

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
профессор _____ А.И.Искандаров
« ____ » _____ 2009 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ГОСПИТАЛЬНОЙ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ 6 КУРСА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

Высшее образование
720000 – «Здравоохранения»
5720200 – «Педиатрическое дело»

Всего	- 126 часов
В том числе	
Лекции	- 14 часов
Практическое занятия	- 112 часов
Самостоятельная работа	- 87 часов

ТАШКЕНТ - 2009

Аннотация

Рабочая программа по детской госпитальной хирургии и онкологии рассчитана на изучение распространённых хирургических заболеваний детского возраста при нетипичном и осложнённом течении, уметь диагностировать их, определить диагностическую и лечебную тактику, а также реабилитации и профилактики. В программе представлены заболевания по следующим разделам: абдоминальной, торакальной, гнойной хирургии, урологии, онкологии, проктологии и хирургии новорождённых. Занятия студентам VI курса проводится в стационаре.

При изучении заболеваний авторы программы опираются на знания, полученных на 4-5 курсах. На 6 курсе основное внимание выделяется на дифференциальную диагностику хирургических заболеваний, атипичное и осложненное течение заболевания, выбор оптимальных диагностических и лечебных мероприятий при осложнениях хирургических заболеваний, а также профилактика и диспансеризация на первичном звене здравоохранения.

Рабочая учебная программа предмета обсуждена и утверждена на заседании № 1 – 2009 Ученого Совета Ташкентского Педиатрического Медицинского Института.

Направление Педиатрического дела разработано согласно учебной программы и плана предмета госпитальной детской хирургии.

Составители:

Зав. кафедрой госпитальной детской хирургии - д.м.н., профессор Эргашев Н.Ш., доц. Хамидов Б.Х. Ассистенты: к.м.н. Дияров Н.А., Хуррамов Ф.М., Якубов Э.А., Рахматуллаев А.А., Пирназаров Б.Т., Абдуллакулов У.А.

Рецензенты:

1. Зав. каф. факультетской детской хирургии д.м.н., профессор Алиев М.М.
2. Зав. курсом детской хирургии Ташкентского института усовершенствования врачей д.м.н., профессор Бекназаров Ж.Б.

Рабочая учебная программа предмета утверждена на заседании Ученого Совета педиатрического факультета « _____ » _____ 2009 г., протокол № _____

Председатель Ученого Совета:

2009 г. «_____» _____

_____ **Т.С.Агзамходжаев**

Согласовано:

Зав. кафедрой

2009 г. «_____» _____

_____ **Н.Ш.Эргашев**

**О внесении изменений и дополнений к рабочей программе за
2009– 2010гг. по предмету госпитальной детской хирургии студентам
педиатрического факультета.**

Педиатрическое дело 5720200 – по предмету госпитальной детской хирургии в рабочую учебную программу вносятся следующие изменения и дополнения:

1. В содержание и структуру практических занятий и лекций внесены изменения.
2. Изменения по пошаговому обучению к практическим навыкам.
3. Полностью обновлены тестовые задачи и мультимедийные презентации

Изменения и дополнения внесли:

Зав. кафедрой госпитальной детской хирургии – д.м.н., профессор Эргашев
Н.Ш. и сотрудники кафедры

Аннотация

Рабочая программа по детской госпитальной хирургии и онкологии рассчитана на изучение распространённых хирургических заболеваний детского возраста при нетипичном и осложнённом течении, уметь диагностировать их, определить диагностическую и лечебную тактику, а также реабилитации и профилактики. В программе представлены заболевания по следующим разделам: абдоминальной, торакальной, гнойной хирургии, урологии, онкологии, проктологии и хирургии новорождённых. Занятия студентам VI курса проводится в стационаре.

При изучении заболеваний авторы программы опираются на знания, полученных на 4-5 курсах. На 6 курсе основное внимание выделяется на дифференциальную диагностику хирургических заболеваний, атипичное и осложненное течение заболевания, выбор оптимальных диагностических и лечебных мероприятий при осложнениях хирургических заболеваний, а также профилактика и диспансеризация на первичном звене здравоохранения.

- Рецензенты:**
1. Зав. каф. дет. факультетской хирургии ТашПМИ д.м.н., проф Алиев М.М.
 2. Профессор кафедры хирургии с курсом дет. хирургии Ташкентского института усовершенствование врачей д.м.н., проф. Бекназаров Ж.Б.

I. ПРЕДИСЛОВИЕ

1.1. Цель программы

Подготовить врача общего педиатра к самостоятельному ведению квалифицированной лечебно-профилактической работы в первичном звене здравоохранения, оказанию диагностической и лечебной помощи в экстренных ситуациях по скорой и неотложной помощи, оказанию диагностической и лечебной помощи на дому, в условиях дневного стационара, поликлиники при наиболее распространенных хирургических заболеваниях детей на различных этапах их течения, осуществлению санитарно—гигиенических, противоэпидемических и лечебно-профилактических мероприятий в очагах массового поражения, вопросам реабилитации после выписки из стационара.

1.2. Задачи программы

- 1.2.1. Организация учебного процесса согласно единой программы обучения студентов (подготовки врачей общего педиатра), интегрированной с основными медико-биологическими дисциплинами, с учетом практических навыков, необходимых для работы.
- 1.2.2. Углубление, интеграция знаний и навыков, полученных во время предшествующего обучения.
- 1.2.3. Развитие навыков самостоятельной работы на всех этапах деятельности врача общего педиатра, осуществляемой в соответствии с регламентациями квалификационной характеристики.

1.3. Требования к знаниям, умениям и навыкам студентов

1.3.1. Студент должен знать:

- Этиопатогенетические основы хирургических заболеваний детского возраста.
- Особенности клинических проявлений хирургической патологии детского возраста, клинической и дифференциальной диагностики.
- Клинические особенности обычного и осложненного течения хирургических заболеваний в зависимости от возраста и преморбидного фона.
- Диагностическую значимость отдельных симптомов и синдромов.
- Методы инструментальных, биохимических, серологических, морфологических исследований. Их возможности и применения.
- Общие принципы лечения хирургической патологии детей.
- Методы диспансеризации и реабилитации детей с хирургическими заболеваниями.
- Владение принципами организации хирургической помощи детскому населению в первичном звене здравоохранения.
- Освоение методов малых хирургических манипуляций и операций.

1.3.2. Студент должен уметь:

- Собрать анамнез и обследовать больного на выявление хирургической патологии.
- Выявлять критерии ранней диагностики в зависимости от особенностей течения болезни, провести дифференциальную диагностику.
- Сформулировать диагноз с использованием классификационных признаков данного заболевания и определить тактику лечения.
- Интерпретировать результаты функциональных, инструментальных и лабораторных методов исследования.
- Составлять план патогенетической и посиндромной терапии.
- Определять показания и консультации специалистов.
- Разрабатывать схемы реабилитационных режимов.
- Оказывать неотложную помощь в экстренных ситуациях.
- Уметь выполнять малые хирургические манипуляции и операции.

1.3.3. Перечень учебных дисциплин и их разделов необходимых для изучения данной учебной дисциплины

При изучении детской хирургии необходимы знания по следующим учебным дисциплинам и их разделам:

- анатомия детского возраста;
- топографическая анатомия;
- анестезиология-реаниматология.
- клиническая биохимия и фармакология.
- педиатрия.
- детская травматология

1.3.4. Обязательный минимум требований к количеству выполнения заданий по видам практических занятий.

Основным методом обучения является практическая занятия, под руководством преподавателя, осуществляемая в виде:

- Ознакомление студентов с теоретическими основами по этиопатогенезу, клинике, диагностике и дифференциальной диагностике основных хирургических заболеваний детского возраста:
 1. Правильно установить диагноз;
 2. Определить тактику лечения (амбулаторное или стационарное);
 3. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных методов исследования;
 4. Определить объём и оказания догоспитальной помощи;
 5. Определить объём и оказания реабилитационных мер;
 6. Введение диспансерного учета;
 7. Решение ситуационных задач;
- Участие в деловых играх;
- Участие в текущих профессорских и доцентских обходах больницы;
- Выполнение учебно-исследовательской работы и участие в работе студенческого научного общества.

1.3.5. Количество контрольных мероприятий для оценки знания студентов

-Знание студентов оцениваются по следующим параметрам:

- 1. Текущий контроль (ТК).** Этот вид контроля проводится преподавателем группы ежедневно путём проведения опросов: при этом ежедневно контролируется знания студента по практическим навыкам и теоретическим знаниям. В конце цикла полученные в ежедневных занятиях суммируются и при этом максимальная балл за текущий контроль составляет 45% от общего количества баллов за дисциплину.
- 2. Самостоятельная работа студента (СРС)** - максимальный балл составляет 5% от общего количества баллов за данную дисциплину.
- 3. Промежуточный контроль (ПК).** Этот вид контроля знаний студентов проводится за день до конца цикла методом устного опроса. Максимальный балл промежуточного контроля составляет 20% от общего количества баллов за данную дисциплину.
- 4. Итоговый контроль (ИК).** Итоговый контроль проводится в двух этапах: первый этап – тестовый контроль, второй – письменный контроль. Это позволяет оценить ясность логического мышления студента, владением языком, умение по созданной ситуации определить тактику ведения больного. Для этого экзамена заранее подготавливаются экзаменационные билеты состоящие из 4 вопросов охватывающих теоретические практические стороны тематического плана пройденного за данный цикл. Оценки выставляются на каждый вопрос отдельно и в конце они суммируются.

Максимальный балл за окончательный контроль составляет 30% (тест – 15%, письменный – 15%) от общего количества баллов за данную дисциплину.

1.4. Применение компьютерных, информационных и других современных технологий обучения.

1.4.1. Информационно-технологическое обеспечение учебного процесса

- тестирование
- использование учебных видеофильмов
- использование обучающих компьютерных программ
- трансляция хир. операций в конференц-зал.

1.4.2. Использование раздаточного материала на лекционных и практических занятиях.

1.4.3. Использование наглядного материала на лекционных и практических занятиях.

1.4.4. Ситуационные задачи с различным уровнем сложности:

- *типичная клиника заболевания*
- осложненные варианты
- реабилитационные мероприятия
- профилактические мероприятия

1.4.5. Ролевые игры:

- для скорой помощи
- для поликлинического звена
- для госпитального звена

1.4.6. Отработка практических навыков студентами под контролем педагога, специалиста клиники, лаборатории.

II. ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКЦИОННОГО МАТЕРИАЛА

Номер темы	Название тем и их содержание по главам	Часы
1.	Раздел I. Общие вопросы детской хирургии. Глава 1. «Организация хирургической помощи детям». Тема. <u>Современные тенденции в обследовании и организации лечебной тактики при хирургических заболеваниях и пороках развития у детей.</u> Содержание: Современный уровень и перспектива развития, достижения детской хирургии. Организация детской хирургической службы в республике Узбекистан в свете реформирования системы здравоохранения. Реком. литература: 2,3,6,17	2
2.	Раздел II. Частные вопросы детской хирургии. Глава 2. «Неотложная абдоминальная хирургия детей». Тема: <u>Диагностика и тактика лечения при острых процессах органов брюшной полости у детей</u> Содержание: Особенности болевого синдрома при различных заболеваниях. Ключ к топической диагностике. Дополнительные методы исследования. Тактика врача педиатра. Реком. литература: 2,3,4,5,6,7,17,18,19	2
3.	Тема. <u>Синдром пальпируемой опухоли у детей.</u> Содержание: Заболевания, сопровождающиеся синдромом пальпируемой опухоли. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Реком. литература: 2,3,5,6,7,8,17	2
4.	Глава 3. «Пороки развития почек и мочевых путей. Мочекаменная болезнь у детей». Тема. <u>Диагностика и тактика лечения при пороках развития почек, мочеточника, мочекаменной болезни у детей. Современные аспекты диагностики и лечения. Профилактика уролитиаза.</u> Содержание: Диагностика и лечебная тактика при врожденных аномалиях мочевыводящих путей и при мочекаменной болезни. Дополнительные методы	2

	исследования. Реком.литература: 2,6,13,17,21	
5.	Глава 4. «Хирургическая инфекция у детей». Тема. <u>Диагностика и тактика лечения при острой и хронической хирургической инфекции у детей.</u> <u>Содержание. Особенности течения острой и хронической хи-рургической инфекции у детей. Комплексное лечение, вопросы специфической терапии и профилактики стафилококковой инфекции.</u> Содержание: Особенности течения хирургической инфекции у детей. Особенности стафилококковой инфекции и пути повышения специфической иммунитета. Реком.литература: 1,2,3,4,5,6,7,18,19,25	2
6.	Тема. <u>Особенности диагностики и тактики хирургического лечения, новорожденных с острыми хирургическими заболеваниями и пороками развития.</u> Содержание: Диагностика и особенности клинического течения хирургических заболеваний органов брюшной и грудной полости у новорожденных. Реком.литература: 2,3,4,5,14, 17, 20,23	2
7.	Глава 6. «Неотложная торакальная хирургия у детей». Тема. <u>Диагностика и тактика лечения заболеваний органов грудной полости, требующие неотложного лечения.</u> <u>Содержание. Осложнение бактериальной деструкции легких, диагностика, осложнения пороков развития органов грудной клетки, диагностика. Определение и виды лечебной тактики.</u> Содержание: Особенности диагностика осложнений бактериальных деструкции легкого. Особенности диагностики и лечения осложнений врожденных пороков развития органов грудной клетки. Реком.литература: 2,3,5,6,7,14,17,23,24	2
	Всего:	14 ч

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

№	Балл	Оценка	Уровень знаний студента
1.	86-100	отлично	<p><i>Студент знает, может рассказать, обсуждать вопросы проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей с различными патологическими состояниями, возможными осложнениями на догоспитальном этапе и принципами оказания медицинской помощи больным детям, аспектов профилактики и диспансерного наблюдения;</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Характеризирует этиологию, стадии развития и клинического течения, классификацию и патогенез хирургических заболеваний; - Умеет грамотно собрать анамнез и обследовать больных; - Умеет распознавать по клиническому течению хирургических заболеваний; - Разъяснить сущность клинических симптомов (данные перкуссии, аускультации, пальпации и наружного осмотра); - Знает и может составить план клинико-лабораторных и инструментальных исследований; - Умеет распознавать по снимкам обзорной рентгенографии различных заболеваний - Умеет распознавать и правильно интерпретирует клинико-лабораторные данные: изменения со стороны общего и биохимического анализов крови;

			<ul style="list-style-type: none"> - Умеет распознавать и интерпретировать данные УЗИ; - Самостоятельно может обнаружить и правильно оценить патологические изменения наиболее часто встречаемых нарушений гомеостаза и способов их коррекции; - Разъяснить принципы консервативной комплексной терапии. - Умеет определить показания к консервативному и оперативному лечению больных и организовать консультацию специалистов; - Составить план диспансерного наблюдения и реабилитации на пост госпитальном этапе и проведение реабилитационных и профилактических мероприятий по предупреждению осложнений заболевания, показания к методам физиотерапевтического лечения; <p style="text-align: center;">Знает и умеет технику проведения практических навыков.</p>
2.	71-85	хорошо	<p><i>При наличии достаточно высокого уровня знаний по теме, но не может логически продолжить и обобщить аспекты диагностики и дифференциальной диагностики, определение тактику лечения и диспансерного наблюдения, реабилитации.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Умеет собрать анамнез и обследовать больных; - Умеет распознавать по клиническому течению хирургических заболеваний; - Ориентируется в клинических симптомах (данные перкуссии , аускультации , пальпации и наружного осмотра); - Может составить план клинико-лабораторных и инструментальных исследований; - Умеет распознавать заболеваний по снимкам обзорной рентгенографии; - Разъяснить принципы консервативной комплексной терапии. - Составить план диспансерного наблюдения и реабилитации на пост госпитальном этапе и проведение реабилитационных и профилактических мероприятий.
3.	55-70	удовлетворительно	<p><i>При наличии достаточно удовлетворительных знаний по теме студент может пересказать проведения дифференциальной диагностики у детей с различными патологическими состояниями.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> -Имеет представление о клинике, классификации и патогенезе заболевания; - Имеет представление о методах диагностики: лабораторных и инструментальных -Имеет представление о мерах профилактики и реабилитации;
4.	0-54	неудовлетворительно	<p><i>Не имеет представление, не знает или имеет смутное представление о диагностике и лечебной тактике хирургических заболеваний у детей.</i></p>

Перечень практических занятий 6-курса по детской хирургии для педиатрического факультета

№	Название темы	часы
1	Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика атипичных и осложненных форм острого аппендицита у детей. Тактика врача общей практики. Диспансеризация и реабилитация	6
2	Диагностика, дифференциальная диагностика и тактика врача общего педиатра при осложнениях язвенной болезни желудка и 12- перстной кишки у детей. Диспансеризация и реабилитация	6
3	Диагностика, дифференциальная диагностика и лечебная тактика врача общего педиатра при закрытой травмы органов брюшной полости и забрюшинного пространства у детей. Диспансеризация и реабилитация	6
4	Диагностика, дифференциальная диагностика и тактика врача педиатра при осложненных формах грыжи живота (паховая, пупочная, бедренная, белой линии живота), заболеваниях яичка и элементов семенного канатика у детей. Диспансеризация и реабилитация	6
5	Диагностика, дифференциальная диагностика и тактика врача общего педиатра при осложнениях заболеваний пупка у детей. Диспансеризация и реабилитация	6
6	Аномалия развития желчевыводящих путей. Механическая желтуха у детей. Дифференциальная тактика. Тактика врача общего педиатра на догоспитальном этапе. Диспансеризация и реабилитация	6
7	Осложненное заболевание толстой кишки и хронических запоров у детей. Дифференциальная диагностика. Показания к оперативному вмешательству. Тактика врача общего педиатра. Диспансеризация и реабилитация	6
8	Ранние и поздние осложнения при химических и термических ожогах пищевода у детей. Тактика врача общего педиатра. Диспансеризация и реабилитация.	6
9	Бактериальная деструкция легких у детей. Дифференциальная диагностика, основные принципы лечения. Тактика врача общего педиатра. Диспансеризация и реабилитация	6
10	Ожоги и отморожения у детей. Тактика врача общего педиатра. Диспансеризация и реабилитация	6
11	Дифференциальная диагностика и лечебная тактика при уропатиях и острой задержки мочи у детей. Тактика врача общего педиатра. Диспансеризация и реабилитация	6
12	Диагностика и дифференциальная диагностика при осложнённых формах эхинококкоза у детей. Эхинококкоз редкой локализации. Тактика врача общего педиатра. Диспансеризация и реабилитация.	6
13	Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей при неблагоприятном преморбидном фоне у детей. Диагностика и дифференциальная диагностика. Тактика врача общего педиатра. Диспансеризация и реабилитация.	6
14	Дифференциальная диагностика и лечебная тактика врача общего педиатра при остром, хроническом и атипичном остеомиелите у детей. Диспансеризация и реабилитация	6
15	Диагностика и дифференциальная диагностика инородных тел различной локализации у детей. Тактика врача общего педиатра. Диспансеризация и реабилитация	6
16	Диагностика, дифференциальная диагностика и тактика врача общего педиатра при динамической и механической кишечной непроходимости у детей. Диспансеризация и реабилитация	6
17	Нефробластома у детей. Клиника, диагностика и диф. диагностика. Выбор тактики лечения при нефробластоме у детей.	6
18	Опухоли мягких тканей у детей. Дифференциальная диагностика, консервативное лечение, показания к оперативному вмешательству	6
19	Злокачественные лимфомы у детей (лимфогрануломатоз и лимфосаркома) дифференциальная диагностика. Специальная терапия, выбор тактики лечения в зависимости от группы риска	6
	Всего:	112

ХРОНОКАРТА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

8.30-8.40	Переключка, ознакомление с темой практической занятия
8.45-9.20	Участие на утренней врачебной конференции.
9.25-10.05	Обсуждение теоретической части практического занятия.
10.05-10.15	Перерыв.
10.15-10.40	Осмотр больных, обсуждение тематических больных, участие в лечебно-диагностических манипуляциях.
10.40-11.00	Перерыв.
11.00-11.50	Продолжение ознакомления теоретической части практического занятия.
11.50-12.30	Обед.
12.30-13.40	Освоение практических навыков.
13.40-14.05	Ознакомление с основным содержанием следующего практического занятия. Домашняя задания.