

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Павлов Валентин Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.07.2021 16:21:49
Уникальный программный идентификатор:
a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e6d6db2e5a4e71d6ee

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор В.Н. Павлов
2021г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Детская хирургия (производственная (клиническая) практика,
выездная)
(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки (специальность, код) 31.08.16 Детская хирургия
Форма обучения очная
Срок освоения ООП 2 года

Курс I, II

Семестр I, II, III, IV

Контактная работа – 1512

Всего 2268 час

Практические занятия – 1512

(63 зачетная единица)

Самостоятельная
(внеаудиторная) работа – 756

Уфа

Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка
2. Вводная часть
3. Основная часть
 - 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы
 - 3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении
 - 3.3. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля
 - 3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.6. Лабораторный практикум
 - 3.7. Самостоятельная работа обучающегося
 - 3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля)
 - 3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)
 - 3.11. Образовательные технологии
 - 3.12. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами
4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины
5. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности
 6. Протоколы утверждения
 7. Рецензии
 8. Лист актуализации

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.

Рабочая программа производственной практики по детской онкологии (клиническая) основной профессиональной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры) специальность 31.08.14 - «Детская онкология» - направлена на подготовку квалифицированного врача - детского эндокринолога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

Цель: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения ординатора, подготовка квалифицированного специалиста врача детского онколога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях поликлиники и стационара, готового оказать неотложные и плановые хирургические вмешательства, в том числе используя высокотехнологичные методы.

Задачи первого года обучения:

1. Научить работать с медицинской документацией и правильно оформлять ее.
2. Научить основным методам обследования и диагностики хирургической патологии, особенностям ее проведения в зависимости от возраста больного.
3. Научить диагностике и оказанию неотложной хирургической помощи больным с гнойной инфекцией мягких тканей, костей, органов брюшной и грудной полости.
4. Научить диагностике оказанию неотложной помощи при травматических повреждениях мягких тканей, костей, органов грудной и брюшной полостей.
5. Научить определять группу и резус фактор крови, а также проводить пробы на совместимость и проводить переливание крови и кровезаменителей.

Задачи второго года обучения:

1. Научить диагностике и способам хирургической коррекции при врожденных пороках и аномалиях развития у детей разных возрастных периодов жизни.
2. Научить проводить эндоскопические методы диагностики хирургической патологии и использовать данный метод в лечении.

Категория обучающихся: врач детский онколог.

Срок обучения: 1008 академических часа, **Трудоемкость:** 28 зачетных единиц.

Режим занятий: 42 академических часов в неделю.

Клиническая база: Центр практических умений и навыков ГБУЗ Детская Республиканская клиническая больница.

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
3.	Работа врачом детским онкологом под контролем заведующего отделением и сотрудников кафедры	Приемное отделение	академических часов - 216	Уметь собрать анамнез заболевания, провести первичный осмотр, назначить и провести обследование, поставить диагноз или, определить срочность госпитализации больного, оформить историю болезни, назначить лечение. При необходимости оказать неотложную хирургическую помощь	Днев-ник, собеседование
3.	Работа врачом детским онкологом под контролем заведующего отделением и сотрудников кафедры	Отделение гнойной хирургии	академических часов - 90	Провести дополнительные методы диагностики для уточнения диагноза, вести динамическое наблюдение за больным и заполнять историю болезни, проводить хирургические вмешательства при гнойных хирургических заболеваниях мягких тканей, костей, суставов, органов грудной и брюшной полостей. Назначать медикаментозную терапию, физиолечение. Оформлять эпикризы, больничные листы и выписки	Днев-ник, собеседование
4.	Работа врачом детским онкологом под контролем заведующего отделением и сотрудников кафедры	Отделение экстренной хирургии	академических часов - 180	Провести дополнительные методы диагностики для уточнения диагноза, вести динамическое наблюдение за больным и заполнять историю болезни, ассистировать и проводить самостоятельно оперативное лечение при остром аппендиците, ущемленной паховой грыже, перитонитах, кишечной непроходимости, назначать консервативную терапию, проводить предоперационную подготовку, проводить	Днев-ник, собеседование

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				профилактику и лечение послеоперационных осложнений.	
Второй год обучения					
5.	Работа врачом детским онкологом под контролем заведующего отделением и сотрудников кафедры	Отделение урологии	академических часов - 216	Проводить осмотр и обследование больных с патологией мочевыделительной системы согласно алгоритма для окончательного уточнения диагноза. Вести записи в историях болезни, оформлять предоперационные эпикризы, больничные листы родителям. Проводить предоперационную подготовку, ассистировать, проводить профилактику послеоперационных осложнений.	Днев-ник, собеседование
5.	Работа врачом детским онкологом м под контролем заведующего отделением и сотрудников кафедры	Отделение плановой хирургии	академических часов - 216	Проводить осмотр и обследование больных согласно алгоритма для окончательного уточнения диагноза. Вести записи в историях болезни, оформлять предоперационные эпикризы, больничные листы родителям. Проводить предоперационную подготовку, ассистировать и проводить самостоятельно оперативное лечение при ряде хирургической патологии, проводить профилактику послеоперационных осложнений	Днев-ник, собеседование
6.	Работа врачом детским онкологом под контролем заведующего отделением и сотрудников кафедры	Отделение реанимации и анестезиологии	академических часов - 90	Проводить осмотр больных перед операцией, оценивать степень риска анестезиологического пособия, определять вид обезболивания. Проводить осмотр и оценивать состояние ребенка вновь	Днев-ник, собеседование

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>поступивших в реанимационное отделение, назначать и проводить интенсивную терапию. Оказывать неотложную помощь при критических состояниях у больных в разных возрастных группах. Под контролем врача-реаниматолога проводить наркозы. Проводить реанимационные мероприятия: закрытый массаж сердца, ИВ Л.</p>	
8.	Работа врачом детским онкологом под контролем врача-эндоскописта, заведующего отделением эндоскопии	Отделение эндоскопии		<p>Проводить самостоятельно под контролем врача-эндоскописта Ректоскопию. Принимать участие в проведении фиброколоно-скопии, фиброгастроудоденоскопии, торакоскопии, цистоскопии, лапароскопии под контролем врача-эндоскописта с целью диагностики, а также для остановки кровотечения из пищевода, желудка, ДПК и внутрибрюшного кровотечения при травме паренхиматозного органа, проводить торакоскопическую санацию плевральной полости. Ассистировать на эндоскопических операциях. Писать протоколы эндоскопии и делать заключение.</p>	Днев-ник, собеседование
9.	Работа врачом детским онкологом под контролем заведующего отделением и сотрудников кафедры	Отделение травматологии ортопедии	академических часов - 108	<p>Проводить сбор анамнеза, осмотр и обследование больных с травматическими повреждения и ортопедической патологией. Оказывать неотложную травматологическую помощь: остановка</p>	Днев-ник, собеседование

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>кровотечения, обработка ран, ручная репозиция при переломах костей, наложение скелетного и лейкопластырного вытяжения, наложение гипсовых лонгет и повязок. Курировать больных в процессе лечения, вести истории болезни, назначать консервативное лечение. Ассистировать и выполнять самостоятельно ряд оперативных вмешательств. Проводить реабилитацию больных, перенесших травму костей и ортопедические операции.</p>	
10.	Работа врачом детским онкологом под контролем заведующего отделением и сотрудников кафедры	Отделение новорожденных	академических часов - 116	<p>Проводить осмотр новорожденных и обследование при врожденных пороках развития пищевода, врожденной кишечной непроходимости, пороках развития легких и диафрагмы. Определять показания к срочности оперативного лечения, проводить предоперационную подготовку. Ассистировать на операциях, выполнять в экстренных случаях оперативные вмешательства самостоятельно при перфоративном перитоните, при низкой и странгуляционной кишечной непроходимости. Вести работу с матерями.</p>	Днев-ник, собеседование
11.	Работа врачом детским онкологом под контролем заведующего отделением и сотрудников кафедры	Отделение нейрохирургии	академических часов - 144	<p>Проводить осмотр больных, проводить специальные методы обследования для уточнения диагноза. Осуществлять записи в историях болезни,</p>	Днев-ник, собеседование

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				<p>писать предоперационные и выписные эпикризы. Ассистировать и выполнять самостоятельно ряд хирургических операций. Назначать и проводить предоперационное и послеоперационное лечение с целью профилактики осложнений.</p>	
12.	Работа врачом детским онкологом под контролем заведующего отделением и сотрудников кафедры	Поликлиника	академических часов - 278	<p>Проводить профилактические осмотры для выявления врожденной и приобретенной хирургической патологии, проводить диспансеризацию больных, определять сроки оперативного лечения, проводить реабилитацию детей с хирургической патологией. Оказывать амбулаторную хирургическую помощь при гнойной хирургической инфекции и проводить малые хирургические операции.</p>	Дневник, зачет
13.	Работа врачом детским онкологом под контролем заведующего отделением и сотрудников кафедры	Амбулаторная урология	академических часов - 324	<p>Проводить профилактические осмотры для выявления врожденной и приобретенной уро-андрологической патологии, проводить диспансеризацию больных, определять сроки оперативного лечения, проводить реабилитацию детей с урологической патологией.</p>	
	Работа врачом детским онкологом под контролем заведующего отделением и сотрудников кафедры	Амбулаторная ортопедия	академических часов - 324	<p>Проводить профилактические осмотры для выявления врожденной и приобретенной ортопедической патологии, проводить диспансеризацию</p>	

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				больных, определять сроки оперативного лечения, проводить реабилитацию детей с патологией опорно-двигательного аппарата.	
Итого			1008 академических часа		

Перечень тестов:

Выбрать один правильный ответ:

№ п/п	Тесты	Эталоны ответов
1.	У новорожденных для некротическая флегмона в период прогрессивного течения не характерно: А. Разлитая гиперемия. Б. Локальная болезненность. В. Быстрое распространение. Г. Цианотичность кожных покровов. Д. Сплошная инфильтрация. Е. Местное повышение температуры	Г
2.	Некротическая флегмона новорожденного встречается в возрасте: А. Сразу после рождения. Б. 2-3 недели жизни. В. После 3-х недель жизни. Г. После 6 месяцев. Д. В любом возрасте	Б
3.	Укажите местное лечение флегмоны новорожденного: А. Полуспиртовая повязка + магнит. Б. Обкалывание антибиотиком-ь множественные разрезы+ повязка с антисептиком + магнит. В. Множественные разрезы+ повязка с антисептиком+ магнит	В
4.	У новорожденных рожистое воспаление проявляется: А. Пятнистая гиперемия. Б. Разлитая гиперемия. В. Сплошная инфильтрация. Г. Быстрое распространение. Д. Цианотичность кожных покровов. Е. Местное повышение температуры.	Б,
5.	У новорожденного стафилококк вызывает все, кроме: А. некротическую флегмону; Б. острый гематогенный остеомиелит; В. острый артрит; Г. рожистое воспаление; Д. мастит	В

Перечень ситуационных задач:

1. Через 20 часов после рождения у ребёнка (мальчик) появилась рвота молоком с желчью, а затем с примесью зелени. Состояние ребёнка средней степени тяжести. Кожные покровы бледные, чистые. Температура тела 37,8° С. Язык и слизистые губ сухие. В лёгких дыхание проводится с обеих сторон, жесткое, выслушиваются хрипы с обеих сторон проводного характера, частота дыхательных движений -

48 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичные, частота сердечных сокращений 132 удара в минуту. Живот резко вздут, болезненный во всех отделах, контурируют петли кишок, кишечные шумы выслушиваются. Печень пальпируется ниже реберной дуги на 2 см. Мочился самостоятельно 3 раза, моча желтого цвета, прозрачная. Мекония с рождения не было, газы не отходят.

Задание:

1. Ваш предположительный диагноз? Обоснуйте
2. Какие методы исследования помогут Вам поставить окончательный диагноз?
3. Врачебная тактика (роддом, специализированный стационар).

2. Ребенок (мал.) от второй беременности, протекавшей с токсикозом в первые недели. Женщина обследована на внутриутробные инфекции, проводилось УЗИ плода в 24 недели, патологии не обнаружено. Роды срочные, физиологические. Масса тела 3350, длина 51 см. Закричал сразу. К груди приложили на родовом столе, грудь взял охотно, сосал активно. Ребенок кормился. Меконий отошел в первые двое суток. На 3-и сутки утром был скудный переходный стул, ребенок стал периодически беспокоиться, появилась рвота с желчью. Ребенку отменено кормление. Беспокойство и рвота сохранялись, в рвоте появилась примесь легкой зелени. При осмотре: кожные покровы бледноватые, тургор мягких тканей снижен. Б.р. умеренно западает. Подкожножировой слой сохранен. В легких дыхание пуэрильное, хрипов нет. Сердечные тоны приглушены, ритмичные с частотой 162 удара в минуту.

Живот не вздут, болезненный при пальпации, особенно в правых отделах и по центру. Перистальтика кишечника периодически усилена. Стула больше не было. Масса тела 3050 грамм.

Задание:

1. Ваш предварительный диагноз. Обоснуйте.
2. Тактика врача родильного отделения.
3. Составьте план обследования. Ожидаемые результаты.
4. Составьте план лечения.
5. Возможные осложнения.

3. Новорожденный (дев.), 5 суток, находится в роддоме.

Ребенок от I беременности, протекавшей с ранним токсикозом. Роды в срок. Родилась живая девочка, с массой тела 3240 г., длиной тела 51 см. Оценка по шкале Апгар 8 - 9 баллов. К груди приложена на родовом столе, сосала активно. В первые сутки после рождения появились не обильные срыгивания с примесью желчи, кормление временно отменено. Меконий отошел. На 3-и сутки вновь начато кормление сцеженным молоком по 5 мл. В первой половине дня срыгиваний не было, объем кормления увеличен сначала до 7 мл, затем до 10 мл. К вечеру у ребенка была однократная обильная рвота с желчью. Ночью ребенка не кормили, утром был скудный переходный стул. Ребенка вновь приложили к груди, вскоре после кормления была обильная рвота с желчью. В последующем рвота повторялась практически после каждого кормления. Состояние ребенка на 5 - е сутки средней тяжести, убыла в массе на 300 г. Ребенок стал вялым. Кожные покровы иктеричные, мраморные. Тургор тканей снижен. Большой родничок западает. В легких дыхание пуэрильное. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 152 уд/мин. При осмотре живот ассиметричен за счет умеренного вздутия в эпигастрии, при пальпации - мягкий, безболезненный.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз. Обоснуйте.
2. Что может являться причиной данной патологии?

3. Лечебные мероприятия в роддоме.
4. Составьте план обследования ребенка для уточнения диагноза. Ожидаемые результаты.
 5. Составьте план обследования для оценки тяжести состояния.
 6. Лечебная тактика.
 7. Рекомендации при выписке из стационара.

Вопросы к собеседованию для определения теоретической подготовленности обучающегося

1. Гнойная хирургическая инфекция у новорожденных (факторы риска, этиология, патогенез, особенности клиники, диагностики). Принципы лечения.
2. Гнойные заболевания мягких тканей у новорожденных. (Мастит. Омфалит, Паранотит.) Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика, диф. диагностика. Лечение.
3. Флегмона новорожденного. Этиопатогенез. Факторы, способствующие развитию ФН. Типичные места локализации. Варианты течения. Клинические проявления (общие, местные). Диф. диагностика. Принципы лечения. Возможные осложнения и исходы.
4. Острый гематогенный остеомиелит (ОГО) у детей. Определение. Провоцирующие и предрасполагающие факторы. Анатомо-физиологические особенности костей в возрастном аспекте. Этиопатогенез. Классификация. Местная форма ОГО. Клиника, диагностика, диф. диагностика. Лечение. Осложнения, их профилактика и лечение.
5. Генерализованные формы ОГО у детей. Классификация. Клиника. Диагностика, диф. диагностика. Принципы лечения. Исходы. Диспансеризация.
6. Метаэпифизарный остеомиелит у детей раннего возраста. Особенности этиологии и патогенеза. Клиника, диагностика, диф. диагностика. Принципы лечения. Осложнения профилактика и лечение осложнений. Роль диспансерного наблюдения больных после выписки.

Критерии оценки

Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе. Оценка формируется в соответствии с критериями таблицы:

Количество правильных ответов (%)	Оценка
90-100	отлично
80-89	хорошо
70-79	удовлетворительно
Меньше 70	неудовлетворительно

Критерии оценки практических навыков и

-«отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями - знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями - знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями - знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

-«неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний - не знает методики выполнения, практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их допуская грубые ошибки.

Критерии оценки результатов собеседования:

-«отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов

обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

«удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

Перечень практических навыков врача онколога (ординатора)

1) опухоли головы и шеи

- квалифицированно осмотреть различные отделы полости рта, глотки, гортани и шеи
- произвести пальпаторное обследование шеи, щитовидной и слюнных желез, полости рта, глотки и носоглотки
- получить материал для морфологической верификации диагноза (цитологической, гистологической) из опухолей полости рта, ротоглотки, щитовидной и слюнных желез, внеорганных опухолей шеи, увеличенных лимфатических узлов подчелюстной, затылочной и шейно-надключичных групп
 - оценить данные рентгенологического обследования ЛОР-органов
 - оценить результаты радиоизотопного исследования щитовидной железы
 - оценить данные ультразвукового исследования шеи
- определить распространенность опухолевого процесса и установить стадию заболевания по отечественной классификации и системе TNM
- выбрать адекватный план лечения при опухолевом поражении различных органов головы и шеи с учетом распространенности и морфологии опухоли, возраста и соматического статуса больного
 - произвести тампонаду полости носа и носоглотки при кровотечении
- оценить адекватность заместительной гормонотерапии при опухолях щитовидной железы и провести коррекцию дозы тиреоидных гормонов
 - оценить результаты проведенного лечения и его онкологическую эффективность
 - операции
- установить показания и произвести нижнюю трахеостомию с оформлением временной или постоянной трахеостомы
 - перевязать наружную сонную, а по показаниям и общую сонную артерии
 - выполнить прескаленную биопсию
 - удалить неосложненные внеорганные опухоли шеи
 - удалить ограниченные опухоли подчелюстной и малых слюнных желез
 - произвести резекцию околоушной слюнной железы в плоскости ветвей лицевого нерва
- произвести стандартную гемитиреоидэктомию или экстракапсулярную субтотальную резекцию щитовидной железы с выделением возвратных нервов и околощитовидных желез

2) опухоли органов грудной клетки

- выполнить пальпацию, аускультацию и перкуссию органов грудной клетки
- оценить данные рентгенологического обследования органов грудной клетки и средостения
 - оценить результаты радиоизотопного исследования головного мозга и костей скелета
- оценить данные ультразвукового исследования грудной стенки, органов грудной полости и средостения
- оценить данные эндоскопического исследования органов грудной клетки и средостения
- определить распространенность опухолевого процесса и установить стадию заболевания по

отечественной классификации и системе TNM

- выбрать адекватный план лечения при опухолевом поражении различных органов грудной клетки и средостения с учетом распространенности и морфологии опухоли, возраста и соматического статуса больного
 - выполнить плевральную пункцию
 - произвести катетеризацию плевральной полости
 - осуществить дренирование плевральной полости
 - произвести трансторакальную пункцию легкого
 - произвести трансторакальную пункцию опухоли средостения
 - выполнить трансторакальную игловую биопсию опухоли грудной стенки и средостения
- произвести пункцию и катетеризацию магистральных сосудов с измерением венозного давления
 - произвести пункцию периферических лимфатических узлов
 - выполнить бронхоскопию
 - выполнить эзофагоскопию
 - выполнить зондирование трахеи
 - произвести пункцию костного мозга (стернальную и из гребня подвздошной кости)
 - оценить результаты проведенного лечения и его онкологическую эффективность операции
 - произвести торакотомию
 - произвести краевую резекцию легкого
 - произвести пневмонэктомию
 - выполнить энуклеацию доброкачественных опухолей легкого
 - произвести субтотальную резекцию пищевода:
 - эзофагопластика
 - внеорганный эзофагогастроанастомоз

3) опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства

- выполнить пальпацию, аускультацию и перкуссию органов брюшной полости оценить данные рентгенологического обследования органов брюшной полости и забрюшинного пространства оценить данные ультразвукового исследования брюшной стенки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- оценить данные эндоскопического исследования брюшной стенки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- определить распространенность опухолевого процесса и установить стадию заболевания по отечественной классификации и системе TNM
- выбрать адекватный план лечения при опухолевом поражении различных органов брюшной полости и забрюшинного пространства с учетом распространенности и морфологии опухоли, возраста и соматического статуса больного
- выполнить пальцевое обследование прямой кишки
 - произвести ректороманоскопию с биопсией опухоли
- подготовить больного к ультразвуковому сканированию и компьютерной томографии
- ассистировать на операциях при онкопатологии органов брюшной полости
- подготовить больного на операцию по поводу заболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- выполнить лапароцентез
- оценить результаты проведенного лечения и его онкологическую эффективность операции
 - выполнить лапаротомию
 - произвести гастростомию
 - произвести дистальную субтотальную резекцию желудка
 - выполнить резекцию кишки:
 - тонкой кишки с межкишечным анастомозом
 - толстой кишки с межкишечным анастомозом
 - обструктивную по Гартману
 - сформировать гастроэнтероанастомоз
 - сформировать энтероэнтероанастомоз
 - сформировать коло- или энтеростому

■ выполнить билиодигестивные анастомозы

4) онкоурология

- провести физикальное обследование органов мочеполовой сферы

■ оценить данные рентгенологического обследования органов мочеполовой сферы

оценить данные ультразвукового исследования органов мочеполовой сферы

- оценить данные эндоскопического исследования органов мочеполовой сферы определить распространенность опухолевого процесса и установить стадию заболевания по отечественной классификации и системе TNM
- выбрать адекватный план лечения при опухолевом поражении различных органов мочеполовой сферы с учетом распространенности и морфологии опухоли, возраста и соматического статуса больного
 - произвести пункционную биопсию почек под контролем УЗИ
 - выполнить надлобковую пункцию мочевого пузыря
 - выполнить цистоскопию
 - произвести пункцию яичка
 - произвести пункцию предстательной железы (чрезкожную и трансректальную)
 - выполнить катетеризацию мочевого пузыря
- подготовить больного к рентгенологическому, компьютерному и ультразвуковому исследованию
 - выполнить диафаноскопию
 - оценить результаты проведенного лечения и его онкологическую эффективность
 - операции
 - выполнить цистостомию
 - произвести орхидфуникулэктомию
 - произвести нефрэктомию
 - выполнить трансуретральную резекцию мочевого пузыря
 - произвести резекцию мочевого пузыря

5) онкогинекология

- произвести физикальное обследование органов репродуктивной сферы
- оценить данные рентгенологического обследования органов репродуктивной сферы
- оценить данные ультразвукового исследования органов репродуктивной сферы
- оценить данные эндоскопического исследования органов репродуктивной сферы
- определить распространенность опухолевого процесса и установить стадию заболевания по отечественной классификации и системе TNM
- выбрать адекватный план лечения при опухолевом поражении различных органов репродуктивной сферы с учетом распространенности и морфологии опухоли, возраста и соматического статуса больного
 - выполнить ректовагинальное исследование
 - владеть диагностическими манипуляциями:
 - мазки из шейки матки
 - из цервикального канала
 - аспират из полости матки
 - пункция заднего свода
 - гистерография
 - цервикогистероскопия с выскабливанием
 - лапароцентез
 - раздельное диагностическое выскабливание
 - оценить результаты проведенного лечения и его онкологическую эффективность
 - операции
 - выполнить удаление придатков:
 - с одной стороны
 - с двух сторон
 - выполнить резекцию яичника
 - выполнить надвлагалищную ампутацию матки:

- без придатков
- с придатками
- произвести экстирпацию матки:
- без придатков
- с придатками
- выполнить вувэктомию:
- с паховой лимфаденоэктомией
- с подвздошно-паховой лимфаденоэктомией
- без лимфаденоэктомии
- выполнить ампутацию шейки матки:
- ножевую
- ультразвуковую
- лазерную

б) онкогематология

- провести пальпаторное исследование периферических лимфатических узлов, печени, селезенки
- выполнить пункционную и ножевую биопсию периферических лимфатических узлов для цитологического исследования
 - выполнить пункцию костного мозга (стерильную и из гребня подвздошной кости)
 определить распространенность опухолевого процесса и установить стадию заболевания по отечественной классификации и системе TNM
 выбрать адекватный план лечения с учетом распространенности и морфологии опухоли, возраста и соматического статуса больного
 оценить результаты проведенного лечения и его онкологическую эффективность опухоли молочных желез, кожи, мягких тканей, опорно-двигательного аппарата
 выполнить осмотр и пальпаторное исследование молочных желез, кожи, мягких тканей и опорно-двигательного аппарата
 выполнить пункционную и ножевую биопсию периферических лимфатических узлов, опухолевых образований молочной железы, кожи, мягких тканей и опорнодвигательного аппарата
 взять мазки для цитологического исследования, изготовить мазки-отпечатки определить распространенность опухолевого процесса и установить стадию заболевания по отечественной классификации и системе TNM
 выбрать адекватный план лечения с учетом распространенности и морфологии опухоли, возраста и соматического статуса больного
 выполнить дренирование послеоперационных ран, ведение чистых и гнойных ран оценить результаты проведенного лечения и его онкологическую эффективность операции
 - выполнить секторальную резекцию молочной железы
 - выполнить все виды радикальных операций на молочной железе удаление доброкачественных опухолей молочной железы, кожи и мягких тканей выполнить пластику раневого дефекта местными тканями
 - выполнить трепанобиопсию опухолей костей
 - выполнить операционную биопсию опухолей костей и мягких тканей выполнить краевую резекцию кости при доброкачественных опухолях выполнить радикальные операции при опухолях мягких тканей различных локализаций выполнить все виды лимфаденоэктоми (подмышечная, операция Дюкена, подвздошно-пахово-бедренная)
 - навыки по оказанию скорой и неотложной помощи
 - остановка наружного кровотечения
 - комплексная сердечно-легочная реанимация принципы оказания срочной помощи при шоках различных этиологий первая врачебная помощь при неотложных состояниях (обморок, гипертонический криз, стенокардия, инфаркт миокарда, отек легких, приступ бронхиальной астмы, открытый и клапанный пневмоторакс, почечная колика, острая почечная, печеночная, надпочечниковая недостаточность, аллергические реакции, острая задержка мочи, острое нарушение мозгового кровообращения, острые заболевания брюшной полости, ожоги различной

этиологии, синдром дегидратации, комы гипер- и гипогликемические) трактовка результатов лабораторных и инструментальных методов исследования навыки социальной деятельности профилактика злокачественных заболеваний: первичная профилактика вторичная профилактика активное выявление больных со злокачественными новообразованиями индивидуальный онкоосмотр

комплексные осмотры

целевые осмотры

участие в реализации скрининговых программ

лечение больных со злокачественными новообразованиями реабилитация медицинская

- социальная
- психологическая
- патронаж и опека больных со злокачественными новообразованиями
- владение правовыми и законодательными основами деятельности врача-онколога
- владение алгоритмом постановки диагноза
- диагностировать злокачественное новообразование

- определить степень ее распространенности (клиническую стадию и клиническую группу)

- на основе полученных данных выработать индивидуальный план лечения больного (радикального, паллиативного, симптоматического)

- определить основные прогностические перспективы
- владение современными методами лечения.

Объем производственной практики и виды учебной работы

Вид учебной работы	Кол-во зачетных единиц*	Кол-во учебных часов
Первый год обучения	33	1188
Стационар	22,5	810
Выездная практика	10,5	378
Второй год обучения	33	1188
Стационар	22,5	810
Выездная практика	10,5	378
ИТОГО	66	2376
Вид итогового контроля	Зачет	

Материально-техническое обеспечение производственной практики

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе

связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибрилятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибрилятор с функцией синхронизации, кресло гинекологическое с осветительной лампой, кольпоскоп, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра, анализатор доплеровский сердечнососудистой деятельности матери и плода малогабаритный, стетоскоп акушерский, тазомер) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.