

Государственное образовательное учреждение
«Приднестровский государственный университет имени Т.Г. Шевченко»

СОГЛАСОВАНО
Министр здравоохранения ПМР
К.В. Албул



« 10 » 01 20 24 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ПГУ им Т.Г. Шевченко,
профессор В.В. Фокілов



« 7 » 02 20 24 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Наименование программы:

«Неотложные хирургические состояния в педиатрической практике»

Категория слушателей: врачи-детские хирурги, врачи-педиатры СМП врач-педиатры поликлинической службы республики.

Общая трудоемкость: 36 часов

Тирасполь, 2024

Составитель ДПОП ПК

И.Ф.Гарбуз – док.мед.наук, профессор, член. Корр. РАЕ, врач травматолог-ортопед, заведующий кафедрой «Травматологии, ортопедии и ЭМ».



Рассмотрена на заседании УМК МФ, Протокол № 5 «09» 01 2024 г.
Председатель УМК МФ  А.В. Васильчук.

Директор ЦМПО, к.б.наук, доцент  Г.В. Золотарева.

ДПОП ПК согласована с Управлением дополнительного профессионального образования ПГУ

Начальник,
канд. психол. наук., доцент  С.Г. Кучеряну

ДПОП ПК одобрена на заседании Научно-методического совета ПГУ
« 17 » 01 2024 г. протокол № 5

Проректор по ОП и МКО,
канд. фил. наук., доцент  О.В. Еремеева

ДПОП ПК утверждена решением Ученого совета ПГУ

« 31 » 01 2024 г. протокол № 5

Ученый секретарь Ученого совета ПГУ,
канд. физмат. наук., доцент  Е.И. Брусенская

ДПОП ПК введена в действие приказом ректора от

« 02 » 02 2024г. N 142-00

1. Цель реализации программы:

Целью реализации программы «Неотложные хирургические состояния в педиатрической практике» является углубление профессиональных знаний необходимых для осуществления профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации и совершенствование компетенций.

Знать:

Клиническую картину острой хирургической патологии у детей, объем обследования детей с острой хирургической патологией, первую помощь при подозрении на острую хирургическую патологию, методы специальной диагностики в экстренной детской хирургии, клиническую картину, способы диагностики и лечения при пороках развития пищевода, клиническую картину, способы диагностики и лечения при пороках развития тонкого кишечника, клиническую картину, способы диагностики и лечения при пороках развития толстого кишечника, клиническую картину, способы диагностики и лечения при остром аппендиците, клиническую картину, способы диагностики и лечения при перитоните, клиническую картину, способы диагностики и лечения при кишечной непроходимости, специфику диагностики и обследования детей с хирургической патологией.

Уметь:

Оказать первую врачебную и специализированную помощь ребенку с острой хирургической патологией, проводить обследование больному ребенку с острой хирургической патологией, выбрать тактику лечения больному ребенку с острой хирургической патологией, определить показания или противопоказания к оперативному лечению при острой хирургической патологии у ребенка, вести больного ребенка после оперативного вмешательства при острой хирургической патологии, проводить менеджмент полученных результатов оперативного или консервативного лечения детей с острой хирургической патологией

Владеть:

Оценкой состоянием больного ребенка с острой хирургической патологией, выбором метода диагностики и лечения ребенку с острой хирургической патологией, осмотреть и оценить состояние ребенка с пороками развития пищевода, пороками развития тонкого кишечника, пороками развития толстого кишечника, с врожденными пороками кишечника, острым аппендицитом, перитонитом, диагнозом кишечная непроходимость. Организация предоперационного и послеоперационного лечения болевого синдрома у больных детей с острой хирургической патологией.

2. Формализованные результаты обучения:

В результате освоения дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации слушатель должен совершенствовать следующие компетенции: -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;

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками;

-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков.

3. Содержание программы

3.1 Учебный план

Категория слушателей: врачи-детские хирурги, врачи-педиатры СМП врачи-педиатры поликлинической службы республики

Срок обучения – 36 часов

Форма обучения – без отрыва от работы с применением дистанционных образовательных технологий.

Таблица 1

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин (модулей)	Количество часов			Форма контроля
		всего	лекции	практические занятия	
1.	Раздел 1 Специфика лечения детей с острой хирургической патологией	4	2	2	дискуссия, ситуационные задачи, тесты
2.	Раздел 2 Врожденная острая хирургическая патология у детей:	16	6	10	дискуссия, ситуационные задачи, тесты
3.	Раздел 2 Приобретённая острая хирургическая патология у детей:	16	8	8	дискуссия, ситуационные задачи, тесты
	Итого	36	16	20	
	Итоговая аттестация:	Зачет			

3.2 Учебно-тематический план

Таблица 2

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин (модулей)	Количество часов		
		Всего	лекции	практические занятия
1.	Раздел 1. Специфика лечения детей с острой хирургической патологией: (вводная лекция)	4	2	2

1.1	Специфика лечения детей с острой хирургической патологией.	4	2	2
2	Раздел 2. Врожденная острая хирургическая патология у детей:	16	6	10
2.1	Врожденные пороки развития пищевода.	6	2	4
2.2	Пороки развития тонкого кишечника у детей.	4	2	4
2.3.	Пороки развития толстого кишечника у детей.	6	2	2
3.	Раздел 3. Приобретённая острая хирургическая патология у детей:	16	8	8
3.1	Острый аппендицит.	6	2	4
3.2	Перитонит. Патогенез, классификация, клинические проявления.	6	4	2
3.3	Кишечная непроходимость.	4	2	2
4.	Итого	36	16	20
	Итоговая аттестация:	Зачет		

3.3 Учебная программа повышения квалификации

Раздел 1. Специфика лечения больных детей с острой хирургической патологией 2 часа

Тема 1.1 Специфика лечения детей с острой хирургической патологией.

Место детской хирургии в общей патологии. Деонтологические аспекты работы детского хирурга. Анатомо-физиологические особенности детского возраста. Особенности обследования детей с хирургическими заболеваниями.

Раздел 2. Врожденная острая хирургическая патология у детей -6 часов

Тема 2.1. Врожденные пороки развития пищевода 2 часа.

Аплазия пищевода. Атрезия пищевода. Пищеводно-трахеальные фистулы (с атрезией пищевода, без атрезии). Аномалии просвета пищевода (сужения, расширения). Аномалии длины пищевода (укорочение, удлинение). Удвоение пищевода.

Врожденная хирургическая патология. Причины возникновения аномалий. Пороки развития головы, шеи. Незаращение верхней. Волчья пасть. Мозговые грыжи. Гидроцефалия. Кривошея. Мозговые грыжи. Гидроцефалия.

Тема 2.2. Пороки развития тонкого кишечника у детей 2 часа

Учение о пороках развития. Врожденная кишечная непроходимость. Пороки развития тонкого кишечника. Рентгенологическое исследование. Дифференциальный диагноз. Клиническая картина низкой врожденной кишечной непроходимости.

Тема 2.3. Пороки развития толстого кишечника у детей 2 часов

Пороки развития толстой кишки у детей. Атрезия толстой кишки. диагностике атрезий толстой кишки. болезни Гиршпрунга. Правильная эндоскопическая диагностика. Удвоение толстой кишки.

Раздел 3. Приобретённая острая хирургическая патология у детей: 8 часов

Тема 3.1. Острый аппендицит -2 часа.

Аппендицит. Пневмококковый перитонит. Кишечная инвагинация. Заворот кишок. 5. Заворот желудка. Ущемленная паховая грыжа. Острый дивертикулит. Острый энтероколит. Гастрит острый. Копростаз. Мезентериальный лимфоденит. Болезнь Крона. Пупочные колики

Тема 3.2. Перитонит. Патогенез, классификация, клинические проявления -4 часа

Анатомия и физиология брюшины. Причины развития перитонита. Патогенез заболевания. Классификация. Клиническое течение в зависимости от фазы заболевания и распространенность процесса. Методика обследования больных. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Предоперационная подготовка. Основные принципы хирургического лечения. Объем и направленность послеоперационной терапии. Послеоперационные осложнения, их профилактика и лечение. Причины летальности. Исходы и прогноз.

Тема 3.3. Кишечная непроходимость- 2 часа

Кишечная непроходимость-симптомы и лечение. Определение болезни. Причины заболевания. Анатомия кишечника. Причины развития кишечной непроходимости. Симптомы кишечной непроходимости. Симптомы непроходимости кишечника у детей. Механическая кишечная непроходимость. Сосудистая кишечная непроходимость. Осложнения кишечной непроходимости. Диагностика кишечной непроходимости. Лечение кишечной непроходимости.

Перечень лабораторных занятий – не предусмотрено учебным планом.

Таблица 3

Перечень практических занятий

№ темы	Наименование практического занятия
1.1	Специфика лечения детей с острой хирургической патологией - 2 часа 1. Особенности лечения детей с хирургическими заболеваниями- Темы 2. Место детской хирургии в общей патологии. 3. Деонтологические аспекты работы детского хирурга. 4. Анатомо-физиологические особенности детского возраста. 5. Особенности обследования детей с хирургическими заболеваниями.
2.1	Врожденные пороки развития пищевода 4 часа.

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Аплазия пищевода. Атрезия пищевода. Пищеводно-трахеальные фистулы (с атрезией пищевода, без атрезии). 2. Аномалии просвета пищевода (сужения, расширения). Аномалии длины пищевода (укорочение, удлинение).Удвоение пищевода. 3. Врожденная хирургическая патология. Причины возникновения аномалий. Пороки развития головы, шеи. 4. Незаращение верхней. Волчья пасть. Мозговые грыжи. Гидроцефалия. Кривошея. Мозговые грыжи. Гидроцефалия.
2.2	<p>Пороки развития тонкого кишечника у детей - 4 часа</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Учение о пороках развития. Врожденная кишечная непроходимость. 2. Пороки развития тонкого кишечника. 3. Рентгенологическое исследование. Дифференциальный диагноз. 4. Клиническая картина низкой врожденной кишечной непроходимости.
2.3	<p>Пороки развития толстого кишечника у детей - 2 часа</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пороки развития толстой кишки у детей. 2. Атрезия толстой кишки. диагностике атрезий толстой кишки. болезни Гиршпрунга. Правильная эндоскопическая диагностика. 3. Удвоение толстой кишки.
3.1	<p>Острый аппендицит -4 часа.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Аппендицит. Пневмококковый перитонит. 2. Кишечная инвагинация. Заворот кишок. 3. Заворот желудка. Ущемленная паховая грыжа. Острый дивертикулит. Острый энтероколит. Гастрит острый. Копростаз. Мезентериальный лимфоденит. Болезнь Крона. Пупочные колики
3.2	<p>Перитонит. Патогенез, классификация, клинические проявления -2 часа</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Анатомия и физиология брюшины. Причины развития перитонита. Патогенез заболевания. Классификация. Клиническое течение в зависимости от фазы заболевания и распространенность процесса. 2. Методика обследования больных. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Предоперационная подготовка. 3. Основные принципы хирургического лечения. 4. Объем и направленность послеоперационной терапии. Послеоперационные осложнения, их профилактика и лечение. 5. Причины летальности. Исходы и прогноз.
3.3	<p>Кишечная непроходимость- 2 часа</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Кишечная непроходимость-симптомы и лечение. Определение болезни. Причины заболевания. Анатомия кишечника. Причины развития кишечной непроходимости. Симптомы кишечной непроходимости. 2. Симптомы непроходимости кишечника у детей. Механическая кишечная непроходимость.

3. Сосудистая кишечная непроходимость. Осложнения кишечной непроходимости. Диагностика кишечной непроходимости. Лечение кишечной непроходимости.
--

Самостоятельная работа (СР) - не предусмотрена учебным планом.

4. Материально-технические условия реализации программы

Реализация дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации осуществляется с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:

- возможностей электронной почты, социальных сетей Viber, Skype и др.
- видеоконференции Zoome и GoogleHangouts,

Преподавателю и слушателям обеспечен доступ к информационным справочным и поисковым системам в компьютерных классах ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко».

В качестве материально-технического обеспечения дисциплины используются мультимедийные средства; наборы слайдов, видео материалы и др. Доступны ресурсы электронной библиотеки, кейс с материалом по темам в электронном виде, учебная литература.

5. Учебно-методическое обеспечение программ

Основная:

1. Гарбуз И.Ф., Бордиян Н.С. ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ (УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ) // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2014. – № 3-2. – С. 145-146;
2. Гарбуз И.Ф. Курс лекций по детской хирургии (учебно-методическое пособие) // Международный журнал экспериментального образования. – 2009. – № 4. – С. 33-0;
3. Детская хирургия: учебник для медицинских вузов / ред. Ю.Ф. Исаков, А.Ф. Дронов. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009. – 1256 с.
4. Хирургические болезни детского возраста: учебник. В 2 т. / под. ред. Ю.Ф. Исакова. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2008.

Дополнительная:

1. Ашкрафт К.У. Детская хирургия. В 3 т. Т. 1. / К.У. Ашкрафт, Т.М. Холдер. – СПб.: Хардфорд, 1996. – 384 с.
2. Дроздова М.В. Детская хирургия: конспект лекций: учебное пособие. – М.: ЭКСМО, 2007. – 160 с.
3. Дронов А.Ф. Эндоскопическая хирургия у детей: учебное пособие / А.Ф. Дронов, И.В. Поддубный, В.И. Котлобовский; ред. Ю.Ф. Исаков, А.Ф. Дронов. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. – 440 с.

Электронные ресурсы (касательно всех разделов):

1. <http://minzdrav.gospmr.org/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций РФ <http://cr.rosminzdrav.ru/>
3. Справочники MSD <https://www.msmanuals.com/ru>

4. Система поддержки врачебных решений <http://www.uptodate.com>
5. Ведущее глобальное онлайн-направление для врачей и специалистов в области здравоохранения во всем мире. (Medscape from WebMD) <http://www.medscape.com>
6. Агентство по исследованиям и качеству в здравоохранении (National Guideline Clearinghouse) <https://www.guideline.gov/>
7. Поддержка клинических решений для медицинских работников (Clinical Knowledge Summaries (CKS)) <http://prodigy.clarity.co.uk/>
8. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) <http://www.who.int>
9. Центральная Научная Медицинская Библиотека <http://www.scsml.rssi.ru/>
10. Российская Национальная Библиотека С.-Пб. <http://www.nlr.ru/nlr/location.htm>
11. ФГБУ Государственный научно – исследовательский центр профилактической медицины Минздрава России: <http://www.gnicpm.ru;>
12. Образовательная платформа PubMed (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>), Академия Google (<https://scholar.google.ru/schhp?hl=ru>), Кокрановская библиотека (<https://www.cochranelibrary.com/>).
12. Поисковые системы Yandex, Google, Yahoo.

6. Требования к результатам обучения

Итоговая аттестация по освоению дополнительной профессиональной образовательной программы проводится в форме зачета.

Вопросы к итоговой аттестации:

1. Клиническая картина острой хирургической патологии у детей.
2. Объем обследования детей с острой хирургической патологией.
3. Первая помощь при подозрении на острую хирургическую патологию.
4. Методы специальной диагностики в экстренной детской хирургии.
5. Клиническая картина, способы диагностики и лечения при пороках развития пищевода.
6. Клиническая картина, способы диагностики и лечения при пороках развития тонкого кишечника.
7. Клиническая картина, способы диагностики и лечения при пороках развития толстого кишечника.
8. Клиническая картина, способы диагностики и лечения при остром аппендиците.
9. Клиническая картина, способы диагностики и лечения при перитоните.
10. Клиническая картина, способы диагностики и лечения при кишечной непроходимости.
11. Специфика диагностики и обследования детей с хирургической патологией.
12. Менеджмент полученных результатов на расстоянии при лечении острой хирургической патологии у детей.
13. Показания, противопоказания к проведению вариантов консервативного или хирургического лечения при острой хирургической патологии у детей.
14. Фармакология лекарственных препаратов, используемых в детской хирургии при острой хирургической патологии.

15. Лечение хронических запоров у детей.
16. Рецидивная инвагинация кишечника у детей, тактические подходы.
17. Кровотечения из нижних отделов желудочно-кишечного тракта у детей.
18. Тактика лечения и ведения детей с синдромом короткой кишки.
19. Современные подходы в хирургии аппендикулярного перитонита у детей.
20. Травматические повреждения желудочно-кишечного тракта у детей.

Критерии оценки:

«зачтено» – правильные ответы на все вопросы задачи, глубокое понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых явлений; последовательные, полные, правильные и конкретные ответы на поставленные вопросы; умение самостоятельно анализировать явления и процессы в их взаимосвязи и развитии, делать правильные выводы из полученных результатов;

«не зачтено» – отсутствует ответ хотя бы на один вопрос задачи или существенные и грубые ошибки в ответах на вопросы, недопонимание сущности излагаемых вопросов.

Зачет, по результатам освоения дополнительной профессиональной образовательной программе также может быть проставлен слушателю по итогам выполнения более 70 % практических занятий.

7. Составители программы:

1.И.Ф.Гарбуз – док.мед.наук, профессор МФ ГОУ «ПГУ им. Т.Г. Шевченко», член. Корр. РАЕ, врач травматолог-ортопед, заведующий кафедрой «Травматологии, ортопедии и ЭМ».