

**Автономная некоммерческая организация
Дополнительного профессионального образования
«Интенсив» (АНО ДПО «Интенсив»)**

Тел.: +7(499)444-87-41; ОГРН 1207700361307; <https://intensivedu.ru/>



УТВЕРЖДАЮ
Ректор АНО ДПО «Интенсив»

К.Ю. Изотов

«8» декабря 2021 г.

Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации специалистов
с высшим профессиональным образованием

по теме: «Детская хирургия»

по основной специальности: «Детская хирургия»

(срок освоения – 144 академических часа)

Москва
2021

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Цель обучения – актуализация профессиональных компетенций врачей – детских хирургов, систематизация теоретических знаний специалистов.

Актуальность программы обусловлена необходимостью освоения современных методов решения профессиональных задач, требующих от врача-специалиста знаний новейших диагностических и терапевтических методик.

Нормативная база программы:

– утвержденные профессиональные стандарты специальностей:

02.031 Врач – детский хирург – Приказ Минтруда России от 214.03.2018 № 134н.

- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

В процессе освоения Программы врачи-специалисты в соответствии с профессиональными/образовательными стандартами **совершенствуют профессиональные компетенции/ трудовые функции:**

А – оказание первичной медико-санитарной помощи детям по профилю «детская хирургия» в амбулаторных условиях.

А/01.8 – проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установления диагноза.

А/02.8 – назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности.

Планируемые результаты освоения дополнительной профессиональной программы: совершенствование врачами-детскими хирургами профессиональных знаний/компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями; систематизация теоретических знаний по актуальным вопросам детской хирургии.

В содержании программы (учебно-тематический план) отражены актуальные вопросы детской хирургии: общие вопросы хирургии детского возраста (22 ак.ч.), пороки развития и заболевания органов грудной полости (40 ак.ч.), пороки развития и заболевания брюшной полости (40 ак.ч.), гнойная хирургическая инфекция (40 ак.ч.), итоговое тестирование (2 ак.ч.).

Обучение проводится с применением **дистанционных образовательных технологий**. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях программы. Идентификация пользователя происходит по заранее сгенерированной паре логин/пароль.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, который

слушатель получает после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете слушатель изучает электронные лекционные материалы и выполняет задания для самостоятельной работы. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому разделу образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане.

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели программы к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее образование и соответствующую подготовку.

Требования к поступающему для обучения на программу слушателю:
врачи по основной специальности «Детская хирургия».

Трудоемкость обучения: 144 ч.

Срок обучения: 4 недели.

Режим обучения: по индивидуальному графику.

Форма обучения: заочная, программа реализуется с использованием дистанционных образовательных технологий.

Форма итоговой аттестации: итоговое тестирование.

Выдаваемый документ: удостоверение о повышении квалификации.

Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы

– оказание первичной медико-санитарной помощи детям по профилю «детская хирургия» в амбулаторных условиях (А).

– проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установления диагноза (А/01.8).

– назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности (А/02.8).

Перечень знаний, умений и навыков врачей, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач должен знать:

- Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению.
- Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями.
- Анатомо-функциональные особенности детей.

По окончании обучения врач должен уметь:

- Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма у детей с хирургическими заболеваниями.
- Использовать методы осмотров и обследований детей с хирургическими заболеваниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей.

- Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований детей с хирургическими заболеваниями.

По окончании обучения врач должен владеть навыками:

- Интерпретация информации, полученной от детей (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями.
- Осмотры детей с хирургическими заболеваниями.
- Направление детей с хирургическими заболеваниями к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Учебный план

	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	ДОТ, час		Форма итогового контроля
			лекции	самост. работа	
1	Модуль 1. Общие вопросы хирургии детского возраста	22	10	12	
2	Модуль 2. Пороки развития и заболевания органов грудной полости	40	20	20	
3	Модуль 3. Пороки развития и заболевания брюшной полости	40	20	20	
4	Модуль 4. Гнойная хирургическая инфекция	40	20	20	
	Итоговая аттестация:	2		2	Тест
	Итого:	144	70	74	

Календарный учебный график

№ п/п	Наименование разделов	Все го часов	Учебные недели						
			1	2	3	4			
1	Общие вопросы хирургии детского возраста	22	22						
2	Пороки развития и заболевания органов грудной полости	40	18	22					

3	Пороки развития и заболевания брюшной полости	40		18	22				
4	Гнойная хирургическая инфекция	40			18	22			
	Итоговая аттестация	2				2			
	Итого	144	40	40	40	24			

Рабочие программы учебных модулей

Модуль 1. Общие вопросы хирургии детского возраста

Анатомо-физиологические особенности организма ребенка с позиций детского хирурга. Особенности работы детского хирурга. Правила оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия». Методы клинических и инструментальных исследований. Подготовка ребенка к операции. Общие принципы анестезии и интенсивной терапии. Сердечно-легочная реанимация. Организация амбулаторной хирургической помощи. Хирургический стационар дневного пребывания. Малоинвазивные технологии в детской хирургии. Принципы антибиотикопрофилактики послеоперационных осложнений.

Модуль 2. Пороки развития и заболевания органов грудной полости

Семиотика пороков развития и заболеваний органов грудной полости. Пороки развития грудной клетки. Пороки развития легких. Пороки развития и заболевания пищевода.

Модуль 3. Пороки развития и заболевания брюшной полости

Семиотика заболеваний органов брюшной полости. Аномалии желточного протока. Грыжи пупочного канатика. Врожденная кишечная непроходимость. Заболевания желудка. Приобретенная кишечная непроходимость. Заболевания поджелудочной железы. Заболевания печени и желчного пузыря. Заболевания селезенки. Аноректальные пороки развития. Заболевания прямой кишки.

Модуль 4. Гнойная хирургическая инфекция

Патогенез острой гнойной хирургической инфекции. Принципы диагностики и лечения гнойной хирургической инфекции. Флегмона новорожденных. Гнойные заболевания у детей. Гематогенный остеомиелит. Острый аппендицит. Аппендицит у новорожденных. Перитонит. Некротический энтероколит.

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Кадровые условия

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели программы к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее образование и соответствующую подготовку.

Материально-техническое обеспечение дисциплины

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, соответствующей санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях программы. Идентификация пользователя происходит по заранее сгенерированной паре логин/пароль.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, который слушатель получает после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете слушатель изучает электронные лекционные материалы и выполняет задания для самостоятельной работы. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому разделу образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане. Слушатель имеет возможность получения консультаций преподавателя посредством заочного общения через электронную почту, а также онлайн-консультаций.

Система позволяет осуществлять контроль посещения слушателем личного кабинета и предоставленных модулей. Итоговый контроль осуществляется в форме итогового тестирования.

Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации программы

Учебно-методические материалы, необходимые для изучения программы, предоставляются слушателям в Личном кабинете системы через предоставление доступа к электронной библиотеке, что позволяет обеспечить освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования. Слушатель является аттестованным при количестве верных ответов на вопросы

итогового теста не менее 70 %.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Вопросы итогового тестирования

1. Наиболее характерными изменениями картины крови при остром аппендиците является:

- A) Умеренный лейкоцитоз;
- B) Тромбоцитопения;
- C) Лейкопения;
- D) Отсутствие изменений;

2. Наиболее характерным симптомом для паховой грыжи является:

- A) Тошнота и рвота.
- B) Подъем температуры тела.
- C) *Эластичное выпячивание в паховой области.*
- D) Боли в животе

3. Показания к операции по поводу пахово-мошоночной грыжи:

- A) *Частое ущемление.*
- B) Возраст после 2-х лет.
- C) Установление диагноза.
- D) Возраст после 5-и лет.

4. В начальном периоде инвагинации кишечника лечение начинают с:

- A) *Расправления воздухом под рентгенологическим контролем*
- B) Пальпаторного расправления под наркозом
- C) Расправления под контролем лапароскопа
- D) Оперативное лечение

5. Прогноз при грыжесечении благоприятен в зависимости от:

- A) Возраста ребенка
- B) Сопутствующих пороков развития
- C) *Опыта хирурга*
- D) Операции в плановом или экстренном порядке

6. Дифференциальная диагностика острого аппендицита у девочек школьного возраста проводится со всеми перечисленными заболеваниями, кроме:

- A) Перекрут кисты яичника
- B) *Пилоростеноз*
- C) Предменструальные боли
- D) Апоплексия яичника

7. Каковы особенности обследования ребенка до 3-х лет с предположительным диагнозом острый аппендицит.

- A) Термометрия.
- B) *Пальпация живота во время сна.*
- C) Определение лейкоцитоза и СОЭ.
- D) Ректальное исследование.

8. При остром гематогенном остеомиелите трубчатых костей внутрикостное промывания производится по методике:

- A) Вишневого
- B) Дикова-Капосова
- C) Селиванова-Школьников
- D) *Султанбаева-Ормантаева*

9. Из форм портальной гипертензии чаще встречается:

- A) Надпеченочная
- B) Внутривенеченочная
- C) *Внепеченочная*
- D) Смешанная

10. При подозрении на разрыв забрюшинной части 12-ти перстной кишки наиболее информативное исследование:

- A) Ультразвук
- B) Рентгеновский обзорный снимок
- C) Лапароскопия
- D) *ФЭГДС*

11. У ребенка с травмой живота на обзорной рентгенограмме выявлен свободный газ в брюшной полости. Ему необходимо:

- A) Лапароскопия
- B) Лапароцентез
- C) *Лапаротомия*
- D) Ультразвуковое исследование

12. У ребенка 5 лет приступообразные боли в животе, рвота, задержка отхождения газов. С момента появления боли прошло 12 часов. Год назад оперирован по поводу флегмонозного аппендицита. Целесообразно начать обследование:

- A) *С обзорной рентгенографии брюшной полости*
- B) Сдачи бариевой взвеси через рот
- C) С гипертонической клизмы
- D) С ректального исследования

13. У ребенка с инвагинацией кишечника, давность заболевания 10 часов консервативные мероприятия оказались неэффективными. При

расположении инвагината в правой подвздошной области наиболее предпочтительны:

- A) Срединная лапаротомия
- B) Поперечная лапаротомия
- C) *Разрез в подвздошной области*
- D) Параректальный доступ

14. При перфоративной язве желудка у ребенка 10 лет целесообразно:

- A) *Ушивание язвы*
- B) Иссечение язвы и ушивание дефекта
- C) Бильрот I
- D) Бильрот II

15. У ребенка во время операции по поводу флегмонозного аппендицита случайно обнаружен неизмененный Меккелев дивертикул. Наиболее целесообразно:

- A) Удаление Меккелева дивертикула
- B) Оставление дивертикула
- C) *Плановое удаление дивертикула через 2-3 месяца*
- D) На усмотрение хирурга