**ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЦИНЫ**

**УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА 0912.1 МЕДИЦИНА**

**КАФЕДРА ХИРУРГИИ, ОРТОПЕДИИ И ДЕТСКОЙ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ**

**„НАТАЛИИ ГЕОРГИУ”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОДОБРЕНОНа заседании комиссии по обеспечению качества и оценке учебной программыФакультета Медицины Протокол № \_от \_\_\_Председатель, д. хаб.м.н., доцентПЭДУРЕ АНДРЕЙ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | ОДОБРЕНОНа заседании Совета Факультета Медицины но. 1Протокол № \_\_ отДекан Факультета Медицины но. 1, д.хаб.м.н., доцент,ПЛЭЧИНТЭ ГЕОРГЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| ОДОБРЕНО На заседании Кафедры хирургии, ортопедии и детской анестезиологии „Наталии Георгиу” Протокол № 21 от 24.04.2024 Зав. кафедрой, д. хаб.м.н., профессор  БЕРНИК ЖАННА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА**

ДИСЦИПЛИНА ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

**Интегрированное обучение / Цикл I, Лицензия**

Тип курса: **Дисциплина обязательная**

Учебная программа, разработанная авторским коллективом:  
Гудумак Ева, док-р хаб. мед. наук, профессор, академик АНМ, Заслуженный Граждании Молдовы,

Мороз Петру, док-р хаб. мед. наук, профессор,

Берник Жанна, док-р хаб. мед. наук, прфессор,

Сандросян Аржентина, док-р мед. наук, доцент,

Жалбэ Александр, док-р мед. наук, доцент,

Драганел Андрей, ассистент

Chişinău, 2024

1. **Введение**

* Общее представление дисциплины: место и роль дисциплины в формировании конкретных компетенций программы профессионального / специального обучения.

Детская хирургия это медицинская специальность, которая включает хирургию плода, младенцев, детей, подростков и молодых людей. Направления детской хирургии, требующие профильной специализации представлены детской кардиоторакальной хирургией, детской урологией, детской нейрохирургией, детской ургентной хирургией, детской гепатобилиарной и желудочно-кишечной хирургией, детской ортопедией, детской реконструктивно - пластической хирургией, и детской онкологической хирургией.

* Задача (цель) учебной программы в профессиональном обучении.
* Изучение врожденных пороков развития и хирургических состояний у ребенка, особенности диагностики и лечения; изучение особенностей анестезии и интенсивной терапии у детей;
* Формирование у будущих врачей теоретической базы, практических навыков;
* Изучение методов диагностики, медицинской и хирургической тактики при различных врожденных пороках развития и приобретенных патологий у детей;
* Обеспечить экстренную помощь детям с различными врожденными дефектами и хирургическими заболеваниями.
* Языки преподавания дисциплины: румынский, русский, английский, французский;
* Целевая аудитория: студенты 6-го курса, факультет медицины 1, специальность «Медицина».

1. **УПРАВЛЕНИЕ ДИСЦИПЛИНОЙ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код дисциплины | | S.12.O.103 | |
| Название дисциплины | | Детская хирургия | |
| Ответственный (ые) за дисциплину | | Берник Жанна, д.м.н., профессор | |
| Год обучения | **VI** | Семестр/семестры | **XI-XII** |
| Общее количество часов, включая: | | | **90** |
| Лекции | **16** | Практические занятия | **16** |
| Семинары | **16** | Индивидуальная работа | **42** |
| Форма оценки | **Экзамен** | Количество кредитов | **3** |

1. **ЦЕЛИ ОБУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЕ**

# *По окончании курса студент сможет:*

# на уровне знания и понимания:

- Усвоить технику диагностики хирургических врожденных и приобретенных пороков развития у детей;

- Ознакомиться с особенностями первых признаков и течением разнообразных приобретенных и врожденных хирургических пороков развития у детей;

- Использовать методологию и особенности осмотра детей с разнообразными врожденными и приобретенными хирургическими заболеваниями;

- Установить показания и возможности перевода детей в специализированные отделения;

- Установить показания и сроки проведения оперативных вмешательств;

- Помнить главное, что заболевания, встречаемые у взрослых и детей, нельзя лечить одинаково;

- Ознакомиться с ранними и поздними принципами реабилитации детей с врожденными и приобретенными хирургическими пороками.

# На прикладном уровне:

- Уметь правильно собирать и интерпретировать анамнестические данные;

- Уметь обследовать детей с различными хирургическими патологиями;

- Уметь поставить предварительный диагноз;

- Определять степень тяжести больного;

- Уметь оказывать медицинскую помощь в критических состояниях;

- Преподавание детской хирургии осуществляется по классическим принципам: от семиологии до детального изучения каждого заболевания в отдельности.

# на интеграционном уровне:

- Оценить важность детской хирургии в контексте медицины;

- Находить креативный подход в решении фундаментальных проблем;

- Сделать вывод о взаимоотношении между детской хирургией и другими фундаментальными дисциплинами;

- Обладать навыками реализации и применения полученных знаний по основным дисциплинам в детской хирургии;

- Уметь объективно оценивать полученные знания;

- Быть в состоянии реализовать знания, полученные в исследовательской деятельности.

1. **ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ И ТРЕБОВАНИЯ**

Детская хирургия является клинической хирургической дисциплиной, она представляет собой благодатную почву для интеграции и внедрения фундаментальных знаний (анатомии, эмбриологии, генетики, гистологии, морфопатологии, физиологии человека, физиопатологии, микробиологии, фармакологии, медицинской семиологии, медицинской визуализации и др.). В клинической практике, на пути интеграции с другими дисциплинами – педиатрией, хирургией, акушерством и т.д. Для эффективного освоения дисциплины необходимы навыки: сбора анамнеза, общеклинического осмотра больного, интерпретации результатов параклинических исследований – лабораторных, инструментальных и визуализирующих, формулирования положительного диагноза, изложения некоторых принципов терапии и хирургического вмешательства, решения, знание языка обучения, цифровые навыки (использование Интернета, обработка документов, электронных таблиц и презентаций, использование графических программ), коммуникативные навыки и навыки работы в команде, такие качества, как толерантность, инициативность, сострадание, самостоятельность.

1. **ТЕМАТИКА И ПРИБЛИЗИТЕЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЧАСОВ**

***Курсы (лекции), практические работы/ лабораторные работы/семинары и индивидуальные работы***

| Nr.  п/п | ТЕМА | Количество часов | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Лекции | Практическая работа | Индивидуальная работа |
|  | Особенности хирургической, ортопедической, урологической и онкологической помощи у детей. Методы обследования в детской хирургии. Врожденные и приобретенные заболевания пищевода и желудка: Атрезия пищевода. Трахеопищеводный свищ. Кардиоспазм. Посткаустические стенозы пищевода. Инородные тела в пищеводе. Врожденный пилоростеноз. Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. | 2 | 4 | 5 |
|  | Врожденная патология передней брюшной стенки и диафрагмы. Эмбриональная грыжа. Грыжи брюшной стенки. Грыжи и эвентрации диафрагмы. Врожденная патология передней брюшной стенки и диафрагмы. Омфалоцеле. Лапарошизис. Пупочные свищи. Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. | 2 | 4 | 5 |
|  | Пороки развития тонкой и толстой кишки (положения и структуры). Пороки развития тонкой кишки. Мекониальный илеус. Заболевания толстой кишки и аноректальной области. Мегаколон. Аноректальные пороки развития. Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. | 2 | 4 | 5 |
| 4. | Приобретенная кишечная непроходимость у детей. Инвагинация. Заворот кишечника. Спаечная болезнь. Аномалии развития печени и желчевыводящих путей. Атрезия желчных ходов. Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. | 2 | 4 | 5 |
| 5. | Острый аппендицит у детей. Особенности диагностики и лечения у новорожденных, грудничков и детей дошкольного возраста. Перитониты у детей. Особенности течения у недоношенных детей, новорожденных, грудничков и детей дошкольного возраста. Желудочно-кишечное кровотечение у детей. Кровотечение из верхнего отдела пищеварительного тракта. Кровотечение из нижнего отдела пищеварительного тракта и особенности проявления у новорожденного, грудничка, ребенка дошкольного возраста. | 2 | 4 | 5 |
| 6. | Патология шейного отдела позвоночника. Кисты и свищи шеи. Кистозная лимфангиома в области шеи. Острая шейная лимфаденопатия. Врожденные бронхолегочные аномалии. Кистозные пороки развития легких. Врожденная локализованная эмфизема. Врожденные бронхоэктазии.  Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. | 2 | 4 | 6 |
| 7. | Аномалии развития мочевой системы. Аномалии почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры.  Эмбриология. Классификация. Клинические проявления. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Инфравезикальная обструкция. Повреждения мочевыводящих путей. Синдром острой мошонки у детей. Травма органов брюшной полости. Этиопатогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Синдром пальпируемой опухоли у детей. Опухоли средостения и брюшной полости у детей. Опухоли мягких тканей. Опухоли костей. Крестцово-копчиковые тератомы. | 2 | 4 | 5 |
| 8. | Аномалии опорно-двигательного аппарата. Кривошея. Врожденная косолапость. Врожденный вывих бедра. Определение. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения. Детский травматизм. Особенности диагностики и лечения. Акушерские (родовые травмы) классификация. Клинические проявления. Диагноз. Классификация. Клинические проявления. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Тактика лечения.  Хирургическая инфекция у детей. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей у детей. Флегмона новорожденных. Псевдофурункулёз. Фурункулёз. Мастит. Омфалит. Острый гематогенный остеомиелит. Эпифизарный остеомиелит, хронический остеомиелит. Артрит. Осложнения. Острая бактериальная деструктивная пневмония у детей. Определение. Этиопатогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. | 2 | 4 | 6 |
| **Итого** | | **16** | **32** | **42** |

1. **ПРАКТИЧЕСКие навыки, Приобретенные ПО ОКОНЧАНИЮ изучения дисциплины**

Обязательными практическими навыками являются:

* Анамнез. Сбор и правильная интерпретация данных анамнеза.
* Методика обследования детей для диагностики различных врожденных и приобретенных хирургических заболеваний: шейного отдела; позвоночник; грудь; органы грудной клетки; острые и хронические бронхолегочные процессы; пороки развития пищевода; перфорация пищевода; медиастинит; медиастинальная эмфизема; ожоги пищевода; неоднородные органы пищеварительного тракта и дыхательной системы; диафрагмальные грыжи; врожденные и приобретенные заболевания внутрибрюшинных органов; забрюшинный; тазовый; опорно-двигательная система.

Интерпретация результатов лабораторных исследований:

* Определение изменений гемограммы, мочи, иммунобиохимических показателей, кислотно-щелочного баланса, коагулограммы.
* Чтение рентгенограмм. Рентгенологические признаки:
* Атрезия пищевода, врожденный гипертрофический стеноз привратника;
* Перфорация пищевода. Медиастинит, эмфизема средостения;
* Врожденные аномалии легких;
* Острые гнойно-деструктивные процессы легких; клинико-рентгенологические формы острых гнойно-деструктивных пневмоний;
* Диафрагмальная грыжа;
* Перфорации органов внутрибрюшинной полости;
* Кишечная непроходимость; аноректальные пороки развития;
* Заболевания мочевыделительной системы;
* Вывих бедра;
* Опухоли различной локализации.

1. **примерные цели и темы**

| **Цели** | **Темы** |
| --- | --- |
| **Teмa (глава) 1. Особенности хирургии, ортопедии, урологии, детской онкологии. Врожденные пороки развития и приобретенные хирургические заболевания желудка и пищевода.** | |
| • Дать определение понятиям врожденных пороков развития и приобретенных хирургических состояний желудка, пищевода.  • Знать этиопатогенез, клинику, методы диагностики и лечения атрезии пищевода, пищеводно-трахеального свища и ахалазии пищевода.  • Знать этиопатогенез, клинику, методы диагностики и лечения посткаустических стенозов и инородных тел пищевода.  • Знать этиопатогенез, клинику, диагностику и методы лечения гипертрофического стеноза привратника. | 1. Полностью собрать анамнез. Знать методы обследования детей с врожденными пороками развития и приобретенными хирургическими заболеваниями желудка и пищевода;  2. Применять знания, полученные по ранее изученным дисциплинам;  3. Сформулировать выводы по выставлению диагноза и лечения врожденных пороков развития и хирургически приобретенных заболеваний желудка и пищевода, сформировать собственное мнение относительно изучаемой патологии. |
| **Teмa (глава) 2. Врожденные патологии передней брюшной стенки и диафрагмы.** | |
| * Определить понятия о врожденных пороках развития передней брюшной стенки и диафрагмы. * Знать этиопатогенез, клинику, методы диагностики и лечения омфалоцеле, гастрошизиса, пупочного свища. * Знать этиопатогенез, клинику, методы диагностики и лечения врожденных паховых и пупочных грыж. * Знать этиопатогенез, клинику, методы диагностики и лечения врожденных и диафрагмальных грыж. | 1. Собрать полный анамнез. Знать методы обследования детей с врожденными пороками развития передней брюшной стенки и диафрагмы.   2. Применять знания, полученные по ранее изученным дисциплинам;  3. Сформулировать выводы по выставлению диагноза и лечения врожденных пороков развития передней брюшной стенки и диафрагмы, выработать собственное мнение относительно изучаемых состояний. |
| **Tема (глава) 3. Пороки развития тонкой и толстой кишки.** | |
| • Определить понятия о врожденных пороках развития тонкой и толстой кишки.  • Знать этиопатогенез, клинику, методы диагностики и лечения атрезий и стенозов двенадцатиперстной, тонкой и толстой кишки.  • Знать этиопатогенез, клинику, методы диагностики и лечения мекониевой непроходимости.  • Знать этиопатогенез, клинику, методы диагностики и лечения врожденного мегаколона и аноректальных пороков развития. | 1. Собрать полный анамнез. Знать методы обследования детей с врожденными пороками развития двенадцатиперстной, тонкой и толстой кишки;  2. Применять знания, полученные по ранее изученным дисциплинам;  3. Сформулировать выводы по выставлению диагноза и лечении врожденных пороков развития тонкой и толстой кишки, выработать собственное мнение относительно изучаемых состояний. |
| **Tема (глава) 4. Приобретенная непроходимость кишечника у детей, пороки развития печени и желчных протоков.** | |
| • Дать определение понятиям «приобретенной кишечной непроходимости» у детей.  • Определить понятия о врожденных пороках развития печени и желчных протоков.  • Знать этиопатогенез, клинику, методы диагностики и лечения кишечной инвагинации, заворота кишечника, спаечной болезни.  • Знать этиопатогенез, клинику, методы диагностики и лечения врожденных пороков развития печени и желчных протоков. | 1. Собрать полную историю. Знать методы обследования детей с приобретенной кишечной непроходимостью;  2. Знать методы обследования детей с врожденными пороками развития печени и желчевыводящих путей;  3. Применять знания, полученные по ранее изученным предметам;  4. Сформулировать выводы по выставлению диагноза и лечении приобретенной кишечной непроходимости, врожденных пороках развития печени и желчевыводящих путей, выработать собственное мнение относительно изучаемых состояний. |
| **Tема (глава) 5. Аппендицит, перитонит у ребенка. Пищеварительные кровотечения у детей.** | |
| • Дать определение понятиям аппендицит, перитонит у детей.  • Дать определение понятию пищеварительного кровотечения у детей.  • Знать этиопатогенез, классификацию, клинику, методы диагностики и лечения аппендицита и перитонита, особенности у детей.  • Знать этиопатогенез, классификацию, клинику, методы диагностики и лечения желудочно-кишечных кровотечений у детей. | 1. Собрать полный анамнез. Знать методы обследования детей при аппендиците и перитоните;  2. Знать методы обследования детей при желудочно-кишечных кровотечениях;  3. Применять знания, полученные по ранее изученным предметам;  4. Сформулировать выводы по выставлению диагноза и лечении аппендицита и перитонита, пищеварительных кровотечений у детей, сформировать собственное мнение об изучаемых состояниях. |
| **Tема (глава) 6. Патология шейного отдела. Врожденные бронхолегочные пороки развития.** | |
| • Определить понятия о кистах щитовидно-язычного протока и плечевых свищах, врожденной лимфангиоме шеи.  • Дать определение понятиям «бронхолегочные врожденные пороки развития».  • Знать этиопатогенез, классификацию, клинику, методы диагностики и лечения срединных и латеральных свищей шеи, шейных лимфангиом.  • Знать этиопатогенез, классификацию, клинику, методы диагностики и лечения врожденных бронхолегочных пороков развития. | 1. Собрать полный анамнез. Знать методы обследования детей со срединными кистами и боковыми свищами шеи, шейной кистозной лимфангиомой;  2. Знать методы обследования детей с бронхолегочными пороками развития;  3. Применять знания, полученные по ранее изученным дисциплинам;  4. Сформулировать выводы по установлению диагноза и лечению при срединных и латеральных врожденных кистах и ​​свищах шеи, шейной кистозной лимфангиомой, врожденных бронхолегочных пороках развития, сформировать собственное мнение об изучаемых состояниях. |
| **Tема (глава) 7. Пороки развития мочевыделительной системы. Травма мочевыводящих путей у детей. Синдром острой мошонки. Травма живота. Опухоли у детей.** | |
| • Дать определение понятиям врожденных пороков развития мочевыделительной системы.  • Дать определение понятиям травма мочевого пузыря и живота у детей.  • Дать определение понятиям об опухолях у детей (средостения, брюшной полости, забрюшинного пространства, мягких тканей).  • Знать этиопатогенез, классификацию, клинику, методы диагностики и лечения врожденных пороков развития мочевыделительной системы.  • Знать этиопатогенез, классификацию, клинику, методы диагностики и лечения травм забрюшинного пространства и живота у детей.  • Знать этиопатогенез, классификацию, клинику, диагностику и методы лечения опухолей у детей. | 1. Собрать полный анамнез. Знать методы обследования детей с пороками развития мочевыделительной системы;  2. Знать методы обследования детей с забрюшинной и абдоминальной травмой;  3. Знать методы обследования детей с опухолями средостения, брюшной полости, забрюшинного пространства и мягких тканей;  4. Применять знания, полученные по ранее изученным дисциплинам;  5. Сформулировать выводы по выставлению диагноза и лечения пороков развития мочевыводящих путей, травм живота и забрюшинного пространства, опухолей у детей, сформировать собственное мнение относительно изучаемых состояний. |
| **Tема (глава) 8. Врожденные пороки развития и травмы опорно-двигательного аппарата. Хирургические инфекции у детей.** | |
| • Дать определение врожденным порокам развития и повреждениям опорно-двигательного аппарата (кривошея, врожденная косолапость, врожденный вывих бедра, детские переломы, акушерская травма).  • Дать определение понятия хирургической инфекции у детей (обширная некротическая флегмона, фурункулез, мастит, омфалит, острый гематогенный остеомиелит, артрит, острая деструктивная бактериальная пневмония).  • Знать этиопатогенез, классификацию, клинику, методы диагностики и лечения врожденных пороков развития и приобретенных заболеваний опорно-двигательного аппарата.  • Знать этиопатогенез, классификацию, клинику, методы диагностики и лечения хирургической инфекции у детей. | 1. Знать определения врожденных пороков развития опорно-двигательного аппарата у детей. 2. Знать методы диагностики травматических повреждений опорно-двигательного аппарата. 3. Знать определения врожденных пороков развития хирургических инфекций у детей. 4. Знать методы ортопедического, хирургического и консервативного лечения детей с пороками развития вследствие травматических повреждений. 5. Знать медикаментозно-хирургические методы лечения детей с хирургической инфекцией. 6. Применять методы профилактики врожденных пороков развития и приобретенных нарушений опорно-двигательного аппарата у детей. 7. Применить полученные теоретические знания в медицинской практике. 8. Интегрировать результаты, полученные при обследовании, в медицинскую практику. |

1. **ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ компетенции (конкретные) (ПК) И трансверсальные/ключевые (тк)) И результаты обучения**

* **Профессиональные компетенции (ПК)**
* ПК1. Ответственное выполнение профессиональных задач с применением ценностей и норм профессиональной этики, а также положений действующего законодательства.
* ПК2. Научные знания о структуре организма, физиологических функциях и поведении человеческого тела в различных физиологических и патологических состояниях, а также о взаимосвязи между здоровьем, физической и социальной средой.
* ПК3. Разрешение клинических случаев путем разработки плана диагностики, лечения и реабилитации при различных патологических ситуациях и выбора соответствующих терапевтических процедур, включая оказание неотложной медицинской помощи.
* ПК4. Пропаганда здорового образа жизни, профилактика и самопомощь.
* ПК5. Междисциплинарная интеграция деятельности врача в команде с эффективным использованием всех ресурсов.
* ПК6. Проведение научных исследований в области здравоохранения и в других областях науки.
* **Трансверсальные компетенции (ТК)**
* ТК1**.** Формирование личного отношения и ответственности в деятельности.
* **Результаты обучения**
* Знать анатомо-физиологические особенности развития детского организма;
* Знать особенности методов диагностики в детской хирурги;
* Знать особенности хирургического и консервативного лечения детей с хирургической патологией;
* Знать осложнения врожденных пороков развития и преобретенных заболеваний у детей;
* Уметь использовать полученные знания в практике детской хирургии;
* Уметь использовать полученные знания в научно-исследовательской работе.

.

1. **ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Ожидаемый результат | Стратегии реализации | Критерии оценки | Сроки  реализации |
| 1. | Работа с научными источниками | Тщательное изучение лекции или темы из учебника. Чтение вопросов  Чтение вопросов по теме, которые нуждаются в отражении субъекта. Ознакомиться со списком дополнительных источников информации по данной теме.  Выберите источник дополнительной информации для этой темы. Полное чтение текста и умение отмечать основное содержание.  Составьте обобщения и выводы о важности темы / темы | Возможность извлечения основ, навыков толкования, рабочей нагрузки | Во время обучения предмета- детская хирургия |
| 2. | Работа с конспектом | До решения задач из конспекта необходимо проанализировать информацию и иллюстративный материал из лекции и руководства по соответствующей теме.  Решение последовательных задач.  Сформулируйте выводы в конце каждого урока. Проверьте окончательные задачи урока и оцените их достижения. Выбор дополнительной информации с использованием электронных адресов и дополнительной библиографии. | Объем проделанной работы, решение ситуационных задач, способность сделать заключения, выводы. | Во время обучения предмета детская хирургия |
| 3. | Применение различных методов обучения | Дополнительная документация в библиотеке,  Работа с онлайн-материалами,  Учиться по учебнику,  Документация на специализированных электронных площадках,  Консультации,  Другие занятия | Объем работы, степень понимания сути разных предметов, уровень научной аргументации, качество выводов  элементы творчества. Демонстрация понимания проблемы, формирование личного отношения. | Во время обучения предмета – детская хирургия. |
| 4. | Работа с онлайн-материалами | Онлайн-самооценка, изучение онлайновых материалов в разделе САЙТА, выражая свои собственные мнения через форум и чат. | Количество и продолжительность записей САЙТА, результаты самооценки | Во время обучения предмета – детская хирургия |
| 5. | Подготовка и сдача презентаций | Выбор темы исследования, составление плана исследования, определение сроков выполнения.  Создание презентаций Power Point - тема, цель, результаты, выводы, практические приложения, библиография. Рецензии однокурсников. Отзывы преподавателей. | Объем работы, степень проникновения в суть темы проекта, уровень научной аргументации, качество выводов, элементы творчества, формирование личного отношения, согласованность презентации, научная корректность, графическое представление, метод презентации | Во время обучения предмета – детская хирургия |

1. **МЕТОДИЧЕСКИЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ПРОЦЕССУ ПРЕПОДАВАНИЯ -ОБУЧЕНИЯ - ОЦЕНКИ**

* **Используемые методы преподавания/обучения**

В обучении детской хирургии используются различные методы обучения, ориентированные на эффективное приобретение и достижение целей дидактического процесса. На теоретических уроках, наряду с традиционными методами (урок-презентация, урок-разговор, урок синтеза, также используются современные методы (урок-дебаты, лекция-конференция, урок-проблемы). На практических занятиях используются индивидуальная, фронтальная, групповая работы. Для более глубокого обучения материала используются разные семиотические системы (научный язык, графический и компьютеризированный язык) и учебные материалы (таблицы, диаграммы, микроснимки). В процессе занятий и внеклассных мероприятий используются коммуникационные информационные технологии - презентации Power Point, онлайн-уроки.

* **Наблюдение** – Идентификация элементов, характерных для биологических структур или явлений, описание этих элементов или явлений.
* **Анализ** – воображаемое разложение целого на составные части. Изучение каждого элемента как составной части целого.
* **Анализ диаграммы/ фигур** – Подбор необходимой информации. Распознавание на основе накопленных (выбранных) знаний и информационных структур, указанных на схеме, рисунке. Анализ функций/ роли признанных структур.
* **Сравнение** – анализ первого объекта/ процесса в группе и определение его существующих признаков. Анализ второго объекта/процесса и установление его существенных особенностей. Сравнение объектов / процессов и выявление различий. Установление критериев различия. Формулировка выводов.
* **Классификация-**Идентификация структур/ процессов, по которым они должны быть классифицированы. Определение критериев, на основании которых должна производиться классификация. Распределение структур /процессов по группам в соответствии с установленными критериями.
* **Составление схемы –** Выбор элементов, которые должны быть включены в схему. Отображение выбранных элементов разными символами / цветами и обозначение связей между ними. Формулировка соответствующего названия и условных обозначений используемых символов.
* **Моделирование –** идентификация и выбор элементов необходимых для моделирования явления. Представление (графически, схематически) изученного явления. Реализация данного явления с помощью разработанной модели. Делать выводы, выведенные из аргументов или выводов.
* **Эксперимент** – формулирование гипотезы, отталкиваясь от известных фактов, об изучаемом процессе/явлении. Проверка гипотезы путем проведения исследуемых процессов/явлений в лабораторных условиях. Делать выводы, выведенные из аргументов или выводов.
* ***Прикладные дидактические стратегии/технологии******(специфические для дисциплины):*** «Мозговой штурм», «Мульти-голосование»; «Круглый стол»; «Групповое интервью»; «Тематическое исследование»; «Творческая борьба»; «Техника фокус-групп», «Портфолио».
* ***Методы оценки***

Настоящее: фронтальный контроль и /или индивидуальный через:

* применение доцимологических тестов,
* решение проблем,
* анализ конкретных случаев,
* выполнение ролевых игр по обсуждаемым темам,
* контрольные работы

**Итоговое:** Экзамен.

Экзамен по детской хирургии (обобщающая оценка) является комбинированным, состоящим из среднегодовой оценки, аттестации практических навыков (реальный пациент), устный экзамен, тесты в компьютеризированной системе «SIMU» ГУМФ «Николае Тестемицану». Студенты, имеющие среднегодовой балл ниже 5, студенты, не восполнившие пропуски практической работы, к квалификационному экзамену по детской хирургии не допускаются.

Практическое испытание проводится на реальных пациентах. Каждому студенту по 30 мин. осматривает больного с различными заболеваниями, затем представляет исследователям анамнез, проводит полное объективное обследование, устанавливает предположительный диагноз, составляет план исследования, устанавливает окончательный диагноз с его обоснованием и дифференциальным диагнозом, назначает лечение данному больному. Тест оценивается от 10 до 0.

Тестовый экзамен состоит из вариантов по 50 тестов по всем темам курса «Детская хирургия», из них 20 простых дополнительных тестов, 30 множественных дополнительных тестов. На ответы на тесты у студента есть 1 астрономический час. Тест оценивается от 10 до 0.

Темы экзамена (тесты, перечень практических навыков, билеты на устный экзамен) утверждаются на заседании кафедры и доводятся до сведения студентов не позднее, чем за месяц до сессии.

Все экзамены проводятся в присутствии как минимум двух преподавателей. Итоговая оценка будет состоять из среднегодовой оценки (коэффициент 0,3), практического теста (коэффициент 0,2), устный экзамен (коэффициент 0,3), тесты (коэффициент 0,2). Экзамен сдается с оценкой минимум 5, максимум 10.

Среднегодовая оценка и оценки всех этапов итогового обследования (клинический случай, тест) - все будет выражено в цифрах по шкале оценок (согласно таблице), а полученная итоговая оценка будет выражена в виде числа. с двумя десятичными знаками, которые будут внесены в зачетную книжку.

**Округление оценок на каждом этапе оценивания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Шкала промежуточных оценок (среднегодовая, оценки этапов экзамена) | Национальная система оценивания | Эквивалент  ECTS |
| **1,00-3,00** | **2** | **F** |
| **3,01-4,99** | **4** | **FX** |
| **5,00** | **5** | **E** |
| **5,01-5,50** | **5,5** |
| **5,51-6,0** | **6** |
| **6,01-6,50** | **6,5** | **D** |
| **6,51-7,00** | **7** |
| **7,01-7,50** | **7,5** | **C** |
| **7,51-8,00** | **8** |
| **8,01-8,50** | **8,5** | **B** |
| **8,51-8,00** | **9** |
| **9,01-9,50** | **9,5** | **A** |
| **9,51-10,0** | **10** |

Среднегодовая отметка и оценки всех этапов выпускного экзамена (практические навыки, компьютерный тест, устный ответ) - будут отражены цифрами по шкале оценок (по таблице), а полученная итоговая оценка будет отражена числом с двумя в десятичными знаками, которые будут занесены в ведомость/зачетную книжку.

*Неявка на экзамен без уважительной причины фиксируется как «отсутствие» и оценивается как 0 (ноль). Студент имеет право на 2 повторные пересдачи пропущенного экзамена.*

1. **РЕКОМЕНДУЕМАЯ БИБЛИОГРАФИЯ:**

*A. Обязательная:*

1. **Исаков Ю.Ф., Разумовский А.Ю (под ред.).** Детская хирургия. Учебник. В 2х томах. Гэотар-медия, 2016, 1040 с.
2. **Ковальчук В.И.** Детская хирургия. Учебник. Новое знание, 2020, 668 с.

*Б. Дополнительная:*

1. **Разин М.П., Минаев С.В., Турабов И.А. и др.** Детская хирургия. Учебник. 2-е издание. Гэотар-медия, 2020, 688 с.
2. **Соловьев А.Е.** Детская травматология. Учебник. Гэотар-Медия, 2024, 216 с.
3. **Соловьев А.Е.** Неотложная хирургия детского возраста. ГЭОТАР-Медиа, 2023 г., 176 с.
4. **Ал-Салем А.Х. Пер. с англ. под ред. А.Ю. Разумовского, М. А. Голованева.** Атлас детской хирургии. Принципы и лечение. ГЭОТАР-Медиа, 2023 г., 872 с.