

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

«27» 08 2020г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 09 » 09 2020г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Детская хирургия»**

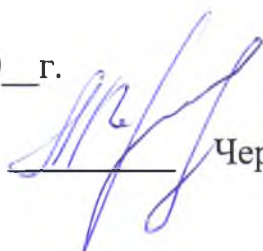
(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Детская хирургия» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

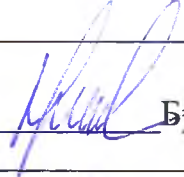
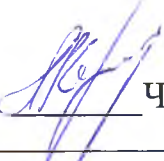
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Детская хирургия» на тему «Детская хирургия» одобрена на заседании кафедры хирургии № 4.

Протокол № 4 от 26 «08» _____, 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  Черкасов М.Ф.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по
специальности «Детская хирургия»
срок освоения – 144 академических часа

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Бадальянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Черкасов М.Ф.

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме
«Детская хирургия»
срок обучения 144 академических часов

[illegible]

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа по специальности «Детская хирургия» на тему «Детская хирургия» заключается в совершенствовании имеющихся компетенций в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы:

Цикл ПК «Детская хирургия» посвящен наиболее актуальным проблемам детской хирургии. Курсанты ознакомятся с анатомическими и физиологическими особенностями детского возраста, основными хирургическими заболеваниями, принципами плановой и экстренной оперативной хирургии у детей. Слушатели цикла могут ознакомиться с оригинальными авторскими методиками определения жизнеспособности и уровня резекции кишки, лечения осложненных форм деструктивной пневмонии, аутотрансплантации селезеночной ткани в рану печени при сочетанной абдоминальной травме.

У курсантов цикла имеется уникальная возможность отработать навык диагностической лапароскопии, эндоскопической аппендэктомии, холецистэктомии, а также, резекции толстой кишки на новейшем тренажере LapMentor.

4.3. Задачи программы: сформировать знания, умения и навыки курсантов об анатомических и физиологических особенностях детского возраста, хирургических заболеваниях, принципах плановой и экстренной оперативной хирургии у детей, методиках определения жизнеспособности и уровня резекции кишки, лечение осложненных форм деструктивной пневмонии, аутотрансплантации селезеночной ткани в рану печени при сочетанной абдоминальной травме.

Трудоемкость освоения - 144 академических часа (1 месяц)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочая программа учебного модуля "Специальные дисциплины"
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г.,

регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;

2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

4.5. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины 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 дисциплины (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).

4.6. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача- детского хирурга. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача- детского хирурга. <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.7. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.9. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности¹** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности²:** диагностика, лечение и профилактика хирургических заболеваний и (или) состояний, медицинская реабилитация пациентов;

- **обобщенные трудовые функции:** оказание медицинской помощи пациентам хирургическими заболеваниями;

- **трудовые функции:**

-А/01.8 Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза

-А/02.8 Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

-А/03.8 Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации детей с хирургическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

- А/04.8 Оказание паллиативной медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями

- А/05.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении детей с хирургическими заболеваниями

- А/06.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

- А/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

- А/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

-В/01.8 Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза

- В/02.8 Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

- В/03.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

¹Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «14» марта 2018 г. N 134н "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 05апреля 2018г., регистрационный N 50631).

²Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 134н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - детский хирург" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 5 апреля 2018 г., регистрационный N 50631)

- В/04.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

- **вид программы:** практикоориентированная.

4.10. Контингент обучающихся:

-по основной специальности: врачи-детские хирурги

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача- детского хирурга. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача- детского хирурга.

Характеристика компетенций <1>врача- детского хирурга подлежащих совершенствованию

5.1.Профессиональные компетенции (далее - ПК):

-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).

5.2. Объем программы: 144 академических часов.**5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очное (с использованием ДОТ, + симуляционного обучения)	6	6	1 неделя, 6 дней

Для реализации программы используется Автоматизированная система дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее - система). В систему внесены контрольно-измерительные материалы, а также материалы для самостоятельной работы: методические разработки кафедры, клинические рекомендации. Лекции и часть семинаров представлены в виде записей и презентаций. Текущее тестирование проводится в системе.

ДО обучение реализуется на дистанционной площадке do.rostgmu.ru

(доступ на портал осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
эндоскопическая аппендэктомия	В/04.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Тренажер-симулятор LapMentor.	Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы тренажера LapMentor	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациентам при остром аппендиците
эндоскопическая холецистэктомия	В/04.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Тренажер-симулятор LapMentor.	Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы тренажера LapMentor	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациентам при хроническом, остром калькулезном холецистите
эндоскопическая резекция толстой кишки	В/04.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Тренажер-симулятор LapMentor.	Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы тренажера LapMentor	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациентам при инвагинации кишечника
пункция плевральной полости	В/02.8 Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности	Тренажер для пункции плевральной полости у детей	1. Хирургический набор (ножницы, пинцет, стилеткатетер, скальпель, зажим, лоток) 2. Смотровые перчатки разных размеров. 3. Шприцы разных объемов. 4. Укладка (имитация растворов:	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациентам при деструктивной пневмонии

6.	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	12	8	-	4	-	-	ПК
	Самостоятельная работа	6	-	-	-	-	-	
	Итоговая аттестация	6	-	-	-	-	-	Экзамен
	Всего	144	20	38	50	8	18	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяц			
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)	3 неделя (часы)	4 неделя (часы)
Фундаментальные дисциплины	-	12	-	-
Специальные дисциплины	36	24	24	30
Смежные дисциплины	-		12	
Итоговая аттестация				6

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «Фундаментальные дисциплины»

Раздел 1

Клиническая анатомия и оперативная медицина

Код	Наименования тем, элементов
1	Топографические аспекты реконструктивно-восстановительной и пластической хирургии груди.
1.1	Топографические аспекты реконструктивно-восстановительной и пластической хирургии груди у детей.
1.2	Клиническая анатомия и топографическая хирургия грудной железы.

	Клиническая анатомия средостений в детском возрасте
1.3	Топографо-анатомические предпосылки к оперативным доступам органов брюшной полости.
1.4	Топографические аспекты оперативной хирургии грыж передней брюшной полости
1.5	Топографо-анатомическое предпосылки путей распространения гнойных процессов брюшной полости, и их оперативная хирургия.
1.6	Кишечный шов, колостома
1.7	Клиническая анатомия каналов, синусов, пути распространения в них гнойных процессов. Особенности детского возраста
1.8	Клиническая анатомия малого таза у детей. Оперативная хирургия.

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

Раздел 2

«Социальная гигиена и организация детской хирургической помощи»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
2.1	<i>Развитие детской хирургии как самостоятельной клинической дисциплины</i>
2.1.1.	Этапы становления детской хирургии как самостоятельной дисциплины
2.1.2	Медицинская этика и деонтология в детской хирургии
2.2	<i>Организация детской хирургической помощи в стационаре и поликлинике</i>
2.2.1	Правовые основы деятельности детского хирурга, диспансеризация детского
2.2.2	Штаты, оснащение и оборудование
2.2.3	Экономика и финансирование
2.2.4	Страховая медицина.
2.2.5	Временная нетрудоспособность. ВКК, ВТЭК.
2.2.6	Популяризация ЗОЖ в аспекте детской хирургии

Раздел 3

«Плановая и пластическая хирургия детей»

Код	Наименование тем, элементов
3.1	<u>Патология эпителиальных ходов</u>
3.1.1	<i>Срединные кисты и свищи шеи</i>
3.1.1.1	Эмбриогенез щитовидного язычного протока
3.1.1.2	Этиопатогенез
3.1.1.3	Клиника
3.1.1.4	Методы диагностики. Фистулография. Ларингоскопия
3.1.1.5	Дифференциальная диагностика
3.1.1.6	Предоперационная подготовка
3.1.1.7	Выбор срока операции
3.1.1.8	Особенности оперативной техники

3.1.1.9	Осложнения во время операции
3.1.1.10	Ведение послеоперационного периода
3.1.1.11	Осложнения после операции. Нагноение раны. Рецидив
3.1.2	<i>Боковые кисты и свищи шеи</i>
3.1.2.1	Эмбриогенез зобно-глоточного протока
3.1.2.2	Этиопатогенез
3.1.2.3	Клиника
3.1.2.4	Методы диагностики. Фистулография. Ларингоскопия
3.1.2.5	Дифференциальная диагностика
3.1.2.6	Предоперационная подготовка
3.1.2.7	Выбор срока операции
3.1.2.8	Особенности оперативной техники
3.1.2.9	Осложнения во время операции
3.1.2.10	Ведение послеоперационного периода
3.1.2.11	Осложнения после операции
4.2	<u><i>Патология вагинального отростка</i></u>
3.2.1	<i>Паховые грыжи</i>
3.2.1.1	Эмбриогенез
3.2.1.2	Этиопатогенез
3.2.1.3	Клиника
3.2.1.4	Диагностика и дифференциальная диагностика
3.2.1.5	Показания к операции
3.2.1.6	Сроки оперативного вмешательства
3.2.1.7	Техника операции в зависимости от возраста.
3.2.1.8	Ведение послеоперационного периода
3.2.1.9	Осложнения
3.2.1.10	Прогноз
3.2.2	<i>Водянка оболочек яичек</i>
3.2.2.1	Эмбриогенез
3.2.2.2	Этиопатогенез
3.2.2.3	Классификация
3.2.2.4	Клиника
3.2.2.5	Диагностика и дифференциальная диагностика
3.2.2.6	Методы лечения
3.2.2.6.1	Консервативный (показания, сроки и их обоснование)
3.2.2.6.2	Оперативный (показания, сроки и их обоснование)
3.2.2.7	Ведение послеоперационного периода
3.2.2.8	Осложнения
3.2.2.9	Прогноз
3.2.3	<i>Киста элементов семенного канатика</i>
3.2.3.1	Эмбриогенез
3.2.3.2	Этиопатогенез
3.2.3.3	Клиника
3.2.3.4	Диагностика и дифференциальная диагностика
3.2.3.5	Методы лечения
3.2.3.5.1	Консервативный (показания, сроки и их обоснование)
3.2.3.5.2	Оперативный (показания, сроки и их обоснование)
3.2.3.6	Ведение послеоперационного периода
3.2.3.7	Осложнения
3.2.3.8	Прогноз

<u>3.3.</u>	<u>Грыжи брюшной стенки</u>
3.3.1	Пупочная грыжа
3.3.1.1	Эмбриогенез
3.3.1.2	Этиопатогенез
3.3.1.3	Клиника и диагностика
3.3.1.4	Методы лечения
3.3.1.4.1	Консервативный
3.3.1.4.2	Оперативный (показания, сроки и их обоснование)
3.3.1.5	Ведение послеоперационного периода
3.3.1.6	Осложнения
3.3.1.7	Прогноз
3.3.2	<i>Грыжи белой линии живота и параумбиликальные грыжи</i>
3.3.2.1	Эмбриогенез
3.3.2.2	Этиопатогенез
3.3.2.3	Клиника и диагностика
3.3.2.4	Показания к операции
3.3.2.5	Сроки оперативного лечения
3.3.2.6	Техника операции
3.3.2.7	Ведение послеоперационного периода
3.3.2.8	Осложнения
3.3.2.9	Прогноз
3.3.3	<i>Бедренная грыжа</i>
3.3.3.1	Эмбриогенез
3.3.3.2	Этиопатогенез
3.3.3.3	Клиника и диагностика
3.3.3.4	Показания к операции
3.3.3.5	Техника операции
3.3.3.6	Ведение послеоперационного периода
3.3.3.7	Осложнения
3.3.3.8	Прогноз
<u>3.4</u>	<u>Опухоли и опухолевидные заболевания мягких тканей</u>
3.4.1	Частота доброкачественных опухолей. Классификация
3.4.2	Гемангиома
3.4.2.1	Этиопатогенез
3.4.2.2	Классификация
3.4.2.3	Клиника и диагностика
3.4.2.4	Дифференциальная диагностика
3.4.2.5	Методы лечения
3.4.2.5.1	Консервативный (склерозирующая терапия, лучевая терапия, криотерапия,
3.4.2.5.2	Оперативный (показания, техника операции)
3.4.2.5.3	Комбинированный
3.4.2.6	Ведение послеоперационного периода
3.4.2.7	Осложнения
3.4.2.8	Прогноз
<u>3.4.3</u>	<u>Лимфангиома</u>
3.4.3.1	Этиопатогенез
3.4.3.2	Классификация
3.4.3.3	Особенности роста опухоли
3.4.3.4	Клиника и диагностика
3.4.3.5	Дифференциальная диагностика

3.4.3.6	Методы лечения. Паллиативный.Радикальный
3.4.3.7	Ведение послеоперационного периода
3.4.3.8	Осложнения и прогноз
3.4.4	Дермоидные кисты
3.4.4.1	Этиопатогенез
3.4.4.2	Клиника и диагностика
3.4.4.3	Дифференциальная диагностика
3.4.4.4	Техника операции
3.4.4.5	Осложнения
3.4.4.6	Прогноз
3.4.5	<u>Мезенхимальные опухоли</u>
3.4.5.1	Этиопатогенез, классификация
3.4.5.2	Клиника и диагностика
3.4.5.3	Дифференциальная диагностика
3.4.5.4	Показания к операции
3.4.5.5	Техника операции
3.4.5.6	Ведение послеоперационного периода
3.4.5.7	Осложнения
3.4.5.8	Прогноз
3.4.6	<u>Неврогенные опухоли</u>
3.4.6.1	Этиопатогенез
3.4.6.2	Классификация
3.4.6.3	Дифференциальная диагностика
3.4.6.4	Показания к операции и особенности оперативной техники
3.4.6.5	Ведение послеоперационного периода
3.4.6.6	Осложнения
3.4.6.7	Прогноз
3.4.7	Тератомы
3.4.7.1	Этиопатогенез
3.4.7.2	Клиника, типичная локализация
3.4.7.3	Диагностика и дифференциальная диагностика
3.4.7.4	Показания к операции и особенности оперативной техники
3.4.7.5	Ведение послеоперационного периода
3.4.7.6	Осложнения
3.4.7.7	Прогноз
3.5.	<u>Крипторхизм</u>
3.5.1.	Эмбриогенез мужских половых желез, механизм миграции яичек
3.5.2	Этиопатогенез
3.5.3	Классификация
3.5.4	Клиника
3.5.5	Диагностика и дифференциальная диагностика
3.5.6	Методы обследования (проба с хориогонином, значение определения
3.5.7	Осложнения крипторхизма (перекрут яичка, ущемление,
3.5.8	Лечение крипторхизма, выбор оптимальных сроков
3.5.9	Оценка отдаленных результатов
3.6	Острые заболевания яичек
3.6.1	Классификация
3.6.2	Этиопатогенез
3.6.3	Клиника
3.6.4	Диагностика и дифференциальная диагностика

3.6.5	Лечение (консервативное, оперативное)
3.6.6	Прогноз
3.6.7	Профилактика

Раздел 4

«Торакальная и гнойно-септическая хирургия детей»

Код	Наименование тем, элементов
4.1	Тема 1 Заболевания легких и плевры
4.1.1	Пороки развития легких и бронхов
4.1.1.1	Классификация
4.1.1.2	Диагностика
4.1.1.3	Специальные методы обследования
4.1.1.3.1	Данные рентгеноскопии
4.1.1.3.2	Бронхоскопическая картина
4.1.1.3.3	Данные ангиопульмонологии
4.1.1.3.4	Данные аортографии
4.1.1.3.5	Данные сканирования легких
4.1.1.4	Дифференциальная диагностика
4.1.1.5	Показания к оперативному лечению
4.1.1.6	Предоперационная подготовка
4.1.1.7	Операционные доступы
4.1.1.8	Обезболивание на операции
4.1.1.9	Послеоперационное ведение
4.1.1.10	Послеоперационные осложнения
4.1.1.11	Результаты хирургического лечения
4.1.1.12	Послеоперационное ведение
4.1.2	Нагноительные заболевания легких
4.1.2.1	Бактериальные деструкции легких
4.1.2.1.1	Патогенез
4.1.2.1.2	Классификация
4.1.2.1.3	Клиника
4.1.2.1.4	Диагностика
4.1.2.1.5	Данные рентгенологического обследования
4.1.2.1.6	Бронхоскопическая картина
4.1.2.1.7	Данные бактериологического исследования мокроты и гноя
4.1.2.1.8	Дифференциальная диагностика
4.1.2.1.9	Осложнения
4.1.2.1.10	Консервативные методы лечения
4.1.2.1.11	Показания к оперативному лечению
4.1.2.1.12	Оперативное лечение
4.1.2.1.13	Послеоперационные осложнения
4.1.2.1.14	Результаты лечения
4.1.2.2	Абсцессы легкого
4.1.2.2.1	Патогенез
4.1.2.2.2	Классификация
4.1.2.2.3	Клиника
4.1.2.2.4	Диагностика
4.1.2.2.5	Данные рентгенологического обследования
4.1.2.2.6	Бронхоскопическая картина

4.1.2.2.7	Данные бактериологического исследования мокроты и гноя
4.1.2.2.8	Дифференциальная диагностика (с туберкулезом, с актиномикозом, с буллами,
4.1.2.2.9	Пункция легкого с диагностической и лечебной целью
4.1.2.2.10	Консервативные методы лечения (лечебные бронхоскопии,
4.1.2.2.11	Показания к оперативному лечению
4.1.2.2.12	Виды хирургического лечения
4.1.2.2.13	Выбор обезболивания
4.1.2.2.14	Предоперационная подготовка
4.1.2.2.15	Операционные доступы
4.1.2.2.16	Осложнения во время операции
4.1.2.2.17	Послеоперационные осложнения
4.1.2.2.18	Результаты лечения
4.1.2.3	Буллы
4.1.2.3.1	Патогенез
4.1.2.3.2	Классификация
4.1.2.3.3	Клиника и диагностика
4.1.2.3.4	Показания к наблюдению
4.1.2.3.5	Показания к лечению
4.1.2.3.6	Виды лечения
4.1.2.4	Бронхоэктазии
4.1.2.4.1	Современное представление о патогенезе
4.1.2.4.2	Классификация
4.1.2.4.3	Клиника
4.1.2.4.4	Дифференциальная диагностика (с поликистозом, с нагноившимися
4.1.2.4.5	Интерпретация данных исследования при бронхоэктазии (рентгеноскопии
4.1.2.4.6	Консервативное лечение
4.1.2.4.7	Показания к хирургическому лечению
4.1.2.4.8	Противопоказания к хирургическому лечению
4.1.2.4.9	Предоперационная подготовка
4.1.2.4.10	Хирургические доступы
4.1.2.4.11	Виды операций при бронхоэктазиях
4.1.2.4.12	Техника выполнения отдельных операций (сегментэктазия,
4.1.2.4.13	Методы обезболивания
4.1.2.4.14	Операционные осложнения и их профилактика и лечение
4.1.2.4.15	Послеоперационные осложнения, их профилактика и лечение
4.1.2.4.16	Результаты хирургического лечения
4.1.3	Нагноительные заболевания плевры
4.1.3.1	Пиоторакс
4.1.3.1.1	Классификация
4.1.3.1.2	Клиника
4.1.3.1.3	Диагностика
4.1.3.1.4	Показания к консервативному лечению
4.1.3.1.5	Показания к плевральной пункции
4.1.3.1.6	Посев из плевральной полости и подбор антибактериальных препаратов
4.1.3.1.7	Показания к инфузионной терапии
4.1.3.1.8	Показания к дренированию плевральной полости
4.1.3.1.9	Показания к дренированию по Бюлау
4.1.3.1.10	Показания к дренированию с активной аспирацией
4.1.3.1.11	Результаты лечения
4.1.3.2	Пиопневмоторакс

4.1.3.2.1	Классификация
4.1.3.2.2	Клиника
4.1.3.2.3	Диагностика
4.1.3.2.4	Пункция плевральной полости
4.1.3.2.5	Показания к дренированию плевральной полости
4.1.3.2.6	Показания к бронхоскопии
4.1.3.2.7	Посев из плевральной полости и подбор антибактериальных
4.1.3.2.8	Показания к инфузионной терапии
4.1.3.2.9	Показания к бронхиальной окклюзии
4.1.3.2.10	Показания к оперативному лечению
4.1.3.2.11	Выбор обезболивания
4.1.3.2.12	Предоперационная подготовка
4.1.3.2.13	Виды операций (ушивание бронхиальных свищей, пневмоабсцессотомии,
4.1.3.2.14	Результаты лечения
4.1.3.3	Хроническая эмпиема плевры
4.1.3.3.1	Патогенез
4.1.3.3.2	Клиника
4.1.3.3.3	Диагностика
4.1.3.3.4	Специальные методы рентгенодиагностики (фистулография, бронхография)
4.1.3.3.5	Бронхоскопия
4.1.3.3.6	Формы хронических эмпием
4.1.3.3.7	Дифференциальная диагностика с сухими плевральными полостями
4.1.3.3.8	Показания к консервативному лечению
4.1.3.3.9	Показания к оперативному лечению
4.1.3.3.10	Ведение послеоперационного периода
4.1.3.3.11	Результаты лечения
4.1.3.4	Кисты легких и поликистоз
4.1.3.4.1	Классификация
4.1.3.4.2	Диагностика кист легких
4.1.3.4.3	Сроки наблюдения в диспансере
4.1.3.4.4	Осложнение кист
4.1.3.4.4.1	Нагноение
4.1.3.4.4.2	Напряжение
4.1.3.4.4.3	Нагноение с напряжением
4.1.3.4.4.4	Кровотечение
4.1.3.4.4.5	Разрыв
4.1.3.4.5	Методы оперативного лечения
4.1.3.4.6	Диагностика поликистоза легких
4.1.3.4.7	Особенности резекции легких при поликистозе
4.1.3.4.8	Результаты лечения
4.1.3.5	Опухоли легких
4.1.3.5.1	Классификация опухолей
4.1.3.5.2	Интерпретация данных методов диагностики:
4.1.3.5.2.1	Рентгенологического обследования
4.1.3.5.2.2	Бронхоскопической картины
4.1.3.5.2.3	Бронхиального зондирования
4.1.3.5.2.4	Пункции легкого
4.1.3.5.3	Дифференциальная диагностика при доброкачественных опухолях
4.1.3.5.4	Врачебная тактика при опухолях легких
4.1.3.5.5	Виды операций

4.1.3.5.5.1	Эндоскопическое удаление опухолей
4.1.3.5.5.2	Операции со вскрытием грудной клетки
4.1.3.5.6	Осложнения во время операций
4.1.3.5.7	Результаты лечения
4.1.3.6	Инородные тела трахеи и бронхов
4.1.3.6.1	Классификация
4.1.3.6.2	Клиника
4.1.3.6.3	Локализация
4.1.3.6.3.1	Инородные тела гортани
4.1.3.6.3.2	Инородные тела трахеи (фиксированные, баллотирующие)
4.1.3.6.3.3	Инородные тела долевых бронхов
4.1.3.6.3.4	Инородные тела сегментарных бронхов
4.1.3.6.3.5	Инородные тела ткани легкого
4.1.3.6.4	Интерпретация методов обследования и диагностики при инородных телах
4.1.3.6.4.1	Рентгенографии
4.1.3.6.4.2	Рентгеноскопии
4.1.3.6.4.3	Бронхоскопии
4.1.3.6.4.4	Томографии
4.1.3.6.4.5	Бронхографии
4.1.3.6.5	Методы лечения инородных тел
4.1.3.6.5.1	Бронхоскопия
4.1.3.6.5.2	Бронхотомия
4.1.3.6.6	Осложнения пребывания инородных тел в трахеи и бронхах
4.1.3.6.6.1	Острые осложнения
4.1.3.6.6.2	Хронические осложнения
4.1.3.6.7	Консервативное лечение осложнений
4.1.3.6.8	Оперативное лечение осложнений
4.1.3.6.9	Результаты лечения
4.1.3.7	Эхинококкоз легкого
4.1.3.7.1	Эпидемиология
4.1.3.7.2	Патологическая анатомия
4.1.3.7.3	Клиника и диагностика
4.1.3.7.4	Дифференциальная диагностика
4.1.3.7.5	Оперативное лечение
4.1.3.7.6	Результаты лечения
4.1.3.8	Опухоли плевры
4.1.3.8.1	Классификация
4.1.3.8.2	Клиника, диагностика
4.1.3.8.3	Лечение
4.1.3.8.4	Результаты лечения
4.2	Тема 2 Заболевания средостения
4.2.1	Опухоли и кисты средостения
4.2.1.1	Классификация
4.2.1.2	Клиническая симптоматология
4.2.1.3	Данные функционального и лабораторного исследования
4.2.1.4	Данные рентгенологического исследования
4.2.1.5	Данные специальных методов исследования
4.2.1.6	Показания к операции
4.2.1.7	Операционные доступы при опухолях средостения
4.2.1.8	Результаты лечения

4.2.2	Медиастениты
4.2.2.1	Причины возникновения
4.2.2.2	Классификация
4.2.2.3	Клиника
4.2.2.4	Диагностика
4.2.2.5	Значение рентгенологического исследования
4.2.2.6	Дифференциальная диагностика
4.2.2.7	Методы консервативного лечения
4.2.2.8	Показания к хирургическому лечению
4.2.2.9	Виды операций при медиастинитах
4.2.2.10	Методы дренирования средостения
4.2.2.10.1	Внеплевральные методы дренирования
4.2.2.10.2	Чресплевральные методы дренирования
4.2.2.11	Результаты лечения
4.2.3	Перикардиты
4.2.3.1	Причины возникновения
4.2.3.2	Классификация
4.2.3.3	Клиника
4.2.3.4	Методы диагностики
4.2.3.5	Данные рентгенологического исследования
4.2.3.6	Дифференциальная диагностика
4.2.3.7	Методы консервативного лечения
4.2.3.8	Показания к хирургическому лечению
4.2.3.9	Пункция перикарда
4.3	Тема 3 Закрытые и открытые повреждения грудной клетки
4.3.1	Классификация повреждений грудной клетки
4.3.2	Механизм повреждений грудной клетки
4.3.3	Виды пневмоторакса
4.3.3.1	Пневмоторакс закрытый
4.3.3.2	Пневмоторакс открытый
4.3.3.3	Пневмоторакс клапанный
4.3.3.4	Пневмоторакс напряженный
4.3.4	Эмфизема средостения
4.3.4.1	Диагностика и лечение
4.3.5	Травматическая асфиксия
4.3.5.1	Диагностика и лечение
4.3.6	Гемоторакс
4.3.6.1	Механизм возникновения
4.3.6.2	Виды гемоторакса
4.3.6.3	Значение ранних пункций и введения антибиотиков в лечении
4.3.7	Ранения и разрыв легкого
4.4	Тема 4 Гнойная инфекция в хирургии
4.4.1	Общие вопросы гнойной инфекции
4.4.1.1	Динамика заболеваемости инфекцией и причины ее роста
4.4.1.2	Характер микрофлоры при гнойно-септических заболеваниях
4.4.1.3	Анаэробная инфекция
4.4.1.4	Патофизиология гнойной инфекции
4.4.1.5	Внутригоспитальная инфекция
4.4.1.6	Профилактика и борьба с внутригоспитальной инфекцией
4.4.1.7	Современные вопросы асептики в хирургии

4.4.1.8	Клинические проявления гнойно-септических заболеваний
4.4.1.9	Особенности развития гнойно-септических заболеваний в рахных возрастных
4.4.2	Лечение гнойно-септических заболеваний у детей
4.4.2.1	Санация гнойного очага
4.4.2.2	Восстановление гомеостаза
4.4.2.3	Восстановление функций жизненно-важных органов
4.4.2.4	Иммунотерапия
4.4.2.5	Детоксикационная терапия
4.4.2.6	Подавление кининовой активности
4.4.2.7	Показания и противопоказания к гормональной терапии
4.4.3	Гнойная рана
4.4.3.1	Фазы раневого процесса
4.4.3.2	Дренирование и тампонада гнойных ран
4.4.3.3	Длительныйлаваж при гнойных ранах и полостях
4.4.3.4	Препараты используемые при лечении гнойных ран
4.4.3.5	Выбор метода обезболивания
4.4.3.6	Хирургическая обработка гнойных ран, вторичные швы
4.4.3.7	Физиотерапевтическое лечение
4.4.4	Антибактериальная терапия
4.4.4.1	Классификация антибиотиков и выбор препаратов
4.4.4.2	Методы антибиотикотерапии
4.4.4.3	Осложнения антибиотикотерапии
4.4.4.4	Нитрофураны и другие антибактериальные препараты
4.4.5	Хирургический сепсис
4.4.5.1	Классификация
4.4.5.2	Патофизиология септического процесса
4.4.5.3	Клинические проявления сепсиса в разных возрастных группах
4.4.5.4	Дифференциальная диагностика
4.4.5.5	Бактериологический контроль
4.4.5.6	Принципы и методы лечения сепсиса
4.4.5.7	Принципы антибактериальной хирургии, метод местной гнотобиологической изоляции при лечении гнойных ран
4.5	Тема 5 Гнойные заболевания мягких тканей
4.5.1	Флегмона
4.5.1.1	Особенности распространения и хирургические доступы
4.5.1.2	Причины возникновения
4.5.2	Фурункул
4.5.2.1	Причины возникновения
4.5.2.2	Методы лечения
4.5.2.3	Профилактика
4.5.3	Фурункулез
4.5.3.1	причины возникновения
4.5.3.2	Методы лечения
4.5.3.3	Профилактика
4.5.4	Карбункул
4.5.4.1	Причины возникновения
4.5.4.2	Методы лечения
4.5.4.3	Профилактика
4.5.5	Лимфаденит, аденофлегмона, лимфангоит
4.5.5.1	Причины возникновения

4.5.5.2	Дифференциальная диагностика
4.5.5.3	Лечение
4.5.5.4	Профилактика
4.5.6	Рожистое воспаление
4.5.6.1	Этиология рожистого воспаления
4.5.6.2	Клинические проявления
4.5.6.3	Дифференциальная диагностика
4.5.6.4	Методы лечения
4.5.6.5	Профилактика
4.6	Тема 6 Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных
4.6.1	Этиология и патогенез гнойно-воспалительных заболеваний и сепсиса у
4.6.1.1	Характеристика флоры
4.6.1.2	Пути заражения и входные ворота инфекции
4.6.1.3	Особенности гнойных поражений у новорожденных
4.6.1.4	Иммунобиологические особенности новорожденных
4.6.1.5	Особенности анаэробной инфекции у новорожденных
4.6.2	Профилактика гнойной инфекции новорожденных
4.6.2.1	Роль иммунотерапии в лечении гнойных заболеваний
4.6.3	Общая схема лечения гнойно-воспалительных заболеваний и сепсиса у
4.6.4	Воспалительные заболевания кожи
4.6.4.1	Клиника
4.6.4.2	Диагноз и дифференциальный диагноз
4.6.4.3	Манипуляции в очаге
4.6.5	Флегмона новорожденных
4.6.5.1	Классификация клинических форм
4.6.5.2	Диагноз и дифференциальный диагноз
4.6.5.3	Особенности хирургического лечения
4.6.5.4	Отдаленные результаты
4.6.6	Острый гематогенный остеомиелит
4.6.6.1	Клиника
4.6.6.2	Диагноз и дифференциальный диагноз
4.6.6.3	Роль рентгенологического исследования
4.6.6.4	Лечение
4.6.6.5	Принципы диспансеризации
4.6.7	Мокнувший пупок
4.6.7.1	Основные причинные факторы
4.6.7.2	Клиника
4.6.7.3	Диагностика и дифференциальная диагностика
4.6.7.4	Показания к консервативному лечению
4.6.7.5	Показания к оперативному лечению
4.6.8	Гнойные перитониты новорожденных
4.6.8.1	Врожденные и приобретенные причины возникновения
4.6.8.2	Основные клинические формы
4.6.8.3	Принципы рентгенологической диагностики
4.6.8.4	Показания к консервативному лечению
4.6.8.5	Показания к оперативному лечению
4.6.9	Гнойные заболевания органов грудной клетки
4.6.9.1	Деструктивные пневмонии у новорожденных
4.6.9.2	Пиопневмоторакс, пневмоторакс
4.6.9.3	Нагноившаяся киста легкого

4.6.9.4	Гнойный медиастенит
4.7	Тема 7 Остеомиелит
4.7.1	Острый гематогенный остеомиелит
4.7.1.1	Этиология и патогенез
4.7.1.2	Анатомические предпосылки и особенности течения острого гематогенного
4.7.1.3	Клинические формы острого гематогенного остеомиелита
4.7.1.4	Дифференциальная диагностика
4.7.1.5	Особенности развития острого гематогенного остеомиелита
4.7.1.6	Диагностика заболевания
4.7.1.6.1	Возможности неинвазивных методов
4.7.1.6.2	Диагностическая пункция: цитологическое и бактериологическое
5.7.1.6	Остеоперфорация при остром гематогенном остеомиелите;
5.7.1.7	Длительный проточный лаваж при остром гематогенном остеомиелите
4.7.1.8	Коррекция нарушенного гомеостаза, детоксикационная терапия
4.7.1.9	Антибактериальная терапия
4.7.1.10	Иммобилизация, физиотерапия, ЛФК
4.7.1.11	Отдаленные результаты, реабилитация, вопросы диспансеризации
4.7.1.12	Особенности острого гематогенного остеомиелита костей,
4.7.1.13	Особенности острого гематогенного остеомиелита плоских костей,
4.7.1.14	Причины перехода острого гематогенного остеомиелита в хроническую форму
4.7.2	Острый посттравматический остеомиелита
4.7.2.1	Предпосылки к развитию посттравматического остеомиелита
4.7.2.2	Лечение посттравматического остеомиелита
4.7.3	Хронический остеомиелит
4.7.3.1	Диагностика и дифференциальная диагностика
4.7.3.2	Осложнения хронического остеомиелита
4.7.3.3	Консервативные методы лечения: физиотерапия, ЛФК,
4.7.3.4	Показания к оперативному лечению
4.7.3.5	Методы оперативного лечения
4.7.4	Первично-хронический остеомиелит
4.7.4.1	Формы первично-хронического остеомиелита, клинические
4.7.4.2	Склерозирующая форма
4.7.4.3	Изолированный остеомиелит
4.7.4.4	Альбуминозный остеомиелит
4.7.4.5	Методы лечения первично-хронических форм остеомиелита

Раздел 5

«Абдоминальная хирургия детского возраста»

Код	Наименование тем, элементов
5.1	Тема 1 Хирургия пороков развития
5.1.1.	Роль генетических и пренатальных факторов в возникновении пороков
5.1.1.1	Врожденные пороки генной этиологии
5.1.1.2	Пороки развития, обусловленные генными мутациями
5.1.1.3	Роль вирусной инфекции в возникновении пороков
5.1.1.4	Пути происхождения заболеваний у новорожденных
5.1.1.4.1	пренатальный путь (эмбрио- и фетопатии)
5.1.1.4.2	антенатальная диагностика пороков развития
5.1.1.4.3	Постнатальный путь
5.1.1.5	Повреждение растущих систем, органов и тканей

5.1.1.6	Выбор срока оперативного вмешательства при различных пороках
5.1.1.7	Понятие о степени оперативного риска
5.1.1.8	Витальные показания к операции
5.1.1.9	Операции, выполняемые в первые часы и дни жизни
5.1.1.10	Операции, выполняемые в первые недели жизни
5.1.2	Атрезия пищевода
5.1.2.1	Эмбриогенез
5.1.2.2	Наиболее часто встречающиеся формы
5.1.2.3	Клинические проявления
5.1.2.4	Диагностика
5.1.2.4.1	При катетеризации пищевода зондом
5.1.2.4.2	При использовании рентгеноконтрастных веществ
5.1.2.5	Особенности предоперационной подготовки
5.1.2.6	Операционные доступы к пищеводу у новорожденных
5.1.2.7	Тактика при большом диастазе сегментов
5.1.2.8	Методы наложения анастомоза
5.1.2.9	Пищеводный шов и его особенности у новорожденных
5.1.2.10	Послеоперационный период и его осложнения
5.1.2.11	Поздние осложнения после прямого анастомоза пищевода
5.1.3	Врожденный трахеопищеводный свищ
5.1.3.1	Эмбриогенез
5.1.3.2	Анатомические варианты
5.1.3.3	Клиника
5.1.3.4	Диагностика
5.1.3.5	Проба с метиленовой синью
5.1.3.6	Предоперационная подготовка
5.1.3.7	Оперативное лечение
5.1.3.8	Послеоперационный период
5.1.4	Врожденный пилостеноз
5.1.4.1	Этиопатогенез
5.1.4.2	Клиника
5.1.4.3	Диагностика
5.1.4.4	Пальпаторное обнаружение увеличенного привратника
5.1.4.5	Критерии рентгенологической диагностики
5.1.4.6	Эндоскопические критерии диагностики
5.1.4.7	Дифференциальный диагноз
5.1.4.8	Особенности предоперационной подготовки
5.1.4.9	Показания к проведению эндоскопического зонда в двенадцатиперстную
5.1.4.10	Техника пилоромии по Фреде - Рамштедту в модификации Браунштейна
5.1.4.11	Послеоперационный период
5.1.4.12	Питание в послеоперационном периоде
5.1.4.13	Результаты лечения
5.1.5	Атрезия двенадцатиперстной кишки
5.1.5.1	Эмбриогенез
5.1.5.2	Клинические проявления высокой кишечной непроходимости
5.1.5.3	Диагностика и дифференциальный диагноз
5.1.5.4	Значение рентгенологического обследования
5.1.5.5	Оперативное лечение при мембранозной форме атрезии
5.1.5.6	Оперативное лечение при полной атрезии
5.1.5.7	Послеоперационный период и его осложнения

5.1.6	Атрезия тонкой кишки
5.1.6.1	Эмбриогенез
5.1.6.2	Анатомическая форма порока
5.1.6.3	Клиника различных форм атрезии
5.1.6.4	Диагностика и дифференциальный диагноз
5.1.6.5	Рентгенологическое обследование
5.1.6.6	Особенности предоперационной подготовки
5.1.6.7	Методы оперативного вмешательства
5.1.6.8	Послеоперационный период и его осложнения
5.1.6.9	Особенности кишечного шва у новорожденных
5.1.7	Пороки развития заднего прохода и прямой кишки
5.1.7.1	Эмбриогенез
5.1.7.2	Классификация
5.1.7.3	Диагностические критерии (рентгенологический, зондирование,
5.1.7.4	Выбор срока операции при различных видах атрезии
5.1.7.5	Оперативное лечение
5.1.7.6	Послеоперационное ведение
5.1.7.7	Осложнения после операции
5.1.8	Патология, вызванная нарушением поворота кишечника
5.1.8.1	Синдром Ледда, заворот средней кишки, изолированный заворот
5.1.8.2	Диагноз и дифференциальный диагноз
5.1.8.3	Значение рентгенологического обследования
5.1.8.4	Особенности предоперационной подготовки
5.1.8.5	Особенности оперативного вмешательства
5.1.8.6	Послеоперационный период
5.1.9	Мекониевый илеус
5.1.9.1	Этиопатогенез
5.1.9.2	Оперативное лечение
5.1.9.3	Значение диетотерапии и постоянного введения пакреатина.
5.1.10	Гастроэнтерошизис
5.1.10.1	Эмбриогенез
5.1.10.2	Аntenатальная УЗИ – диагностика
5.1.10.3	Оперативное лечение
5.1.10.4	Особенности ведения послеоперационного периода
5.1.11	Атрезия желчных путей
5.1.11.1	Этиопатогенез
5.1.11.2	Классификация
5.1.11.3	Клиника
5.1.11.4	Диагноз и дифференциальный диагноз (синдром сгущения Желчи,
5.1.11.5	Дифференциальная диагностика с применением специальных
5.1.11.6	Предоперационная подготовка
5.1.11.7	Тактика хирурга в зависимости от форм атрезии
5.1.11.8	Послеоперационное ведение
5.1.11.9	Результаты лечения. Сравнительная оценка современных методов
5.2	Тема 2 Острый аппендицит и его осложнения
5.2.1	Острый аппендицит
5.2.1.1	Этиология
5.2.1.2	Патогенез
5.2.1.3	Клинические проявления
5.2.1.4	Особенности клиники у детей до 3 лет

5.2.1.5	Варианты расположения червеобразного отростка
5.2.1.6	Дифференциальная диагностика
5.2.1.7	Острый аппендицит и инфекционные заболевания
5.2.1.8	Значение специальных методов диагностики (теплогграфия,
5.2.1.9	Формы острого аппендицита
5.2.1.10	Оперативные доступы
5.2.1.11	Техника аппендэктомии
5.2.1.12	Ведение послеоперационного периода
5.2.2.	Разлитой перитонит
5.2.2.1	Классификация разлитого перитонита
5.2.2.3	Клинические проявления
5.2.2.4	Дифференциальная диагностика
5.2.2.5	Предоперационная подготовка
5.2.2.6	Оперативные доступы
5.2.2.7	Особенности анестезии
5.2.2.8	Методы санации брюшной полости
5.2.2.9	Коррекция нарушений гомеостаза
5.2.2.10	Ведение послеоперационного периода
5.2.3	Ограниченный перитонит (инфильтрат, абсцесс)
5.2.3.1	Клиническая картина, диагностика
5.2.3.2	Дифференциальная диагностика
5.2.3.3	Лечебная тактика
5.2.4	Осложнения послеоперационного периода
5.2.4.1	Кровотечения
5.2.4.2	Нагноение раны
5.2.4.3	Инфильтрат и абсцесс брюшной полости
5.2.4.4	Динамическая непроходимость кишечника
5.2.4.5	Спаечно-паретическая непроходимость кишечника
5.2.4.6	Эвентрация кишечника
5.2.4.7	Кишечные свищи
5.2.4.8	Послеоперационный перитонит
5.3	Тема 3 Непроходимость кишечника
5.3.1	Классификация
5.3.1.1	Динамическая
5.3.1.2	Механическая
5.3.1.2.1	Обструкционная
5.3.1.2.2	Странгуляционная
5.3.1.3	Смешанная
5.3.2	Спаечная непроходимость кишечника
5.3.2.1	Виды непроходимости
5.3.2.1.1	Ранняя
5.3.2.1.2	Поздняя
5.3.2.2	Причины возникновения
5.3.2.3	Клинические проявления
5.3.2.4	Рентгенологические методы диагностики
5.3.2.5	Консервативная терапия
5.3.2.6	Оперативное лечение
5.3.2.7	Предоперационная подготовка
5.3.2.8	Выбор метода анестезии
5.3.2.9	Доступ

5.3.2.10	Показания к резекции
5.3.2.11	Декомпрессия желудочно-кишечного тракта
5.3.2.12	Ведение послеоперационного периода
5.3.2.13	Осложнения после операции
5.3.2.14	Профилактика спаечной непроходимости.
5.3.2.15	Интерстинопликация рецидивирующей кишечной непроходимости.
5.3.2.16	Лапараскопические операции
5.3.3	Инвагинация кишечника
5.3.3.1	Этиопатогенез
5.3.3.2	Классификация
5.3.3.3	Особенности клинических проявлений в зависимости от формы и
5.3.3.4	Специальные методы диагностики
5.3.3.5	Консервативные методы лечения
5.3.3.6	Показания к операции
5.3.3.7	Доступы и объем оперативного пособия. (особенности техники)
5.3.3.8	Ведение послеоперационного периода
5.3.3.9	Послеоперационные осложнения
5.3.4	Другие виды непроходимости кишечника
5.4	Тема 4 Травма органов брюшной полости
5.4.1	Классификация повреждений органов брюшной полости
5.4.1.1	Общие вопросы диагностики
5.4.2	Значение специальных методов обследования
5.4.2.1	Рентгенологический
5.4.2.2	Лапароцентез
5.4.2.3	Лапароскопия
5.4.3	Повреждения паренхиматозных органов
5.4.3.1	Повреждения селезенки
5.4.3.1.1	Особенности диагностики
5.4.3.1.2	Консервативное лечение
5.4.3.1.3	Показания и особенности оперативного вмешательства
5.4.3.2	Повреждения печени
5.4.3.2.1	Особенности клинических проявлений
5.4.3.2.2	Консервативная терапия
5.4.3.2.3	Оперативное лечение
5.4.3.3	Повреждения поджелудочной железы
5.4.4	Повреждения полых органов
5.4.4.1	Повреждения желудка
5.4.4.2	Травма двенадцатиперстной кишки
5.4.4.2.1	Классификация повреждений
5.4.4.2.2	Особенности клинических проявлений
5.4.4.2.3	Значение специальных методов диагностики
5.4.4.2.4	Оперативное лечение
5.4.4.3	Повреждение кишечника
5.4.5	Инородные тела желудочно-кишечного тракта
5.4.5.1	Клинические проявления
5.4.5.2	Методы лечения

Рабочая программа учебного модуля

«Смежные дисциплины»

Раздел 6

Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения

Код	Наименования тем, элементов
6.1	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации
6.1.1	Основы национальной безопасности Российской Федерации
6.1.2	Законодательное и нормативное правовое регулирование в области и охраны государственной тайны
6.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
6.2.1	Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
6.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
6.3.1	Специальное формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно–эвакуационного обеспечения войск
6.3.2	Подвижные медицинские формирования. Задачи, организация, порядок работы
6.4	Государственный материальный резерв
6.4.1	Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва
6.5	Избранные вопросы медицины катастроф
6.5.1	Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)
6.6	Хирургическая патология в военное время
6.6.1	Комбинированные поражения
6.7	Терапевтическая патология в военное время
6.7.1	Заболевания внутренних органов при травматических повреждениях

9. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
3	1	Плановая хирургия у детей	2
	2	Современные методы диагностики в урологии детского возраста.	2
4	3	Заболевания средостения, пищевода, диафрагмы у детей.	2

	4	Общие вопросы лечения гнойной хирургической инфекции у детей.	2
	5	Острый гематогенный остеомиелит у детей.	2
5	6	Острый аппендицит у детей разных возрастных групп. Вопросы дифференциальной диагностики и тактики. Современные аспекты	2
	7	Травмы органов брюшной полости и забрюшинного пространства	2
	8	Лапароскопия при приобретенной непроходимости кишечника и абдоминальной травме.	2
	9	Ректороманоскопия и основные операции в проктологии детского возраста.	2
	10	Аноректальные пороки развития у новорожденных.	2
Итого			20

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
2	1	Вопросы этики и деонтологии в детской хирургии. Правовые основы ЗО.	6
3	2	Проблемы регенерации послеоперационной раны. Швы, шовный материал в детской хирургии	2
	3	Операции на паховом канале у детей	2
	4	Операции при варикоцеле и синдроме отечной мошонки у детей	2
	5	Информативность, последовательность, сочетанность специальных методов исследования в детской хирургии.	2
	6	Клиническая рентгенологическая диагностика, выбор рационального метода лечения при опухолях костей у детей.	2
	7	Диспластические заболевания скелета у детей. новообразования костей у детей	2
	8	Современные методы лечения доброкачественных опухолей у детей.	2
	9	Современные методы диагностики в урологии детского возраста. Пороки уrogenитальной системы.	2
4	10	Основные пособия при острой гнойной пневмодекструкции и основные операции в торакальной хирургии.	4
	11	Диагностика и современные аспекты лечения острых гнойных пневмодекструкций у детей.	2

	12	Техника операции при остром и хроническом остеомиелите у детей., флегмоне новорожденных. Лимфадените.	2
	13	Синдром острой дыхательной недостаточности у новорожденных.	2
	14	Иммуноterapia гнойно-септических заболеваний.	2
5	15	Хирургические пособия при осложнениях острого аппендицита у детей.	2
	16	Хирургические пособия при повреждении органов брюшной полости: оперативные доступы, гемостатический материал, шов печени, аутоотрансплантация селезеночной ткани.	2
	17	Приобретенная непроходимость кишечника у детей.	2
	18	Особенности выхаживания новорожденных с пороками развития ЖКТ, часть 1	2
	19	Диагностические манипуляции при врожденных пороках развития у новорожденных.	2
	20	Врожденная непроходимость кишечника у детей – вопросы дифференциальной диагностики и тактики.	2
	21	Коррекция ВПР ЖКТ у детей раннего возраста. Особенности выхаживания новорожденных с пороками развития ЖКТ, часть 2	4
Итого			50

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
2	1	Правовые основы деятельности детского хирурга. Страховая медицина. Экспертиза временной нетрудоспособности Развитие детской хирургии как самостоятельной дисциплины	6	Зачет
3	2	Современные методы диагностики в детской хирургии.	2	Зачет
	3	Информативность, последовательность, сочетанность специальных методов исследования в детской хирургии.	2	Зачет

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол- во часов	Формы текущего контроля
	4	Современные аспекты хирургии пахового канала и брюшной стенки у детей. АФО детского организма и возрастные показания к плановым оперативным вмешательствам.	2	Зачет
	5	Операции на паховом канале у детей	4	Зачет
	6	Клиническая рентгенологическая диагностика, выбор рационального метода лечения при опухолях костей у детей.	2	Зачет
4	7	Антибиотики и иммунотерапия в гнойно-септической хирургии у детей.	2	Зачет
	8	Техника операции при остром и хроническом остеомиелите у детей., флегмоне новорожденных. Лимфадените.	2	Зачет
	9	Диагностика и современные аспекты лечения острых гнойных пневмодеструкций у детей. Основные пособия при острой гнойной пневмодеструкции и основные операции в торакальной хирургии	4	Зачет
5	10	Проблемы профилактики пороков развития у детей	2	Зачет
	11	Хирургические пособия при осложнениях острого аппендицита у детей.	2	Зачет
	12	Операции при болезни Гиршпрунга, долихосигме.	2	Зачет
	13	Диагностические манипуляции при врожденных пороках развития у новорожденных.	2	Зачет
	14	Оперативное лечение различных видов врожденной непроходимости кишечника у детей.	2	Зачет
	15	Коррекция ВПР ЖКТ у детей раннего возраста	2	Зачет
Итого			38	

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача- детского хирурга. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и

профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

Организация хирургической помощи детям

1. Этапы развития Отечественной детской хирургии. Перспективы развития детской хирургической помощи в нашей стране и за рубежом.
2. Медицинская этика и деонтология. Взаимоотношения врача и больного. Врачебная тайна.
3. Юридическая ответственность. Основы законодательства о здравоохранении. Правовые нормы. Ответственность должностных лиц за нарушение законодательства.
4. Основы планирования стационарной детской хирургической помощи городскому и сельскому населению.
5. Организация экстренной стационарной помощи детям с хирургическими заболеваниями.
6. Принципы организации плановой стационарной помощи детям с хирургическими заболеваниями.

Плановая и пластическая хирургия

1. Срединные кисты и свищи шеи
2. Боковые кисты и свищи шеи
3. Паховые грыжи
4. Водянка оболочек яичка
5. Киста элементов семенного канатика. Киста Нукке
6. Пупочная грыжа
7. Грыжи белой линии живота и параумбиликальные грыжи
8. Бедренная грыжа
9. Гемангиома
10. Лимфангиома
11. Дермоидные кисты
12. Мезенхимальные опухоли
13. Неврогенные опухоли
14. Тератомы
15. Ангиодисплазии
16. Пороки развития артерий
17. Пороки развития лимфатических сосудов
18. Пластическая хирургия рубцовых поражений мягких тканей.

Торакальная и гнойно-септическая хирургия

1. Общие вопросы гнойной инфекции
2. Современные аспекты характеристики микробного пейзажа
3. Общее и местное лечение гнойно-септических заболеваний у детей
4. Антибактериальная терапия гнойно-септических заболеваний у детей
5. Хирургический сепсис.
6. Гнойные заболевания мягких тканей
7. Гнойные заболевания кисти
8. Острый гематогенный остеомиелит
9. Хронический остеомиелит
10. Гнойный артрит
11. Пороки развития бронхов и легких
12. Нагноительные заболевания легких
13. Буллы и бронхоэктазии
14. Нагноительные заболевания плевры
15. Кисты легких и Поликистоз
16. Опухоли легких
17. Инородные тела трахеи и бронхов
18. Эхинококкоз легкого
19. Опухоли и кисты средостения
20. Медиастениты
21. Перикардиты
22. Халазия и ахалазия пищевода
23. Химические ожоги пищевода
24. Диафрагмальные грыжи
25. Воронкообразная деформация грудной клетки
26. Классификация повреждений грудной клетки. Виды пневмоторакса
27. Ранения и разрыв легкого. Гемоторакс
28. Повреждения сердца при проникающих ранениях

Абдоминальная хирургия детского возраста

1. Роль генетических и пренатальных факторов в возникновении пороков развития
2. Атрезия пищевода
3. Врожденный трахеопищеводный свищ
4. Врожденный пилоростеноз
5. Атрезия двенадцатиперстной кишки
6. Атрезия тонкой кишки
7. Пороки развития заднего прохода и прямой кишки
8. Синдром Ледда, заворот средней кишки, изолированный заворот средней кишки
9. Мекониевый илеус
10. Гастроэнтерошизис
11. Атрезия желчных ходов
12. Острый аппендицит
13. Ограниченный перитонит (инфильтрат, абсцесс)
14. Разлитой перитонит
15. Осложнения послеоперационного периода после аппендэктомии
16. Виды непроходимости кишечника
17. Спаечная непроходимость кишечника
18. Инвагинация кишечника
19. Травмы органов брюшной полости
20. Синдром портальной гипертензии
21. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки

11.2.Задания, выявляющие практическую подготовку врача-детского хирурга

1.	Наложение остеоперфорационных отверстий при остром гематогенном остеомиелите
2.	Ушивание открытой раны без кожной пластики
3.	Дренирование плевральной полости
4.	Расчет интенсивной терапии в послеоперационном периоде
5.	Ректороманоскопия
6.	Цистоскопия
7.	Операции при паховой грыже, крипторхизме
8.	Выполнение закрытой репозиции перелома н/3 лучевой кости
9.	Выполнение фистулографии, оценка результатов
10.	Первичная хирургическая обработка раны, профилактика столбняка
11.	Вскрытие и дренирование гнойников
12.	Типичная аппендэктомия
13.	Определение признаков перитонита
14.	Дренирование брюшной полости при перитоните
15.	Ирригография, интерпретация результатов
16.	Консервативное лечение инвагинации кишечника
17.	Исследование пассажа по желудочно-кишечному тракту
18.	Биопсия лимфоузлов
19.	Венесекция
20.	Владение принципами антибактериальной терапии
21.	Определение группы крови, выполнение переливания крови и ее компонентов

11.3.Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

Тесты

К клиническим симптомам атрезии пищевода с нижним трахеопищеводным свищем относятся все перечисленные, кроме:

- А) цианоза;
- Б) одышки;
- В) запавшего живота;**
- Г) пенистых выделений изо рта;
- Д) крепитирующих хрипов при аускультации легких.

Ребенку в течение 10 мес. проводилось лечение по поводу острого гематогенного остеомиелита. После последней госпитализации в течение 2-х лет обострений не было. Местно изменений нет. Рентгенологически явления остеосклероза. Указанный вариант течения относится к:

- А) обрывному;**
- Б) затяжному;
- В) молниеносному;
- Г) хроническому;
- Д) септикопиемическому.

Лечение больного 2 лет с кистой элементов семенного канатика включает:

- А) пункцию элементов семенного канатика
- Б) рассечение оболочек;
- В) операцию Гросса**
- Г) операцию Винкельмана;
- Д) выворачивание и прошивание оболочек яичка.

Пластика по В.П. Филатову применяется при:

- А) незначительных дефектах кожи туловища;
- Б) больших гранулирующих ранах;**
- В) формировании недоразвитых органов
- Г) пластике небольших дефектов кожи лица;
- Д) лечение синдактилии.

Задачи

Задача № 1.

У ребенка 2 мес, оперированного по поводу врожденного пилоростеноза, через 4 часа после операции внезапно ухудшилось состояние: появилась бледность кожных покровов и слизистых, тахикардия, снижение АД. Живот умеренно вздут, отмечена тупость перкуторного звука в отлогих местах живота, прогрессивно нарастающее падение количества эритроцитов крови и гемоглобина. О каком осложнении следует думать? Какова должна быть лечебная тактика?

Ответ: Следует думать о внутрибрюшном кровотечении из раны пилоруса. Необходима экстренная релапаротомия, остановка кровотечения термокоагуляцией, лигированием или прошиванием кровоточащего участка, удаление из брюшинной полости сгустков и жидкой крови, при необходимости реинфузия крови, гемотрансфузия, гемостатическая терапия.

Задача № 2.

На обзорной рентгенограмме определяется ячеистость легочной ткани, а на бронхограмме множество округлых образований по всему полю правого легкого, при бронхоскопии справа обильное гнойное отделяемое. Ваш диагноз и лечебная тактика.

Ответ: Кистозная гипоплазия

Задача № 3.

У ребенка 2 дней рвота после каждого кормления с примесью желчи. На обзорной рентгенограмме определяются 2 горизонтальных уровня жидкости, дважды был только

меконеальный стул. Какой предположительный диагноз? Нужны ли в данном случае дополнительные исследования? Какова лечебная тактика?

Ответ: Врожденная непроходимость 12-перстной кишки. Дополнительных исследований не требуется. После кратковременной предоперационной подготовки (промывание желудка, очистительная клизма, коррекция водноэлектролитных нарушений) показана операция — лапаротомия с устранением непроходимости 12-перстной кишки.

Задача № 4.

В клинику доставлен ребенок с подозрением на острый аппендицит. Болен около суток; боли носят приступообразный характер, температура 37,3°, неоднократная рвота. Состояние при поступлении удовлетворительное, язык сухой, обложен желтоватым налетом. Живот напряжен, болезненность при пальпации в правой подвздошной области и у пупка, симптом раздражения брюшины неясный. Отмечается геморрагическая сыпь на нижних конечностях и ягодицах. Каковы особенности дифференциального диагноза у данного ребенка и лечебная тактика?

Ответ: Следует дифференцировать острый аппендицит с геморрагическим капилляротоксикозом (болезнь Шенлейн-Геноха), обратить внимание на указания в анамнезе на повышенную кровоточивость и предшествующие кровоизлияния. Необходимо динамическое наблюдение хирурга до стихания острых явлений со стороны брюшной полости.

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Детская хирургия: учебник: рекомендовано ГБОУ ДПО "Рос.мед. Академия последипломного образования" / под ред. Ю.Ф.Исакова, А.Ю. Разумовского. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1036 с
2. Детская хирургия : учебное пособие [для ординаторов, аспирантов, слушателей ФПК и ППС, врачей / сост.: М.Ф. Черкасов, И.И.Бабиц, О.В. Короткова и др.] ; Рост. гос.мед. ун-т, каф. хирург. болезней ФПК и ППС.- Ростов-на-Дону :Полиграфыч-Дон, 2016. -763 с.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Детская хирургия: национальное руководство / под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 1168 с.
2. Детская хирургия. Клинические разборы: руководство для врачей / под ред. А.В.Гераськина. – М., ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 216с.: ил.
3. Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия. Ч. I: учебное пособие: В 2-х частях / сост.: В.К.Татьянченко, А.В. Овсянников, Ю.В. Хоронько [и др.]; науч. ред. В.К. Татьянченко; Рост. гос. мед. ун-т, каф. оператив.хирургии, клинич. анатомии и патологич. анатомии ФПК и ППС . - Изд. 3-е, перераб. И доп. -Ростов-на-Дону: РостГМУ, 2015. – 359 с. : ил.

12. Интернет-ресурсы:

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	UpToDate:БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен
4	Консультант Плюс: справочная правовая система. -	Доступ с компьютеров

	URL: http://www.consultant.ru	университета
5	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
6	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
7	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
8	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
9	MEDLINE Complete EBSCO/ EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	БД издательства SpringerNature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
13.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
14.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
15.	ENVOC.RU English vocabulary]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ
16.	Словари онлайн. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
17.	WordReference.com : онлайн-словари языковых. - URL: http://www.wordreference.com/enru/	Открытый доступ
18.	Юридическая Россия : федеральный правовой портал. - URL: http://www.law.edu.ru/	Открытый доступ
19.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
20	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
21.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
22.	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
23.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
24.	International Scientific Publications. – URL: https://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
25.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
26.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
27.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
	Медицинский Вестник Юга России. - URL:	Открытый

28.	https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	доступ
29.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
30.	Med-Edu.ru : медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
31.	Univadis.ru : международ. мед.портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
32.	DoctorSPB.ru : информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
33.	Современные проблемы науки и образования : электрон.журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
34.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ

**Кадровый состав программы ДПО
ПК «Детская хирургия»**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Черкасов Михаил Федорович	д.м.н, профессор	Заведующий кафедрой хирургии №4
2	Бабич Игорь Иванович	д.м.н, профессор	Профессор кафедры хирургии №4