

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ И.И. МЕЧНИКОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)

КАФЕДРА ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ

УТВЕРЖДАЮ



Ректор
ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова
Минздрава России
«29» *декабрь* 2015 г.

О.Г. Хурцилава
(подпись) /О.Г. Хурцилава
(ФИО)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА
ПО ТЕМЕ «ХИРУРГИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ»**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Хирургия новорожденных» (далее – программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г., заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 144 академических часа.

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочие программы учебных модулей: «Специальные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические

умения по социальной гигиене и организации здравоохранения.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача – детского хирурга, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-детских хирургов по теме «детская лапароскопическая хирургия» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения сертификационного экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «детская лапароскопическая хирургия» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

Требования к квалификации: высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия». Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Детская хирургия».

Характеристика профессиональных компетенций,
подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Детская хирургия»

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (далее – СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК) (по видам деятельности):

Профилактическая деятельность:

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми (ПК-1);

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-2);

Лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании лапароскопической хирургической медицинской помощи (ПК-3);
- 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-4);

Организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-5);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-6);

Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения врач-детский хирург должен знать:

- Ознакомиться с принципами проведения эндовидеохирургических вмешательств.
- Ознакомиться с особенностями предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных при проведении эндовидеохирургических вмешательств.
- Ознакомиться с методиками проведения основных лапароскопических и торакоскопических операций у детей при экстренной и плановой патологии.
- Ознакомиться с оснащением и организацией работы лапароскопической операционной.
- Ознакомиться с особенностями обработки и стерилизации лапароскопического оборудования и инструментария.

По окончании обучения врач-детский хирург должен уметь:

- Освоить методики наложения пневмоперитонеума.
- Освоить методику постановки центрального и рабочих троакаров.
- Освоить методики проведения гемостаза в эндовидеохирургии.

По окончании обучения врач-детский хирург должен владеть навыками:

- Отработать технические приёмы проведения эндовидеохирургических операций на тренажерах и в операционной.
- Владеть техникой выполнения диагностической лапароскопии.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Детская лапароскопическая хирургия» проводится в форме сертификационного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-детского хирурга в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Хирургия новорожденных».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Детская лапароскопическая хирургия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 1
ОРГАНИЗАЦИЯ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ И ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
1.1.1	Значение эндовидеохирургии в развитии детской хирургии
1.1.2	Организация плановой и экстренной эндовидеохирургической помощи детям.
1.1.3	Организация работы лапароскопической операционной.
1.1.4	История развития лапароскопической хирургии.
1.2	ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ
1.2.1	Эндоскопическая топографическая анатомия и оперативная хирургия органов брюшной полости у детей.
1.2.2	Эндоскопическая топографическая анатомия и оперативная хирургия паховой области у детей.
1.3	ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЧЕСКАЯ АППАРАТУРА И ИНСТРУМЕНТАРИЙ
1.3.1	Комплектация эндовидеохирургической установки, основные характеристики.
1.3.2	Лапароскопический инструментарий, особенности эксплуатации.
1.4	ПРИНЦИПЫ И ПРАВИЛА ПРОВЕДЕНИЯ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ. ОСОБЕННОСТИ ТЕХНИКИ ОПЕРАЦИЙ У ДЕТЕЙ
1.4.1	Принципы и правила проведения эндовидеохирургических вмешательств.
1.4.2	Особенности техники лапароскопических операций у детей.

РАЗДЕЛ 2
ЭКСТРЕННАЯ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	ПОКАЗАНИЯ И ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИМ ОПЕРАЦИЯМ У ДЕТЕЙ. ДАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАПАРОСКОПИЯ
2.1.1	Показания и противопоказания эндовидеохирургических операций у детей.
2.1.2	Лапароскопическая ревизия брюшной полости.
2.2	ЭКСТРЕННЫЕ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА У ДЕТЕЙ
2.2.1	Лапароскопическая аппендэктомия
2.2.2	Лапароскопическое лечение перитонита
2.2.3	Лапароскопическое лечение острой спаечной кишечной непроходимости
2.2.4	Лапароскопическое лечение кишечной инвагинации
2.2.5	Лапароскопическая диагностика и лечение травмы живота

РАЗДЕЛ 3
ПЛАНОВАЯ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ПЛАНОВОЙ ХИРУРГИИ
3.1.1	Эндовидеохирургическая коррекция вагинального отростка брюшины при паховых грыжах и гидроцеле
3.1.2	Лапароскопические операции при идиопатическом варикоцеле
3.1.3	Лапароскопия в диагностике и лечении крипторхизма
3.1.4	Лапароскопическая диагностика билиарных пороков

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1.5	Лапароскопическая холецистэктомия
3.1.6	Лапароскопия в диагностике и лечении патологии дивертикула Меккеля
3.1.7	Лапароскопические операции при патологии почек
3.1.8	Лапароскопический адгезиолизис при спаечной болезни
3.1.9	Лапароскопические вмешательства в детской гинекологии и при интерсексуальных аномалиях
3.1.10	Лапароскопическая гастро- и энтеростомия. Биопсия органов брюшной полости
3.2	ОСЛОЖНЕНИЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ И ИХ ПРОФИЛАКТИКА. НОВЫЕ И ПЕРСПЕКТИВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИИ
3.2.1	Осложнения лапароскопических операций и их профилактика
3.2.2	Лапароскопия в лечении гастроэзофагиального рефлюкса
3.2.3	Лапароскопия в лечении болезни Гиршпрунга
3.2.4	Торакоскопические операции у детей

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций.

Категория обучающихся: врачи-детские хирурги

Трудоемкость обучения: 144 академических часа

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1	Организация эндовидеохирургической помощи детям	36	10		26			Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Основы социальной гигиены. История развития лапароскопической хирургии	10	2		8			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	12	4		8			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3	Эндовидеохирургическая аппаратура и инструментарий	6	2		4			Текущий контроль (тестовый контроль)
1.4	Принципы и правила проведения эндовидеохирургических вмешательств. Особенности техники операций у детей	8	2		6			Текущий контроль (тестовый контроль)
2	Экстренная эндовидеохирургия	32	8		24			Промежуточный контроль (зачет)
2.1	Показания и противопоказания к лапароскопическим операциям у детей.	8	4		4			Текущий контроль (тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	ДО	
	Диагностическая лапароскопия.							
2.2	Экстренные лапароскопические вмешательства у детей	24	4		20			Текущий контроль (тестовый контроль)
3	Плановая эндовидеохирургия	70	14		56			Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Лапароскопические вмешательства в плановой хирургии	50	6		44			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2	Осложнения лапароскопических операций и их профилактика. Новые и перспективные направления развития эндовидеохирургии	20	8		12			Текущий контроль (тестовый контроль)
Итоговая аттестация		6	-	-	6			Сертификационный экзамен
Всего		144	32		112			

VI. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Необходимо заполнить в Excel формате

VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	ОРГАНИЗАЦИЯ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ	1.1, 1.2, 1.3	ОПК, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
2.	ЭКСТРЕННАЯ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЯ	2.1, 2.2	ОПК, ПК-2, ПК-3, ПК-4
3.	ПЛАНОВАЯ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЯ	3.1, 3.2	ОПК, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	ОРГАНИЗАЦИЯ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ	1.4	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
2.	ЭКСТРЕННАЯ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЯ	2.2	ПК-2, ПК-3, ПК-4
3.	ПЛАНОВАЯ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЯ	3.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	ОРГАНИЗАЦИЯ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ	1.1, 1.2, 1.3	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.	ЭКСТРЕННАЯ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЯ	2.1, 2.2	ПК-2, ПК-3, ПК-4
3.	ПЛАНОВАЯ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЯ	3.1, 3.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература:

1. 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.
2. Эндовидеоскопические и рентгенохирургические вмешательства на органах живота, груди и брюшинного пространства. Под редакцией А.Е.Борисова. Издание 2-е, расширенное и дополненное. В 2-х книгах. – СПб: «Скифия-принт», 2006. – 608 с.
3. Эндоскопическая хирургия в педиатрии. Руководство для врачей. 2016г. Разумовский А.Ю., Дронов А.Ф., Смирнов А.Н.
4. Пластика пищевода. 2012г. Б.И. Мирошников, Г.Н.Горбунов, А.П. Иванов

Дополнительная литература:

1. Кригер А.Г., Федоров А.В., Воскресенский П.К., Дронов А.Ф. Острый аппендицит – М.: Медпрактика-М, 2002, 244 с.
2. Пучков К.В., Филимонов В.Б. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы – М.: Медпрактика-М. – 2003. – 172 с.
3. «Избранные лекции по эндовидеохирургии» под редакцией академика В.Д.Федорова, СПб, 2004, 215 с.
4. Емельянов С.И., Матвеев Н.Л., Феденко В.В. Лапароскопическая хирургия желудка. – М.: Медпрактика-М. – 2002 – 164 с.

Методические рекомендации и пособия по изучению программы:

1. Щебенков М.В., Баиров В.Г., Котин А.Н. и др. «Эндовидеохирургическое лечение детей с патологией влагалитного отростка брюшины», С-Пб, МАПО, 2001 г., 22 с.
2. Щебенков М.В., Баиров В.Г. и др. «Эндовидеохирургическая диагностика и лечение непальпируемых яичек у детей», С-Пб, МАПО, 2001 г., 19 с.
3. Щебенков М.В. Эндовидеохирургическое лечение детей с грыжами передней брюшной стенки, СПб: Изд. дом СПбМАПО, 2010. – 30 с.

Базы данных, информационно справочные системы:

1. www.bibliomed.ru
2. www.consilium-medicum.com
3. www.evbmed.fbm.msu.ru (Московский центр доказательной медицины)
4. www.laparoscopy.ru
5. www.mediashera.ru (ЕСДМ и доказательная медицина)
6. www.medlinks.ru
7. www.med-pravo.ru
8. www.minzdrav-rf.ru

Медицинские поисковые сайты :

1. Медицина в Интернете – <http://medlinks.ru/>
2. Медицинский Навигатор – <http://www.mednavigator.ru/>
3. Медицинские ресурсы в Интернет – <http://www.sibmed.ru/res/index.php>
4. Ваш медицинский агент - <http://medagent.ru/>
5. Научная электронная библиотека – eLIBRARY.ru
6. Сайт ВИНТИ – <http://www.viniti.ru/>
7. Каталог ВИНТИ - <http://catalog.viniti.ru/>

Зарубежные медицинские сайты :

1. MedExplorer - <http://www.medexplorer.com/>
2. MEDLINE - <http://PubMed.org>
3. EBSCO - <http://search.epnet.com>
4. Free Medical Journals – <http://www.freemedicaljournals.com/>
5. World Health Organization - <http://www.who.int/en/>

Медицинские рефераты :

1. Медицинская онлайн библиотека – <http://med-lib.ru/referat/>
2. Медицинские рефераты ВМА – <http://vmeda.ru/Referat/referat.htm>
3. База рефератов по медицине – <http://www.med-consult.ru/studentam.html>
4. Рефераты Medinfo - <http://www.doktor.ru/medinfo/refer.htm>

Сайты медицинских отечественных журналов :

1. Фарматека: мед. журнал – www.pharmateca.ru
2. Издательство «Медицина» - www.medlit.ru
3. «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>
4. Издательство «Рос. Академии медицинских наук» - www.iramn.ru
5. Издательство «Медиасфера» - www.mediaspera.ru

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

а) кабинеты:

Хирургическое отделение СПб ГБУЗ «ДГБ № 1» (ул. Авангардная, д. 14) – учебная комната, кабинет профессора, ординаторская.

б) мебель:

Хирургическое отделение СПб ГБУЗ «ДГБ № 1» (ул. Авангардная, д. 14) – 4 стола, 20 стульев.

в) технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): мультимедийные проекторы – 2 шт, компьютер – 1 шт., экран – 1 шт.

г) тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи, эндовидеотренажер.

VII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме *тестового контроля*. Промежуточная аттестация – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по модулям. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «детская лапароскопическая хирургия» проводится в форме сертификационного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-детского хирурга по теме «детская лапароскопическая хирургия» в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

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.

Задания, выявляющие практическую подготовку врача-детского хирурга:

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.

2

У ребенка 4 лет клиника острого деструктивного аппендицита, перитонита. Какая операция предпочтительна?

3

У ребенка 11 лет жалобы на увеличение левой половине мошонки и чувство тяжести в ней. При осмотре в левой половине мошонки пальпируются расширенные вены гроздьевидного сплетения, наполнение их увеличивается при напряжении ребенка. Яички в мошонке.

Ваш диагноз и тактика.

4

У мальчика 1 месяца отмечается отсутствие яичек в мошонке, не пальпируются они и по ходу пахового канала. Наружные половые органы развиты по мужскому типу. Мошонка гипоплазирована.

Ваш диагноз и тактика.

5

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

Ваш диагноз и тактика.

6

2-х летний мальчик доставлен в поликлинику с жалобами на беспокойство, боли в животе в течение последних 5 часов. При осмотре у мальчика в левой паховой области пальпируется малоподвижное, с четкими контурами, эластичное, болезненное образование 6 x 4 см. Оба яичка в мошонке. Тошноты, рвоты не было.

Ваш диагноз и тактика лечения.

7

У мальчика 1 месяца с рождения обнаружено увеличение правой половины мошонки за счет опухолевидного образования мягко-эластической консистенции, безболезненного, легко вправляемого в брюшную полость с урчанием, но при беспокойстве ребенка появляющегося вновь. Правое паховое кольцо расширено.

Ваш диагноз и тактика.

Примеры тестовых заданий:

Выбрать один верный ответ:

1. Отдифференцировать ущемленную паховую грыжу от напряженной водянки оболочек яичка можно при:

- А. УЗИ
- Б. Определении консистенции
- В. Исследовании наружного пахового кольца
- Г. Определении размеров образования
- Д. Уточнении сроков появления

2. Лапароскопическая герниопластика противопоказана:

- А. В возрасте до 1 года
- Б. При ущемленной паховой грыже
- В. Девочкам
- Г. При наличии перитонеального шунта
- Д. Новорожденным детям

3. При сообщающейся водянке оболочек яичка дети оперируются в возрасте:

- А. До 1 года
- Б. В 2–3 года
- В. В 4–7 лет
- Г. В 8–10 лет
- Д. В 11–15 лет

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

- А. Необлитерированным вагинальным отростком брюшины
- Б. Гиперпродукцией водяночной жидкости
- В. Нарушением лимфооттока
- Г. Слабостью передней брюшной стенки
- Д. Повышенной физической нагрузкой

5. Неосложненная пахово-мошоночная грыжа характеризуется:

- А. Урчанием при вправлении
- Б. Безболезненным вправляемым в брюшную полость образованием
- В. При диафаноскопии определяется симптом просвечивания
- Г. Наружное паховое кольцо расширено
- Д. Симптом «кашлевого толчка» положителен

6. Оперативное лечение в плановом порядке по поводу паховой грыжи у детей показано:

- А. До 5 лет
- Б. В 3-летнем возрасте
- В. При установке диагноза паховой грыжи в любом возрасте

- Г. По желанию родителей
- Д. После 5 лет

Выбрать два правильных ответа:

7. При дифференциальной диагностике между ущемленной паховой грыжей и остро возникшей кистой семенного канатика показаны:

- А. Диафаноскопия
- Б. Бимануальная пальпация области внутреннего пахового кольца
- В. Обзорный снимок брюшной полости
- Г. Пальпация наружного пахового кольца
- Д. УЗИ

8. Неосложненная водянка оболочек яичка характеризуется:

- А. Урчанием при вправлении
- Б. Образование не вправляется
- В. Диафаноскопия, симптом просвечивания
- Г. Наружное паховое кольцо расширено
- Д. Симптом «кашлевого толчка» положителен

9. При ущемленной паховой грыже у детей экстренная операция показана:

- А. Во всех случаях
- Б. У девочек во всех случаях
- В. У мальчиков, если консервативно не вправляется при поступлении
- Г. При давности ущемления более 12 ч
- Д. Если давность не установлена

Выбрать три правильных ответа:

10. Преимущество лапароскопической герниопластики у детей заключается в:

- А. Косметичности
- Б. Визуальном контроле расположения внутренних органов
- В. Отсутствии влияния операции на элементы семенного канатика и кровоснабжение яичка
- Г. Диагностике контралатеральной грыжи
- Д. Сокращении операционного времени

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

- 1. А
- 2. Б
- 3. Б
- 4. А
- 5. Б
- 6. В
- 7. А, Д
- 8. Б, В
- 9. Б, В
- 10. Б, В, Г

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от «31» октября 2012 г. № 562н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детскому населению по профилю "детская хирургия";
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению»;
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России
Отдел образовательных стандартов
и программ
191018, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41
тел. 278-19-47

Калишова

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «хирургия новорожденных»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Караваева Светлана Александровна	Д.м.н.	Зав.кафедрой	СЗГМУ имени И.И.Мечникова
2.	Щебенков Михаил Валентинович	Д.м.н., доцент	Профессор	СЗГМУ имени И.И.Мечникова
3.	Сухоцкая Анна Андреевна	К.м.н., доцент	Доцент	СЗГМУ имени И.И.Мечникова
По методическим вопросам				
4.	Михайлова Ольга Антоновна		Зав. ООСП	Отдел образовательных стандартов и программ СЗГМУ имени И.И.Мечникова

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Хирургия новорожденных» обсуждена на заседании кафедры детской хирургии «28» декабрь 2015 г., протокол № 14.

Заведующий кафедрой, проф. [подпись] / С.А.Караваева /
(подпись) (ФИО)

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России

«27» декабрь 2015 г.

Заведующий ООСП [подпись] / Михайлова О.А. /
(подпись) (ФИО)

Одобрено методическим советом [подпись] факультета
«28» декабрь 2015 г.

Председатель, проф. [подпись] / А.М.Куликов /
(подпись) (ФИО)

ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России
Отдел образовательных стандартов
и программ
191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41
тел. 275-19-47

[подпись]