

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский  
университет имени Н.И. Пирогова»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГАОУ ВО РНИМУ им Н.И.Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)**

**Институт материнства и детства**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института

Ильенко Лидия Ивановна

Доктор медицинских наук,  
Профессор

---

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б.1.В.В.01.08 Неонатальная хирургия и интенсивная терапия**  
для образовательной программы высшего образования - программы Специалитета  
по направлению подготовки (специальности)

31.05.02 Педиатрия  
направленность (профиль)  
Педиатрия

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.В.В.01.08 Неонатальная хирургия и интенсивная терапия (далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы Специалитета по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия. Направленность (профиль) образовательной программы: Педиатрия.

Форма обучения: очная

Составители:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись
1	Кобзева Татьяна Николаевна	кандидат медицинских наук, доцент	зав. учебной частью, доцент кафедры детской хирургии имени академика Ю.Ф. Исакова ИМД	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
2	Разумовский Александр Юрьевич	член корреспондент РАН. доктор медицинских наук, профессор	заведующий кафедрой детской хирургии имени академика Ю.Ф. Исакова ИМД	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «Кафедра детской хирургии имени академика Ю.Ф. Исакова ИМД»

(протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ )

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись
1	Полунина Наталья Валентиновна	Академик РАН, дмн, профессор, профессор	Зав.кафедрой Общественного здоровья и здравоохранения. Экономики здравоохранения	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом «  
\_\_\_\_\_»  
(протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ )

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «12» августа 2020 г. No 965 рук.
2. Устав и локальные нормативные акты Университета.
3. Общая характеристика образовательной программы.
4. Учебный план образовательной программы.

© Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

## **1. Общие положения**

### **1.1. Цель и задачи освоения дисциплины**

#### 1.1.1. Цель.

Целью изучения дисциплины «Неонатальная хирургия и интенсивная терапия» является овладение знаниями и умениями для проведения предварительной диагностики, определения тактики лечения и оказания неотложной помощи при наиболее часто встречающихся заболеваниях, пороках развития, травматических повреждениях, неотложных состояниях детского возраста.

#### 1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- Изучение студентами этиологии и патогенеза заболеваний, требующих хирургического лечения.
- Обучение студентов выбору оптимальных методов лабораторного и инструментального обследования при заболеваниях, требующих хирургического лечения.
- Обучение студентов диагностике важнейших клинических синдромов при заболеваниях, требующих хирургического лечения.
- Обучение студентов оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний.
- Обучение студентов распознаванию заболеваний, требующих хирургического лечения при осмотре больного, выделению ведущих клинических синдромов, определению тяжести течения заболевания.
- Обучение студентов составлению алгоритма дифференциальной диагностики.
- Приобретение студентами знаний по семиотике заболеваний различных органов и систем, требующих хирургического лечения.

### **1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Неонатальная хирургия и интенсивная терапия» изучается в 12 семестре (ах) и относится к части, формируемой участниками образовательного процесса, блока Б.1 дисциплины. Является дисциплиной по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2.0 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Вопросы перинатальной медицины в практике врача-педиатра; Акушерство и гинекология; Анатомия ребенка; Перинатальные аспекты реабилитации доношенных и недоношенных детей; Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия; Сложные вопросы диагностической и лечебной тактики ведения новорожденных с заболеваниями перинатального периода; Детская хирургия; Неврология, медицинская генетика; Госпитальная педиатрия; Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля; Клиническая практика терапевтического, хирургического, акушерско-

гинекологического профиля; Практика по получению первичных медицинских умений и навыков педиатрического профиля.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Сложные вопросы диагностической и лечебной тактики ведения новорожденных с заболеваниями перинатального периода; Перинатальные аспекты реабилитации доношенных и недоношенных детей; Преанте- и интранатальная охрана плода.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного прохождения практик: Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии.

### 1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

Семестр 12

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)
<b>ПК-1 Способен обследовать детей с целью установления диагноза</b>	
ПК-1.ИД1 Собирает информацию о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; собирает анамнез жизни ребенка, получает информацию о профилактических прививках	<b>Знать:</b> Методику сбора анамнеза жизни ребенка, получения информации о профилактических прививках
	<b>Уметь:</b> Собрать анамнез жизни ребенка, получить информацию о профилактических прививках
	<b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b> Сбором анамнеза жизни ребенка, получением информации о профилактических прививках
ПК-1.ИД2 Собирает анамнез заболевания; получать информацию о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)	<b>Знать:</b> Методике сбора анамнеза заболевания; получения информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)
	<b>Уметь:</b> Собирает анамнез заболевания; получать информацию о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)
	<b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b> Сбором анамнеза заболевания; получением информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)

<p>ПК-1.ИД3 Оценивает состояние и самочувствия ребенка, клиническую картину болезней; проводит дифференциальную диагностику с другими болезнями и устанавливает диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p><b>Знать:</b> Критерии оценки состояния и самочувствия ребенка, клиническую картину болезней; проводить дифференциальную диагностику с другими болезнями и устанавливать диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
	<p><b>Уметь:</b> Оценивать состояние и самочувствия ребенка, клиническую картину болезней; проводит дифференциальную диагностику с другими болезнями и устанавливать диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
	<p><b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b> Оценкой состояния и самочувствия ребенка, клинической картиной болезней; проведением дифференциальной диагностики с другими болезнями и установлением диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
<p>ПК-1.ИД4 Обосновывает необходимость направления детей на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p><b>Знать:</b> Диагностический алгоритм и необходимость направления детей на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p><b>Уметь:</b> направлять детей на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p><b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b> Обосновывает необходимость направления детей на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>

ПК-1.ИД5 Обосновывает необходимость направления детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	<b>Знать:</b> Показания для направления детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	<b>Уметь:</b> направлять детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	<b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b> Обосновывает необходимость направления детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
<b>ПК-2 Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность</b>	
ПК-2.ИД1 Составляет план лечения болезней и состояний ребенка	<b>Знать:</b> Клинические рекомендации (протоколы лечения), порядок оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	<b>Уметь:</b> Составлять план лечения болезней и состояний ребенка
	<b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b> Составлением плана лечения болезней и состояний ребенка
ПК-2.ИД2 Назначает медикаментозную, немедикаментозную и диетотерапию ребенку	<b>Знать:</b> Клинические рекомендации (протоколы лечения), порядок оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	<b>Уметь:</b> Назначать медикаментозную, немедикаментозную и диетотерапию ребенку
	<b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b> Назначением медикаментозной, немедикаментозной и диетотерапией ребенку

ПК-2.ИД3 Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными и без явных признаков угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)	<b>Знать:</b> Клинические рекомендации (протоколы лечения), порядок оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	<b>Уметь:</b> Оказать медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными и без явных признаков угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)
	<b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b> Оказанием медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными и без явных признаков угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)
ПК-2.ИД4 Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей	<b>Знать:</b> Клинические рекомендации (протоколы лечения), порядок оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
	<b>Уметь:</b> Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей
	<b>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):</b> Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей

## 2.Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий / Формы промежуточной аттестации		Всего часов	Распределение часов по семестрам
			12
<b>Учебные занятия</b>			
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.:</b>		30	30
Лекционное занятие (ЛЗ)		12	12
Клинико-практическое занятие (КПЗ)		16	16
Коллоквиум (К)		2	2
<b>Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.:</b>		32	32
Подготовка к учебным аудиторным занятиям		32	32
<b>Промежуточная аттестация (КРПА), в т.ч.:</b>		2	2
Зачет (З)		2	2
Общая трудоемкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРО+КРПА+СРПА	64	64
	в зачетных единицах: ОТД (в часах)/32	2.00	2.00

### 3. Содержание дисциплины

#### 3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

12 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
<b>Раздел 1. Неонатальная хирургия и интенсивная терапия</b>			
1	ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-1.ИД5, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4	Тема 1. Урология	Современные методы фетальной и неонатальной диагностики пороков развития мочевыделительной системы. Алгоритм ведения Современные методы диагностики и лечения врожденного гидронефроза у новорожденных и грудных детей Современные методы диагностики и лечения рефлюксирующего мегауретера у новорожденных и грудных детей Современные методы диагностики и лечения инфравезикальной обструкции у новорожденных и грудных детей
2	ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-1.ИД5, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2	Тема 2. Врожденные грыжи	Современные методы диагностики и тактики лечения новорожденных с диафрагмальной грыжей Тактика ведения новорожденных с паховыми грыжами Современные методы диагностики и лечения пороков развития передней брюшной стенки

3	ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-1.ИД5, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2	Тема 3. Непроходимость пищеварительного тракта	Современные методы диагностики и лечения новорожденных с атрезией пищевода Современные методы хирургического лечения врожденной кишечной непроходимости Современные методы диагностики, тактики ведения и лечения новорожденных с НЭК Современные методы диагностики и лечения аноректальных пороков Диагностика и лечение синдрома объемных образований брюшной полости и забрюшинного пространства Современные методы диагностики и лечения тератом у новорожденных
4	ПК-1.ИД1, ПК-1.ИД2, ПК-1.ИД3, ПК-1.ИД4, ПК-1.ИД5, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2	Тема 4. Интенсивная терапия	Современные направления интенсивной терапии у новорожденных с хирургической патологией Современные методы диагностики и лечения новорожденных с диагностически значимым артериальным протоком

### 3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися в программе не предусмотрены.

#### 4. Тематический план дисциплины.

##### 4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем.

№ п/п	Виды учебных занятий / форма промеж. аттестации	Период обучения (семестр) Порядковые номера и наименование разделов. Порядковые номера и наименование тем разделов. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды контроля успеваемости	Формы контроля успеваемости и промежуточной аттестации		
					КП	ОК	РЗ
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>12 семестр</b>							
<b>Раздел 1. Неонатальная хирургия и интенсивная терапия</b>							
<b>Тема 1. Урология</b>							
1	ЛЗ	Современные методы фетальной и неонатальной диагностики пороков развития мочевыделительной системы. Алгоритм ведения	2	Д	1		
2	КПЗ	Современные методы диагностики и лечения обструктивных и необструктивных пороков развития мочевыделительной системы у новорожденных и грудных детей	4	Т	1		1
<b>Тема 2. Врожденные грыжи</b>							
1	ЛЗ	Современные методы диагностики и тактики лечения новорожденных с диафрагмальной грыжей	2	Д	1		
2	КПЗ	Современные методы диагностики и лечения врожденных грыж (эмбриональной, гастрошизиса, паховой)	4	Т	1		1
<b>Тема 3. Непроходимость пищеварительного тракта</b>							

1	ЛЗ	Современные методы фетальной и неонатальной диагностики кишечной непроходимости	2	Д	1		
2	КПЗ	Современные методы диагностики, тактики ведения и лечения новорожденных с НЭК	4	Т	1		1
3	ЛЗ	Современные методы диагностики и лечения аноректальных пороков	2	Д	1		
4	КПЗ	Диагностика и лечение синдрома объемных образований брюшной полости и забрюшинного пространства, тератом	4	Т	1		1

#### Тема 4. Интенсивная терапия

1	ЛЗ	Современные направления интенсивной терапии у новорожденных с хирургической патологией	2	Д	1		
2	ЛЗ	Современные методы диагностики и лечения новорожденных с диагностически значимым артериальным протоком	2	Д	1		
3	К	Итоговый контроль	2	Р	1	1	

Текущий контроль успеваемости обучающегося в семестре осуществляется в формах, предусмотренных тематическим планом настоящей рабочей программы дисциплины.

Формы проведения контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся

№ п/п	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ)	Виды работы обучающихся (ВРО)
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие

2	Опрос комбинированный (ОК)	Выполнение заданий в устной и письменной форме
3	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Решение практической (ситуационной) задачи

#### **4.2. Формы проведения промежуточной аттестации**

12 семестр

1) Форма промежуточной аттестации - Зачет

2) Форма организации промежуточной аттестации -Контроль присутствия, Решение практической (ситуационной) задачи

## 5. Структура рейтинга по дисциплине

### 5.1. Критерии, показатели проведения текущего контроля успеваемости с использованием балльно-рейтинговой системы.

Рейтинг по дисциплине рассчитывается по результатам текущей успеваемости обучающегося. Тип контроля по всем формам контроля дифференцированный, выставляются оценки по шкале: "неудовлетворительно", "удовлетворительно", "хорошо", "отлично". Исходя из соотношения и количества контролей, рассчитываются рейтинговые баллы, соответствующие системе дифференцированного контроля.

12 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости /виды работы		Кол-во контролей	Макс. кол-во баллов	Соответствие оценок рейтинговым баллам ***				
						ТК	ВТК	Отл.	Хор.	Удовл.
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	4	300	В	Т	75	50	25
Коллоквиум	К	Опрос комбинированный	ОК	1	701	В	Р	701	467	234
Сумма баллов за семестр					1001					

### 5.2. Критерии, показатели и порядок промежуточной аттестации обучающихся с использованием балльно-рейтинговой системы. Порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме зачёта

По итогам расчета рейтинга по дисциплине в 12 семестре, обучающийся может быть аттестован по дисциплине без посещения процедуры зачёта, при условии:

Оценка	Рейтинговый балл
Зачтено	600

## 6. Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

### Примеры практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточной аттестации

#### Задача 1

У недоношенного ребенка на второй неделе жизни появились выпячивания в области пупочного кольца и в правой паховой области. Ребенок беспокоен. Рвоты нет, живот мягкий, безболезненный, стул кашицеобразный, желтый.

При осмотре в правой паховой области определяется припухлость 4х 3х2см, мягкоэластической консистенции, безболезненное с урчанием свободно вправляющееся в брюшную полость и сразу выходящее в паховую. Наружное паховое кольцо расширено.

В области пупочного кольца отмечается шарообразное образование 2х2см. легко вправляющееся с урчанием в брюшную полость.



#### Задача 2

Ребенок родился от нормально протекавшей беременности и родов в срок, с массой 3500. Оценка по Апгар 8/9 баллов. Состояние после рождения расценено как удовлетворительное, сосал активно, стул меконеальный.

К концу 2-х суток состояние резко ухудшилось: стонет, не сосет, рвота с желчью. Кожные покровы бледные с сероватым оттенком, мраморные, акроцианоз. Дыхание частое, поверхностное, аритмичное. Сердечные тоны глухие до 180 в мин. Живот резко вздут, болезненный, напряженный. Перистальтика кишечника не выслушивается. Перкуторно - “печеночная тупость” не определяется. Стул и газы не отходят.

Вес ребенка 3200, рН-7,21, рСО<sub>2</sub>-40, ВЕ- -13, Нв- 185г/л, Нт-68%, Натрий плазмы 135 мэкв/л, Калий плазмы - 5,2 мэкв/л.

На обзорной рентгенограмме брюшной полости: большое количество свободного воздуха под диафрагмой.



Ваш предварительный диагноз, план обследования, тактика врача-педиатра.

### Задача 3

На 5 сутки жизни отмечено значительное ухудшение в состоянии ребенка, выражен токсикоз, температура 38,8. Ребенок вял, кожные покровы мраморные с сероватым оттенком. При обследовании обнаружена гиперемия кожи нижней части живота с переходом на промежность и бедра. Кожа горячая, деревянистой плотности, пальпация резко болезненна. Ребенок за сутки потерял в весе 120 г. Вес ребенка на момент осмотра 2800.

Общий анализ крови: лейкоцитоз 21300, палочкоядерные -32, сегментоядерные - 51, эозинофилы -0, лимфоциты - 11, моноциты -6, СОЭ- 6



Предварительный диагноз, план обследования, тактика врача-педиатра.

## 12 семестр

### Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

1.Анатомо-физиологические особенности ЖКТ у новорожденных

- 2.Классификация кишечной непроходимости по различным признакам (этиология, патогенез, уровень, степень обструкции ЖКТ,)
- 3.Этиология странгуляционной кишечной непроходимости
4. Назовите заболевания, вызывающие врожденную странгуляционную кишечную непроходимость
5. Назовите заболевания, вызывающие врожденную обтурационную кишечную непроходимость
6. Назовите виды динамической кишечной непроходимости
7. Назовите основные отличия динамической кишечной непроходимости
8. Назовите причины возникновения спастической динамической кишечной непроходимости
9. Назовите причины возникновения паретической кишечной непроходимости
10. Назовите основные симптомы кишечной непроходимости
11. Назовите методы диагностики кишечной непроходимости
- 12.Перечислите анатомо-физиологические особенности детей первых месяцев жизни, предрасполагающие к срыгиваниям
- 13.Укажите способ расчета объема кормления для детей первого года жизни по методу Гейбнера и Черни
- 14.Дайте определение и характеристику понятию «срыгивание»
- 15.Дайте определение и характеристику понятию «пилороспазм»
- 16.Дайте определение и характеристику понятию «руминация»
- 17.Является ли желудочно-пищеводный рефлюкс у младенцев патологическим состоянием?
- 18.Перечислите «симптомы тревоги», при которых физиологическая причина желудочно-пищеводного рефлюкса является маловероятной
- 19.Приведите пример молочных смесей, применяемых для профилактики срыгиваний
- 20.Приведите способ оценки уровня и степени гипотрофии
21. Назовите нормы рН и ВЕ артериальной крови:

22. Приведите классификацию нарушений КОС
23. Перечислите элементы антирефлюксной защиты желудка:
24. анатомо-физиологические особенности дыхательной системы у новорожденных
25. Классификация заболеваний, вызывающих острую дыхательную недостаточность.
26. Укажите основные критерии классификации заболеваний, вызывающих острую дыхательную недостаточность
27. назовите основные клинические симптомы дыхательной недостаточности у новорожденных
28. Перечислите заболевания, входящие в группу внутригрудного напряжения
29. Перечислите основные клинические симптомы заболеваний из группы внутригрудного напряжения
30. Перечислите основные рентгенологические симптомы заболеваний, входящих в группу внутригрудного напряжения
31. Укажите основные клинические методы диагностики заболеваний, вызывающих дыхательную недостаточность.
32. Укажите показания и методы инструментальной диагностики при заболеваниях, сопровождающихся острой дыхательной недостаточностью.
32. Укажите анатомо-физиологические особенности строения костей и суставов у новорожденных
34. Укажите основные стадии течения воспаления
35. Укажите ранние клинические проявления воспалительных заболеваний кожи и подкожно-жировой клетчатки
36. Укажите ранние клинические проявления воспалительных заболеваний костей и суставов у новорожденных
37. Укажите основные методы диагностики воспалительных заболеваний костей и суставов

38. Укажите особенности лабораторных показателей крови при различных воспалительных заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки

### **Зачетный билет для проведения зачёта**

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский  
университет  
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

**Зачетный билет № \_\_\_\_\_**

для проведения зачета по дисциплине Б.1.В.В.01.08 Неонатальная хирургия и  
интенсивная терапия  
по программе Специалитета  
по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия  
направленность (профиль) Педиатрия

#### **Задача 1**

При УЗИ исследовании на 32 неделе беременности у плода в области пупка обнаружены кишечные петли, расположенные за пределами брюшной полости.

После рождения обнаружено расширение пупочного кольца до 3см, через которое эвентрированы кишечные петли, покрытые пуповинными оболочками. Состояние после рождения средней тяжести, вял, кожные покровы розовые, дыхание до 40 в мин, сердечные тоны громкие, до 130 в мин., печень +2см.

Вес ребенка 2800 на первые сутки жизни, рН 7,35, рСО<sub>2</sub> 40, ВЕ -3, Нб 198г/л, Нт 65%, Натрий плазмы 135 мэкв/л, Калий плазмы 5,2 мэкв/л.



Предварительный диагноз, план обследования, тактика врача-педиатра

Заведующий Разумовский Александр Юрьевич  
Кафедра детской хирургии имени академика Ю.Ф. Исакова ИМД

## **7. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины**

### **Для подготовки к занятиям лекционного типа обучающийся должен**

внимательно прочитать материал предыдущей лекции;  
ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам с темой прочитанной лекции;

### **Для подготовки к занятиям клинично-практического типа обучающийся должен**

внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам;  
подготовиться к решению ситуационных задач по теме практического занятия

### **Для подготовки к коллоквиуму обучающийся должен**

внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, также проработать практические задачи разбираемые на занятиях и рекомендованные для самостоятельного решения

### **При подготовке к зачету необходимо**

внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции и рекомендуемой литературе, а также проработать ситуационные задачи, разбираемые на практических занятиях и рекомендуемых для самостоятельной работы

### **Самостоятельная работа студентов (СРС) включает в себя**

выполнение домашних заданий в форме работы с учебной, учебно-методической и научной литературой, электронными образовательными ресурсами (например, просмотр видеолекций или учебных фильмов), решение задач, выполнение письменных заданий, подготовка тематических сообщений

## 8. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

### 8.1. Перечень литературы по дисциплине:

№ п/п	Наименование, автор, год и место издания	Используется при изучении разделов	Количество экземпляров в библиотеке	Электронный адрес ресурсов
1	2	3	4	5
1	Детская хирургия: учебник, Разумовский А. Ю., 2024 - 2025	Неонатальная хирургия и интенсивная терапия	0	<a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472705.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472705.html</a>
2	Детская хирургия: национальное руководство, Разумовский А. Ю., 2024 - 2025	Неонатальная хирургия и интенсивная терапия	0	<a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457856.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457856.html</a>
3	Атлас хирургических болезней детского возраста: [учебное пособие], Разумовский А. Ю., 2024 - 2025	Неонатальная хирургия и интенсивная терапия	0	<a href="https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=77bn.pdf&amp;show=dcatalogues/1/4584/77bn.pdf&amp;view=true">https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=77bn.pdf&amp;show=dcatalogues/1/4584/77bn.pdf&amp;view=true</a>

### 8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. PubMed
2. «Scopus» <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic&zone=header&origin=#basic>
3. Клинические рекомендации (Министерство здравоохранения РФ)
4. eLibrary
5. База рефератов и полных текстов научных статей PNAS Online <https://www.pnas.org/>

### 8.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии)

1. Автоматизированный информационный комплекс «Цифровая административно-образовательная среда РНИМУ им. Н.И. Пирогова»
2. Система управления обучением

3. SPSS
4. MTS Link
5. Автоматизированная образовательная среда университета

#### 8.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Университет располагает следующими видами помещений и оборудования для материально-технического обеспечения образовательной деятельности для реализации образовательной программы дисциплины (модуля):

<b>№ п /п</b>	<b>Наименование оборудованных учебных аудиторий</b>	<b>Перечень специализированной мебели, технических средств обучения</b>
1	Аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети “Интернет” , Стационарный компьютер , Столы , Стулья , Видеосистема
2	Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети “Интернет” , Стационарный компьютер , Компьютеры для обучающихся , Столы , Стулья
3	Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации	Учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду
4	Учебная аудитория для проведения промежуточной аттестации	Учебная мебель (столы и стулья для обучающихся), стол, стул преподавателя, персональный

	компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран, колонки)
--	--

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости). Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Приложение 1  
к рабочей программе  
дисциплины (модуля)

Сведения об изменениях в рабочей программе дисциплины (модуля)

\_\_\_\_\_

для образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата/специалитета /магистратуры (оставить нужное) по направлению подготовки (специальности) (оставить нужное) \_\_\_\_\_ (код и наименование направления подготовки (специальности)) направленность (профиль) « \_\_\_\_\_ » на \_\_\_\_\_ учебный год.

Рабочая программа дисциплины с изменениями рассмотрена и одобрена на заседании кафедры \_\_\_\_\_ (Протокол № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_).

Заведующий \_\_\_\_\_ кафедрой \_\_\_\_\_ (подпись)  
\_\_\_\_\_ (Инициалы и фамилия)

Приложение 2  
к рабочей программе  
дисциплины (модуля)

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Контроль присутствия	Присутствие
Опрос комбинированный	Опрос комбинированный	ОК
Решение практической (ситуационной) задачи	Практическая задача	РЗ

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Лекционное занятие	Лекция
Клинико-практическое занятие	Клинико-практическое	КПЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Зачет	Зачет	З

Виды контроля успеваемости

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий
Текущий тематический контроль	Тематический	Т
Текущий рубежный контроль	Рубежный	Р
Промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	ПА