



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.
Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.16 Детская хирургия
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Блок</i>	1
<i>Часть</i>	Вариативная
<i>Наименование дисциплины</i>	Детская лапароскопическая хирургия
<i>Объем дисциплины (в зач. единицах)</i>	3
<i>Продолжительность дисциплины (в акад. часах)</i>	108

Санкт-Петербург
2019

Рабочая программа дисциплины «Детская лапароскопическая хирургия» по специальности 31.08.16 Детская хирургия (далее РПД) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014. г. №1058, на основании Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда Российской Федерации от «14» марта 2018 г. №134н, в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

Составители программы:

Караваева Светлана Александровна, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой детской хирургии СЗГМУ им. И.И. Мечникова

Рецензент:

Каган Анатолий Владимирович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой детской хирургии с курсом анестезиологии и реанимации ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

Рабочая программа дисциплины «Детская лапароскопическая хирургия» обсуждена на заседании кафедры Детской хирургии «16» февраля 2019 г., протокол №2

Руководитель ОПОП ВО по специальности
Заведующая кафедрой, проф. _____ / Караваева С.А./
(подпись)

Одобрено методическим советом педиатрического факультета «15» марта 2019 г. Протокол №2

Председатель _____ / Куликов А.М./
(подпись)

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности, выполнению лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи в полном объеме в соответствии с освоенными знаниями, практическими умениями и навыками. По окончании обучения, врач-детский хирург должен обладать совокупностью общих и специальных знаний и умений, позволяющих ему свободно ориентироваться в вопросах лапароскопической хирургии, дифференциальной диагностики, тактики ведения и лечения при хирургической патологии

Задачи: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.16 Детская хирургия; подготовка врача детского хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной хирургической патологии детского возраста, формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов деятельности.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Детская лапароскопическая хирургия» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана по специальности 31.08.16 Детская хирургия

Для изучения данной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- Анатомо-функциональные особенности детей.
- Методы клинической и параклинической диагностики хирургических заболеваний у детей.
- Изменения органов и систем у детей с хирургическими заболеваниями.
- Хирургические заболевания у детей, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.
- Методика осмотров и обследований детей с хирургическими заболеваниями.
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями.
- Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями.

Умения:

- Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма у детей с хирургическими заболеваниями.
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований детей с хирургическими заболеваниями.
- Обосновывать и планировать объем инструментальных 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 инструментальных исследований у детей с хирургическими заболеваниями, таких как:
 - ультразвуковое исследование органов брюшной полости, грудной клетки, забрюшинного пространства;
 - ультразвуковая доплерография сосудов органов брюшной полости, забрюшинного пространства;

- рентгенография, в том числе рентгенологическое обследование с использованием внутривенного/внутриполостного контрастирования;
 - магнитно-резонансная томография;
 - компьютерная томография, в том числе с использованием внутривенного или внутривенного контрастирования;
 - ангиография;
 - радиоизотопное исследование;
 - функциональные исследования мочевыделительной системы, толстой кишки;
 - внутривисветное исследование (фиброскопия) пищевода, желудка, трахеи, бронхов, толстой кишки;
 - биопсия.
- Разрабатывать план подготовки детей с хирургическими заболеваниями к хирургическому вмешательству, лечебным манипуляциям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
 - Разрабатывать план послеоперационного ведения 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.

Навыки:

- Разработка плана лечения детей с хирургическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания детям 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.
- Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств, лечебных манипуляций детям 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.
- Оценка результатов хирургических вмешательств, лечебных манипуляций у детей с хирургическими заболеваниями.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических вмешательств.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п / п	Код компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Иметь навык	Оценочные средства

1	2	3	4	5	6	7
1.	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	особенности проведения анализа; понятия структуры синтеза познавательных психических процессов (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь). Основы аргументации публичной речи, ведения дискуссии и полемики	грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию и осуществлять деятельность с учетом результатов этого анализа; пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, набором средств сети Интернет для профессиональной деятельности	анализа, синтеза получаемой информации	собеседование
2.	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 здоровьем	законы генетики ее значение для медицины, закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакториальных заболеваний человека. строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии. понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни,	объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков. интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем. определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос родственников пациента, провести физикальное обследование пациента (осмотр,	постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторных исследований. методами общеклинического обследования. алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	собеседование, тестовые задания

			<p>нозологие, принципы классификации болезней.</p> <p>методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику) критерии диагноза различных заболеваний.</p>	<p>пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.)</p> <p>оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи</p>		
3.	ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>	<p>основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, основы топографической анатомии, в том числе в возрастном аспекте, передней брюшной стенки и брюшной полости, забрюшинного пространства, таза, груди, шеи, конечностей; основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов</p>	<p>выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования; применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и</p>	<p>навыками оказания хирургической помощи при следующих неотложных состояниях:</p> <p>острая кровопотеря, перитонит различной этиологии; травма головы и позвоночника, повреждения конечностей, в том числе с переломами костей, открытый или закрытый, в том числе, напряженный пневмоторакс и гемоторакс;</p>	<p>собеседование тестовые задания решения ситуационных задач</p>

			<p>пищеварения, дыхания, сердечно-сосудистой и мочеполовой систем;</p> <p>взаимосвязь функциональных систем организма и уровня их регуляции;</p> <p>принципы предоперационной подготовки, инфузионной терапии у детей с врожденными пороками развития. методики основных оперативных вмешательств, у новорожденных с пороками развития ЖКТ. современные методы лечения пороков развития грудной клетки.</p>	<p>последовательность лечебных, в том числе, реабилитационных мероприятий;</p> <p>составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;</p> <p>разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;</p> <p>вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическим и учреждениями; проводить диспансеризацию и оценивать её эффективность</p>	<p>асфиксия различной природы, острая дыхательная недостаточность,</p> <p>неосложненные и ущемленные грыжи живота, острая кишечная непроходимость различной этиологии;</p> <p>гнойные заболевания мягких тканей, острый и хронический остеомиелит;</p>	
--	--	--	---	--	--	--

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	УК-1, ПК-5, ПК-6	Организация эндовидеохирургической помощи детям	<p>Основы социальной гигиены. История развития лапароскопической хирургии</p> <p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия</p> <p>Эндовидеохирургическая аппаратура и инструментарий</p> <p>Принципы и правила проведения эндовидеохирургических вмешательств. Особенности техники операций у детей</p>
2.	ПК-5, ПК-6	Экстренная эндовидеохирургия	<p>Показания и противопоказания к лапароскопическим операциям у детей. Диагностическая лапароскопия.</p> <p>Экстренные лапароскопические вмешательства у</p>

			детей
3.	ПК-5, ПК-6	Плановая эндовидеохирургия	Лапароскопические вмешательства в плановой хирургии Осложнения лапароскопических операций и их профилактика. Новые и перспективные направления развития эндовидеохирургии

5. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		3
Контактная работа обучающихся с преподавателем	44	44
Аудиторная работа:	42	42
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	38	38
Самостоятельная работа (СР)	64	64
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость: академических часов	108	108
зачетных единиц	3	3

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	Организация эндовидеохирургической помощи детям	1	4	4	9
2	Экстренная эндовидеохирургия	2	17	30	49
3	Плановая эндовидеохирургия	1	17	30	48
	Итого	4	38	64	106

6.2. Тематический план лекций

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1.1	Основы социальной гигиены и организации здравоохранения. Основы социальной гигиены. История развития лапароскопической хирургии	1	Мультимедийная презентация
2.1	Топографическая анатомия и оперативная хирургия Эндоскопическая топографическая анатомия и оперативная хирургия органов брюшной полости у детей. Показания и противопоказания к лапароскопическим операциям у детей.	1	Мультимедийная презентация
2.2	Экстренные лапароскопические вмешательства у детей. Диагностическая лапароскопия. Лапароскопическая ревизия брюшной полости. Лапароскопическая аппендэктомия, лечение перитонита	1	Мультимедийная презентация. Видеофильмы
3.1	Лапароскопические вмешательства в плановой хирургии. Осложнения лапароскопических операций и их профилактика.	1	Мультимедийная презентация. Видеофильмы
	Итого	4	

6.3. Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы обучающихся на занятии
1.1	Значение эндовидеохирургии в развитии детской хирургии	2	Проведение анализа маршрутизации пациента. Обучение ведению медицинской документации. Ознакомление с нормативными документами
1.2	Организация работы лапароскопической операционной.	2	Проведение анализа маршрутизации пациента. Обучение ведению медицинской документации. Ознакомление с нормативными документами
2.1	Эндоскопическая топографическая анатомия и оперативная хирургия паховой области у детей.	2	Обсуждение.
2.2	Эндовидеохирургическая аппаратура и инструментарий	2	Обсуждение. Ознакомление с имеющимся инструментарием
2.3	Принципы и правила проведения эндовидеохирургических вмешательств. Особенности техники операций у детей	2	Обсуждение.
2.4	Показания и противопоказания к проведению эндовидеохирургических операций у детей.	2	Клинические разборы по имеющимся архивным данным пациентов. Обсуждение описаний клинических случаев из научной публицистики
2.5	Лапароскопическое лечение острой спаечной кишечной непроходимости	3	Клинические разборы по имеющимся архивным данным пациентов. Обсуждение описаний клинических случаев из научной публицистики. Просмотр видеофильмов
2.6	Лапароскопический адгезиолизис при спаечной болезни	3	Клинические разборы по имеющимся архивным данным пациентов. Обсуждение описаний клинических случаев из научной публицистики. Просмотр видеофильмов
2.7	Лапароскопическое лечение кишечной инвагинации	3	Клинические разборы по имеющимся архивным данным пациентов. Обсуждение описаний клинических случаев из научной публицистики. Просмотр видеофильмов
3.1	Эндовидеохирургическая коррекция вагинального отростка брюшины при паховых грыжах и гидроцеле	3	Клинические разборы по имеющимся архивным данным пациентов. Обсуждение описаний клинических случаев из научной публицистики. Просмотр видеофильмов
3.2	Лапароскопия в диагностике и лечении крипторхизма	3	Клинические разборы по имеющимся архивным данным пациентов. Обсуждение описаний клинических случаев из научной публицистики. Просмотр видеофильмов

			публицистики. Просмотр видеофильмов
3.3	Лапароскопия в диагностике и лечении патологии дивертикула Меккеля	3	Клинические разборы по имеющимся архивным данным пациентов. Обсуждение описаний клинических случаев из научной публицистики. Просмотр видеофильмов
3.4	Лапароскопическая гастро- и энтеростомия. Биопсия органов брюшной полости	4	Клинические разборы по имеющимся архивным данным пациентов. Обсуждение описаний клинических случаев из научной публицистики. Просмотр видеофильмов
3.5	Лапароскопия в лечении болезни Гиршпрунга	4	Клинические разборы по имеющимся архивным данным пациентов. Обсуждение описаний клинических случаев из научной публицистики. Просмотр видеофильмов
	Итого	38	

7. Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся:

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			
				Виды	Кол-во вопросов для собеседования	Кол-во тестовых заданий	Кол-во ситуационных задач
1.	3	Текущий контроль	Организация эндовидеохирургической помощи детям	Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач	10	20	5
2.	3	Текущий контроль	Экстренная эндовидеохирургия	Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач	10	20	5
3.	3	Текущий контроль	Плановая эндовидеохирургия	Тестирование, собеседование, решение ситуационных задач	10	20	5
4.	3	Промежуточная аттестация		Собеседование	30		

7.1. Примеры оценочных средств:

Пример контрольных вопросов для собеседования

1. Принципы организации лапароскопической операционной.

2. Принципы проведения лапароскопических операций у детей.
3. Особенности и техника эндоскопического шва.
4. В каком возрасте наиболее часто паховая грыжа и водянка проявляют себя клинически и какими симптомами?
5. Как проявляется ущемление паховой и пахово-мошоночной грыжи, с какими заболеваниями и как проводится дифференциальная диагностика?
6. В каком возрасте целесообразно производить плановую лапароскопическую операцию по поводу неосложненной паховой грыжи и водянки?
7. В каком возрасте дети с пороками расположения яичка должны направляться на лечение?
8. Какие показания для лапароскопической операции при крипторхизме?
9. С какой стороны чаще возникает варикоцеле и почему?
10. Техника лапароскопической аппендэктомии.

Примеры тестовых заданий:

1. Дифференцировать ущемленную паховую грыжу от напряженной водянки оболочек яичка можно при?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
1	УЗИ	+
2	Определении консистенции	
3	Исследовании наружного пахового кольца	
4	Определении размеров образования	
5	Уточнении сроков появления	

2. Лапароскопическая герниопластика противопоказана:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
1	В возрасте до 1 года	
2	При ущемленной паховой грыже	
3	Девочкам	
4	При наличии перитонеального шунта	+
5	Новорожденным детям	

3. Паховая грыжа у детей до 3 лет связана с:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
1	Повышенной физической нагрузкой	
2	Необлитерированным вагинальным отростком брюшины	+
3	Гиперпродукцией водяночной жидкости	
4	Нарушением лимфооттока	
5	Слабостью передней брюшной стенки	

Примеры ситуационных задач:

Задача 1:

Родители обратились с жалобой на отсутствие у ребенка яичек в мошонке. Ребенку 5 лет. При осмотре наружные половые органы сформированы правильно, но яички в мошонке не определяются. Яички не пальпируются. Ваш диагноз и тактика.

1. Ваш диагноз.

Эталон ответа: двусторонний крипторхизм.

2. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

Эталон ответа: УЗИ паховых областей и ОБП. при наличии других признаков нарушения формирования пола - консультация генетика, эндокринолога, уролога.

3. Укажите тактику ведения пациента

Эталон ответа: по результатам УЗИ - при наличии паховой дистонии с 2х сторон - оперативное лечение в плановом порядке, при отсутствии яичек в паховых каналах - диагностическая лапароскопия.

Задача 2:

Мальчик 2 лет доставлен в приемное отделение детской больницы через сутки от начала заболевания с подозрением на острый аппендицит. Заболевание началось остро с периодического беспокойства и выраженных болей в животе раз в 20-40 минут, через некоторое время появилась рвота съеденной пищей, затем рвота с примесью желчи. Стула однократно после появления болей, без примесей. Больше стула не было. Язык сухой, обложен. Пульс 106 ударов в минуту. Ребенок сопротивляется осмотру, плачет, напрягает живот.

1. Ваш диагноз

Эталон ответа: о. кишечная инвагинация

2. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

Эталон ответа: ОАМ, ОАК, УЗИ брюшной полости, ректальный осмотр, рентгенография ОБП вертикально в 2х проекциях, очистительная клизма, осмотр во время медикаментозного сна.

3. Укажите тактику ведения пациента

Эталон ответа: срочное оперативное лечение - диагностическая лапароскопия, дезинвагинация; при неэффективности - лапаротомия, дезинвагинация. Инфузионная терапия, антибактериальная терапия. ЛФК, ФТЛ, постепенное расширение диеты в послеоперационном периоде.

Задача 3:

У ребенка 11 лет жалобы на боли в животе в течение 3х суток. Отмечалась 4-х кратная рвота. Принимал НоШпу и энтерофурил - без эффекта. рвота Стул скудными порциями, разжиженный, со слизью. Температура тела 38,1С. Язык сухой, обложен. Тургор кожи снижен. Живот при осмотре напряжен, болезненный во всех областях, резко болезненный в правой подвздошной области. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный.

1. Ваш диагноз.

Эталон ответа: О. аппендицит. Перитонит.

2. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

Эталон ответа: ОАК, ОАМ, АЛТ, УЗИ ОБП, ректальный осмотр

3. Укажите тактику ведения пациента

Эталон ответа: госпитализация в отделение ОАРИТ. Предоперационная подготовка в виде инфузионной и детоксикационной терапии. Предоперационная антибиотикопрофилактика. после подготовки - срочное оперативное лечение, лапароскопическая аппендэктомия, санация брюшной полости (при необходимости - резекция измененных участков сальника).

8. Самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) Работа с учебной и научной литературой	37	тестирование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	9	тестирование

Решение контрольных заданий	18	тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
Итого	64	

8.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
Лапароскопические операции при идиопатическом варикоцеле	3	Детская хирургия: национальное руководство / Под ред. академика Ю.Ф. Исакова и проф. А.Ф. Дронова, М., изд. группа ГЕОТАР-Медиа, 2014	тестирование
Лапароскопические операции при патологии почек	3		тестирование
Лапароскопические вмешательства в детской гинекологии и при интерсексуальных аномалиях	3		тестирование
Итого	9		

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Детская хирургия: национальное руководство / Под ред. академика Ю.Ф. Исакова и проф. А.Ф. Дронова, М., изд. группа ГЕОТАР-Медиа, 2014. – 1168 с.
2. Дронов А.Ф., Поддубный И.В., Котлобовский В.И. Эндоскопическая хирургия у детей: Практ.руководство, - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2014. - 438 с.
3. Кондаков В.Т., Пыков М.И. – Варикоцеле, Москва, Изд. дом ВИДАР-М, 2013. – 104 с.
4. Неонатология: национальное руководство, Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины /под ред. Н.Н. Володина, М., издательская группа ГЕОТАР-Медиа, 2007г. - 848 с.
5. Щебенков М.В., Баиров В.Г. и др. Эндовидеохирургическое лечение детей с патологией вагинального отростка брюшины, СПб, МАПО, 2011. – 22 с.
6. Щебенков М.В., Баиров В.Г. и др. Эндовидеохирургическая диагностика и лечение непальпируемых яичек у детей, СПб, МАПО, 2010. – 22 с.
7. Щебенков М.В. Эндовидеохирургическое лечение детей с грыжами передней брюшной стенки, СПб: Изд. дом СПбМАПО, 2013. – 30 с.

б) дополнительная литература:

1. Подкаменев, В. В. Хирургические болезни детского возраста: учебное пособие, М.: Медицина, 2008. – 236 с.
2. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии МЗ и социального развития РФ (коллектив авторов) -. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 608 с.
3. Стальмахович В.Н., Щебенков М.В., Сонглов Г.И. и др. – Паховая грыжа у детей, Иркутск, ГУ НЦ РВХ ВСНЦ СО РАМН, 2007. – 204 с.
4. Эндовидеоскопические и рентгенохирургические вмешательства на органах живота, груди и забрюшинного пространства/под ред. Борисова А.Е., СПб, «Скифия-принт», 2006. – 608 с.

в) программное обеспечение:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт

			№ 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

г) профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-
2	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	https://ibooks.ru
5	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	https://www.books-up.ru/
7	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Кабинеты:

– г. Санкт-Петербург, улица Авангардная д. 14, ДГБ№1 Учебные комнаты № 1, 2; договор №11/2014-ОПП от 06.11.2014 (с пролонгацией)

– г. Санкт-Петербург, улица Бухарестская д. 134, ДГКБ№5 Учебная комната № 6; Договор №143/2017-ОПП от 03.05.2017 (с пролонгацией)

– г. Санкт-Петербург, 2-я линия В.О. д. 47, ДГБ№2 Помещение для проведения конференций; Договор №108/2016-ОПП от 25.04.2016 (с пролонгацией)

г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9) ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, лит БВ (корп.6), ауд. № 49 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий;

Технические средства обучения компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечения доступа к электронной информационно-образовательной среде Университета, мультимедиа, аудио- и видеотехника): мультимедийные проекторы – 1шт, ноутбуки – 1 шт., компьютеры – 2 шт., МФУ – 1 шт., лазерная указка – 1 шт., наушники – 1 шт., экран – 1 шт.

11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Детская лапароскопическая хирургия»

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на

которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения. Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. Работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет. Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием. Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы).