

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Багрий Андрей Эдуардович

Должность: Проректор по развитию высшего образования и региональному развитию здравоохранения

Дата подписания: 17.01.2025 11:27:52

Уникальный программный идентификатор: 2b055d886c0fdf89a246ad89f715b2adcf07227e

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ М.ГОРЬКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по науке и инновационному  
развитию ФГБОУ ВО ДонГМУ  
Минздрава России

Н.И. Котова

«20» мая 2024 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
«ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»**

Научная специальность  
**3.1.11. Детская хирургия**

Научная специальность	<b>3.1.11. Детская хирургия</b>
Срок обучения	3 года
Форма обучения	очная
Кафедра(ы)	детской хирургии и анестезиологии
Курс	2
Всего зачетных единиц/часов	6/216

Донецк, 2024

**Разработчики рабочей программы:**

Щербинин Александр Владимирович

Заведующий кафедрой детской хирургии и анестезиологии, к.мед.н., доцент

Москаленко Сергей Валентинович

Доцент кафедры детской хирургии и анестезиологии, к.мед.н., доцент

Музалев Александр Анатольевич

Доцент кафедры детской хирургии и анестезиологии, к.мед.н., доцент

Вакуленко Максим Валериевич

Доцент кафедры детской хирургии и анестезиологии, к.мед.н.

Рабочая программа обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры детской хирургии и анестезиологии «01» апреля 2024 г., протокол № 10

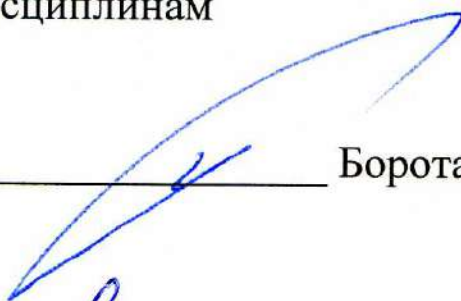
Зав. кафедрой, доц.



Щербинин А.В.

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильной методической комиссии по хирургическим дисциплинам «12» апреля 2024 г., протокол № 6

Председатель комиссии, проф.



Борота А.В.

Директор библиотеки



И.В. Жданова

Рабочая программа в составе учебно-методического комплекса дисциплины утверждена в качестве компонента ОП в составе комплекта документов ОП на заседании ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России протокол № 4 от «16» апреля 2024 г.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

1	Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)	5
2	Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы	6
3	Содержание дисциплины (модуля)	6
4	Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	13
5	Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся	21
6	Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	26
7	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	51
8	Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	56
9	Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)	56
10	Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)	61

## 1 Цель и задачи изучения дисциплины

Цель освоения дисциплины - подготовка обучающихся к научной и научно-педагогической деятельности для работы в практическом здравоохранении, научно-исследовательских учреждениях и преподаванию в медицинских образовательных организациях. Формирование у обучающихся теоретических знаний и практических навыков в области детской хирургии, умение самостоятельно ставить и решать научные проблемы, а также проблемы образования в сфере медицины и здравоохранения.

Задачи освоения дисциплины:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные умения врача детского хирурга, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача детского хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, этиологии и патогенезе хирургических осложнений и заболеваний, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Сформировать у врача детского хирурга умения в освоении новейших технологий и методик (лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других) в сфере профессиональных интересов.

4. Подготовить врача детского хирурга к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической, научной (научно-исследовательской) и преподавательской деятельности.

## 2 Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Виды учебной работы	Всего, часов	Объем по курсам, часы		
		1	2	3
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (КР)	126	-	126	-
Лекционное занятие (Л)	18	-	18	-
Практическое занятие (ПЗ)	108	-	108	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)	87	-	87	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э), Кандидатский экзамен (КЭ)	3 КЭ	-	3 КЭ	-
<b>Общий объем в з.е./часах</b>	<b>6/216</b>	-	<b>6/216</b>	-

### 3 Содержание дисциплины (модуля)

**Раздел 1. Организация службы**

**Раздел 2. Неотложная и абдоминальная хирургия**

**Раздел 3. Хирургическая инфекция**

**Раздел 4. Торакальная хирургия**

**Раздел 5. Урология и плановая хирургия**

**Раздел 6. Хирургия новорожденных**

### 4 Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					Форма контроля
		Всего	Конт. раб.	Л	ПЗ	СР	
Раздел 1	Организация службы	21	4	-	4	17	Устный опрос,
Раздел 2	Неотложная и абдоминальная хирургия	42	28	2	24	14	
Раздел 3	Хирургическая инфекция	38	24	4	20	14	Устный опрос
Раздел 4	Торакальная хирургия	38	24	4	20	14	Устный опрос
Раздел 5	Урология и плановая хирургия	38	24	4	20	14	Устный опрос
Раздел 6	Хирургия новорожденных	38	24	4	20	14	Устный опрос
Общий объем		216	126	18	108	87	3, КЭ

### 5 Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа может включать: работу с текстами, литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами сети интернет, а также проработку конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях и пр.

Задания для самостоятельной работы

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
---------------	----------------------	------------------------------------

1	Организация службы	1. История развития детской хирургии. 2. Деонтология в детской хирургии.
2	Неотложная абдоминальная хирургия	1. Диагностика острого аппендицита у детей. 2. Лечебная тактика при инвагинации кишечника у детей. 3. Болезнь Гиршпрунга. Клиника. Диагностика. 4. Особенности течения желчнокаменной болезни у детей. 5. Ущемленная паховая грыжа. Клиника. Диагностика. 6. Закрытая травма живота с повреждением паренхиматозных органов живота. Клиника. Диагностика.
3	Хирургическая инфекция	1. Хирургическая инфекция мягких тканей. Клиника. 2. Острый гематогенный остеомиелит у детей. Формы течения. Диагностика.
4	Торакальная хирургия	1. Бронхоэктазии у детей. Этиология. Патогенез. 2. Ожоги и рубцовые сужения пищевода у детей. Этиология. Патогенез. 3. Боковые и срединные кисты шеи. Эмбриогенез. 4. Синдром порталной гипертензии. Современные способы хирургического лечения. 5. Гастро-эзофагеальный рефлюкс. Особенности заболевания в детском возрасте
5	Урология и плановая хирургия	1. Показания и методы урологического обследования детей. Современные методы исследования. 2. Паховые грыжи у детей. Хирургическая анатомия пахового канала. 3. Патология яичка. 4. Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Этиология. Клиника. Диагностика. 5. Синдром отечной мошонки у детей. Причины. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. 6. Травма почек, мочевого пузыря и уретры у детей. Клиника. Диагностика. Современные методы исследования.
6	Хирургия новорожденных	1. Гнойная инфекция мягких тканей у новорожденных, особенности клинической картины. (Флегмона новорожденного, омфалит, мастит, рожистое воспаление, сиалоаденит). Дифференциальная диагностика. 2. Врожденная кишечная непроходимость. Этиология. Классификация. Клиника. Методика исследования новорожденных с подозрением на врожденную непроходимость. Рентгендиагностика. 3. Пилоростеноз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. 4. Пороки развития передней брюшной стенки (гастрошизис, омфалоцеле, экстрофия мочевого пузыря). Эмбриогенез. Классификация. Клиника.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

### 6 Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание
Раздел 1	Организация службы	Устный опрос, тестирование	<b>Вопросы к опросу:</b> 1. Основные задачи здравоохранения на современном этапе. 2. Медицинская деонтология. 3. Что такое соблюдение врачебной тайны? 4. Критерии оценки состояния здоровья населения. 5. Характеристики медицинской этики, как науки.
Раздел 2	Неотложная абдоминальная хирургия		

--	--

6. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность врача.
  7. История детской хирургии в Москве.
  8. Основоположник детской хирургии Терновский С.Д.
  9. Форма добровольных информированных согласий
  10. Основные правила оформления медицинской документации.
  11. Анатомо-физиологические особенности строения пахового канала у детей.
  12. Перекрут яичка. Клинико-морфологические критерии лечения
  13. Способы лечения паховых грыж, показания к лапароскопии
  14. Этиология и патогенез варикоцеле
  15. Эмбриология формирования крипторхизма
  16. Гипертрофический фимоз
  17. Сочетанная травма с повреждением органов малого таза.
  18. Причины возникновения кисты семенного канатика
  19. Гендерные различия ущемленной паховой грыжи
  20. Посттравматические осложнения при разрыве
- Тестирование:**
1. Соблюдение врачебной тайны необходимо для защиты внутреннего мира человека, его автономии:
    - a. защиты социальных и экономических интересов личности
    - b. создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач-пациент"
    - c. поддержания престижа медицинской профессии
    - d. все вышеперечисленное.
  2. Термин стома означает:
    - a. хирургически созданное отверстие
    - b. патологическое отверстие, сообщающееся с другой эпителиальной поверхностью
    - c. выпячивание слизистой оболочки, часто с пенетрацией стенки органа
    - d. отверстие в окружающую полость
  3. Среди причинных факторов, способствующих развитию пороков развития у новорождённых, наиболее значимыми являются:
    - a. физические
    - b. экологические
    - c. наследственные
    - d. генетические аберрации
  4. Странгуляционная кишечная непроходимость у ребёнка 9 мес проявляется симптомами:
    - a. острое внезапное начало;
    - b. периодическое резкое беспокойство;
    - c. застойная рвота;
    - d. рефлекторная рвота;
    - e. живот болезненный, напряжённый;
  5. При выполнении лечебно-диагностической пневмоирригографии у больного с инвагинацией кишечника и ранние сроки наиболее целесообразное число рентгеновских снимков:

<b>Раздел 1</b>	<b>Хирургическая инфекция</b>
<b>Раздел 1</b>	<b>Торакальная хирургия</b>
<b>Раздел 1</b>	<b>Урология и плановая хирургия</b>
<b>Раздел 1</b>	<b>Хирургия новорожденных</b>

- a. один – после расправления инвагината
  - b. два – при обнаружении инвагината и после его расправления
  - c. три – обзорную рентгенограмму, при обнаружении инвагината и после его расправления
  - d. четыре – обзорный снимок, при обнаружении инвагината, на этапе его расправления и после расправления
6. Больной с острым аппендицитом лежа в постели занимает положение:
- a. на спине
  - b. на животе
  - c. на правом боку с приведенными ногами
  - d. на левом боку с приведенными ногами
7. Ребенок 5 лет проглотил 12 час назад гвоздь длиной 40 мм. На обзорной рентгенограмме гвоздь в желудке. Наиболее рациональны в этом случае:
- a. гастроскопия
  - b. гастротомия
  - c. стимуляция моторики кишечника
  - d. дача сульфата бария и наблюдение
8. При перфоративной язве желудка у ребенка 12 лет целесообразно:
- a. ушивание язвы
  - b. иссечение язвы и ушивание дефекта
  - c. резекция желудка по Бильроту I
  - d. резекция желудка по Бильроту II
9. Постоянным симптомом внепеченочной формы портальной гипертензии является:
- a. гепатомегалия
  - b. спленомегалия
  - c. мелена
  - d. асцит
10. Наиболее вероятной причиной калькулезного холецистита в детском возрасте является:
- a. гормональные нарушения
  - b. наследственность
  - c. пороки развития желчного пузыря
  - d. нарушение обменных процессов



## **Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации**

### **Перечень вопросов к зачету**

1. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс, классификация, виды лечения.
2. Синдром отечной мошонки. Заболевания, входящие в синдром, тактика лечения.
3. Гипоспадия. Эписпадия. Формы. Клиника. Диагностика. Сроки и способы оперативного лечения.
4. Травма почек, мочевого пузыря и уретры у детей. Клиника. Диагностика. Современные методы исследования. Лечение.
5. Врожденный гидронефроз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
6. Обоснуйте применение консервативных (медикаментозных) методов лечения сосудистых образований у детей.
7. Перечислите признаки, используемые для классификации динамической кишечной непроходимости у детей.
8. Обоснуйте применение различных рентгенологических методов диагностики при воспалительных заболеваниях костей и суставов.
9. Перечислите последовательность лечебных мероприятий при выявленном пневмотораксе.
10. Перечислите причины возникновения синдрома внутригрудного напряжения.
11. Обоснуйте применение различных хирургического лечения сосудистых образований у детей.
12. Перечислите признаки, используемые для классификации механической кишечной непроходимости у детей.
13. Обоснуйте применение УЗИ и радиоизотопных методов диагностики при воспалительных заболеваниях костей и суставов.
14. Перечислите последовательность диагностических мероприятий при выявленном пневмотораксе.
15. Перечислите клинические и инструментальные признаки синдрома внутригрудного напряжения.
16. Ущемленная паховая грыжа. Противопоказания для проведения лапароскопических оперативных вмешательств.
17. Охарактеризуйте особенности лапароскопических оперативных вмешательств при различных формах острого аппендицита.

### **Перечень вопросов к кандидатскому экзамену**

1. Переломы костей нижней конечности. Клиника, диагностика, лечение.
2. Инородные тела воздухопроводящих путей. Клиника. Диагностика. Методы лечения.

3. Воспалительные заболевания органов малого таза у девочек. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
4. Пороки развития передней брюшной стенки. Формы порока. Клиника. Диагностика. Лечение.
5. Переломы плечевой кости в области проксимального отдела: эпифизиолиз головки и перелом хирургической шейки. Клиника, диагностика, лечение.
6. Кровотечения из верхнего отдела ЖКТ. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
7. Врожденные пороки желчевыводящих путей. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
8. Кистозная дисплазия почек. Клиника. Формы порока. Диагностика. Лечение.
9. Дермоидные кисты и тератомы. Локализация и диагностика. Дифференциальная диагностика. Сроки и принципы оперативного лечения.
10. Врожденная мышечная кривошея. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
11. Врожденные пороки желудочно-кишечного тракта. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
12. Крипторхизм. Клиника. Формы порока. Диагностика. Лечение.
13. Флегмона, рожистое воспаление у новорожденных. Мастит. Омфалит. Клиника. Диагностика. Лечение.
14. Перелом позвоночника. Особенности симптоматики при травме в шейном, грудном и поясничном отделах. Диагностика. Лечение.
15. Врожденные кистозно-железистые пороки легких, врожденная долевая эмфизема, легочная секвестрация. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
16. Гипоспадия. Клиника. Формы порока. Диагностика. Лечение.
17. Особенности переломов у детей. Особенности иммобилизации. Сроки консолидации.
18. Врожденный вывих бедра. Клинические проявления в зависимости от возраста. Рентгенодиагностика. Лечение.
19. Острый гематогенный остеомиелит. Особенности локализации и течения в разных возрастных группах. Стадии течения. Клиника. Диагностика. Лечение.
20. Синдром отечной мошонки. Клиника. Диагностика. Лечение.
21. Родовые повреждения у новорожденных – переломы ключицы, плечевой и бедренной кости. Эпифизиолизы. Родовая черепно-мозговая травма. Клиника. Лечение.

22. Ожоги пищевода. Клиника. Методы диагностики. Лечение.
23. Инфравезикальная обструкция у детей. Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение.
24. Аномалии развития урахуса и желточного протока. Клинические формы. Диагностика. Сроки и методы лечения.
25. Сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга. Субарахноидальное кровоотечение, перелом основания черепа.
26. Пороки развития новорожденного, проявляющиеся синдромом острой дыхательной недостаточностью. Причины. Клиника. Методика исследования. Показания к оперативному лечению. Принципы операций.
27. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение.
28. Кистозные образования брюшной полости у детей. Клиника. Диагностика. Лечение.
29. Ожоги. Стадии. Расчет ожоговой поверхности. Лечение, пластика кожи.
30. 30.Бронхоэктазия. Этиопатогенез. Клиника. Специальные методы исследования. Показания к операции.
31. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Халазия кардии. Ахалазия пищевода. Клиника, диагностика, лечение.
32. Патология вагинального отростка брюшины. Клиника. Диагностика. Лечение.
33. Ангиодисплазии у детей. Клиника. Диагностика. Современные методы лечения. Показания к консервативному, хирургическому и комбинированным методам лечения.
34. Атрезия пищевода. Клиника. Диагностика. Лечение.
35. Контрактуры и анкилозы. Нарушение роста при повреждении эпифизарной зоны. Причины возникновения. Профилактика. Лечение.
36. Осложненные формы острого аппендицита. Клиника. Диагностика. Лечение.
37. Переломы костей предплечья. Повреждения Монтедже, Голлеаци. Клиника. Диагностика. Лечение.
38. Врожденные и приобретенные стенозы пищевода. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к операции. Виды пластики.
39. Пороки развития верхних мочевых путей. Основные клинические симптомы. Методы диагностики. Показания. Сроки и методы хирургического лечения.
40. Инородные тела желудочно-кишечного тракта. Клиника. Методы диагностики. Тактика. Лечение.

## Описание критериев и шкал оценивания

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме кандидатского экзамена обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка **«отлично»** – выставляется аспиранту, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Оценка **«хорошо»** – выставляется аспиранту, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации.

Оценка **«удовлетворительно»** – выставляется аспиранту, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, в том числе при помощи наводящих вопросов преподавателя.

Оценка **«неудовлетворительно»** – выставляется аспиранту, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка **«зачтено»** – выставляется аспиранту, если он продемонстрировал знания программного материала, подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется аспиранту, если он имеет пробелы в знаниях программного материала, не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой.

Шкала оценивания, используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает **тестовые задания**, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 61-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 60% и менее правильных ответов.

## **7 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **Основная литература:**

1. Эндоскопия. Базовый курс лекций : учебное пособие / В. В. Хрячков, Ю. Н. Федосов, А. И. Давыдов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2888-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428887.html>. - Режим доступа : по подписке.
2. Разумовский, А. Ю. Эндоскопическая хирургия в педиатрии : руководство / А. Ю. Разумовский, А. Ф. Дронов, А. Н. Смирнов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3622-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436226.html>. - Режим доступа : по подписке.
3. Оперативная хирургия : учебное пособие по мануальным навыкам / под редакцией А. А. Воробьёва, И. И. Кагана. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3354-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433546.html>. - Режим доступа : по подписке.

### **Дополнительная литература:**

1. Детская хирургия : учебник / под редакцией Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1040 с. - ISBN 978-5-9704-3959-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439593.html>. - Режим доступа : по подписке.

2. Ивашкин, В. Т. Справочник по инструментальным исследованиям и вмешательствам в гастроэнтерологии / В. Т. Ивашкин, И. В. Маев, А. С. Трухманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-3092-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430927.html>. - Режим доступа : по подписке.
3. Шаповальянц Е. Д. Эндоскопические внутриспросветные вмешательства на верхних отделах пищеварительного тракта : курс лекций / Е. Д. Шаповальянц, Е. Д. Федоров, Р. В. Плахов. - Москва, 2018. - 88 с. – Текст : непосредственный.
4. Блок, Б. Гастроскопия / Б. Блок, Г. Шахшаль, Г. Шмидт, под общей редакцией И. В. Маева и С. И. Емельянов ; пер. с нем. - 3-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2019. - 216 с. : ил. - Текст : непосредственный.

### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети интернет**

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
5. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>

### **Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем**

1. <http://www.consultant.ru> - Консультант студента, компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> - Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <https://cr.minzdrav.gov.ru/> - рубрикатор клинических рекомендаций;
4. <https://www.rospotrebnadzor.ru/> - Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей;
5. <http://www.euro.who.int/en/home> - сайт Европейского бюро WHO (ВОЗ);
6. <https://www.cdc.gov/> - сайт CDC (Centers for Disease Control and Prevention);
7. <https://wwwnc.cdc.gov/travel/page/yellowbook-home-2020> - профилактика заболеваний у путешественников CDC;
8. <https://www.istm.org/> - сайт Международного общества медицины путешествий;
9. <https://promedmail.org/> - инфекционная заболеваемость по странам;

10. <https://www.epidemvac.ru/jour> - сайт журнала «Эпидемиология и вакцинопрофилактика».

## 8 Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.	Учебные столы, стулья Стационарный компьютер Ноутбук Мультимедийный проектор Проекционный экран.
2	Помещения для симуляционного обучения.	Фантомная и симуляционная техника, имитирующая медицинские манипуляции и вмешательства.
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал).	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети интернет и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

### Программное обеспечение

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer.

## 9 Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на разделы:

Раздел 1. Организация онкологической помощи.

Раздел 2. Факторы риска возникновения злокачественных опухолей.

Раздел 3. Общие принципы лечения злокачественных опухолей.

Раздел 4. Клиническая онкология.

Изучение дисциплины (модуля), согласно учебному плану, предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарским (практическим) занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Для самостоятельной работы аспирантов имеется в свободном доступе следующая литература:

### **10 Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)**

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными требованиями.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;



- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля).

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить литературу, список которой приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.