и др.), методов исследования, интерпретировать полученные данные;
- Проводить дифференциальную диагностику хирургических заболеваний детского возраста;
- Формулировать и обосновывать клинический диагноз;
- Определять показания к госпитализации больного;
- Определять показания к экстренной, срочной или плановой операции;
- Осуществлять предоперационную подготовку и послеоперационное ведение больных;
- Определять показания, план и содержание консервативного лечения;
- Определять необходимость, объем и последовательность лечебных, в том числе, реанимационных мероприятий;

- Выбирать адекватный метод обезболивания;
- Проводить инфузионную терапию;
- Определять показания к гемотрансфузии;
- Выявлять возможные трансфузионные осложнения и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия.
- Оформлять медицинскую документацию.

Владеть:

- Методикой обработки рук перед выполнением операций и использования средств индивидуальной защиты;
- Методикой обработки операционного поля;
- Методикой первичной и вторичной хирургической обработки ран;
- Методикой выполнения перевязки чистых и гнойных ран, снятия швов;
- Методикой оценки тяжести состояния больного;
- Навыками составления дифференцированного плана обследования больного, а также его коррекции в динамике;
- Навыками интерпретировать и анализировать результаты клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- Организация госпитализации в соответствии с состоянием пациента;
- Навыками составления плана лечения больного, проведения его коррекции в динамике;
- Основными хирургическими приемами и манипуляциями;
- Владеть амбулаторными хирургическими приемами и манипуляциями;
- Формирование диспансерных групп;
- Навыками оказания срочной помощи при неотложных состояниях;
- Навыками ассистирования на операциях;
- Навыками проведения местной анестезии;
- Навыками определения группы крови;
- Навыками проведения переливания крови;

В результате прохождения производственной практики ординатор второго года должен:

Знать:

- Методы реабилитации детей и подростков с наиболее распространенными хирургическими заболеваниями;
- Навыки санитарно-просветительной работа;
- Основы законодательства по охране здоровья населения;
- Организационная структура и принципы организации хирургической помощи детям и подросткам;
- Принципы врачебной этики и деонтологии;
- Техника безопасности при работе с аппаратурой, хирургическим инструментарием
- Организация документооборота в детской хирургии;
- Анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения;

- Тактические принципы лечения основных хирургических заболеваний детского возраста;
- Технику выполнения основных операций, которые используют в лечении неотложных заболеваний у детей и подростков;
- Технику выполнения операций в экстренной и плановой хирургии.

Уметь:

- Выявлять факторы риска развития хирургических заболеваний у детей и подростков;
- Определять показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- Организовывать и планировать санитарно-просветительную работы;
- Соблюдать законодательные нормы в практической работе;
- Организовать госпитализацию и лечение больного в соответствии с организационной структурой стационара;
- Соблюдать деонтологические морально-этические нормы в практической работе;
- Соблюдать правила техники безопасности в практической работы;
- Вести медицинскую документацию;
- Представлять пациентов на ВК;
- Анализировать результаты собственной деятельности для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений.

Владеть:

- Техникой выполнения основных хирургических вмешательств в плановой и экстренной хирургии;
- Техникой выполнения основных хирургических манипуляций: пункция и дренирование плевральных полостей, лапароцентез и др.;
- Навыками оформления документации для проведения экспертизы;
- Навыками оформления санаторно-курортной карты;
- Навыками межличностного общения;
- Навыками планирования и осуществления функции врача детского хирурга в соответствии с законодательными нормами;
- Навыками планирования и осуществления функции врача-детского хирурга в соответствии с деонтологическими и морально-этическими нормами;
- Навыками планирования и осуществления функции врача детского хирурга в соответствии с требованиями техники безопасности;
- Навыками оформления истории болезни, отказа в госпитализации, выписной.

7. Структура и содержание учебной практики:

Общая трудоемкость базовой части производственной (клинической) практики составляет 60 зачетных единиц, 2160 часов

<i>Первый год</i>					
Б.2.Б.02(П) Производственная (клиническая) практика: стационар					
№	Наименование раздела. Виды	Место прохождения практики	Продолжительность	Формируемые	Форма контроля

	профессиональной деятельности.		циклов	компетенции	
1.	Детская хирургия Б.2.Б.02.1(П) Приём профильных больных, ведение больных в отделении, участие в операциях и манипуляциях, самостоятельное выполнение операций и манипуляций, ургентная хирургическая помощь, ведение медицинской документации, участие в консилиумах, клинических разборах	Приёмное отделение, отделение неотложной абдоминальной и гнойной хирургии Морозовской ДГКБ	468 часов (13 ЗЕ)	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12	1.Дневник ординатора; 2.Отчёт о практике, пописанный руководителем практики от кафедры и базы практики
2.	Анестезия и интенсивная терапия. Б.2.Б.02.2(П) Курация профильных больных в отделении, участие в проведении анестезиологического пособия; проведение интенсивной терапии, самостоятельное выполнение манипуляций	Отделение анестезиологии и реанимации для кардиохирургических больных Морозовской ДГКБ	144 часов (4 ЗЕ)	УК-1; ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	1.Дневник ординатора; 2.Отчёт о практике, пописанный руководителем практики от кафедры и базы практики
3.	Травматология Б.2.Б.02.3(П) Работа в отделении, участие в операциях и манипуляциях, самостоятельное выполнение операций и манипуляций, ургентная хирургическая помощь, ведение	Отделение травматологии и ортопедии Морозовской ДГКБ	288 часов (8 ЗЕ)	УК-1; ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	1.Дневник ординатора; 2.Отчёт о практике, пописанный руководителем практики от кафедры и базы практики

	медицинской документации, участие в консилиумах, клинических разборах				
4.	Нейрохирургия Б.2.Б02.4(П) Работа в отделении, участие в операциях и манипуляциях, самостоятельное выполнение операций и манипуляций, ургентная хирургическая помощь, ведение медицинской документации, участие в консилиумах, клинических разборах	Нейрохирургическое отделение Морозовской ДГКБ	144 часа (43Е)	УК-1; ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	1.Дневник ординатора; 2.Отчёт о практике, пописанный руководителем практики от кафедры и базы практики

Б.2.Б.03 (П) Производственная (клиническая) практика: поликлиника

	Кабинет врача-детского хирурга Б.2.Б.03.1 (П) Консультативно-диагностический амбулаторный прием профильных больных, оказание амбулаторной медицинской помощи, диспансерное наблюдение, реабилитация в послеоперационном периоде.	Консультативно-диагностический центр Морозовской ДГКБ	72 часа (23Е)	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-8; ПК-9	1.Дневник ординатора; 2.Отчёт о практике, пописанный руководителем практики от кафедры и базы практики
--	--	---	---------------	--	---

Второй год

Б.2.Б.02 Стационар

1.	Детская хирургия Б.2.Б.02.1(П) Работа в отделении, участие в операциях и манипуляциях, самостоятельное выполнение операций и манипуляций,	Отделение плановой хирургии и урологии-андрологии, отделение торакальной хирургии, отделение	972 часа (273Е)	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12	1.Дневник ординатора; 2.Отчёт о практике, пописанный руководителем практики от кафедры и базы
----	---	--	-----------------	---	--

	ургентная хирургическая помощь, ведение медицинской документации, участие в консилиумах, клинических разборах	хирургии новорожденных Морозовской ДГКБ			практики
Б.2.Б.03 Поликлиника					
2	Кабинет врача-детского хирурга Б.2.Б.03.1 (П) Консультативно-диагностический амбулаторный прием профильных больных, оказание амбулаторной медицинской помощи, диспансерное наблюдение, реабилитация в послеоперационном периоде.	Консультативно-диагностический центр Морозовской ДГКБ	72 часа (2 ЗЕ) 2 недели	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-8; ПК-9	1.Дневник ординатора; 2.Отчёт о практике, пописанный руководителем практики от кафедры и базы практики

8. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на производственной практике.

9. Формы аттестации (по итогам практики):

- Дневник ординатора по производственной практике.
- Отчет о практике, подписанный руководителями практики от кафедры и базы практики.
- Отчет о практике на заседании кафедры
- Вопросы, направленные на выявление уровня практической подготовки ординатора

10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

А) Основная литература:

1. Исаков Ю.Ф., Разумовский А.Ю. Детская хирургия. М. 2014 г.
2. Исаков Ю.Ф., Дронов А.Ф. Детская хирургия. Национальное руководство. М., 2008.
3. В. П. Сажин, А. В. Федоров, А. В. Сажин. Эндоскопическая абдоминальная хирургия- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
4. Манжос П.И., Бычков В.А. Черепно-мозговая травма у детей. Учебное пособие. М. 2010г.
5. Бычков В.А., Манжос П.И., Городова А.В. Основные вопросы хирургии детского возраста. Учебное пособие. М.2011 г.

Б) дополнительная литература:

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

В) программное обеспечение:

1. Программа тестирования «Ментор»

Г) 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/>);

11. Материально-техническое обеспечение практики:

• Практическая подготовка ординаторов осуществляется в структурных подразделениях РУДН (учебные и лекционные аудитории Медицинского института РУДН, Компьютерные классы, Медицинский центр РУДН) и на клинических базах профильных кафедр.

• Учебные и лекционные аудитории, расположенные в РУДН и на территории клинических баз оснащены мультимедийным оборудованием (компьютер, видеопроектор), обеспечивающими возможность демонстрации презентаций, учебных видеofilмов, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

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

Контроль за ходом практики студентов возлагается на ответственных за практическую подготовку ординаторов от кафедры и базы практики. На промежуточной аттестации проводится контроль уровня сформированности компетенций ординатора в соответствии с Таблицей (см. п. 7).

После завершения каждого модуля практики обучающийся формирует Отчет о практике. Отчет по практике заслушивается на заседании кафедры во время промежуточной аттестации (1 раз в семестр), по результатам которой выставляется итоговая оценка по соответствующему модулю практики.

Итоговая аттестация по практике осуществляется в конце второго года обучения, суммируются результаты прохождения всех модулей практики, а также проводится устное собеседование по вопросам, выявляющим практическую подготовку врача.

Результаты аттестации оцениваются по 100-балльной системе оценок.

Баллы БРС	Традиционные оценки РФ	Оценки ECTS
95 – 100	5	A
86 – 94		B
69 – 85	4	C
61 – 68	3	D
51 – 60		E
31 – 50	2	FX
0 – 30		F
51 – 100	Зачет	Passed

Описание оценок ECTS

А “Отлично” - необходимые практические навыки сформированы полностью, все предусмотренные программой практики задания выполнены в полном объеме, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному, отсутствуют замечания со стороны руководителей практики.

В “Очень хорошо” - необходимые практические навыки в основном сформированы, все предусмотренные программой практики задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному, отсутствуют замечания со стороны руководителей практики.

С “Хорошо” – некоторые практические навыки сформированы недостаточно, все предусмотренные программой практики задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками, имеются единичные несущественные замечания со стороны руководителей практики.

Д “Удовлетворительно” - некоторые практические навыки сформированы частично, большинство предусмотренных программой практики заданий выполнено, некоторые виды заданий выполнены с ошибками, имеются замечания со стороны руководителей практики.

Е “Посредственно” - некоторые практические навыки работы не сформированы, многие предусмотренные программой практики задания не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному, имеются существенные замечания со стороны руководителей практики.

FX “Условно неудовлетворительно” - необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой практики заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной практической подготовке возможно повышение качества освоения навыков и выполнения практических заданий.

F “Безусловно неудовлетворительно” – необходимые практические навыки работы не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная практическая подготовка не приведет к какому-либо значимому повышению качества освоения навыков и выполнения практических заданий.

Требования к оформлению отчета по практике

Документ должен быть создан на компьютере (программа Microsoft Word), распечатан на одной стороне листа, формат стандартный – А4. Поля страницы: левое – 30 мм, другие – по 20 мм. Выравнивание текста – по ширине. Красная строка оформляется на одном уровне на всех страницах реферата. Отступ красной строки равен 1,25 см. Шрифт основного текста – TimesNewRoman. Размер – 14 п. Цвет – черный. Интервал между строками – полуторный. Листы реферата должны быть пронумерованы внизу слева.

Титульный лист отчета должен содержать информацию об образовательной организации, кафедре, информацию об ординаторе и руководителе практики, название модуля практики, сведения о сроках и месте прохождения практики.

В *Отчете* должен быть отражен перечень практических навыков (диагностические, лечебные манипуляции, операции, обходы, консилиумы и др.), в которых ординатор принимал участие, и/или выполнял самостоятельно, количество выполненных процедур. Отдельно указывается информация о дежурствах (частота, отделение, объем выполненных медицинских манипуляций).

Отчет также может содержать информацию об участии ординатору в научной деятельности (посещение научных мероприятий, подготовка научных публикаций).

Отчет визируется руководителями практики от кафедры и со стороны клинической базы (как правило, заведующий отделением), который выставляет оценку, фиксирует замечания и рекомендации по практике.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-детского хирурга:

1. Опишите хирургическую тактику при остром гематогенном остеомиелите у детей.
2. Дайте описание клинической симптоматики врожденного пилоростеноза.
3. Дайте описание клинической симптоматики и хирургической тактики при остром аппендиците у детей раннего возраста.
4. Дайте описание клинической симптоматики и хирургической тактики при остром аппендиците у детей старшего возраста.
5. Дайте описание клинической симптоматики и хирургической тактики при острой кишечной непроходимости.
6. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей: фурункул, карбункул, аденофлегмона. Хирургическое лечение, особенности вскрытия гнойников у детей.
7. Опишите диагностику инородных тел желудочно-кишечного тракта, дыхательных путей у детей.
8. Дайте описание клинической симптоматики и хирургической тактики при желудочно-кишечном кровотечении.

9. Перечислите лекарственные препараты для купирования болевого синдрома в послеоперационном периоде.

10. Показания к тампонированию брюшной полости.

11. Опишите методику санации брюшной полости при разлитом перитоните.

12. Опишите технику выполнения лапаротомии.

13. Опишите алгоритм диагностического поиска при сепсисе.

14. Опишите диагностику и хирургическую тактику при послеоперационных жидкостных скоплениях и гнояниках брюшной полости.

15. Назовите последовательность действий хирурга при ущемленной паховой грыже у детей.

16. Опишите хирургическую тактику при тупой (закрытой) травме грудной клетки.

17. Опишите хирургическую тактику при тупой (закрытой) травме живота.

18. Перечислите принципы антибактериальной терапии в ургентной хирургии детского возраста.

19. Опишите тактику хирурга при кишечной инвагинации у детей

20. Опишите диагностику и хирургическую тактику при острой гнойной деструктивной пневмонии у детей.

21. Опишите методику ревизии органов брюшной полости при лапаротомии.

22. Опишите методики остановки кровотечения из паренхиматозных органов.

23. Перечислите показания к релапаротомии в раннем послеоперационном периоде.

24. Переломы проксимального конца плечевой кости. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Продемонстрировать варианты иммобилизации перелома плеча.

25. Атрезия ануса. Клиника. Рентгенологическая диагностика. Интерпретация рентгенограммы.

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ВО РУ ДН.

Разработчики:

доцент кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии



П.И.Манжос

доцент кафедры госпитальной хирургии с курсом детской хирургии



М.А. Чиников

Заведующий кафедрой

госпитальной хирургии с курсом детской хирургии



А.Г. Файбушевич

Руководитель программы
заведующий кафедрой госпитальной
хирургии с курсом детской хирургии



П.И. Манжос