

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)

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
_____ М.В.Хорева

«31» августа 2020 г.

**Подготовка кадров высшей квалификации
в ординатуре**

Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина

Специальность:
31.08.16 Детская хирургия

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ХИРУРГИЯ НОВОРОЖДЁННЫХ»

Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть.
Дисциплины по выбору
Б1В.ДВ.1.2 (108 часов, 3 з.е.)

Москва, 2020

Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных».....	3
1.1. Формируемые компетенции.....	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)	4
1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных».....	6
II. Содержание дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных».....	8
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных».....	9
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю).....	10
4.1. Формы контроля и критерии оценивания.....	10
4.2. Примерные задания.....	11
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля.....	11
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....	11
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры).....	14
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных».....	14
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных».....	16

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных»

Цель дисциплины:

Освоение теоретических знаний в области хирургии новорожденных, необходимых в практической деятельности врача детского хирурга.

Задачи дисциплины:

- углубленное изучение анатомо-физиологических особенностей, этиологии, патогенеза, клинической картины, методов диагностики хирургической патологии у новорожденных детей;
- научить диагностировать у новорожденных пороки развития, идентифицировать сочетанные аномалии и ассоциации, проводить дифференциальный диагноз с заболеваниями, не требующими хирургического лечения;
- научить прогнозировать развитие осложнений и неотложных состояний у новорожденных с пороками развития;
- научить оказывать неотложную помощь новорожденным с пороками развития, неотложными и критическими состояниями на фоне этих пороков;
- освоение методов оперативного лечения хирургической патологии у новорожденных детей;
- изучение принципов пред- и послеоперационного ведения и интенсивной терапии у новорожденных детей с хирургической патологией;
- научить решать вопросы о тактике дальнейшего лечения и наблюдения;
- изучение принципов реабилитации при хирургической патологии у новорожденных детей;
- изучение профессиональных источников информации;
- изучение организационно-правовых аспектов работы врача детского хирурга.

1.1. Формируемые компетенции.

В результате освоения программы дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных» у выпускника должны быть сформированы **профессиональные компетенции:**

Профилактическая деятельность:

- 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);

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 применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование профессиональных компетенций у обучающегося (ординатора) по специальности 31.08.16 «Детская хирургия» в рамках освоения дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

Врач-ординатор детский хирург должен знать:

- Эмбриологию пороков развития, этиопатогенез хирургических заболеваний и критических состояний у новорожденных;
- Клиническую картину перечисленных патологических состояний и ее особенности в зависимости от вида порока и его осложнений;
- Диагностику (клиническую, лабораторную, инструментальную) и дифференциальную диагностику, рационально используя малоинвазивные и щадящие методики;
- Интерпретацию данных (клинических, лабораторных и инструментальных) при пороках развития новорожденных;
- Методику обследования новорожденных с определенной патологией, оптимально используя малоинвазивные и не несущие лучевой нагрузки методы диагностики;
- Оптимальную хирургическую тактику коррекции различных врожденных аномалий, рациональный выбор оперативного вмешательства с учетом сочетанной патологии;
- Преимущества и недостатки различных методов хирургического лечения при врожденных пороках развития;
- Показания и противопоказания к различным методам коррекции врожденных пороков развития;
- Особенности оказания неотложной помощи и интенсивной терапии при врожденных пороках развития и критических состояниях новорожденных;
- Принципами диспансерного наблюдения и профилактики осложнений хирургической коррекции врожденных пороков развития.

Врач-ординатор детский хирург должен уметь:

- Собрать перинатальный и постнатальный анамнез новорожденного, провести физикальное обследование ребенка;
- Составить оптимальный план клинического обследования, включающий наиболее информативные, современные, методы диагностики, по возможности с минимальной лучевой нагрузкой и инвазивностью;
- Интерпретировать данные клинического, лабораторного, инструментального методов обследования;

- Поставить предварительный диагноз и определить наиболее рациональную тактику лечения с использованием современных хирургических подходов;
- Провести дифференциальный диагноз с другими врожденными аномалиями;
- Провести дифференциальный диагноз с соматическими заболеваниями, имитирующими неотложные хирургические заболевания новорожденных;
- Выявить сопутствующие пороки развития и ассоциации;
- Определять показания и противопоказания, а также очередность коррекции врожденных аномалий;
- Оказать неотложную помощь при врожденных аномалиях и связанных с ними критическими состояниями и осложнениями у новорожденных детей;
- Осуществлять диспансеризацию новорожденных детей хирургического профиля и определять показания к санаторно-курортному лечению.

Врач-ординатор детский хирург должен владеть:

- Профессиональным алгоритмом решения практических задач диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, используя наиболее эффективные, современные, методы диагностики, по возможности с минимальной лучевой нагрузкой и инвазивностью у новорожденных;
- Профессиональным алгоритмом физикального обследования новорожденного с целью выявления видимых и скрытых признаков врожденных аномалий развития;
- Информацией о современных методах диагностики и лечения врожденных аномалий развития;
- Современными знаниями диагностических возможностей и побочных эффектов различных методов обследования новорожденного;
- Навыками правильного построения своих взаимоотношений с родителями новорожденного при обсуждении хирургического метода лечения в каждой конкретной ситуации;
- Навыками оценки результатов физикальных, лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования новорожденного;
- Информацией о преимуществах и недостатках различных методов лечения при определенных пороках развития в процессе оказания экстренной и плановой хирургической помощи новорожденным;
- Умением оценивать результаты различных методов хирургической коррекции врожденных пороков развития;
- Методами проведения необходимого консервативного лечения детей с врожденными пороками развития;
- Методами предоперационной подготовки;
- Методами послеоперационного ведения;
- Принципами диспансерного наблюдения и профилактики осложнений хирургической коррекции врожденных пороков развития;
- Назначением санаторно-курортного лечения;
- Выбором реабилитационных мероприятий.

1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных»

№ п/п	Индекс компе- тенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК-1	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	- Методы санитарно-просветительской работы	- Проводить санитарно-просветительную работу среди населения	- Навыками представления материала (доклада, сообщения, клинического случая, разбора) в аудитории
2.	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками	Принципами диспансерного наблюдения и профилактики осложнений хирургической коррекции врожденных пороков развития	- Осуществлять диспансеризацию детей хирургического профиля;	- Профессиональным алгоритмом решения практических задач диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, используя наиболее эффективные, современные, методы диагностики, по возможности с минимальной лучевой нагрузкой и инвазивностью у новорожденных; - Профессиональным алгоритмом физикального обследования новорожденного с целью выявления видимых и скрытых признаков врожденных аномалий развития. - Информацией о современных методах диагностики и лечения врожденных аномалий развития.
3.	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,	- Клиническую картину перечисленных патологических состояний и ее особенности в зависимости от вида	- Интерпретировать данные клинического, лабораторного, инструментального методов обследования. - Поставить	- Профессиональным алгоритмом решения практических задач диагностики, дифференциальной диагностики, лечения,

		нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	порока и его осложнений. - Диагностику (клиническую, лабораторную, инструментальную) и дифференциальную диагностику, рационально используя малоинвазивные и щадящие методики. - Интерпретацию данных (клинических, лабораторных и инструментальных) при пороках развития новорожденных. - Методику обследования новорожденных с определенной патологией, оптимально используя малоинвазивные и не несущие лучевой нагрузки методы диагностики. МКБ классификацию	предварительный диагноз и определить наиболее рациональную тактику лечения с использованием современных хирургических подходов. - Провести дифференциальный диагноз с другими врожденными аномалиями. - Провести дифференциальный диагноз с соматическими заболеваниями, имитирующими неотложные хирургические заболевания новорожденных - Выявить сопутствующие пороки развития и ассоциации.	используя наиболее эффективные, современные, методы диагностики, по возможности с минимальной лучевой нагрузкой и инвазивностью у новорожденных; - Профессиональным алгоритмом физикального обследования новорожденного с целью выявления видимых и скрытых признаков врожденных аномалий развития. - Информацией о современных методах диагностики и лечения врожденных аномалий развития. - Навыками оценки результатов физикальных, лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования новорожденного
4.	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	- Оптимальную хирургическую тактику коррекции различных врожденных аномалий, рациональный выбор оперативного вмешательства с учетом сочетанной патологии. - Преимущества и недостатки различных методов хирургического лечения при врожденных пороках развития. - Показания и противопоказания к различным методам коррекции врожденных пороков развития.	- Определять показания и противопоказания, а также очередность коррекции врожденных аномалий. - Оказать неотложную помощь при врожденных аномалиях и связанных с ними критическими состояниями и осложнениями у новорожденных детей.	- Методами проведения необходимого консервативного лечения детей с хирургическими заболеваниями; - Методами предоперационной подготовки - Информацией о преимуществах и недостатках различных методов лечения при определенных пороках развития в процессе оказания экстренной и плановой хирургической помощи новорожденных. - Умением оценивать результаты различных методов хирургической коррекции врожденных пороков развития.
5.	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и	- Использование возможностей физиотерапии и преформированных факторов, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению	- Осуществлять диспансеризацию новорожденных детей хирургического профиля и определять показания к санаторно-курортному лечению	- Методами послеоперационного ведения - Назначением санаторно-курортного лечения; - Выбором реабилитационных мероприятий

		санаторно-курортном лечении			
--	--	--------------------------------	--	--	--

II. Содержание дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных»

Индекс	Наименование дисциплины, разделов	Шифр компетенций
Б1.В.ДВ	Дисциплины по выбору	
Б1.В.ДВ.1.2	Хирургия новорожденных	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 1	Эмбриология, этиология и патогенез формирования аномалий развития	ПК-1, ПК-2, ПК-5
Раздел 2	Пренатальная диагностика	ПК-1, ПК-6, ПК-8
Раздел 3	Постнатальная диагностика аномалий развития	ПК-1, ПК-6, ПК-8
Раздел 4	Лечебная тактика, выбор оптимального метода хирургической коррекции аномалий развития	ПК-6, ПК-8
Раздел 5	Хирургические инфекции у новорожденных	ПК-6, ПК-8
Раздел 6	Родовая травма	ПК-6, ПК-8

Раздел 1. Эмбриология, этиология и патогенез формирования аномалий развития

1.1. Эмбриология аномалий развития

1.2. Этиология аномалий развития

1.2.1. Наследственные факторы;

1.2.2. Внешние факторы.

1.3. Особенности патогенеза аномалий развития в пре- и постнатальном периодах.

Раздел 2. Пренатальная диагностика

2.1. Организация службы пренатальной диагностики

2.2. Тактика при выявлении аномалий развития

Раздел 3. Постнатальная диагностика аномалий развития

3.1. Осмотр ребенка в родильном зале.

3.2. Перевод новорожденного в детский хирургический стационар

3.2.1. Показания и сроки перевода;

3.2.2. Противопоказания к переводу

3.3. Диагностика с специализированном стационаре

3.3.1. Осмотр новорожденного, оценка тяжести его состояния;

3.3.2. Лабораторные методы;

3.3.3. Инструментальные методы;

3.3.4. Консультации смежных специалистов.

Раздел 4. Лечебная тактика, выбор оптимального метода хирургической коррекции аномалий развития

4.1. Предоперационная подготовка

4.1.1. Общая подготовка;

4.1.2. Интенсивная терапия в предоперационном периоде

4.2. Оптимальный метод хирургической коррекции

4.2.1. Показания и сроки проведения хирургической коррекции аномалий развития у новорожденного

4.2.2. Противопоказания к оперативному вмешательству;

4.2.3. Оперативные вмешательства, выполняемые в периоде новорожденности.

4.3. Послеоперационный период

4.3.1. Принципы ведения новорожденных в послеоперационном периоде;

4.3.2. Интенсивная терапия в послеоперационном периоде.

Раздел 5. Хирургические инфекции у новорожденных

5.1. Диагностика хирургической инфекции у новорожденных;

5.2. Хирургическое лечение;

5.3. Антибактериальная терапия у новорожденных.

Раздел 6. Родовая травма

6.1. Классификация, эпидемиология и механизмы развития родовой травмы;

6.2. Принципы диагностики;

6.3. Принципы лечения.

III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных»

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Ауд	Л	Сем.	Ср		
Б1.В.ДВ. 1.2	Хирургия новорожденных	3	108	90	6	84	18	Зачет	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 1	Эмбриология, этиология и патогенез формирования аномалий развития		23	17	1	16	6	Текущий контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-5
1.1	Эмбриология аномалий развития		7	5	1	4	2		
1.2	Этиология аномалий развития		10	8	-	8	2		
1.3	Особенности патогенеза аномалий развития в пре- и постнатальном периодах		6	4	-	4	2		
Раздел 2	Пренатальная диагностика		11	9	1	8	2	Текущий контроль	ПК-1, ПК-6, ПК-8
2.1	Организация службы пренатальной диагностики		5	5	1	4	-		
2.2	Тактика при выявлении аномалий развития		6	4	-	4	2		
Раздел 3	Постнатальная диагностика аномалий развития		17	17	1	16	-	Текущий контроль	ПК-1, ПК-6, ПК-8
3.1	Осмотр ребенка в родильном зале		5	5	1	4	-		
3.2	Перевод новорожденного в детский хирургический стационар		4	4	-	4	-		
3.3	Диагностика с специализированном стационаре		8	8	-	8	-		
Раздел 4	Лечебная тактика, выбор оптимального метода хирургической коррекции аномалий развития		21	15	1	14	6	Текущий контроль	ПК-6, ПК-8
4.1	Предоперационная подготовка		5	5	1	4	-		
4.2	Оптимальный метод хирургической коррекции		10	6	-	6	4		
4.3	Послеоперационный период		6	4	-	4	2		
Раздел 5	Хирургические инфекции у новорожденных		13	13	1	12	-	Текущий контроль	ПК-6, ПК-8
5.1	Диагностика хирургической инфекции у новорожденных		5	5	1	4	-		
5.2	Хирургическое лечение		4	4	-	4	-		

5.3	Антибактериальная терапия у новорожденных		4	4	-	4	-		
Раздел 6.	Родовая травма		23	19	1	18	4		
6.1	Классификация, эпидемиология и механизмы развития родовой травмы		7	7	1	6	-	Текущий контроль	ПК-6, ПК-8
6.2	Принципы диагностики		8	6	-	6	2		
6.3	Принципы лечения		8	6	-	6	2		

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю)

4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме и билет, включающий три контрольных вопроса и задачу.

Критерии оценки результатов контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

• **«Зачтено»** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

• **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (30 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

4.2. Примерные задания.

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примеры вопросов для устного собеседования

1. Эмбриология мочеполовой системы
2. Пренатальная диагностика аномалий развития органов брюшной полости.
3. Диагностика и лечебная тактика при аномалиях развития пищевода.
4. Особенности предоперационной подготовки новорожденного.
5. Рациональная антибактериальная терапия при хирургических инфекциях у новорожденных

6. Кишечная непроходимость у новорожденных.
7. Диагностика некротизирующего энтероколита у новорожденных..
8. Классификация родовой травмы

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля

Примерные вопросы тестового контроля

Выберите ОДИН правильный ответ:

001. К атрезии кишечника приводит:

- а) нарушение вращения кишечника;
- б) нарушение иннервации кишечной стенки;
- в) аномальный сосуд;
- г) нарушение эмбриогенеза кишечной трубки на стадии «солидного шнура»
- д) кистоз фиброз поджелудочной железы.

002. Достоверным рентгенологическим признаком некротического энтероколита у новорожденного III стадии является:

- а) множественные разнокалиберные уровни жидкости в петлях кишок;
- б) повышенное газонаполнение петель кишечника;
- в) локальное утолщение стенки кишки;
- г) локальный пневматоз кишечной стенки;
- д) статичная петля кишки на рентгенограммах, сделанных с интервалом 6 – 12 часов.

003. Укажите нетипичный симптом при родовом переломе ключицы:

- а) припухлость в средней трети ключицы;
- б) крепитация;
- в) псевдопарез;
- г) гематома;
- д) безболезненная пальпация.

004. У новорожденного установлен диагноз врожденной лобарной эмфиземы. Ему следует рекомендовать:

- а) консервативную терапию;
- б) бронхоскопическую санацию;
- в) экстренную операцию;
- г) наблюдение в динамике;
- д) плановую операцию.

005. Клинические симптомы пилоростеноза обычно выявляются:

- а) в первые дни после рождения;
- б) на второй-третьей неделе жизни;
- в) на четвертой недели жизни;
- г) после 1 месяца жизни;
- д) в любом возрасте.

006. Обследование больного по Вангенстину при атрезии анального канала и прямой кишки становится достоверным в срок:

- а) сразу после рождения;
- б) 12 часов после рождения;
- в) к концу первых суток жизни;
- г) к концу вторых суток жизни;
- д) не показано.

007. Оптимальным методом лечения при переломе бедра у новорожденного является:

- а) фиксация к другой конечности.
- б) лейкопластырное вытяжение по Блаунту;
- в) гипсовая лонгета;
- г) фиксация конечности к туловищу повязкой;
- д) лейкопластырное вытяжение по Шаде.

008. Что НЕ является клиническим признаком врожденного вывиха бедра у новорожденного:

- а) асимметрия кожных складок;
- б) симптом «щелчка» соскальзывания;
- в) ограничение сгибания бедер;
- г) укорочение одной конечности;
- д) ограничение отведения бедер.

009. При пилоростенозе НЕ встречается:

- а) симптом «песочных часов»;
- б) обильная рвота;
- в) потеря массы тела;
- г) рвота с примесью желчи;
- д) обнаружение утолщенного привратника при пальпации.

010. К аномалиям желточного протока относят все, КРОМЕ:

- а) дивертикула Меккеля;
- б) полного свища пупка;
- в) неполного свища пупка;
- г) энтерокистомы;
- д) энтерокисты.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1

Ребенок родился от первой беременности, протекавшей с нефропатией. Роды в срок, многоводные. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. Масса тела при рождении 3000г. Приложен к груди на вторые сутки, сосал активно, но обильно срыгивал молоком сразу после кормления. В первые сутки был скудный стул (слизь, окрашенная в зеленый цвет), в

последующие дни стула не было. С увеличением объема кормления усиливалась рвота молоком, быстро нарастала потеря массы тела.

В возрасте 4 дней состояние ребенка тяжелое, вял, адинамичен, тургор тканей снижен. Кожные покровы бледные, мраморные. В легких дыхание жестковатое, хрипов нет. Сердечные тоны приглушены, частота до 160 в мин. Живот мягкий, запавший. При зондировании желудка удалено до 60 мл молока без примесей. Ампула прямой кишки пустая.

Масса тела на 4-е сутки - 2460, рН - 7,51, рСО₂ - 34, 6, ВЕ - + 4,5, Нб - 180 г/л, Нт - 75%, На плазмы 132 мэкв/л, К плазмы 3,8 мэкв/л.

Поставить предварительный диагноз. Составить план обследования и лечения.

Задача 2

Ребенок переведен на 6-е сутки жизни в тяжелом состоянии с явлениями токсикоза и эксикоза, повторной рвотой кишечным содержимым (при зондировании удалено до 60 мл). Кожные покровы бледно-цианотичные, мраморные, тургор снижен, акроцианоз. Дыхание частое, поверхностное, сердечные тоны глухие. Живот вздут, болезненный при пальпации в правой подвздошной области. Брюшная стенка отечна. Перистальтика кишечника ослаблена. При осмотре из прямой кишки получен скудный стул с прожилками алой крови.

Из анамнеза известно, что ребенок родился с массой 2200, от преждевременных родов с частичной отслойкой плаценты, с оценкой по Апгар 4/6 баллов. С рождения сосал вяло, срыгивал молоком, с 2-х суток – с примесью желчи. Меконий отошел в первые сутки, последующие дни стул 3-4 раза в день скудными порциями. Терял в весе.

Вес ребенка 2150, рН-7,21, рСО₂ - 38, ВЕ - 12, Нб-145 г/л, Нт- 68%, Натрий плазмы - 123 мэкв/л, Калий плазмы - 3,8 мэкв/л.

Ваш предварительный диагноз, план обследования. Тактика лечения, меры профилактики.

Примерные темы рефератов:

1. Современные возможности пренатальной диагностики аномалий развития.
2. Возможности применения малоинвазивных технологий в хирургическом лечении новорожденных.
3. Современное состояние проблемы родового травматизма.
4. Интенсивная терапия при хирургических заболеваниях у новорожденных.
5. Диагностика хирургической инфекции у новорожденных

4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры):

1. Решение ситуационных задач.
2. Подготовка доклада на конференцию (реферативную, клиническую).
3. Учебно-исследовательская работа по научной тематике кафедры.
4. Подготовка письменных аналитических работ.
5. Подготовка и защита рефератов.
6. Подготовка литературных обзоров.

Оценочные средства для контроля качества подготовки (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (модуля) представлены в Приложение № 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) «Хирургия новорожденных».

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных»

Основная литература:

1. Детская хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования] / [А. Ф. Дронов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1040 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Детская хирургия : нац. рук. : [учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей] / Ассоц. мед. о-в по качеству ; [А. Б. Алхасов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
3. Детская хирургия [Электронный ресурс] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей] / [А. Б. Алхасов и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1164 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
4. Анестезиология и интенсивная терапия в педиатрии : учебник / Агавелян Э. Г., Айзенберг В. Л., Белобородова Н. В. и др. ; под ред. В. А. Михельсона, В. А. Гребенникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : МЕДпресс-информ, 2009.
5. Неонатология [Текст] : нац. руководство / гл. ред. Н. Н. Володин ; науч. ред. : Е. Н. Байбарина и др. ; Рос. ассоц. специалистов по перинат. медицине. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 849 с. : [9] л. ил., ил. + CD. - (Национальные руководства).
6. Разин М. П. Детская урология – андрология [Электронный ресурс] : [учеб. пособие] / М. П. Разин, В. Н. Галкин, Н. К. Сухих. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 128 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
7. Урология [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред. Н. А. Лопаткина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
8. Травматология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [О. Е. Агранович и др.] ; под. ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. – 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1102 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

Дополнительная литература:

1. Практическое руководство по детским болезням. Т. 13 : Основы детской хирургии : пособие для практикующих врачей / под ред. А. В. Гераськина. - М. : Медпрактика-М, 2009.
2. Интенсивная терапия в педиатрии : практ. рук. / В. И. Гребенников и др. ; под ред. В. А. Михельсона. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
3. Шабалов, Н. П. Неонатология [Текст] : [учеб. пособие для вузов] : в 2 т. / Н. П. Шабалов. Т. 1. - Москва : МЕДпресс-информ, 2009.
4. Шабалов, Н. П. Неонатология [Текст] : [учеб. пособие для вузов] : в 2 т. / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - Т. 2. - Москва : МЕДпресс-информ, 2009.
5. Актуальные вопросы детской хирургии : методическое пособие для врачей / Российский государственный медицинский университет, Кафедра детской хирургии ; А. Ф. Дронов и др. ; под ред. А. В. Гераськина. - Москва : ГОУ ВПО РГМУ Росздрава, 2009.
6. Диагностика и интенсивная терапия в хирургии новорожденных : методические рекомендации / Российский государственный медицинский университет ; [Т. В. Красовская, Т. Н. Кобзева, Н. В. Белобородова, Ю. В. Жиркова]. - Москва : РГМУ, 2010. - 50 с.
7. Детская хирургия. Диагностика и интенсивная терапия неотложных состояний детского возраста: [учеб.-метод. пособие для лечеб. фак.] / Рос. гос. мед. ун-т, каф. дет.

хирургии ; [С. Л. Коварский, Л. Б. Меновщикова, С. Г. Врублевский и др. ; под ред. А. В. Гераськина, Т. Н. Кобзевой]. - Москва : РГМУ, 2010.

8. Хирургические болезни и интенсивная терапия неотложных состояний детского возраста. Разд. 9 : учеб.-метод. пособие для лечеб. фак. / Рос. гос. мед. ун-т, Каф. дет. хирургии ; разраб. : С. Л. Коварский и др. ; под ред. А. В. Гераськина. - Москва : РГМУ, 2008.

9. Неотложная и абдоминальная хирургия. Разд. 4 : метод. пособие / Рос. гос. мед. ун-т, Каф. дет. хирургии ; разраб. : Н. Д. Шумов и др. ; под ред. А. В. Гераськина. -М. : РГМУ, 2008.

10. Абдоминальная хирургическая инфекция [Текст] : рос. нац. рекомендации / [Абакумов М. М., Багненко С. Ф., Белобородов В. Б. и др.] ; Рос. о-во хирургов и др. - Москва : [б. и.], 2011.

11. Торакальная хирургия : учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра детской хирургии ; [А. Ю. Разумовский, В. Е. Рачков, Е. В. Феокистова и др. ; под ред. А. В. Гераськина, Т. Н. Кобзевой]. - Москва : РГМУ, 2010.

12. Ортопедия : учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра детской хирургии ; [Е. П. Кузнечихин, В. М. Крестьяшин, Д. Ю. Выборнов и др. ; под ред. А. В. Гераськина, Т. Н. Кобзевой]. - Москва : РГМУ, 2010.

13. Травматические повреждения детского возраста : учебно-методическое пособие / Российский государственный медицинский университет, Кафедра детской хирургии ; [Е. П. Кузнечихин, Д. Ю. Выборнов, В. М. Крестьяшин и др. ; под ред. А. В. Гераськина, Т. Н. Кобзевой]. - Москва : РГМУ, 2010.

14. Эндотоксинавая агрессия как причина послеоперационных осложнений в детской хирургии : (новые перспективы профилактики) / М. В. Мешков, Ю. К. Гатауллин, В. Б. Иванов, М. Ю. Яковлев. - М. : КДО-тест, 2007. - 143 с. : ил. - (Новые лечебно-диагностические технологии ; кн. 2).

15. Богомилский, М. Р. Острый средний отит у новорожденных и грудных детей / М. Р. Богомилский, Г. А. Самсыгина, В. С. Минасян ; Российский государственный медицинский университет. - Москва : РГМУ, 2007. - 190 с.

16. Кампхаузен, У. Уход в хирургической практике : [руководство] / У. Кампхаузен ; пер. с нем. М. Д. Дибирова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 469 с. : ил. - Пер. изд. : Klinikleitfaden Chirurgische Pflege / hrsgb. U. Kamphausen. (2. vol. uber. Aufl. Munchen: Jena : Elsevier : Urban und Fischer).

17. Синдром объемного образования брюшной полости и забрюшинного пространства у новорожденных [Текст] : методические рекомендации / Министерство здравоохранения РФ, Российский государственный медицинский университет ; разраб. : Т. Н. Кобзева, Н. В. Голоденко. - Москва : РГМУ, 2008.

18. Банкалари Э. Легкие новорожденных [Электронный ресурс] : практ. рук. : пер. с англ. / Э. Банкалари. - Москва : Логосфера, 2015. - 672 с. - (Проблемы и противоречия в неонатологии). - URL : <http://books-up.ru>.

Информационное обеспечение:

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
2. ЭБС «Консультант студента» - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
3. ЭБС «Издательство Лань» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
4. ЭБС «Юрайт» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
5. ЭБС «Айбукс» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся
6. ЭБС «Букап» – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся
7. Журналы издательства Taylor & Francis – доступ из внутренней сети вуза
8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ – доступ из внутренней сети вуза
9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus – доступ из внутренней сети вуза
10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core – доступ из внутренней сети вуза
11. Справочная Правовая Система Консультант Плюс – доступ из внутренней сети вуза.

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Хирургия новорожденных»

Помещения оснащены специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргано-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходным материалом.

Перечень программного обеспечения:

- Office Standard/ Professional Plus 2010 with SP1;
- Kaspersky Endpoint Security 10;
- Справочно-правовая система «Консультант плюс» сетевая версия»;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom;
- Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip, GNU Lesser General Public License;
- FastStone Image Viewer, GNU Lesser General Public License;
- Windows 8.1 Enterprise Windows 8.1 Professional.