

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«КЫРГЫЗСКО-РОССИЙСКИЙ СЛАВЯНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Медицинский факультет

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по научной работе
В.М. Лелевкин
«29» сентября 2019 г.



**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

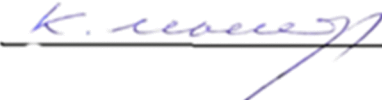
для подготовки аспирантов
Направление подготовки – 31.06.01 «КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА»
Профиль - 14.01.19 – Детская хирургия

**Квалификация:
Исследователь. Преподаватель-исследователь**

Форма обучения очная/заочная

**Программа ГИА разработана,
обсуждена и одобрена на заседании
кафедры «Детская хирургия»**

**Протокол № 1
от « 30 » августа 2019г.**

Заведующий кафедрой  **Мыкыев К.М.
«30 » августа 2019г**

Разработчики программы ГИА  **Мыкыев К.М.
Порощай В.Н.**

**Программа ГИА рассмотрена,
одобрена и рекомендована к
использованию
Ученым советом
медицинского факультета**

**Протокол № 1
от « 18 » сентября 2019 г.**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Целью государственной итоговой аттестации (ГИА) является определение уровня сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускника аспирантуры, определяющих его подготовленность к решению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО), утвержденного приказом Минобрнауки России от 30.07.2014 г., №898, на основании Приказа Министерства образования и науки РФ от 19.11.2013г. №1259, и основной образовательной программы высшего образования (ООП ВО) - программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, разработанной ГОУ ВПО КРСУ.

Задачи государственной итоговой аттестации:

- выявление уровня подготовленности выпускника к самостоятельной научноисследовательской и преподавательской деятельности и ее оценка;
- развитие навыков самостоятельной научной и педагогической деятельности, систематизация теоретических и практических навыков, полученных в результате обучения и их оценка.

1.2 Содержание государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация – завершающий этап подготовки научнопедагогических кадров по направлению подготовки (14.01.19) «Детская хирургия», осуществляется после освоения в полном объеме образовательной программы и включает: а) государственный экзамен; б) представление научного доклада об основных результатах подготовленной научной квалификационной работы (НКР). В соответствии с учебным планом, государственная итоговая аттестация проводится в конце завершающего года обучения, с условием успешного прохождения всех установленных видов аттестационных испытаний, входящих в итоговую государственную аттестацию, в результате которой,

приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 марта 2016 г. № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научнопедагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»; приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 1259 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)»; постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней», и локальными нормативными актами ГОУ ВПО КРСУ.

1.4. Место государственной итоговой аттестации в структуре ООП

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основных образовательных программ подготовки научно - педагогических кадров требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

В соответствии с ФГОС ВО (подготовка кадров высшей квалификации) по направлению подготовки 31.06.01. «КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА», 14.01.19 «Детская хирургия» в блок «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка и сдача государственного экзамена и представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

К государственной итоговой аттестации допускаются аспиранты, в полном объеме выполнившие индивидуальный учебный план. По результатам государственной итоговой аттестации выдается диплом об окончании аспирантуры, подтверждающий получение высшего образования по программе аспирантуры, и присваивается квалификация «Исследователь. Преподаватель-исследователь».

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена – с 18 по 31 мая.

Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) – с 01 по 28 июня. Между испытаниями должен быть промежуток времени не менее 7 дней.

1.5. Компетентностная характеристика выпускника аспирантуры по направлению подготовки 31.06.01 «КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА», направленность 14.01.19 «Детская хирургия».

В ходе государственной итоговой аттестации должен быть выявлен уровень сформированности компетенций, определенных в основной профессиональной образовательной программе:

**Перечень компетенций¹
Универсальные компетенции**

№	Формулировка компетенции	шифр
1.	Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	УК-1
2.	Способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения	УК-2
3.	Готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-исследовательских задач	УК-3
4.	Готовностью использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	УК-4
5.	Способностью следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	УК-5
6.	Способностью планировать и реализовывать задачи собственного профессионального и личностного развития	УК-6

33.	Способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований;	ОПК-3
44.	Готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	ОПК-4
55.	Способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	ОПК-5
66.	Готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	ОПК-6

Профессиональные компетенции

№	Формулировка компетенции	шифр
11.	Способностью и готовностью к организации проведения прикладных научных исследований в области детской хирургии	ПК-1
22.	Способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований в области детской хирургии	ПК-2
33.	Готовностью к внедрению разработанных методов и методик в области детской хирургии	ПК-3
44.	Готовностью к преподавательской деятельности в области области детской хирургии	ПК-4

1.6. Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Код компетенции	Компетенция	Основные признаки уровня освоения компетенции	Форма представления результата
УК-1	Способность к критическому анализу и оценке современных научных	Знание основных подходов в области исследования. Умение проводить сравнительный анализ подходов, выделять их	1. Государственный экзамен 2. Научный доклад об основных результатах подготовленной

УК-2	Способность выбирать и применять методы исследования, адекватные предмету и задачам исследования	Умение обосновать методы исследования и их соответствие поставленным задачам	1. Государственный экзамен 2. Научный доклад об основных результатах подготовленной научноквалификационной работы (диссертации)
УК-3	Способность выбирать и применять методы исследования, адекватные предмету и задачам исследования	Умение обосновать методы исследования и их соответствие поставленным задачам	1. Государственный экзамен 2. Научный доклад об основных результатах подготовленной научноквалификационной работы (диссертации)
УК-4	Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	Умение использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках	1. Государственный экзамен 2. Научный доклад об основных результатах подготовленной научноквалификационной работы (диссертации)
УК-5	Способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности.	Умение следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	1. Государственный экзамен 2. Научный доклад об основных результатах подготовленной научноквалификационной работы (диссертации)
УК-6	Способность	Умение выявлять и	1. Государственный

	готовностью к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины	перспективные направления научных исследований в предметной сфере профессиональной деятельности, состав исследовательских работ, определяющие их факторы. Проводить информационно-патентный поиск, осуществлять библиографические процессы поиска; формулировать научные гипотезы, актуальность и научную новизну планируемого исследования	экзамен 2. Научный доклад об основных результатах подготовленной научноквалификационной работы (диссертации)
ОПК-2	Способностью и готовностью к проведению прикладных научных исследований в области детской хирургии	Умение формировать основную и контрольные группы согласно критериям включения и исключения. Владение навыком проведения научных медико-биологических исследований.	1. Государственный экзамен 2. Научный доклад об основных результатах подготовленной научноквалификационной работы (диссертации)
ОПК-3	Способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполнения научных исследований	Умение интерпретировать полученные результаты, осмысливать и критически анализировать научную информацию, оценивать и проверять гипотезы при решении конкретных задач.	1. Государственный экзамен 2. Научный доклад об основных результатах подготовленной научноквалификационной работы (диссертации)
ОПК-4	Готовностью к внедрению разработанных	Умение формулировать практическую значимость и практические рекомендации	1. Государственный экзамен 2. Научный доклад об

	получения научных данных		научноквалификационной работы (диссертации)
ОПК-6	Готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования.	Умение оценивать, отбирать учебный материал с позиций его обучающей ценности, организовать процесс обучения с использованием современных педагогических и информационных технологий.	1. Государственный экзамен 2. Научный доклад об основных результатах подготовленной научноквалификационной работы (диссертации)
ПК-1	Способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области детской хирургии.	Умение критически анализировать и обобщать полученные научные данные, объективно оценивать эффективность изучаемых методов диагностики, профилактики, лечения, реабилитации.	1. Государственный экзамен 2. Научный доклад об основных результатах подготовленной научноквалификационной работы (диссертации)
ПК-2	Способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований в области детской хирургии	Умение использовать клиникoэкспериментальные методы исследования функционирования систем организма, анализировать и обобщать результаты исследований; проектировать научноисследовательскую деятельность с учетом современных подходов, моделей и технологий образования, аргументировать теоретические положения научного исследования; предлагать возможные подходы к решению	1. Государственный экзамен 2. Научный доклад об основных результатах подготовленной научноквалификационной работы (диссертации)

ПК-4	Способность к преподавательской деятельности в области детской хирургии	Умение осуществлять преподавательскую деятельность по образовательным программам высшего образования	1. Государственный экзамен 2. Научный доклад об основных результатах подготовленной научноквалификационной работы (диссертации)
------	---	--	--

СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА²

Универсальные компетенции:

УК -1 – Способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.

Планируемые результаты обучения ²	Методические материалы, элементы педагогической деятельности, подвергаемые оценке	Показатели (индикаторы) оценивания результатов обучения	Критерии оценивания результатов обучения	Баллы
ЗНАТЬ, УМЕТЬ: Способность критически анализировать и оценивать современные научные достижения; генерировать, формулировать и оформлять новые идеи при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	-План-конспект открытого лекционного или семинарского занятия/публичной лекции/текст учебно-методической разработки; -Презентация учебно-методической разработки, проведение открытого лекционного, семинарского занятия, публичной лекции; -Содержание публичной дискуссии по результатам подготовленной разработки (цели и задачи личностного профессионального	Инновационные методы генерирования новых идей (проб и ошибок, мозгового штурма, синектики, морфологического анализа и др.) при решении исследовательских и практических задач, в том числе в	Сформированные и структурированные знания об инновационных методах генерирования новых идей (проб и ошибок, мозгового штурма, синектики, морфологического анализа и др.) при решении исследовательских и практических задач, в том числе	2 балла - несоответствие критерию; 3 балла – частичное соответствие критерию; 4 балла – достаточное соответствие критерию, 5 баллов – полное соответствие критерию.

		формулировать и оформлять новые идеи при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	Уровень сформированности умений генерировать, формулировать и оформлять новые идеи при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	
--	--	--	--	--

УК-2 - Способностью проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки.

Планируемые результаты обучения ³	Методические материалы, элементы педагогической деятельности, подвергаемые оценке	Показатели (индикаторы) оценивания результатов обучения	Критерии оценивания результатов обучения	Баллы
<p>ЗНАТЬ, УМЕТЬ: Знать методы научно-исследовательской деятельности. Основные направления, проблемы, теории и методы по охране здоровья, содержание современных дискуссий по проблемам общественного развития. Сформированные систематические</p>	<p>- План-конспект открытого лекционного или семинарского занятия/публичной лекции/ текст учебнометодической разработки; - Презентация учебнометодической разработки, проведение открытого лекционного, семинарского занятия, публичной лекции; - Содержание публичной дискуссии по результатам подготовленной разработки (цели и задачи личностного и профессионального развития и условия их</p>	<p>Инновационные методы генерирования новых идей (проб и ошибок, мозгового штурма, синектики, морфологического анализа и др.) при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях. Уровень сформированности умений генерировать, формулировать и оформлять новые идеи при решении исследовательских</p>	<p>Сформированные и структурированные знания об инновационных методах генерирования новых идей (проб и ошибок, мозгового штурма, синектики, морфологического анализа и др.) при решении исследовательских и практических</p>	<p>2 балла - несоответствие критерию; 3 балла – частичное соответствие критерию; 4 балла – достаточное соответствие критерию, 5 баллов – полное соответствие критерию</p>

<p>стадиях эволюции науки. Уметь оценивать и анализировать различные социальные тенденции явлений. Формировать и аргументировано отстаивать собственную позицию по оцениванию и анализа различных социальных тенденций, фактов и явлений. Давать оценку многообразным формам деятельности организма и механизмам регуляции функций.</p>		<p>УМЕТЬ: генерировать, формулировать и оформлять новые идеи при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.</p>		
---	--	---	--	--

УК-3 - Готовность участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач.

Планируемые результаты обучения ⁴	Методические материалы, элементы педагогической деятельности, подвергаемые оценке	Показатели (индикаторы) оценивания результатов обучения	Критерии оценивания результатов обучения	Баллы
<p>ЗНАТЬ, УМЕТЬ. Особенности представления результатов научной деятельности в устной и</p>	<p>- План-конспект открытого лекционного или семинарского занятия/публичной лекции/ текст учебнометодической разработки; - Презентация</p>	<p>Инновационные методы генерирования новых идей (проб и ошибок, мозгового штурма,</p>	<p>Сформированные и структурированные знания об инновационных методах генерирования новых идей (проб и ошибок, мозгового</p>	<p>2 балла - несоответствие критерию; 3 балла – частичное соответствие критерию;</p>

исследовател ьских коллективах Участвовать в работе российских и международн ых исследовател ьских коллективов по решению научных и научнообразо ва тельных задач.	подготовленной разработки (цели и задачи личностного и профессионального развития и условия их достижения).	исследовательс ких и практических задач, в том числе в междисциплин арных областях. УМЕТЬ: генерировать, формулировать и оформлять новые идеи при решении иссле довательских и практических задач, в том числе в междисциплин арных областях.	том числе в междисциплинар ных областях. Уровень сформи рованности умений генерировать, формулировать и оформлять новые идеи при решении исследовательски х и практических задач, в том числе в междисциплин арных областях	соответств ие критерию.
---	--	--	---	-------------------------------

УК-4 - Готовность использовать современные методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках.

Планируемые результаты обучения ⁵	Методические материалы, элементы педагогической деятельности, подвергаемые оценке	Показатели (индикаторы) оценивания результатов обучения	Критерии оценивания результатов обучения	Баллы
ЗНАТЬ, УМЕТЬ. Методы и технологии научной коммуникации на государственном и иностранном языках. Особенности представления	- План-конспект открытого лекционного или семинарского занятия/публичной лекции/ текст учебнометодической разработки; -Презентация учебнометодической	Инновационны е методы генерирования новых идей (проб и ошибок, мозгового штурма, снкетки, морфологическ	Сформирова нные и структуриро - ванные знания об инновацион ных методах генерирован ия новых	2 балла – несоотве ствие критерию; 3 балла – частичное соответств ие критерию; 4 балла –

и иностранном языках	- Содержание публичной дискуссии по результатам подготовленной разработки (цели и задачи личностного и профессионального развития и условия их достижения).	задач, в том числе в междисциплинарных областях. УМЕТЬ: генерировать, формулировать и оформлять новые идеи при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	ческого анализа и др.) при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях. Уровень сформированности умений генерировать, формулировать и оформлять новые идеи при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	полное соответствие критерию.
----------------------	---	---	---	-------------------------------

УК-5 - Способность следовать этическим нормам в профессиональной деятельности.

Планируемые результаты обучения ⁶	Методические материалы, элементы педагогической деятельности, подвергаемые оценке	Показатели (индикаторы) оценивания результатов обучения	Критерии оценивания результатов обучения	Баллы
ЗНАТЬ, УМЕТЬ. Следовать этическим нормам в профессиональной деятельности Основы этики и	План-конспект открытого лекционного или семинарского занятия/публичной лекции/ текст учебно-методической разработки;	Инновационные методы генерирования новых идей (проб и ошибок, мозгового	Сформированные и структурированные знания об инновационных методах	2 балла - несоответствие критерию; 3 балла – частичное соответствие

	<p>публичной лекции; -Содержание публичной дискуссии по результатам подготовленной разработки (цели и задачи личностного и профессионального развития и условия их достижения).</p>	<p>решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях. УМЕТЬ: генерировать, формулировать и оформлять новые идеи при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.</p>	<p>штурма, синектики, морфологического анализа и др.) при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях. Уровень сформированности умений генерировать, формулировать и оформлять новые идеи при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.</p>	<p>5 баллов – полное соответствие критерию</p>
--	---	--	--	--

УК-6 - Способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития.

Планируемые результаты обучения ⁷	Методические материалы, элементы педагогической деятельности, подвергаемые оценке	Показатели (индикаторы) оценивания результатов обучения	Критерии оценивания результатов обучения	Баллы
<p>ЗНАТЬ, УМЕТЬ. Приемы и технологии</p>	<p>- План-конспект открытого лекционного</p>	<p>Инновационные методы генерирования</p>	<p>Сформированность и структурирова</p>	<p>2 балла несоотв</p>

<p>развития. Планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития</p>	<p>разработки, проведение открытого лекционного, семинарского занятия, публичной лекции; -Содержание публичной дискуссии по результатам подготовленной разработки (цели и задачи личностного и профессионального развития и условия их достижения).</p>	<p>др.) при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях. УМЕТЬ: генерировать, формулировать и оформлять новые идеи при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.</p>	<p>мозгового штурма, синектики, морфологического анализа и др.) при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях. Уровень сформированности умений генерировать, формулировать и оформлять новые идеи при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях</p>	<p>соответствие критерию; 4 балла – достаточно соответствует критерию, 5 баллов – полное соответствие критерию</p>
--	---	---	---	--

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-1 - Способностью и готовностью к организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины.

<p>ЗНАТЬ, УМЕТЬ: Особенности организации проведения фундаментальных научных исследований в области биологии и медицины.</p>	<p>-План-конспект открытого лекционного или семинарского занятия/ публичной лекции/ текст учебно-методической разработки; - Презентация учебно-методической разработки; - Содержание и форма открытого лекционного, семинарского занятия, публичной лекции</p>	<p>Методический уровень проведения занятия/публичной лекции/ учебно-методической разработки</p>	<p>Владение приемами и методами проведения занятия/ публичной лекции/ составления учебно-методической разработки и умение применять их на практике.</p>	<p>2 балла - несоответствие критерию; 3 балла – частичное соответствие критерию; 4 балла – Достаточное соответствие критерию, 5 баллов – полное соответствие критерию.</p>
		<p>Качество презентационного материала</p>	<p>Владение приемами и методами подготовки презентационного материала и способность применять их на практике</p>	<p>2 балла - несоответствие критерию; 3 балла – частичное соответствие критерию; 4 балла – достаточное соответствие критерию, 5 баллов – полное соответствие критерию.</p>
		<p>Использование педагогических подходов, теорий и технологий, тактик, методов</p>	<p>Владение педагогическими подходами, теориями и технологиями</p>	<p>2 балла - несоответствие критерию; 3 балла – частичное соответствие критерию;</p>

ОПК-2 - Способностью и готовностью к проведению прикладных научных исследований
в области детской хирургии

Планируемые результаты обучения ²	Методические материалы, элементы педагогической деятельности, подвергаемые оценке	Показатели (индикаторы) оценивания результатов обучения	Критерии оценивания результатов обучения	Баллы
<p>ЗНАТЬ, УМЕТЬ: Теоретико-методологические аспекты осуществления научно-исследовательской деятельности в области детской хирургии</p>	<p>-План-конспект открытого лекционного или семинарского занятия/ публичной лекции/ текст учебно-методической разработки; - Презентация учебно-методической разработки; - Содержание и форма Открытого лекционного, семинарского занятия, публичной лекции</p>	<p>Методический уровень проведения занятия/публичной лекции/ учебно-методической разработки</p>	<p>Владение приемами и методами проведения занятия/ публичной лекции/ составления учебно-методической разработки и умение применять их на практике.</p>	<p>2 балла - несоответствие критерию; 3 балла – частичное соответствие критерию; 4 балла – достаточное соответствие критерию, 5 баллов – полное соответствие критерию.</p>
		<p>Качество презентационного материала</p>	<p>Владение приемами и методами подготовки презентационного материала и способность применять их на практике</p>	<p>2 балла - несоответствие критерию; 3 балла – частичное соответствие критерию; 4 балла – достаточное соответствие критерию, 5 баллов – полное соответствие критерию.</p>
		<p>Использование педагогичес</p>	<p>Владение педагогичес</p>	<p>2 балла - несоответст</p>

				соответствие
--	--	--	--	--------------

ОПК-3 - Способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполнения научных исследований.

Планируемые результаты обучения	Методические материалы, элементы педагогической деятельности, подвергаемые оценке	Показатели (индикаторы) оценивания результатов обучения	Критерии оценивания результатов обучения	Баллы
ЗНАТЬ, УМЕТЬ: Способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполнения научных исследований.	-План-конспект открытого лекционного занятия/ семинарского занятия/ публичной лекции/ текст учебно-методической разработки; -Презентация учебно-методической разработки; - Содержание и форма открытого лекционного, семинарского занятия публичной лекции	Методический уровень проведения занятия/ публичной лекции/учебно-методической разработки	Владение приемами и методами проведения занятия/ публичной лекции/ составления учебно-методической разработки и умение применять их на практике.	2 балла - несоответствие критерию; 3 балла – частичное соответствие критерию; 4 балла – Достаточное соответствие критерию, 5 баллов – полное соответствие критерию.
		Качество презентационного материала	Владение приемами и методами подготовки презентационного материала и способностью применять	2 балла - несоответствие критерию; 3 балла – частичное соответствие критерию, 4 балла –

		Использование педагогических подходов, теорий и технологий, тактик, методов и форм педагогического взаимодействия	Владение педагогическими подходами, теориями и технологиями, тактиками, методами и формами педагогического взаимодействия.	2 балла - не соответствует критерию; 3 балла – частичное соответствие критерию; 4 балла – достаточное соответствие критерию, 5 баллов – полное соответствие критерию.
--	--	---	--	--

ОПК-4 - Готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

Планируемые результаты обучения	Методические материалы, элементы педагогической деятельности, подвергаемые оценке	Показатели (индикаторы) оценивания результатов обучения	Критерии оценивания результатов обучения	Баллы
ЗНАТЬ, УМЕТЬ: Особенности организации внедрения результатов фундаментальных научных исследований, направленных на охрану здоровья населения.	-План-конспект открытого лекционного или семинарского занятия/ публичной лекции/ текст учебно-методической разработки; - Презентация учебно-методической разработки; - Содержание и форма открытого лекционного, семинарского занятия, публичной лекции	Методический уровень проведения занятия/ публичной лекции/учебно-методической разработки	Владение приемами и методами проведения занятия/ публичной лекции/ составления учебно-методической разработки и умение применять их на практике.	2 балла - не соответствует критерию; 3 балла – частичное соответствие критерию; 4 балла – достаточное соответствие критерию, 5 баллов – полное соответствие критерию.

				соответствие критерию, 5 баллов – полное соответствие критерию
		Использование педагогических подходов, теорий и технологий, тактик, методов и форм педагогического взаимодействия	Владение педагогическими подходами, теориями и технологиями, тактиками, методами и формами педагогического взаимодействия	2 балла - несоответствие критерию; 3 балла – частичное соответствие критерию; 4 балла – Достаточное соответствие критерию, 5 баллов – полное соответствие критерию.

ОПК-5 - Способностью и готовностью к использованию инструментальной базы для получения научных данных.

Планируемые результаты обучения	Методические материалы, элементы педагогической деятельности, подвергаемые оценке	Показатели (индикаторы) оценивания результатов обучения	Критерии оценивания результатов обучения	Баллы
Основы работы с лабораторной и инструмента-	- План-конспект открытого лекционного или семинарского	Методически и уметь проведения	приемами и методами проведения	2 балла - несоответствие критерию;

		Качество презентационного материала	Владение приемами и методами подготовки презентационного материала и способность применять их на практике	2 балла - несоответствие критерию; 3 балла – частичное соответствие критерию; 4 балла – достаточное соответствие критерию, 5 баллов – полное соответствие критерию.
		Использование педагогических подходов, теорий и технологий, тактик, методов и форм педагогического взаимодействия	Владение педагогическими подходами, теориями и технологиями, тактиками, методами и формами педагогического взаимодействия	2 балла - несоответствие критерию; 3 балла – частичное соответствие критерию; 4 балла – достаточное соответствие критерию, 5 баллов – полное соответствие критерию.

ОПК-6 - Готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования

Планируемые результаты обучения	Методические материалы, элементы педагогической деятельности, подвергаемые оценке	Показатели (индикаторы) оценивания результатов обучения	Критерии оценивания результатов обучения	Баллы
ЗНАТЬ, УМЕТЬ: Готовность к	-План-конспект открытого лекционного	Методический уровень	Владение приемами и	2 балла - несоответст

	разработки; - Содержание и форма открытого лекционного, семинарского занятия, публичной лекции		ической разработки и умение применять их на практике.	соответствие критерию, 5 баллов – полное соответствие критерию
		Качество презентационного материала	Владение приемами и методами подготовки презентационного материала и способность применять их на практике	2 балла - несоответствие критерию; 3 балла – частичное соответствие критерию; 4 балла – достаточное соответствие критерию, 5 баллов – полное соответствие критерию

Профессиональные компетенции⁸:

ПК-1 – Способность и готовность к организации проведения прикладных научных исследований в области детской хирургии.

Планируемые результаты обучения	Методические материалы, элементы педагогической деятельности, подвергаемые оценке	Показатели (индикаторы) оценивания результатов обучения	Критерии оценивания результатов обучения	Баллы
ЗНАТЬ: Принципы доказательной медицины. Методы получения, систематизации и представления результатов	План-конспект открытого лекционного или семинарского занятия/публичной лекции/ текст учебно-методической разработки; - Презентация	- Использование основных подходов, теорий и концепций, методик обучения предмету; - Соответствие	- Владение современным и педагогически подходами и методиками обучения предмету; - Владение	2 балла - несоответствие критерию; 3 балла – частичное соответствие критерию, 4 балла –

отбор единиц наблюдения в исследование по критериям включения и исключения. Критически анализировать и обобщать полученные научные данные, объективно оценивать эффективность изучаемых методов диагностики, профилактики, лечения, реабилитации	- Содержание дискуссии по результатам подготовленной разработки		-Адекватность применяемых методик обучения предполагаемому уровню подготовки учащихся	
--	---	--	---	--

ПК-2 - Способность и готовность к анализу, обобщению и публичному представлению результатов выполненных научных исследований в области детской хирургии.

Планируемые результаты обучения	Методические материалы, элементы педагогической деятельности, подвергаемые оценке	Показатели (индикаторы) оценивания результатов обучения	Критерии оценивания результатов обучения	Баллы
ЗНАТЬ: особенности организации и проведения фундаментальных научных исследований	План-конспект открытого лекционного или семинарского занятия/публичной лекции/ текст учебно-методической	- Использование основных подходов, теорий и концепций, методов обучения	-Владение современным и педагогически ми подходами и методиками обучения предмету;	2 балла - несоответствие критерию; 3 балла – частичное соответствие

<p>современных технологий; современные исследовательские программы в области детской хирургии.</p> <p>УМЕТЬ: использовать клиничко-экспериментальные методы исследования функционирования систем организма, анализировать и обобщать результаты исследований; проектировать научно-исследовательскую деятельность с учетом современных подходов, моделей и технологий образования, аргументировать теоретические положения научного исследования; предлагать возможные подходы к решению современных проблем детской хирургии</p>	<p>результатам подготовленной разработки.</p>		<p>обучения предполагаемому уровню подготовки учащихся</p>	
--	---	--	--	--

развития детской хирургии в России и за рубежом, для осуществления критического анализа, оценки и синтеза инновационных идей в области детской хирургии. УМЕТЬ: самостоятельно анализировать и оценивать научную литературу и информационные ресурсы в целях совершенствования профессиональной деятельности.	занятия/публичной лекции/ текст учебно-методической разработки; - Презентация учебно-методической разработки, проведение открытого лекционного, семинарского занятия, публичной лекции; - Содержание дискуссии по результатам подготовленной разработки.	концепций, методик обучения предмету; - Соответствие содержания профилю научной направленности	и методиками обучения предмету; - Владение умениями осуществлять отбор содержания, необходимый для реализации поставленной цели; -Адекватность применяемых методик обучения предполагаемому уровню подготовки учащихся	3 балла – Частичное Соответствие критерию; 4 балла – достаточное соответствии критерию, 5 баллов – полное соответствии критерию.
---	--	---	--	--

ПК-4 способность к преподавательской деятельности в области детской хирургии

Планируемые результаты обучения	Методические материалы, элементы педагогической деятельности, подвергаемые оценке	Показатели (индикаторы) оценивания результатов обучения	Критерии оценивания результатов обучения	Баллы
ЗНАТЬ: Фундаментальные основы акушерства и гинекологии; современные дискуссии по проблемам	План-конспект Открытого лекционного или семинарского занятия/публичной лекции/ текст учебно-методической разработки;	Использование основных подходов, теорий и концепций, методик обучения предмету;	-Владение современным и педагогически ми подходами и методиками обучения предмету;	2 балла - несоответствие критерию; 3 балла – частичное соответствие

хирургии	- Содержание дискуссии по результатам подготовленной разработки		-Адекватность применяемых методик обучения предполагаемому уровню подготовки учащихся	соответствие критерию.
----------	---	--	---	------------------------

К оценочным средствам также могут относиться методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

Данные о сформированности компетенций УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, и ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, вносятся в сводную ведомость (Приложение 1). Балл за компетенцию как среднее арифметическое баллов, выставленных по каждому показателю (индикатору).

Итоговая оценка за экзамен определяется суммой баллов, выставленных по результатам проверки сформированности компетенций по каждому из используемых показателей.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного экзамена.

Обучающийся, получивший по результатам государственного экзамена оценку «неудовлетворительно», не допускается к следующему государственному аттестационному испытанию – представлению (защите) научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации).

Шкала оценивания результатов государственного экзамена

Оценка	Процент набранных баллов от максимально возможного ⁹
Отлично	90-100%
Хорошо	70-89%
Удовлетворительно	51-69%

публичной лекции¹⁰, вопросы членов комиссии и оценка за государственный экзамен (Приложение 2).

Протокол приема государственного экзамена подписывается председателем экзаменационной комиссии, членами государственной экзаменационной комиссии, присутствовавшими на экзамене, и секретарем государственной экзаменационной комиссии.

2. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

2.1. Не позднее, чем *за 30 календарных дней* до проведения первого государственного аттестационного испытания приказом ректора:

- утверждается состав экзаменационной (государственной экзаменационной) комиссии;
- утверждается состав апелляционной комиссии;
- утверждается расписание аттестационных (государственных аттестационных) испытаний (далее – расписание), в котором указываются даты, время и место проведения аттестационных) государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций.

Проект приказа вносит заведующий отделом аспирантуры и докторантуры.

При формировании расписания устанавливается перерыв между итоговым (государственным) экзаменом и представлением научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы продолжительностью *не менее 7 календарных дней*. Расписание доводится до сведения аспирантов, членов комиссий, секретарей комиссий.

За 7 календарных дней до даты государственного экзамена заведующий выпускающей кафедрой передает в государственную экзаменационную комиссию копию приказа о допуске аспирантов кафедры к государственной итоговой аттестации. Отлич-

2.2. Государственный экзамен

За неделю до государственного экзамена выпускающей кафедрой проводится консультация аспирантов по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный итоговый экзамен проводится устно, после письменной подготовки. Продолжительность письменной подготовки не может превышать одного часа (60 минут) без перерыва. Записи ведутся на листах для ответа (экзаменационных листах), которые после устного ответа аспиранта передаются Председателю комиссии. Устный ответ не может превышать 30 минут.

Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения, проводимого в письменной форме, - на следующий рабочий день после дня его проведения.

На следующий день после прохождения государственного итогового экзамена, секретарь комиссии возвращает в отдел аспирантуры и докторантуры заполненные протоколы экзамена, экзаменационные листы для ответов, итоговые ведомости аттестации.

2.3. Форма проведения государственного экзамена

Государственный экзамен проводится для оценки готовности выпускника аспирантуры к научной и преподавательской деятельности в высшей школе. На государственном экзамене проверяется сформированность знаний и умений всех универсальных и общепрофессиональных компетенций.

На государственном экзамене также проверяется сформированность знаний и умений профессиональных компетенций, относящихся к научной и педагогической деятельности, основной профессиональной образовательной программы данной направленности.

Содержание государственного экзамена формируется выпускающими кафедрами самостоятельно на основе соответствующего стандарта, утверждается решением Ученого

- Государственный экзамен представляет собой решение ситуационных задач
- Государственный экзамен представляет собой проверку практических навыков у постели больного.

Государственный экзамен представляет собой проверку теоретических знаний и практических умений аспиранта осуществлять научно-педагогическую деятельность. При сдаче государственного экзамена аспирант должен показать способность самостоятельно мыслить и решать актуальные научные и педагогические задачи своей профессиональной деятельности, профессионально излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения, опираясь на полученные углубленные знания, умения и сформированные компетенции.

2.4. Требования к ответу на государственном экзамене

Сдающий государственный экзамен должен продемонстрировать:

- умение извлекать и использовать необходимую информацию из научных источников;
- умение собирать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из самостоятельно найденных теоретических источников;
- умение систематизировать, анализировать и грамотно использовать практический материал для иллюстраций теоретических положений;
- умение ясно, чётко, логично и грамотно излагать собственные размышления, делать умозаключения и выводы;
- умение пользоваться ресурсами глобальной сети;
- умение определять, формулировать проблему и находить пути ее решения.

По результатам государственного экзамена выносится заключение о степени сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций и их соответствии присваиваемой квалификации «Исследователь».

врожденных пороков развития у детей. Сроки консервативного и оперативного лечения. Абсолютные и относительные показания и противопоказания оперативного вмешательства при пороках развития и хирургических заболеваниях у детей.

3. 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.

4. Ультразвуковая диагностика пороков развития, составляющих основу неотложных заболеваний детского возраста.

5. Деонтология в детской хирургии (ребенок, хирург, родители).

6. Принципы парентерального питания и инфузионной терапии.

7. Сердечно-легочная реанимация - искусственная вентиляция легких, искусственное восстановление и поддержание сердечной деятельности. Оценка эффективности реанимационных мероприятий.

8. Организация амбулаторного лечения хирургических больных. Показания к амбулаторным операциям. Основы профилактической работы и диспансеризации.

9. Асептика и антисептика. Методики. Препараты. Профилактика внутрибольничной инфекции и санитарно-эпидемический режим в хирургическом стационаре (нормативные акты).

10. Техника венопункций, венесекций, чрезкожной катетеризации центральных вен. Показания и противопоказания. Опасности и осложнения. Правила ухода за венозным катетером.

2.5.2. Частные вопросы

Абдоминальная хирургия

1. Острый аппендицит. Определение, классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения до операции и после операции. Профилактика осложнений.

2. Острый аппендицит у детей до 3-лет. Особенности клиники, диагностики и хирургического лечения.

3. Перитонит у детей. Определение, классификация. Аппендикулярный, криптогенный, асцит перитонит у детей. Особенности клиники, диагностика, лечение. Современные аспекты в лечении перитонита.

4. Приобретенная кишечная непроходимость. Определение, классификация. Этиопатогенез. Диагностика, дифференциальная диагностика. Методы и тактика лечение ранней паретически-спаечной кишечной непроходимости.

5. Инвагинация кишечника у детей. Определение, классификация. Клиника, диагностика, лечение. Тактика консервативного лечения, метод раздувания, осложнения. Методы

«двухмоментным» внутрибрюшным кровотечением. Тактика детского хирурга при повреждениях печени. Тактика во время операции, швы на печени. Гемобилия, определение, клиника и тактика хирурга.

9. Кисты желчного пузыря. Абсцессы печени. Острый холецистит. Холелитиаз, обтурационная желтуха. Показания к операции у детей. Методы анастомоза наружных желчевыводящих путей у детей.

10. Кисты печени. Эхинококкоз печени. Клиника, диагностика, лечение. Методы обработки при эхинококкозе печени, ликвидация остаточной полости. Профилактика рецидива эхинококкоза печени у детей.

11. Удвоения тонкой кишки. Дивертикул Меккеля, осложнения. Методы резекции при дивертикуле Меккеля. Терминальный илеит. Клиника, диагностика, лечение, осложнения.

12. Травматические повреждения кишечника и ее брыжейки. Разрыв 12- перстной кишки. Методы анастомоза кишечника, методы закрытие кишечных свищей. Тактика лечения наружных кишечных свищей у детей.

13. Травмы поджелудочной железы. Причины и механизм повреждения поджелудочной железы. Клиника, диагностика и лечение в зависимости от повреждений. Осложнения травм поджелудочной железы.

14. Хирургические заболевания поджелудочной железы. Острый панкреатит. Классификация. Диагностика и тактика хирурга в зависимости от форм панкреатита. Методы хирургического лечения.

15. Кисты и опухоли поджелудочной железы. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.

16. Пороки желчевыводящих путей. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечение. Корректируемые и не корректируемые пороки желчевыводящих путей. Основные принципы и сроки хирургического лечения. Осложнения.

17. Синдром портальной гипертензии. Определение, этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечение. Осложнения синдрома портальной гипертензии.

18. Желудочно-кишечные кровотечения у детей. Определение, этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечение.

19. Перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки у детей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечение.

20. Интрагенитальная патология. Аполексия, перекрут придатков и кист яичника. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечение.

23. Водянки и кисты влагалищного отростка брюшины и Нуккиева дивертикул. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения.

24. Кишечные свищи у детей, причины, проблемы энтеро- и колостомии. Методы наложения противоестественного заднего прохода у детей.

25. Опухоли забрюшинного пространства и органов брюшной полости у детей. Клиника, диагностика, осложнения. Лечение, методы хирургического и консервативного лечения.

Торакальная хирургия детского возраста.

1. Анатомо-физиологические особенности бронхолегочной системы у детей. Семиотика хирургических бронхолегочных патологий в детском возрасте. Методы инструментального обследования: эзофагоскопия, бронхоскопия, бронхография. Значение рентгенологических методов, КТ, МРТ.

2. Врожденные деформации грудной клетки. Воронкообразная, килевидная. Классификация, клиника, методы диагностики, показания к оперативному и консервативному лечению. Методы хирургической коррекции. Реабилитация.

3. Синдром Поланда, пороки развития рёбер, ключицы, молочной железы. Клиника, методы диагностики, показания к оперативному и консервативному лечению. Методы хирургической коррекции.

4. Врожденные пороки развития легких и бронхов. Эмбриогенез, агенезия, аплазия и гипоплазия легких, лобарная эмфизема, врожденные кисты легких. Клиника, методы диагностики, показания к оперативному и консервативному лечению.

5. Повреждения органов грудной клетки у детей. пневмо- и гемоторакс, подкожная эмфизема. Классификация, клиника, диагностика, тактика хирурга при пневмо- и гемотораксе, подкожной эмфиземе у детей.

6. Острые ГВЗ легких и плевры у детей. Бактериальная деструкция легкого, определение, классификация. Клиника легочных и легочно-плевральных форм ОГДП, осложнения. Техника плевральной пункции у детей, наложение торакоцентеза. Тактика к хирургическому лечению (торакотомия). Методы активной и пассивной аспирации при торакоцентезе ОГДП.

7. Клиника пиоторакса, пиопневмоторакса у детей. Диагностика, тактика хирурга в лечении.

8. Хронические ГВЗ легких и плевры у детей. Бронхоэктатическая болезнь, фиброторакс, хроническая эмпиема плевры. Причины, этиопатогенез. Диагностика, тактика консервативного и оперативного лечения. Метод бронхоскопии и бронхографии, КТ, МРТ при диагностике ХГВЗ легких у детей.

9. Опухоли и объемные образования средостения, легких и плевры. Неврогенные,

13. Рубцовые стенозы пищевода. Методы бужирования. Перфорация пищевода. Эмфизема средостения, медиастениты. Диагностика, тактика лечения при перфорации пищевода.

14. Диафрагмальные грыжи у детей. Определение, классификация. Ложные и истинные грыжи. Грыжи собственного купола, пищеводного отверстия и переднего отдела диафрагмы. Особенности клиники в зависимости от локализации и дефекта. Методы исследования, значение рентгенологических методов, рентгеноконтрастных исследований, КТ и МРТ. Методы хирургического лечения.

15. Гастроэзофагеальный рефлюкс. Халазия и ахалазия пищевода. Врожденный короткий пищевод, врожденное сужение пищевода. Клиника, диагностика. Лечение, методы антирефлюксной операции.

Краниофациальная хирургия

1. Незаращение верхней губы, твердого и мягкого неба. Ранула. Короткая уздечка языка. Клиника, диагностика. Лечение. Методы хирургической коррекции, реабилитация.

2. Срединные и боковые кисты и свищи шеи. Клиника, диагностика. Лечение. Методы хирургического лечения. Осложнения.

3. Синдром Пьера-Робина. Атрезия хоан. Макроглоссия. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

4. Черепно-мозговые, спинномозговые грыжи у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Осложнение, прогноз. Диспансеризация, реабилитация.

5. Гидроцефалия, краниостеноз у детей. Определение, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Осложнение, прогноз. Диспансеризация, реабилитация.

Хирургия новорожденных

1. Пороки развития головного- и спинного мозга. Врожденные черепно-мозговые и спинно-мозговые грыжи. Определение, классификация, клиника, диагностика. Показания к экстренному хирургическому лечению. Методы хирургической коррекции и реабилитации.

2. Пороки развития органов грудной клетки вызывающие синдром острой дыхательной недостаточности в периоде новорожденности: врожденная лобарная эмфизема, напряженная киста лёгкого, ателектаз лёгкого, агенезия и аплазия лёгкого.

3. Пороки развития верхних дыхательных путей вызывающие синдром острой дыхательной недостаточности в периоде новорожденности: атрезия хоан, синдром Пьера-Робина, макроглоссия, ранулы.

4. Врожденная кишечная непроходимость. Эмбриогенез, классификация. Атрезии и

7. Врождённая эмбриональная грыжа пупочного канатика, гастрошизис. Синдром дряблого живота. Эмбриогенез, классификация. Клиника, диагностика, Дифференциальная диагностика, лечение. Методы хирургического и консервативного лечения.
8. Врождённые пороки аноректальной области. Эмбриогенез, классификация. Клиника, диагностика, Дифференциальная диагностика, лечение. Методы, сроки хирургического и консервативного лечения.
9. Родовые повреждения у новорождённых. Кефалогематома, переломы ключицы, плечевой и бедренной кости. Клиника, диагностика, лечение.
10. Перитонит у новорожденных. Классификация. Язвенно-некротический энтероколит. Клиника неперфоративного и перфоративного перитонита, диагностика, лечение.
11. Нагноительные заболевания мягких тканей у новорожденных: гнойный мастит, некротическая флегмона новорожденного, омфалит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика лечение. Осложнение.
12. Острый гематогенный и эпифизарный остеомиелит у новорожденного. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика лечение. Осложнение.

Урология детского возраста

1. Врожденные пороки развития почек, мочеточника. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
2. Врожденные пороки развития нижних мочевыводящих путей и половой системы. Экстрофия мочевого пузыря, эписпадия, гипоспадия. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
3. Крипторхизм. Эктопия яичка. Водянка и киста семенного канатика. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Методы орхидопексии по Соколову, Торако-Герцену, показания. Реабилитация и диспансеризация.
4. Варикоцеле. Синдром отёчно-гиперемированной мошонки. Перекрут гидатиды. Орхит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
5. Синехии препуциального мешка и малых половых губ. Фимоз. Парафимоз. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
6. Травматические повреждения верхних и нижних мочевыводящих путей и наружных половых органов у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
7. Уролитиаз. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
8. Гидронефроз, пиелоктазии. Определение, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.

2. Повреждения костей и суставов. Переломы ключицы, лопатки, ребер. Переломы костей плеча, предплечья, в области локтевого сустава, подвывих головки лучевой кости, вывихи пальцев и отрыв сухожилия разгибателя пальца. Клиника, диагностика, лечение.
3. Переломы костей таза, бедренной кости, костей голени и стопы. Травматический вывих бедра, надколенника. Повреждения менисков коленного сустава. Растяжение и разрывы связок. Клиника, диагностика, лечение. Сроки иммобилизации.
4. Черепно-мозговая травма. Классификация, причины образования внутримозговых гематом. Клиника субдуральной, эпидуральной и внутримозговых кровоизлияний, клиника, диагностика, роль КТ и МРТ. Тактика хирургического лечения. Реабилитация и диспансеризация.
5. Травма позвоночника, компрессионный перелом тела позвонка. Клиника, диагностика, лечение. Сроки иммобилизации.
6. Полидактилия. Синдактилия. Врожденная мышечная кривошея. Сколиоз. Врожденная косолапость. Плоскостопие. Тактика и сроки консервативного и хирургического лечения. Реабилитация.
7. Врожденный вывих бедра, дисплазия тазобедренных суставов. Клиника, диагностика. Методы рентгенологического и УЗИ исследования. Тактика и сроки консервативного и хирургического лечения. Реабилитация.
8. Остеохондропатии, хондродистрофии. Болезнь Пертеса, Осгутта-Шлаттера. Определение, клиника, диагностика, лечение.
9. Доброкачественные опухоли костей у детей. Клиника, диагностика, роль КТ и МРТ. Тактика и сроки консервативного и хирургического лечения. Реабилитация.

Гнойные хирургические заболевания у детей.

1. Гнойные заболевания мягких тканей. Содержание: Панариций, рожа, омфалит, аденофлегмона, фурункулез, абсцессы, фасцит. Классификация, клиника, лечение. Клиника, хирургическая помощь.
2. Острый гематогенный остеомиелит. Содержание: патогенез острого гематогенного остеомиелита. Классификация форм. Клиническая картина. Инфузионная терапия. Хирургическое лечение. Особенности острого гематогенного остеомиелита у детей раннего возраста.
3. Хронический гематогенный остеомиелит. Определение, классификация. Формы хронического гематогенного и первично-хронического остеомиелита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, принципы лечения. Диспансеризация и реабилитация.

2. Понятие об сроках оперативных вмешательств (плановая, экстренная, срочная, по жизненным показаниям), абсолютная и относительная показания и противопоказания при различных хирургических пороках развития у детей.
3. Доброкачественные опухоли: гемангиомы, лимфангиомы, пигментный невус, папиллома, ангиома, дермоидные кисты, атерома, липома, фиброма. Келоид. Контагиозный моллюск. Ганглион, гигрома. Тератома крестцово-копчиковой области.
4. Хирургические патологии требующее амбулаторное лечение. Короткая уздечка языка и верхней губы. Пупочные грыжи. Трещины заднего прохода. Синехии половых губ, фимоз, баланопостит. Врожденная мышечная кривошея, дисплазия тазобедренного сустава, косолапость. Омфалиты, свищи пупка, фунгус пупка. Раны, ушибы мягких тканей. Нагноительные заболевания кожи, мягких тканей. Вросший ноготь. Болезнь Осгута-Шлаттера. Принципы консервативного и оперативного лечения.
5. Пороки развития сосудов и лимфатической системы у детей. Классификация ангиодисплазий. Пороки развития поверхностных и глубоких артерио-венозных сосудов. Синдром Клиппеля-Тренонне. Слоновость. Частота пороков развития, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы исследования больных с пороками развития сосудов, лимфатической системы (рентгеноконтрастные, КТ, МРТ, доплерография, УЗИ). Тактика лечения. Показание к стационарному лечению.
6. Принципы диспансеризации и реабилитации больных с плановыми хирургическими пороками и заболеваниями.

2.5.3. Примерные билеты к итоговой аттестации аспирантов по специальности "Детская хирургия"

Билет №1

1. Особенности тактики лечения осложнённых форм острого аппендицита (аппендикулярный абсцесс, инфильтрат).
2. Рефлюксилеит понятие. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
3. Пороки развития пищевода. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

Билет №2

1. Острые гнойно-деструктивные пневмонии у детей. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
2. Некротическая флегмона новорожденных. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика, частая

Билет №4

1. Лимфаденит. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
2. Кефалгематома. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
3. Перитониты. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, принципы лечения.

Билет №5

1. Перитонит у новорожденных. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
2. Инвагинация кишечника. Виды. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Болезнь Гиршпрунга. Этиопатогенез. Виды. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Билет №6

1. Дивертикул Меккеля. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
2. Врожденная кишечная непроходимость. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Эхинококкоз лёгких у детей. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Билет №7

1. Инородные тела дыхательных путей у детей. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
2. Пилоростеноз. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Эхинококкоз печени у детей. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Билет №8

1. Пороки развития пищевода. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
2. Инородные тела желудочно-кишечного тракта. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, тактика и принципы лечения.
3. Функциональная кишечная непроходимость (парез кишечника). Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Билет №10

1. Диафрагмальные грыжи. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
2. Неспецифический язвенный колит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Повреждение органов брюшной полости. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение

Билет №11

1. Портальная гипертензия. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
2. Пороки развития желчевыводящих путей. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
3. Аномалии положения яичек (крипторхизм, эктопия). Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.

Билет №12

1. Гидронефроз определение, причины, стадии развития. Клиника, диагностика. Современные принципы лечения.
2. Повреждения лёгких у детей. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
3. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки у новорожденных.

Билет №13

1. Пупочные свищи. Определение, причины, стадии развития. Клиника, диагностика. Современные принципы лечения.
3. Мочекаменная болезнь. Распространённость. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, методы лечения. Профилактика, принципы диспансерного наблюдения.
3. Пороки развития заднего прохода и прямой кишки. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, сроки и принципы лечения.

Билет №14

1. Пупочная грыжа. Этиопатогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика, лечение.
2. Хронический запор. Этиология. патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
3. Кривошея. Этиопатогенез. Клиника, лечение, диагностика, лечение.

Билет №15

1. Дренирование плевральной полости. Показания. Методы. Техника проведения осложнения.
2. Повреждение мочеиспускательного канала. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение.

Билет №17

- 1.Остеоперфорация. Показания, техника проведения, осложнения.
- 2.Рожистое воспаление. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения, профилактика.
- 3.Врождённая кишечная непроходимость. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Билет №18

- 1.Эхинококкоз печени. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- 2.Паховая и пахово-мошоночная грыжа. Этиопатогенез. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
- 3.Врождённые свищи и кисты пупка (полный, неполный свищ и кисты пупка). Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.

Билет №19

- 1.Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
- 2.Функциональная кишечная непроходимость (парез кишечника). Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- 3.Ректороманоскопия, колоноскопия. Показания, техника выполнения, диагностическая ценность.

Билет № 20

- 1.Болезнь Гиршпрунга. Этиопатогенез. Виды. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 2.Гнойное воспаление пальцев (панариций, паронихий). Виды. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
- 3.Эхинококкоз лёгких у детей. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Билет № 21

- 1.Нефроптоз понятие. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.
- 2.Бронхоэктатическая болезнь. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
- 3.Эхинококкоз лёгких у детей. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Билет № 22

- 1.Аномалии развития почек. Классификация. Методы диагностики. Тактика и принципы

Билет № 24

1. Пороки развития аноректальной области, классификация, диагностика, методы и сроки оперативного лечения.
2. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Этиология. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
3. Язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика ведения больного, лечение.

Билет № 25

1. Спинальная грыжа. Клиника, диагностика, лечение
2. Паралич и парез диафрагмы, пороки развития диафрагмы, клиника, лечение.
3. Обследование новорожденных с синдромом кишечной непроходимости.

Билет № 26

1. Черепно-мозговая грыжа, диагностика, методы и сроки оперативного лечения.
2. Программа обследования новорожденных с синдромом рвоты при непроходимости выше Фатерова соска.
3. Портальная гипертензия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика ведения больного, лечение.

Билет № 27

1. Короткая уздечка языка, диагностика, методы и сроки оперативного лечения.
2. Геморрой. Этиология. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
3. Аппендикулярный перитонит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика ведения больного, лечение.

Билет № 28

1. Кровоизлияние в надпочечники. Классификация, диагностика, методы и сроки оперативного лечения.
2. Гемангиома. Этиология. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
3. Принципы лечения гнойной инфекции.

Билет № 29

1. Полный и неполные свищи пупка свищи пупка, диагностика, методы и сроки оперативного лечения.
2. Пороки развития глубоких вен (синдром Клиппеля – Треноне) Клиника, диагностика, лечение.
3. Атрезия желчных ходов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика лечения больного.

- 1.недели
- 2.двух недель
- 3.месяца
- 4.полутора месяцев
- 5.двух месяцев

Задача №2

Обозначьте наиболее частую причину пареза кишечника после операции на органах брюшной полости:

- 1.гипоксия
- 2.травма органов
- 3.интоксикация
- 4.гипокалиемия
- 5.действие антибиотиков

Задача №3

Показания для энтерального питания у ребенка 3 лет после плановой операции по поводу грыжесечения:

- 1.через 12 часов после операции
- 2.через 24 часа после операции
- 3.после полного пробуждения от наркоза
- 4.через 36 часов после операции
- 5.через 12 часов после пробуждения после наркоза

Задача №4

Показания для энтерального питания у ребенка 1 года после экстренной операции по поводу инвагинации:

- 1.после полного пробуждения от наркоза
- 2.через 24 часа после операции
- 3.после восстановления пассажа по кишечнику
- 4.по восстановлению уровня калия плазмы до нормы
- 5.после удаления зонда из желудка

Задача №5

Образование срединных кист и свищей шеи обусловлено:

- 1.нарушением обратного развития зобноглоточного протока
- 2.незаращением остатков жаберных дуг
- 3.нарушением обратного развития щитовидно-язычного протока
- 4.хромосомными абберациями
- 5.эктопией эпителия дна полости рта

Задача №7

Оптимальным сроком при оперативном лечении срединного свища шеи является возраст:

- 1.от 6 мес до 1 года
- 2.1-2 года
- 3.3-5 лет
- 4.5-10 лет
- 5.старше 10 лет

Задача №8

Для предупреждения рецидива при операциях по поводу кисты шеи обязательным элементом является:

- 1.выделение свища до поверхностной фасции
- 2.ушивание свищевого отверстия после санации
- 3.перевязка наружной яремной вены
- 4.обработка свищевого хода склерозирующими препаратами
- 5.резекция подъязычной кости

Задача №9

Паховая грыжа формируется:

- 1.на 2-3 нед эмбрионального развития
- 2.на 7-8 нед -""-
- 3.на 5-6 нед -""-
- 4.на 7-8 мес -""-
- 5.может формироваться на любом этапе

Задача №10

Наиболее характерным симптомом для паховой грыжи является:

- 1.тошнота и рвота
- 2.подъем температуры
- 3.эластическое выпячивание в паховой области
- 4.боли в животе
- 5.плохой аппетит

Задача №11

Оптимальным сроком оперативного лечения паховой грыжи является возраст:

- 1.сразу после установления диагноза
- 2.до 6 месяцев
- 3.1-3 года
- 4.старше 6 лет
- 5.старше 10 лет

Задача №12

- 3.наблюдение до 1,5-2 лет и решение вопроса о плановой операции
- 4.пункцию
- 5.экстренную операцию

Задача №14

Осложнения в послеоперационном периоде по поводу водянки оболочек яичка обусловлены

- 1.возрастом ребенка
- 2.сопутствующими пороками
- 3.запоздалой операцией
- 4.техническими погрешностями
- 5.патологией верхних мочевыводящих путей

Задача №15

Полная облитерация влагалищного отростка брюшины заканчивается:

- 1.к 28-32-й нед внутриутробной жизни
- 2.к рождению
- 3.к 1 году
- 4.к 2-3 годам
- 5.сразу после рождения

Задача №16

Наиболее характерный признак кисты элементов семенного канатика:

- 1.отечность в паховой области
- 2.гиперемия в паховой области
- 3.эластичная припухлость в паховой области
- 4.резкая болезненность
- 5.расширение наружного пахового кольца

Задача №17

Лечение больного 2х лет с кистой элементов семенного канатика включает:

- 1.пункцию элементов семенного канатика
- 2.рассечение оболочек
- 3.операцию Гросса
- 4.операцию Винкельмана
- 5.выворачивание и прошивание оболочек яичка

Задача №18

Наиболее вероятной причиной развития пупочной грыжи является

- 1.порок развития сосудов пуповины

5.выпячивание чаще появляется при беспокойстве

Задача №20

При пупочной грыже, не вызывающей нарушений общего состояния ребенка, оперировать следует

- 1.по установлении диагноза
- 2.до 1 года
- 3.до 2х лет
- 4.после 3х лет
- 5.в 4-5 лет

Задача №21

После операции по поводу пупочной грыжи наиболее часто имеет место

- 1.расхождение швов
- 2.нагноение послеоперационной раны
- 3.рецидив
- 4.запоры
- 5.гладкое течение без осложнений

Задача №22

Наиболее вероятной причиной формирования грыжи белой линии является:

- 1.повышение внутрибрюшного давления
- 2.слабость мышц передней брюшной стенки
- 3.дисплазия соединительной ткани
- 4.родовая травма
- 5.воспалительные заболевания передней брюшной стенки

Задача №23

Показаниями к срочной операции при грыже белой линии является:

- 1.установление диагноза
- 2.болевого синдром
- 3.косметический дефект
- 4.сопутствующие диспепсические явления
- 5.отставание в физическом развитии

Задача №24

Наиболее рациональным положением больного при выполнении обзорной Р-графии брюшной полости в случае подозрения на непроходимость кишечника является

- 1.вертикальное
- 2.лежа

5. свободный газ в брюшной полости

Задача №26

При наличии варикозного расширения вен пищевода и желудка и кровотечения из них для установки окончательного диагноза следует выполнить

1. спленопортографию
2. мезентерикографию
3. портогепатографию
4. каваграфию
5. пункционную биопсию печени

Задача №27

Спленопортография выполняется:

1. под общим обезболиванием с применением миорелаксантов
2. под местным обезболиванием
3. через переднюю брюшную стенку
4. в положении сидя
5. после лапаротомии

Задача №28

Отсутствие нормальных анатомических образований в воротах печени наиболее характерно для:

1. внепеченочной формы портальной гипертензии
2. хронического гепатита
3. цирроза печени
4. врожденного фиброза печени
5. эхинококкоза печени

Задача №29

Пункционная биопсия печени абсолютна показана при:

1. циррозе печени
2. внепеченочной формы портальной гипертензии
3. абсцессе печени
4. эхинококкозе печени
5. механической желтухе

Задача №30

Левая и правая стороны на Р-грамме грудной клетки определяется:

1. по наклейке на рентгенограмме
2. по букве "Л" или "П", поставленной рентгенотехником

5.грыже пищеводного отверстия диафрагмы

Задача №32

Контрастное обследование пищевода с барием показано при всех перечисленных заболеваниях пищевода, кроме:

- 1.ахалазии кардии
- 2.халазии кардии
- 3.врожденного свища пищевода
- 4.атрезии пищевода
- 5.врожденного короткого пищевода

Задача №33

При подозрении на неспецифический язвенный колит наиболее достоверным методом диагностики является:

- 1.ирригография с воздухом
- 2.ирригография с бариевой взвесью
- 3.колоноскопия и осмотр слизистой
- 4.колоноскопия с биопсией слизистой кишечника
- 5.бактериологические исследования

Задача №34

Пальпация живота позволяет выявить все следующие патологические образования, кроме:

- 1.инфильтрата брюшной полости
- 2.опухоли брюшной полости
- 3.инвагината
- 4.Меккелева дивертикула
- 5.изменения размера органа

Задача №35

При проведении пальпации живота у ребенка с подозрением на острое хирургическое заболевание необходимо соблюдать все перечисленные правила кроме:

- 1.теплые руки
- 2.отвлечения внимания с разговором с ребенком
- 3.начинать с глубокой пальпации в точке локальной болезненности
- 4.начинать с поверхностной пальпации
- 5.пальпировать, постепенно приближаясь к месту наибольшей болезненности

Задача №36

Ректальное пальцевое исследование в детской хирургии показано при подозрении на все следующие заболевания, кроме:

4. потеря веса
5. склонность к запорам

Задача №38

Метод ирригографии применяется в детской хирургии при подозрении на все следующие заболевания, кроме:

1. болезни Гиршпрунга
2. полипа прямой кишки
3. порока развития тонкой кишки
4. инвагинации кишечника
5. мегадолихосигмы

Задача №39

Из перечисленных методов диагностики инвагинации кишечника выполняет и лечебную задачу:

1. пальпация живота
2. очистительная клизма
3. ректальное исследование
4. обзорная Р-графия брюшной полости
5. ирригография толстой кишки с воздухом

Задача №40

Метод ирригографии с бариевой взвесью используется для диагностики всех следующих заболеваний, кроме:

1. заворота средней кишки
2. атипичного расположения аппендикса
3. болезни Гиршпрунга
4. язвенно-некротического энтероколита у новорожденного
5. инвагинации кишечника

Задача №41

Только бронхография дает правильную трактовку степени поражения бронхов:

1. при бронхоэктазии
2. при врожденной лобарной эмфиземе
3. при легочной секвестрации
4. при кисте легкого
5. при опухоли легкого

Задача №42

Бронхография противопоказана:

3. применение внутривенных анестетиков без интубации трахеи
4. интубационный наркоз с применением миорелаксантов
5. применение внутривенных анестетиков без интубации трахеи

Задача №44

Зондирование пищевода в целях диагностики у новорожденного показано при всех следующих заболеваниях кроме:

1. кишечной непроходимости
2. атрезии пищевода
3. трахеопищеводного свища
4. пневмонии
5. врожденного стеноза пищевода

Задача №45

При подозрении на трахеопищеводный свищ у новорожденного, поступившего с нарушением дыхания во время кормления, выполняют ряд диагностических мероприятий, наиболее достоверным из которых является:

1. эзофагоскопия
2. рентгеноконтрастное исследование с введением в рот водорастворимого контрастного вещества
3. трахеобронхоскопия
4. Р-графия легких для оценки тяжести аспирационной пневмонии
5. проба с синькой при одномоментной трахеобронхоскопии

Задача №46

Для патологии пупочной области зондирование пупочной ямки проводят для выявления всех перечисленных заболеваний, кроме:

1. кальциноза пупочной области
2. фунгуса пупка
3. полного свища желточного протока
4. неполного свища желточного протока
5. свища урахуса

Задача №47

Заболеванием, при котором экскреторная урография является показанной, является:

1. острая задержка мочи
2. ренальная форма анурии
3. экстраренальная форма анурии
4. гидронефроз
5. варикоцеле

Задача №49

Цистография не является показанной:

- 1.при пузырно-кишечных и пузврно-вагинальных свищах
- 2.при уретероцеле
- 3.при простатите
- 4.при контрактуре шейки мочевого пузыря
- 5.при опухолевом процессе в малом тазу

Задача №50

Уретрография не показана при:

- 1.аномалии уретры
- 2.калликулите
- 3.урогенитальном синусе
- 4.клапане задней уретры
- 5.контрактуре шейки мочевого пузыря

Задача №51

Противопоказаниями для проведения ангиографии почек являются:

- 1.выраженная атрофия паренхимы
- 2.нефрогенная гипертензия
- 3.тяжелый тиреотоксикоз
- 4.почечная гематурия
- 5.ни одно из указанных состояний

Задача №52

В диагностике "невидимых"камней почечной лоханки наиболее информативным методом исследования является:

- 1.экскреторная урография
- 2.урокинематография
- 3.ретропневмоперитонеум
- 4.УЗИ
- 5.урокимография

Задача №53

Большой сальник развивается настолько, что прикрывает петли тонких кишок на таком же протяжении, как и у взрослого:

- 1.к 1 году
- 2.к 2-3 годам
- 3.к 3 годам
- 4.к 7 годам

Задача №55

Сальниковая сумка сообщается с большим брюшинным мешком посредством Винслового отверстия. Это отверстие ограничено:

- 1.хвостатой долей печени
- 2.печеночно-12-перстной связкой
- 3.нижней полой веной с покрывающей ее брюшиной
- 4.печеночно-почечной связкой
- 5.всеми перечисленными образованиями

Задача №56

В образовании солнечного сплетения принимают участие:

- 1.большой чревный, блуждающий и симпатический нервы
- 2.малый чревный, блуждающий, большой чревный, симпатический и диафрагмальный нервы
- 3.симпатический, блуждающий, большой чревный и диафрагмальный нервы
- 4.блуждающий, симпатический, малый чревный и большой чревный нервы
- 5.блуждающий и симпатический нервы

Задача №57

В полости малого таза выделяют:

- 1.два этажа
- 2.три этажа
- 3.четыре этажа
- 4.пять этажей
- 5.возможны варианты 2 и 3

Задача №58

У ребенка 3х лет по поводу паховой грыжи целесообразно провести анестезию:

- 1.местную
- 2.перидуральную
- 3.масочную
- 4.внутримышечную
- 5.ректальную

Задача №59

Укажите признаки характерны для сотрясения головного мозга у детей? Неправильный ответ:

- 1.потеря сознания
- 2.олигурия
- 3.головокружение

Задача №61

Укажите наиболее распространенные способы лечения при переломе бедра у детей старше 5 лет?

- 1.одномоментная репозиция
- 2.скелетное вытяжение
- 3.наложение аппарата Илизарова
- 4.повязка Дезо
- 5.клеоловое вытяжение по Шеде

Задача №62

Какие смещения Вы можете отнести к разряду " допустимых", при переломе диафиза бедренной кости у новорожденных?

- 1.по длине до 0,5 см., под углом 6 градусов
- 2.по длине 4 см., под углом 20 градусов
- 3.по длине до 3 см., под углом 15 градусов
- 4.по длине до 2,5 см., под углом до 25 градусов
- 5.по длине до 3 см. под углом до 10 градусов

Задача №63

Выберите лечебные мероприятия, которые оказывают наибольший эффект при переломах ребер сопровождающихся плевро-пульмональным шоком?

- 1.тугая повязка на грудную клетку
- 2.искусственный пневмоторакс
- 3.вагосимпатическая блокада по Вишневскому
- 4.спирто-новокаиновая блокада мест перелома
- 5.наложение гипсового корсета на область патологические образования, кроме: грудной клетки

Задача №64

Какой метод лечения, по Вашему мнению предпочтителен при переломе бедренной кости у ребенка 2-х лет?

- 1.оперативный
- 2.скелетное вытяжение
- 3.одномоментная закрытая репозиция
- 4.вытяжение по Шеде
- 5.наложение аппарата Илизарова

Задача №65

Какой метод лечения наиболее рационален при переломе бедра у новорожденного?

3. закрытая репозиция
4. скелетное вытяжение
5. наложение гипсового корсета

Задача №67

Назовите основные признаки кефалогематомы?

1. наличие опухоли
2. флюктуация
3. гиперемия ткани
4. ограничение границами одной кости
5. плотный вал окружающий опухоль

Задача №68

Перечислите основные принципы лечения сотрясения головного мозга? Укажите неправильный ответ?

1. постельный режим
2. местная гипотермия
3. дегидратационная терапия
4. антибактериальная терапия
5. седативная терапия

Задача №69

Какие основные лечебные мероприятия проводят при травматическом шоке у детей? Укажите неправильный ответ:

1. адекватное обезболивание
2. остановка кровотечения
3. антибактериальная терапия
4. восстановление ОЦК
5. поддержание адекватной вентиляции легких

Задача №70

С какими заболеваниями необходимо дифференцировать травматические повреждения плечевой кости у новорожденных? Назовите неправильный ответ?

1. паралич Эрба
2. эпифизарный остеомиелит
3. перелом ключицы
4. перелом акромиального отростка лопатки
5. кривошея.

Задача №71

2. наличие хрящевой зоны
3. эластичность и толщина надкостницы
4. эластичность и прочность связочно-капсулярного аппарата
5. преобладание минеральных, неорганических веществ

Задача №73

Назовите неправильный ответ в классификации переломов костей таза?

1. изолированные
2. переломы с нарушением тазового кольца
3. перелом Мантеджи
4. перелом вертлужной впадины
5. двойной перелом Мальгенья

Задача №74

Какое осложнение может быть вызвано циркулярной гипсовой повязкой при переломе костей предплечья у детей?

1. паралич Эрба
2. деформация Маделунга
3. молоткообразные пальцы
4. контрактура Фолькмана
5. стенозирующий лигаментит

Задача №75

Какие виды переломов верхней конечности наиболее типичны для детского возраста?

1. оскольчатый перелом
2. винтообразный перелом
3. надбугорковый перелом плечевой кости
4. косо-поперечный перелом
5. поднадкостничный перелом

Задача №76

При каких повреждениях может развиваться деформация Маделунга?

1. при переломе диафиза лучевой кости
2. при эпифизиолизах костей предплечья
3. при чрезмышечных переломах плечевой кости
4. при переломе диафиза локтевой кости
5. при переломе Мантеджи

Задача №77

Укажите порок развития опорно-двигательного аппарата.

- 3.цисталгия
- 4.недержание мочи
- 5.задержание мочи

Задача №79

Червеобразный отросток — это:

- 1.Рудимент
- 2.Функциональный орган
- 3.Порок развития
- 4.Аномалия
- 5.Вариант развития

Задача №80

Причина возникновения острого аппендицита:

- 1.Повышение давления в просвете отростка
- 2.Антоневротические расстройства
- 3.Нарушение иммунологического состояния организма
- 4.Особенности пищевого режима
- 5.Любой из перечисленных факторов или их комбинация

Задача №81

При подозрении на аппендицит ректальное исследование:

- 1.Обязательно
- 2.Не обязательно
- 3.У детей младшего возраста
- 4.У девочек
- 5.В зависимости от клиники

Задача №82

Симптомом Ситковского при остром аппендиците называется:

- 1.Усиление болей при расположении на левом боку
- 2.Появление болезненности при скользящем движении от пупка к правой подвздошной области по рубашке больного
- 3.Усиление болей при поднятии выпрямленной ноги и одновременной пальпации подвздошной области
- 4.Усиление болей в правой подвздошной области при толчкообразной пальпации сигмовидной кишки
- 5.Правое яичко расположено выше левого

Задача №83

1. На спине
2. На животе
3. На правом боку с приведенными ногами
4. На левом боку
5. Сидя

Задача №85

Для больного с абдоминальным болевым синдромом при вирусном гепатите характерны:

1. Диспептические расстройства, артралгия, анорексия, слабость, катаральные явления
2. Гепатомегалия
3. Лейкопения, лимфоцитоз
4. Повышение активности ферментов в сыворотке крови
5. Комплекс перечисленных признаков

Задача №86

Трехлетний ребенок, госпитализированный в стационар с подозрением на острый аппендицит, очень беспокоен, негативно реагирует на осмотр. Чтобы обеспечить осмотр ребенка, объективно оценить изменения со стороны передней брюшной стенки, необходимо:

1. Ввести промедол
2. Ввести седуксен
3. Ввести спазмолитики
4. Сделать теплую ванну
5. Осмотреть ребенка в состоянии естественного сна

Задача №87

Допустимая продолжительность наблюдения за ребенком, поступившим в хирургический стационар с подозрением на острый аппендицит, при отсутствии возможности сделать лапароскопию, ограничена:

1. 3 часами
2. 6 часами
3. 12 часами
4. 18 часами
5. 24 часами

Задача №88

Наиболее достоверными признаками острого аппендицита у детей являются:

1. Локальная боль и рвота
2. Напряжение мышц брюшной стенки и рвота
3. Напряжение мышц брюшной стенки и локальная болезненность

- 4.Промывание брюшной полости
- 5.Тампон Микулича

Задача №90

У ребенка на операции обнаружен перфоративный аппендицит. Гнойный выпот во всех отделах брюшной полости. Межпетлевые гнойники. Выраженные фибриновые наложения и инфильтрация тканей. Выраженный парез кишечника. Ему следует выполнить:

- 1.Лаваж брюшной полости после операции
- 2.Лапаростомию
- 3.Одномоментную санацию брюшной полости путем промывания
- 4.Аппендэктомию, перидуральную анестезию
- 5.Дренирование брюшной полости в подвздошных областях

Задача №91

У ребенка через 8 часов после аппендэктомии клиника внутрибрюшного кровотечения. Ребенку показана:

- 1.Срединная лапаротомия, ревизия брюшной полости
- 2.Ревизия через доступ в правой подвздошной области
- 3.Наблюдение, проведение консервативных мероприятий
- 4.Лапароцентез
- 5.Лапароскопия

Задача №92

Ребенок 6 мес. находится на лечении по поводу деструктивной пневмонии. В течение последних дней — ухудшение состояния. Рвота. Вздутие живота. Задержка стула. На обзорной рентгенограмме брюшной полости — равномерно раздутые петли кишечника. Наиболее вероятной причиной изменений со стороны живота является:

- 1.Спаечная непроходимость кишечника
- 2.Инвагинация кишечника
- 3.Динамическая непроходимость кишечника
- 4.Перитонит
- 5.Острый аппендицит

Задача №93

Консервативную терапию при ранней спаечной непроходимости следует проводить в течение:

- 1.3-6 час
- 2.6-12 час
- 3.12-24 час

Задача №95

При спаечнопаретической непроходимости кишечника сроки консервативной терапии не должны превышать

- 1.3-6 час
- 2.6-12 час
- 3.12-24 час
- 4.24-48 час
- 5.48-72 час

Задача №96

Наиболее частой причиной тонко-тонкокишечной инвагинации является:

- 1.Возрастная дискоординация перистальтики
- 2.Изменение или нарушение режима питания
- 3.Диспепсия
- 4.Респираторно-вирусная инфекция
- 5.Органическая причина (дивертикул, полип, опухоль, кровоизлияние)

Задача №97

У ребенка с инвагинацией кишечника, давностью заболевания 12 часов консервативные лечебные мероприятия оказались неэффективными. Инвагинат пальпируется в эпигастральной области. В этом случае предпочтительна:

- 1.Срединная лапаротомия
- 2.Поперечная лапаротомия
- 3.Разрез в правой подвздошной области
- 4.Параректальный доступ
- 5.Разрез в правом подреберье

Задача №98

У ребенка инвагинация кишечника. Давность заболевания более 30 часов. Выражены явления перитонита. В этом случае предпочтительна:

- 1.Срединная лапаротомия
- 2.Поперечная лапаротомия
- 3.Разрез в правой подвздошной области
- 4.Трансректальный доступ
- 5.Параректальный доступ

Задача №99

У ребенка с травмой живота во время операции обнаружен линейный разрыв селезенки с умеренным кровотечением. Рациональные действия хирурга исключает:

- 1.Спленэктомия

- 4.Резекцию добавочного сосуда
- 5.Уретеролизис

3. Перечень видов оценочных средств

Первый этап заключается в сдаче государственного экзамена по специальной дисциплине, соответствующий профилю направления подготовки аспиранта, 14.01.19

«Детская хирургия». Подготовка и сдача государственного экзамена составляют 3 з.е. Продолжительность 108 часов. Экзамен по специальной дисциплине носит комплексный характер и служит в качестве средства проверки конкретных функциональных возможностей аспиранта, способности его к самостоятельным суждениям на основе имеющихся знаний, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Экзамен по специальной дисциплине проводится в форме устного собеседования по билетам, состоящим из 3-х вопросов. Вопросы (задания) формируются в соответствии с утвержденной программой государственного экзамена по профилю подготовки (направленности) «Детская хирургия». Уровень знаний выпускника оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Вторым этапом квалификационного экзамена является представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации), оформленной в соответствии с требованиями, устанавливаемыми Министерством образования и науки Российской Федерации. Порядок предоставления научного доклада, требования к научному докладу, а также порядок проведения предварительной защиты регламентированы Положением о порядке проведения ИГА по программам подготовки в аспирантуре медицинского факультета КРСУ им. Б.Н. Ельцина. Аспиранты допускаются к представлению научного доклада (предварительной защите диссертации на соискание научной степени кандидата наук) при условии успешной сдачи государственного экзамена по специальной дисциплине (I этап ИГА), а так же при наличии печатных работ, содержащих изложение основных научных результатов диссертации, и успешной их защиты.

4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

4.1 Основная литература

- 1.Ашкрафт К.У., Холдер Т.М. Детская хирургия. - СПб, Хардфорд, 3-х томник, 1996-1999.
- 2.Баиров Г.А. Срочная хирургия детей. Руководство для врачей.- СПб., Питер, 1997.- 464 с.
- 5.Баиров Г.А. Детская травматология.(2-е изд.) - СПб., «Питер», 2000 г. – 384 с.
- 6.Детская хирургия. Национальное руководство /под ред. Ю.Ф.Исакова, А.Ф.Дронова. – М.: изд. ГЕОТАР-Медиа, 2009 г. - 1256 с.
- 7.Лурнов Л.А. Детская онкология. Курск: КГМУ. Москва: Литера, 1997 г. – 400 с.

12. Краснов А.Ф., Мирошниченко В.Ф., Котельников Г.П. Травматология: Учебник. – Москва, 1995.
13. Хирургические болезни детского возраста: Учебник для медицинских ВУЗов в 2 томах/ под ред. академика РАМН Ю.Ф.Исакова. – М., Издательский дом «ГЭОТАР-МЕД», 2004.
14. Хирургические болезни у детей: Учебник /под редакцией Ю.Ф.Исакова/. – М., Медицина, 1998. – 576 с.
15. Хирургические болезни детского возраста. Под ред. А.И.Лёнюшкина. – Москва, Издательский Дом «Династия», 2006. – 584 с.

4.2 Дополнительная литература:

1. Акжигитов Г.Н, Юдин Я.Б. Гематогенный остеомиелит. М.: Медицина, 1998 г.
2. Акопян В.Г. Хирургическая гепатология детского возраста: Руководство для врачей. - М., Медицина, 1982 г. – 384 с.
3. Анестезия и интенсивная терапия у детей. Карманный справочник врача. /Курек В.В., Кулагин А.Е., Фурманчук Д.А./ М.: Медицинская литература, 2006 г. – 240 с
4. Атлас детской оперативной хирургии. Под ред. П.Пури, М.Гольварта (перевод Т.К.Немиловой.) М.:2009
5. Баиров Г.А. Детская травматология.(2–е изд.) - СПб., «Питер», 2000 г. – 384 с.
6. Баиров Г.А. Неотложная хирургия у детей. - Медицина, СПб, 2003 г.
7. Баиров Г.А., Дорошевский Ю.Л., Немилова Т.К. Атлас операций у новорожденных. - Л., Медицина, 1984.
8. Баиров Г.А., Рошаль Л.М. Гнойная хирургия у детей. - Л., Медицина, 1991 г.
9. Басков А.В. Техника и принципы хирургического лечения заболеваний и повреждений позвоночника. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2007 г.
10. Волков М.В. Болезни костей у детей. - М., Медицина, 1985 г. – 510 с.
11. Волков М.В. Ортопедия и травматология детского возраста: Руководство для врачей. М.: 1983 г.
12. Врожденные и наследственные заболевания легких у детей /под ред. Ю.Е.Вельтищева, С.Ю.Каганова, В.Талы. - М.: Медицина, 1986. – 304 с.
13. Габай А.В., Гаврюшов В.В. Хирургия селезенки у детей. - М., Медицина, 1969, - 232 с.
14. Гэлли Р.П., Спайт Д.У., Симон Р.Р. Неотложная ортопедия: Позвоночник. - М., Медицина, 1995 г. - 432 с.
15. Гераськин В.И., Рудаков С.С. Магнитохирургическая коррекция воронкообразной деформации грудной клетки,- М.: Медицина, 1986. -143 с.
16. Григович И.Н. Алгоритмы в неотложной детской хирургии. Петрозаводск, 1996.
17. Детская торакальная хирургия /под рук. Стручкова В.И., Пугачева А.Г./ М., Медицина, 1975, - 560 с.
18. Детская хирургия. Учебное пособие/ред рук. Лосеза А.Л. – Одесса, 2009, -265 с.
19. Диагностика и лечение острого и хронического гематогенного остеомиелита у детей: Методические рекомендации для студентов вузов. /Сост. Барская М.А., Куксов В.Ф./

26. Исаков Ю.Ф. Сепсис у детей. – М., Медицина, 2002. – 369 с
27. Исаков Ю.Ф., Степанов Э.А., Красовская Т.В. Абдоминальная хирургия у детей. - М., Медицина, 1988 г. – 414 с.
28. Исаков Ю.Ф. Острый аппендицит в детском возрасте. - М., Медицина, 1980 г.
29. Исаков Ю.Ф. с соавт. Ошибки и опасности в хирургии пищеварительного канала у детей. - Киев, Здоровья, 1980 г. – 206 с.
30. Карваял Х.Ф., Паркс Д.Х. Ожоги у детей. М.: Медицина, 1990 г.
31. Келоидные рубцы /Новые технологии лечения под ред. проф. В.В.Шафранова часть 2, –М.: РАЕН, 2009. – 191 с.
32. Кононов В.С. Остеомиелит у детей. . - М., Медицина, 1974.
33. Кудрявцев В.А. Детская хирургия в лекциях. – Архангельск, 2000 г. – 460 с.
34. Кузнечихин Е.П., Немсадзе В.П.. Множественная и сочетанная травмы опорно-двигательной системы у детей. – М., Медицина, 1999 г. – 336 с.
35. Красовская Т.В., Белобородова Н.В. Хирургическая инфекция у новорожденных. - М., Медицина, 1993 г.
36. Ленюшкин А.И. Руководство по детской поликлинической хирургии. –Л.: Медицина, 1986 г. – 336с.
37. Ленюшкин А.И. Хирургическая колопроктология детского возраста. – М., Медицина, 1999 г. – 237 с.
38. Ленюшкин А.И. Детская колонопроктология. - М., Медицина, 1990 г.
39. Либов С.Л. Ограниченные перитониты у детей. - Л., Медицина, 1983 г. – 184 с.
40. Лопаткин Н.А., Пугачев А.Г. Детская урология. Руководство, - М., Медицина, 1986 , - 496 с.
41. Лопаткин Н.А., Пугачев А.Г. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. - М., Медицина, 1990 г. – 202 с.
42. Махонова Л.А., Дурнов Л.А. Гистиоцитарные заболевания у детей. М.: МИА, 2004. – 103 с.
43. Михайловский М.В., Садовой М.А. Оперативное лечение сколиотической болезни: Издательство Новосибирского университета, 1993 г. – 191 с.
44. Михельсон В.А. Детская анестезиология и реанимация. – М.: Медицина, 1985 г. – 464 с.
45. Омурбеков Т.О., Мыкыев К.М., Самсалиев А.Ж., Кочкунов Д.С. Инородные тела дыхательных путей у детей: монография Бишкек: Изд-й центр КГМА 2014
46. Омурбеков Т.О., Мыкыев К.М., Шакирова У.Ш. Избранные вопросы детской хирургии: учебное пособие Бишкек: Изд-во КРСУ 2015
47. Оперативная хирургия с топографической анатомией детского возраста. - Под редакцией Исакова Ю.Ф. - М., Медицина, 1982 г.
47. Ортопедия и травматология детского возраста. - Под редакцией Волкова М.В. и Тер-Егиазарова Г.М. - М., Медицина, 1983 г.
48. Подкаменев В.В. Хирургические болезни детского возраста. М.: Москва, 2005.

55. Симон Р.Р., Кенигскнехт С.Дж. Неотложная ортопедия: Конечности. М.: Медицина, 1998 г. – 621 с.
56. Тошовски В. Острые процессы в брюшной полости у детей. Авиценум, мед.издательство, Прага, 1987,-472 с.
57. Травматология и ортопедия. Руководство для врачей в 3-х томах. /Под ред. Шапошникова Ю.Г./ М.: Медицина, 1997 г.
58. Ульрих В.Э. Аномалии позвоночника у детей: Руководство для врачей. – СПб.: Сотис, 1995. – 335 с.
59. Хирургические болезни у детей. - Под редакцией Исакова Ю.Ф. - М., Медицина, 1993 г.
60. Черкес-Заде Д.И., Каменев Ю.Ф. Хирургия стопы. – М., Медицина, 2002 . – 288 с.
61. Шамсиев А.М., Ленюшкин А.И. Амбулаторная хирургия у детей. Ташкент: ИПО им. Ибн Сино, 1995 г. – 263 с.
62. Цыбульский Э.К. Угрожающие состояния у детей. Экстренная врачебная помощь. – СПб., Спец. Лит., 2003 г. – 222 с.
63. Фафенрот В.А. Болезнь Пертеса и транзиторная коксалгия у детей. - Л., Медицина, 1990. – 92 с.
64. Фельдман И.Х. Инвагинация и эвагинация кишок в детском возрасте. - М., Медицина, 1977 г.
65. Юдин Я.Б., с соавт. Острый аппендицит у детей. - М., Медицина, 1998, - 256 с.

4.3. Методические разработки и рекомендации кафедры:

1. Мыкыев К.М. Пороки развития грудной клетки у детей: методические рекомендации для студентов педиатрического и лечебного факультета. Бишкек: Изд-во КРСУ 2015.
2. Мыкыев К.М. Пороки развития, вызывающие синдром острой дыхательной недостаточности у детей: методические рекомендации Бишкек: Изд-во КРСУ 2015.
3. Мыкыев К.М., Кочкунов Д.С. Острые бактериальные деструкции легких (ОБДЛ) у детей: методические рекомендации для студентов педиатрического и лечебного факультета. Бишкек: Изд-во КРСУ 2015.
4. Мыкыев К.М. Острый аппендицит у детей: методические рекомендации для студентов педиатрического и лечебного факультетов Бишкек: Изд-во КРСУ 2015
5. Мыкыев К.М., Шакирова У.Ш. Инвагинация кишечника: методические рекомендации для студентов педиатрического и лечебного факультетов Бишкек: Изд-во КРСУ 2015
6. Мыкыев К.М. Врожденные пороки развития пищевода у детей: методические рекомендации для студентов педиатрического и лечебного факультетов Бишкек: Изд-во КРСУ 2015
7. Момбеков Б.А., Мыкыев К.М. Врожденный вывих бедра у детей (этиология, диагностика, клиника и лечение): методические рекомендации для студентов педиатрического и лечебного факультетов Бишкек: Изд-во КРСУ 2016
8. Кагарлицкий А.Я., Мыкыев К.М. Лечение укусов ядовитых животных: методические

12. Наманов А.А., Мыкыев К.М. Переломы костей верхних конечностей у детей: методические рекомендации для студентов педиатрического и лечебного факультетов Бишкек: Изд-во КРСУ 2016

4.4 Интернет-ресурсы:

Children's Hospital of Birmingham (Chest X-ray Page) –

<http://www.opendoor.com/ChestxRay/Gurney.html> .

Harvard University – <http://count51.med.harvard.edu/> .

Columbia University – <http://cpmcnet.columbia.edu/> .

University of California, San Francisco – <http://www.ucsf.edu/> .

University of Cambridge – <http://fester.his.path.cam.ac.uk/rad/radiol.html> .

University of Chicago – <http://www-radiology.uchicago.edu/> .

University of Florida – <http://www.med.ufl.edu/> .

University of Graz – <http://www.kfunigraz.ac.at/> .

University of Illinois – <http://bmrl.med.uiuc.edu:8080/> .

University of Iowa (The Virtual Hospital, Multimedia Textbooks) –

<http://vh.radiology.uiowa.edu/> .

University of Kentucky (College of Medicine) –

<http://www.comed.uky.edu/Medicine/welcome.html> .

University of Maryland Medicine (DICOM Teaching Library) –

<http://anchorage.ab.umd.edu/> .

University of Massachusetts - <http://wachusett.ummed.edu/> .