

**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 № 5

« 27 » 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 04 » 09 2020г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

«Детская хирургия»

на тему

“ Кровотечения ЖКТ у детей ”

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

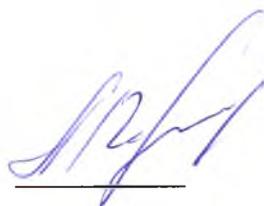
**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Детская хирургия» на тему «Кровотечения ЖКТ у детей» 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 «Кровотечения ЖКТ у детей» одобрена на заседании кафедры хирургии № 4.

Протокол №4 от 28.08.2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор



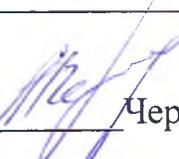
Черкасов М.Ф.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Детская хирургия»

на тему «Кровотечения ЖКТ у детей»

срок освоения – 36 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.  Бадалянц 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.

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Детская хирургия» на тему «Кровотечения ЖКТ у детей» заключается в совершенствовании имеющихся компетенций в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы:

Цикл ПК «Кровотечения ЖКТ у детей» посвящен вопросам современной диагностики и хирургического лечения частых причин кровотечения желудочно-кишечного тракта у детей. Курсанты ознакомятся с новыми аспектами диагностики кровотечений из верхнего и нижнего отделов желудочно-кишечного тракта, а также, с оптимальным алгоритмом лечения.

Слушатели цикла будут ознакомлены с эндоскопическими способами купирования кровотечения при портальной гипертензии. У курсантов цикла имеется уникальная возможность отработать навыки лапароскопии на новейшем тренажере LapMentor.

4.3. Задачи программы: сформировать знания, умения и навыки курсантов новых аспектах диагностики кровотечений из верхнего и нижнего отделов желудочно-кишечного тракта, оптимальном алгоритме лечения, эндоскопических способах купирования кровотечения при портальной гипертензии. Возможность отработать навык диагностической лапароскопии.

Трудоемкость освоения - 36 академических часа (1 неделя)

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

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

- 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: 36 академических часов.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

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

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
Диагностическая лапароскопия	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 привнутрибрюшном кровотечение

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Детская хирургия» на тему «Кровотечения ЖКТ у детей» (срок освоения 36 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Толстокишечные кровотечения. Дивертикул Меккеля. Неспецифический язвенный колит. Геморрой. Полипы и полипоз. Анальные трещины. Псевдоколиты.	8	2	2	4	-	2	ТК
2.	Редкая патология: синдром Меллори-Вейсса, Пейтса-Егерса, Дъелафуа, сосудистые мальформации и др.	8	-	4	4	-	-	ТК
3.	Кровотечения из желудка, тонкого кишечника. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Удвоение тонкого кишечника. Агрессивные инородные тела и жидкости.	8	2	4	2	6	-	ТК

4.	Портальная гипертензия	6	2	2	2	-	2	ТК
5.	Инвагинация кишечника	4		4			2	
Итоговая аттестация		2	-	-	-	-	-	Экзамен
Всего		36	6	16	12	6	6	

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	неделя					
	1 день (часы)	2 день (часы)	3 день (часы)	4 день (часы)	5 день	6 день
Специальные дисциплины	6	6	-	-		4
Дистанционное обучение				6	6	
Обучающий симуляционный курс	-		6			
Итоговая аттестация						2

8. Рабочие программы учебных модулей «Специальные дисциплины»

Содержание учебного модуля «Кровотечения ЖКТ у детей»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
<i>1.1</i>	<i>Толстокишечные кровотечения</i>
<i>1.1.1</i>	<i>Дивертикул Меккеля</i>
1.1.1.2	Этиология и патогенез
1.1.1.3	Клиническая картина
1.1.1.4	Диагностика, дифференциальная диагностика
1.1.1.5	Хирургическое лечение
<i>1.1.2</i>	<i>Острая анальная трещина</i>
1.1.2.1	Этиология и патогенез
1.1.2.2	Классификация

1.1.2.3	Клиническая картина
1.1.2.4	Диагностика
1.1.2.5	Консервативное лечение
1.1.2.6	Хирургическое лечение
<i>1.1.3</i>	<i>Неспецифический язвенный колит</i>
1.1.3.1	Этиология и патогенез
1.1.3.2	Клиническая картина
1.1.3.3	Консервативное лечение
1.1.3.4	Хирургическое лечение
<i>1.1.4</i>	<i>Геморрой</i>
1.1.4.1	Этиология и патогенез
1.1.4.2	Классификация
1.1.4.3	Клиническая картина
1.1.4.4	Диагностика, дифференциальная диагностика
1.1.4.5	Консервативное лечение
1.1.4.6	Хирургическое лечение
<i>1.1.5</i>	<i>Полипы и полипоз</i>
1.1.5.1	Этиология и патогенез
1.1.5.2	Классификация
1.1.5.3	Клиническая картина
1.1.5.4	Диагностика, дифференциальная диагностика
1.1.5.5	Современные методы лечения
<i>1.1.6</i>	<i>Псевдоколиты</i>
1.1.6.1	Этиология и патогенез
1.1.6.2	Классификация
1.1.6.3	Клиническая картина
1.1.6.4	Диагностика, дифференциальная диагностика
1.1.6.5	Консервативная терапия
1.1.7	<i>Выбор методов лечения</i>
1.1.7.1	Инструментальные методы остановки кровотечений
1.1.7.2	Показания к экстренной операции при кровотечении
1.1.7.3	Показания к отсроченным и плановым операциям по поводу заболеваний, протекающих с геморрагическим синдромом
1.1.7.4	Выбор объема операции при экстренном вмешательстве по поводу массивного кровотечения
1.2	<i>Редкая патология</i>
1.2.1	Синдром Меллори-Вейсса
1.2.1.1	Клиника
1.2.1.2	Диагностика
1.2.1.3	Лечение
1.2.2	Синдром Пейтса-Егерса
1.2.2.1	Клиника
1.2.2.2	Диагностика
1.2.2.3	Лечение

1.2.3	Болезнь Дъелафуа
1.2.3.1	Клиника
1.2.3.2	Диагностика
1.2.3.3	Лечение
1.2.4	Сосудистые мальформации
1.2.4.1	Клиника
1.2.4.2	Диагностика
1.2.4.3	Лечение
1.2.5	<i>Агрессивные инородные тела и жидкости</i>
1.2.5.1	Классификация
1.2.5.2	Патогенез и клиническая картина
1.2.5.3	Консервативное лечение
1.2.5.4	Хирургическое лечение
1.3	<i>Желудочные и тонкокишечные кровотечения</i>
1.3.1	Причины желудочных и тонкокишечных кровотечений
1.3.2	Клиника
1.3.3	Диагностика, дифференциальная диагностика
1.3.4	Консервативная терапия
1.3.5	Инструментальные методы остановки кровотечений
1.3.6	Показания к экстренной операции при кровотечении
1.3.7	Показания к отсроченным и плановым операциям по поводу заболеваний, протекающих с геморрагическим синдромом
1.3.8	Выбор объема операции при экстренном вмешательстве по поводу массивного кровотечения
1.4	<i>Портальная гипертензия</i>
1.4.1	Этиология и патогенез
1.4.2	Классификация
1.4.3	Клиническая картина
1.4.4	Диагностика, дифференциальная диагностика
1.4.5	Консервативная терапия
1.4.6	Инструментальные методы остановки кровотечений
1.4.7	Показания к экстренной операции, хирургическая тактика
1.5.	<i>Инвагинация кишечника</i>
1.5.1	Классификация
1.5.2	Этиология и патогенез
1.5.3	Клиническая картина
1.5.4	Консервативное лечение
1.5.5	Хирургическое лечение

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1	Дифференциальный подход в лечении толстокишечных кровотечений	2
3	2	Дифференциальный подход в лечении тонкокишечных кровотечений	2
4	3	Обследования и тактика ведения пациентов при портальной гипертензии	2
Итого			6

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
1	1	Толстокишечные кровотечения	4
2	2	Синдром Меллори-Вейсс, Синдром Пейтса-Егерса, Болезнь Дьелафуа, Сосудистые мальформации	4
3	3	Желудочные и тонкокишечные кровотечения	2
4	4	Портальная гипертензия	2
Итого			12

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1	Толстокишечные кровотечения. Методы лечения	2	Зачет

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
2	2	Редкая патология. Особенности лечения. Дифференциальный подход	4	Зачет
3	3	Высокие кровотечения ЖКТ. Современный подход в лечение	4	Зачет
4	4	Методы диагностики, подход к выбору способа лечения кровотечений при портальной гипертензии	2	Зачет
5	5	Лечение осложненных форм инвагинации кишечника у детей	4	Зачет
Итого			16	

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:

1. Инвагинация кишечника. Клиника. Диагностика. Лечение.
2. Полипы и полипоз толстой кишки. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
3. Портальная гипертензия. Методы консервативного и оперативного лечения.
4. Кровотечения ЖКТ. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
5. Химические ожоги пищевода. Этиология. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
6. Портальная гипертензия. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика.
7. Синдром Меллори-Вейсса. Этиология и патогенез. Методы лечения.
8. Толстокишечные кровотечения. Дифференциальная диагностика. Методы лечения.
9. Инструментальные методы остановки ЖК-кровотечений.
10. Показания и особенности выбора хирургической тактики при ЖК-кровотечении.

11.2.Задания, выявляющие практическую подготовку врача- детского хирурга

1.	Расчет интенсивной терапии в послеоперационном периоде
2.	Консервативное лечение инвагинации кишечника
3.	Применение видеоассистенции при выборе метода лечения
4.	Установка зонда Блекмора
5.	Выполнение ректороманоскопии

11.3.Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

Тесты

- В комплексе мероприятий целью остановки кровотечения при портальной гипертензии входят все следующие мероприятия кроме:
А. постельного режима
Б. исключения кормления через рот
В. зондирования желудка
Г. инфузионной гемостатической терапии
Д. парентерального питания
- У ребенка 12 лет клиника ЖК-кровотечения. Начать обследование целесообразно:
А. с контрастного исследования желудка и 12перстной кишки
Б. *гастродуоденоскопии*
В. лапароскопии
Г. лапаротомии и ревизии брюшной полости
Д. колоноскопии
- Инвагинация чаще всего бывает в области
 - восходящего отдела толстой кишки
 - печеночного угла толстой кишки
 - селезеночного угла толстой кишки
 - илеоцекального угла*
 - нисходящего отдела толстой кишки
- У ребенка 13 лет рвота с примесью крови, дегтеобразный стул. В анамнезе голодные и ночные боли в эпигастральной области. Живот мягкий, безболезненный. Наиболее вероятный диагноз:
А. гастродуоденит.
Б. кровотечение из варикозных вен пищевода
В. *язвенная болезнь желудка или 12перстной кишки*
Г. меккелев дивертикул
Д. неспецифический язвенный колит
- Из перечисленных специальных методов обследования позволяет решить вопрос о необходимости оперативного вмешательства при инвагинации кишечника вне зависимости от сроков заболевания:
А. лапароскопия
Б. *колоноскопия*

- В. ирригография с воздухом
- Г. ирригография с барие
- Д. пальпация живота под наркозом

б. Постоянным симптомом внепеченочной портальной гипертензии является:

- А. гепатоменгалия
- Б. увеличение размеров живота
- В. спленомегалия
- Г. кровавая рвота
- Д. асцит

Задачи

Ребенок 1 года, поступил в ХО в тяжелом состоянии, бледность кожных покровов, пульс 140 в минуту, АД 90/40 мм рт.ст. Родители отмечают рвоту сгустками темной крови двукратно большим объемом. При осмотре живот умеренно поддут, венозный рисунок на передней брюшной стенке. в анамнезе: родился от 3й беременности, срочных родов с массой 2900. ВУИ, находился в реанимационном отделении в течение 2х недель, катетеризация пупочной вены с целью интенсивной инфузионной терапии. Предварительный диагноз? Комплекс обследований, хирургическая тактика?

Ответ: синдром портальной гипертензии, кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода. Тактика: общеклиническое обследование, гемостатическая терапия, коррекция кровопотери, ФГДС. При подтверждении диагноза введение зонда Блекмора, при безуспешности консервативной терапии – оперативное лечение.

Задача №2. Ребенок 2 месяцев поступил в ХО с 2хкратной рвотой кофейной гущей. Состояние удовлетворительное, кожные покровы розовые, чистые, АД 90/60 мм рт.ст. пульс 100 в мин, ОАК в пределах возрастной нормы. Причина рвоты? Дальнейшая тактика?

Ответ: Необходимо выяснить вид питания ребенка. Если ИГВ, исключить наличие трещин сосков у матери. При наличии трещин-выписка для амбулаторного лечения матери возможен перевод на искусственное вскармливание.

Задача №3. Больной 26 лет доставлен в клинику через 40 минут после получения огнестрельных пулевых ран. Ребенок 8 месяцев на искусственном вскармливании поступил с жалобами на беспокойство, однократную рвоту, появление стула с прожилками крови, затем появление стула с примесью крови в виде малинового желе из прямой кишки. Предварительный диагноз? Хирургическая тактика?

Ответ: Необходима пальпация живота под наркозом для выявления опухолевидного образования, ректальное пальцевое исследование, УЗИ ОБП. При подтверждении выяснение сроков от появления ректальной геморрагии, пневморасправление инвагината с УЗ-контролем или оперативное лечение.

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.Бабич, 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:

	ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opac/	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. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров 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.	ENVOС.RUEnglishvocabulary] : 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 словари. - 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.scsm1.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
28.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый 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 «Кровотечения ЖКТ у детей»**

№ 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