

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России)

Приложение № 2
к рабочей программе дисциплины
«Детская хирургия»

ПРОГРАММА
кандидатского экзамена
по специальной дисциплине отрасли науки «Детская хирургия»

Научная специальность 3.1.11. Детская хирургия
(медицинские науки)

Программа кандидатского экзамена составлена на основании:

- Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Постановления Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней»;
- Приказа Минобрнауки России от 28.03.2014 г. № 247 «Об утверждении Порядка прикрепления лиц для сдачи кандидатских экзаменов, сдачи кандидатских экзаменов и их перечня»;
- Устава ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России, локальных нормативных актов.

1. Общие положения

1.1. Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Детская хирургия» является формой промежуточной аттестации при освоении программ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре и программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

1.2. Целью кандидатского экзамена по дисциплине «Детская хирургия» является установление уровня подготовленности к выполнению профессиональных задач и соответствия подготовки аспиранта (экстерна) паспорту специальности.

1.3. К кандидатскому экзамену допускаются аспиранты, выполнившие в полном объеме программу дисциплины, разработанную Академией в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования и паспортом специальности.

1.4. К кандидатскому экзамену допускаются экстерны, зачисленные в академию для прохождения промежуточной аттестации.

1.5. Сдача кандидатского экзамена экстерном подтверждается выдаваемой ему на основании решения экзаменационной комиссии справкой об обучении или о периоде обучения установленного образца. Срок действия данной справки не ограничен.

2. Порядок проведения кандидатского экзамена по специальной дисциплине «Детская хирургия»

2.1. Кандидатский экзамен для аспирантов проводится во время промежуточной аттестации, проводимой согласно учебному плану и календарному учебному графику образовательной программы.

2.2. Кандидатский экзамен для экстернов проводится во время промежуточной аттестации (два раза в год) согласно календарному учебному графику образовательной программы.

2.3. Программа и требования к кандидатскому экзамену доводятся до сведения аспирантов (экстернов) не позднее, чем за полгода до даты его проведения.

2.4. Кандидатский экзамен по специальной дисциплине «Детская хирургия» принимает экзаменационная комиссия, состав которой утверждается ректором Академии.

2.5. Кандидатский экзамен проводится в 2 этапа: выполнение практико-ориентированных заданий, собеседование по вопросам.

2.6. Выполнение практико-ориентированных заданий (1 этап) позволяет оценить уровень владения специальными практическими умениями в рамках профессиональных компетенций в условиях приближенных к реальным, уровень практической профессиональной подготовки аспиранта, степень владения специальными методом ситуационного анализа и методиками. Практико-ориентированные задания моделируют типовые профессиональные ситуации, указывают на социально-медицинскую проблему, требующую решения. Выполнение заданий оценивается по пятибалльной системе.

2.7. Собеседование по вопросам (2 этап) позволяет оценить уровень теоретических знаний аспиранта. Собеседование проводится по экзаменационным билетам, составленным из вопросов, отражающих все разделы специальной дисциплины. Результат собеседования оценивается по пятибалльной системе.

2.8. Итоговая оценка за кандидатский экзамен складывается из оценок 1 и 2 этапа, утверждается комиссионно и вносится в протокол кандидатского экзамена.

Критерии и шкала оценки

Уровень знаний аспиранта оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Устанавливаются следующие критерии оценки результатов при сдаче зачета с оценкой:

- «отлично» - аспирант дает развернутый ответ, который представляет собой связное, логичное, последовательное раскрытие поставленного вопроса, освещение различных научных связанных с ним концепций, широкое знание литературы. Аспирант должен обнаружить понимание материала, обоснованность суждений, способность применить полученные знания на практике, излагать материал последовательно с точки зрения логики предмета и норм литературного языка;

- «хорошо» - аспирант дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «отлично», но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются самостоятельно, и некоторые недочеты в изложении вопроса;

«удовлетворительно» - аспирант обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в ответе; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого;

-«неудовлетворительно» - аспирант обнаруживает незнание большей части проблем, связанных с изучением вопроса; допускает ошибки в ответе, искажает смысл текста, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Данная оценка отмечает такие недостатки в подготовке аспиранта, которые являются серьезным препятствием к успешной профессиональной и научной деятельности.

3. Требования к сдаче кандидатского экзамена по специальной дисциплине «Детская хирургия»

1) В ходе кандидатского экзамена аспиранты (экстерны) должны продемонстрировать:

2) Знание:

- Этиологии и патогенеза хирургических заболеваний у детей;
- Современных лабораторных, функциональных и инструментальных методов обследования детей с хирургической патологией;
- Современных методов лечения больных детей хирургического профиля;

3) Умение:

- Провести общую и специальную подготовку больного ребёнка к операции;
- Обеспечивать надлежащий уровень специального обследования пациентов, оценить тяжесть состояния больных и степень операционно-анестезиологического риска;
- Определять показания к оперативному лечению с учетом состояния больного ребёнка и результатов специальных методов исследования;
- Определять хирургическую тактику в зависимости от интраоперационных ситуаций;
- Выбрать оптимальный вариант операционного доступа;

- Обеспечить оптимальное послеоперационное ведение больного ребёнка в зависимости от объема операции, состояния пациента и сопутствующей патологии;
- Незамедлительно выявлять послеоперационные осложнения и проводить их коррекцию;
- Обеспечить реабилитацию пациента в амбулаторных условиях в зависимости от заболевания и вида оперативного вмешательства.

4) Владение:

- Получением анамнестическую информацию, выявлением общих и специфических признаков хирургических заболеваний, определением необходимости применения объективных методов обследования, установления показаний к хирургическому лечению;
- Постановкой развернутого нозологического диагноза и проведением дифференциальной диагностики с использованием клинических и дополнительных методов обследования;
- Назначением комплексного лечения (включая обоснования оперативного вмешательства);
- методикой написания медицинской документации;
- Трактовкой данных, полученных в ходе обследования, а также определением дальнейшей тактики ведения пациентов;
- Использованием современных методов и технологий проведения научных исследований.

Перечень практических навыков

- Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи.
- Назначить и оценить данные УЗИ и КТ при хирургической патологии. Назначить и провести анализ данных ФЭГДС, рентгенографического исследования желудка, ангиографии, биопсии.
- Оценить необходимость первичной помощи, скорой помощи и госпитализации.
- Сформулировать клинический диагноз.
- Сформулировать показания к избранному методу лечения.
- Наметить объем дополнительных исследований.
- Применить оперативные методы лечения при общехирургической патологии у детей.
- Выявить жизнеопасные нарушения при кровотечениях, гнойно-септическом состоянии.
- Оформить клиническую историю болезни.

4. Программа кандидатского экзамена по специальной дисциплине «Детская хирургия»

Неотложная хирургия органов брюшной полости у детей.

Дооперационная кишечная непроходимость

Послеоперационная спаечная кишечная непроходимость

Инвагинация кишок

Перитонит неаппендикулярного происхождения

Редкие хирургические заболевания органов брюшной полости у детей.

Осложнения Меккелева дивертикула. Диагностика, лечение.

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.

Желудочно-кишечные кровотечения.

Синдром портальной гипертензии; непаразитарные кисты печени и селезенки. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.

Онкология детского возраста.

Семиотика доброкачественных и злокачественных опухолей у детей.

Доброкачественные опухоли у детей.

Злокачественные опухоли у детей.

Организация онкологической помощи детям в Российской Федерации. Роль диспансерного наблюдения для раннего выявления онкологических заболеваний у детей. Принципы лечения.

Плановая хирургия у детей.

Заболевания прямой и толстой кишок.

Патология клапанного аппарата ЖКТ.

Портальная гипертензия

Заболевания и пороки развития челюстно-лицевой области и шеи. Клиника, диагностика, сроки оперативного лечения.

Черепно-мозговая грыжа. Краниостеноз. Гидроцефалия. Сроки оперативного лечения и принципы хирургического вмешательства.

Внутренние грыжи. Удвоение кишечника. Показания к плановым операциям.

Пороки развития желчных путей. Классификация, диагностика, лечение.

Детская урология.

Врожденный гидронефроз. Этиопатогенез, методика исследования детей с обструктивными уропатиями.

Показания к хирургическому лечению.

Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

Варикоцеле. Новые аспекты этиопатогенеза и хирургического вмешательства.

Хронический пиелонефрит, цистит, уретрит, баланопостит, синдром отечной мошонки.

Клиника, диагностика, лечение.

Нейрогенные расстройства мочеиспускания. Тактика лечения.

Фимоз рубцовый, парафимоз. Оперативное лечение.

Ушиб и разрыв почки. Клиника, диагностика, лечение.

Эндоскопические методы диагностики и лечения урологической патологии детского возраста.

Пороки развития мочевого пузыря. Диагностика. Возрастные показания к оперативному лечению.

Аномалия мочеиспускательного канала, аномалия развития и опускания яичка, водянка оболочек яичка,

киста семенного канатика, гермофродитизм, синехии препуциального мешка и малых губ у девочек, порока

развития и заболеваний аноректальной области. Клиника, диагностика, оперативное лечение.

Мочекаменная болезнь. Способы хирургического лечения.

Повреждения костей таза и тазовых органов. Разрывы уретры и мочевого пузыря. Показания к наложению

цистомы.

Детская анестезиология и реаниматология.

Общие вопросы детской анестезии и реаниматологии.

Послеоперационный период и интенсивная терапия. Мероприятия по борьбе с шоком, отеком легкого,

мозга, гипертермией, судорожным синдромом.

Принципы парентерального питания и инфузионной терапии.

Интенсивная терапия в постренимационном периоде у детей. Реанимация новорожденных в родильном доме.

Травматические повреждения в детском возрасте.

Травма органов грудной клетки

Ожоги, отморожения, электротравма у детей.

Черепно-мозговая травма у детей

Родовые повреждения у новорожденных – переломы ключицы, плечевой и бедренной кости, эпифизолизы. Родовая черепно-мозговая травма.

5. Пример практико-ориентированного задания по специальной дисциплине «Детская хирургия»

Прочитайте предложенную клиническую ситуацию и выполните задания.

У больного О., с 3-х месяцев жизни родители обнаружили округлое образование на боковой поверхности шеи размерами 4х5 см. Кожа над образованием не изменена, границы четкие, консистенция его мягкоэластическая, пальпация безболезненна. С течением времени образование медленно увеличивалось в размерах. Общее состояние ребенка не страдало. Но в возрасте 1 год образование стало более плотным и болезненным при пальпации, повысилась температура тела, ребенок стал вялым, капризным, появилось нарушение дыхания с втяжением уступчивых мест грудной клетки, одышка до 46 в 1 мин., акроцианоз, одутловатость лица. Ребенок был осмотрен участковым педиатром, который организовал транспортировку больного в детское хирургическое отделение. В ДХО произведена пункция образования, получено около 55 мл желтоватой жидкости. Образование уменьшилось в размерах и состояние ребенка улучшилось.

Задания:

1. Выявите специфические и неспецифические симптомы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз
3. Составьте план дополнительного обследования.
4. Выберите тактику ведения больного.
5. Оцените операционный риск у данного пациента.
6. Назначьте медикаментозную терапию.
7. Назначьте план реабилитационных мероприятий.
8. Сформулируйте рекомендации пациенту и его родственникам при выписке из стационара

6. Вопросы для кандидатского экзамена по специальности «Детская хирургия»

1. Особенности методов исследования детей с хирургическими заболеваниями. Специальные методы исследования и их значение в диагностике заболевания – эзофагоскопия, бронхоскопия, бронхография, гастрофиброскопия, колоноскопия, лапароскопия, пункционная биопсия, ангиография, ультразвуковая и эндоскопическая диагностика, компьютерная томография и ядерно-магнитный резонанс.
2. Ультразвуковая диагностика пороков развития, составляющих основу неотложных заболеваний детского возраста.
3. Относительные и абсолютные показания и противопоказания к оперативному лечению.
4. Малоинвазивные хирургические вмешательства под контролем УЗИ.
5. Деонтология в детской хирургии (ребенок, хирург, родители).
6. Особенности течения гнойно-септических заболеваний у детей. Тактика врача родильного дома при выявлении у новорожденного заболевания, требующего экстренной хи-

- рургической помощи. Организация палаты для новорожденных с хирургическими заболеваниями.
7. Организация онкологической помощи детям в Российской Федерации. Роль диспансерного наблюдения для раннего выявления онкологических заболеваний у детей. Принципы лечения.
 8. Общие вопросы детской анестезии и реаниматологии.
 9. Послеоперационный период и интенсивная терапия. Мероприятия по борьбе с шоком, отеком легкого, мозга, гипертермией, судорожным синдромом.
 10. Принципы парентерального питания и инфузионной терапии.
 11. Сердечно-легочная реанимация - искусственная вентиляция легких, искусственное восстановление и поддержание сердечной деятельности. Оценка эффективности реанимационных мероприятий.
 12. Интенсивная терапия в постреанимационном периоде у детей. Реанимация новорожденных в родильном доме.
 13. Интенсивная терапия в постреанимационном периоде у детей. Реанимация новорожденных в родильном доме.
 14. Организация амбулаторного лечения хирургических больных. Показания к амбулаторным операциям.
 15. Основы профилактической работы и диспансеризации.
 16. Дермоидные кисты и тератомы, сосудистые опухоли, пигментные пятна, рабдомиосаркома - клиника, диагностика, лечение.
 17. Абсцессы, флегмоны мягких тканей. Лимфаденит. Лимфангоит. Аденофлегмона. Флегмоны новорожденных. Клиника, диагностика, лечение.
 18. Ожоговая травма: патофизиология, клиника ожоговой болезни, хирургическая тактика в остром периоде, реанимационно-анестезиологическое обеспечение, реконструктивные вмешательства после ожоговой травмы.
 19. Пороки развития головы и шеи. Клиника, диагностика, сроки оперативного лечения.
 20. Черепно-мозговая грыжа. Краниостеноз. Гидроцефалия. Сроки оперативного лечения и принципы хирургического вмешательства.
 21. Врожденная мышечная кривошея. Дифференциальная диагностика с другими формами кривошеи. Методы лечения – консервативные, оперативные.
 22. Кефалогематома. Черепно-мозговая травма. Сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга, субарахноидальное кровотечение закрытые и открытые переломы костей черепа, перелом основания черепа.
 23. Консервативное и оперативное лечение при острой черепно-мозговой травме. Терапия коматозных состояний. Посттравматическая болезнь мозга.
 24. Позвоночник, спинной мозг. Пороки развития: спинно-мозговая грыжа. Клинические формы. Клиника. Диагностика. Лечение.
 25. Приобретенные заболевания.
 26. Сколиоз. Нарушения осанки. Классификация. Принципы консервативного и оперативного лечения.
 27. Перелом позвоночника, особенности симптоматики при травме в шейном, грудном и поясничном отделах. Диагностика, лечение.
 28. Грудь. Пороки развития грудной клетки, легких, сердца и магистральных сосудов, пищевода. Клиника, диагностика, лечение.
 29. Диафрагмальная грыжа – анатомические варианты. Клиника, диагностика, лечение.
 30. Бронхоэктазия. Показания к операции. Виды оперативных вмешательств. Осложнения послеоперационного периода, их профилактика и лечение.
 31. Гнойные плевриты. Абсцесс легкого. Формы поражения плевры - пиоторакс, пневмоторакс, пиопневмоторакс. Клиника, диагностика. Пункция плевральной полости, показания, техника наложения дренажа. Виды и сроки дренирования. Показания к оперативному вмешательству. Принципы оперативных вмешательств.

32. Травма грудной клетки. Хирургическая тактика при проникающих ранениях грудной клетки.
33. Инородные тела трахео-бронхиального дерева и легких. Показания для бронхоскопического их удаления и оперативного вмешательства.
34. Перфорация пищевода. Показания для консервативного и оперативного лечения.
35. Аплазия мышц живота. Врожденные свищи пупка. Эмбриональные грыжи. Грыжи брюшной стенки – пупочная, белой линии, паховой. Способы оперативных вмешательств и обоснование их применения.
36. Пилоростеноз. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
37. Врожденная кишечная непроходимость. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
38. Внутренние грыжи. Удвоение кишечника. Болезнь Гиршпрунга. Показания к плановым и экстренным операциям.
39. Пороки развития желчных путей. Классификация, диагностика, лечение.
40. Механическая кишечная непроходимость. Особенности этиопатогенеза у детей. Клиника, диагностика, методы лечения. Показания к оперативному вмешательству и техника дезинвагинации.
41. Динамическая кишечная непроходимость. Дифференциальная диагностика с механической непроходимостью. Показания к хирургическому вмешательству.
42. Осложнения Меккелева дивертикула. Диагностика, лечение.
43. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Желудочно-кишечные кровотечения. Синдром портальной гипертензии; непаразитарные кисты печени и селезенки. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
44. Острый аппендицит. Трудности и особенности диагностики у детей раннего возраста. Дифференциальная диагностика в возрастном аспекте. Хирургическое лечение.
45. Перитонит. Этиопатогенез перитонита у детей в возрастном аспекте. Современная классификация перитонита. Показания к перитонеальному диализу. Осложнения перитонита. Осложнения перитонита – кишечные свищи, абсцессы, непроходимость, спаянная болезнь, их диагностика и лечение.
46. Закрытая травма живота. Повреждения паренхиматозных органов (печень, селезенка, поджелудочная железа). Кровоизлияния в надпочечниках. Повреждение полых органов (желудок, тонкая и толстая кишка). Клиника, диагностика, лечение.
47. Врожденный вывих бедра, врожденная косолапость, врожденные пороки развития пальцев кисти, врожденные псевдоартрозы. Клиника, диагностика и лечение.
48. Остеохондропатии, COXA VARA, спастический синдром Литтля, дисплазии. Клиника, диагностика и методы оперативного лечения.
49. Гематогенный остеомиелит. Особенности локализации и течения (стадии) в различных возрастных группах. Клиника, диагностика и лечение.
50. Хронический остеомиелит. Клиника, диагностика, осложнения и лечение.
51. Родовые повреждения у новорожденных – переломы ключицы, плечевой и бедренной кости, эпифизеолизы.
52. Родовая черепно-мозговая травма.
53. Повреждения мягких тканей, сухожилий пальцев кисти, особенности переломов костей у детей. Переломы костей нижней конечности: эпифизеолиз головки бедренной кости, переломы шейки. Переломы костей голени, стопы, пальцев. Патологические переломы. Последствия переломов. Анкилозы и контрактуры, причины возникновения, профилактика и лечение.
54. Врожденный гидронефроз. Этиопатогенез, методика исследования детей с обструктивными уropатиями. Показания к хирургическому лечению.
55. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
56. Пороки развития мочевого пузыря. Диагностика. Возрастные показания к оперативному лечению.

57. Аномалия мочеиспускательного канала, аномалия развития и опускания яичка, водянка оболочек яичка, киста семенного канатика, гермофродитизм, синехии препуциального мешка и малых губ у девочек, порока развития и заболеваний аноректальной области. Клиника, диагностика, оперативное лечение.
58. Варикоцеле. Новые аспекты этиопатогенеза и хирургического вмешательства.
59. Хронический пиелонефрит, цистит, уретрит, баланопостит, синдром отечной мошонки. Клиника, диагностика, лечение.
60. Мочекаменная болезнь. Способы хирургического лечения.
61. Нейрогенные расстройства мочеиспускания. Тактика лечения.
62. Фимоз рубцовый, парафимоз. Оперативное лечение.
63. Приобретенные сужения прямой кишки. Выпадение прямой кишки. Трещины заднепроходного отверстия.
64. Паранекрозит. Клиника, диагностика, лечение.
65. Повреждения костей таза и тазовых органов. Разрывы уретры и мочевого пузыря. Показания к наложению цистомы. Ушиб и разрыв почки. Клиника, диагностика, лечение.
66. Эндоскопические методы диагностики и лечения урологической патологии детского возраста.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Перечень учебной литературы

1. Детская хирургия : национальное руководство : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / А. Б. Алхасов [и др.] ; под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ф. Дронова ; Рос. ассоц. дет. хирургов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1164 с. – Текст : непосредственный.
То же. – 2009. - Текст : непосредственный.
То же. – 2009. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970406793.html>
2. Детская хирургия : национальное руководство / А. Ю. Разумовский [и др.] ; под ред. А. Ю. Разумовского ; Рос. ассоц. дет. хирургов, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Крат. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 781 с. - (Национальные руководства). – Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438039.html>

Перечень современных профессиональных баз данных (в том числе международные реферативные базы данных научных изданий) и информационные справочные системы

Базы данных, архивы которых доступны без персональной регистрации

- DOAJ: Directory of Open Access Journals (Директория журналов открытого доступа)
- Cambridge University Press Open Access Journals (Открытый архив журналов издательства Кембриджского издательства)
- Elsevier - Open Archives (Открытый архив издательства Эльзевир)
- Elsevier Open Access Journals (Открытый архив журналов издательства Эльзевир)
- Hindawi Publishing Corporation (Архив издательства журналов открытого доступа Хиндауи)

- Oxford University Press Open (Открытый архив издательства Оксфордского университета)
- КиберЛенинка
- GoogleScholar
- Справочно-правовая система «Консультант-Плюс»
- Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»
- Официальный интернет портал правовой информации
- Сайт Президента РФ
- Сайт Правительства РФ
- Сайт Государственной Думы РФ
- Справочно-правовая система «Гарант»
- Федеральная служба государственной статистики
- Российская газета
- Журнал «Образование и право»

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА

ЭБС Консультант студента;

ЭБС Консультант врача;

Scopus;

Web of science;

Elsevier;

SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. КонсультантПлюс