

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования  
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра детской хирургии

**ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
основной профессиональной программы высшего образования  
по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура)  
по специальности 31.08.16 – ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ**

**«СОГЛАСОВАНО»**

Директор ИПО, проректор по  
лечебной работе, профессор

 А.Г. Сонин

«17» июня 2015

Программа рассмотрена и одобрена  
на заседании кафедры (протокол  
№16 от 05.06.2015)

Заведующая кафедрой, профессор

 М.А. Барская

«05» июня 2015

Самара  
2015

**Цель** государственной итоговой аттестации – установление уровня подготовки ординатора к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1058, зарегистрирован в Минюсте России 24.10.2014 № 34438).

К итоговым аттестационным испытаниям допускается ординатор, успешно завершивший в полном объеме освоение ООП по специальности 31.08.16 «Детская хирургия», разработанной высшим учебным заведением ГОУ ВПО СамГМУ в соответствии с требованиями Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования.

Государственная итоговая аттестация – государственный экзамен, включает в себя три этапа:

- тестовый контроль
- зачет по практическим навыкам
- собеседование по основным разделам детской хирургии (экзаменационные билеты для итоговой государственной аттестации)

В результате обучения выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия должен:

**Знать:** Основы действующего законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, директивные, нормативные, методические документы по своей специальности.

Термины, используемые в детской хирургии.

Особенности анатомии и физиологии всех систем организма ребенка в возрастном аспекте.

Основные методы исследования в детской хирургии (клинические, лабораторные, рентгенологические, УЗИ, эндоскопические).

Сущность и основные закономерности развития патологических процессов при хирургической патологии.

Принципы оформления клинического диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней.

Принципы деонтологии.

Формы и методы санитарного просвещения.

**уметь:**

Собирать анамнез, жалобы и проводить физикальное обследование ребенка с различными хирургическими заболеваниями.

На основании клинических и дополнительных методов исследований высказывать мнение о характере патологического процесса, обосновывать патогенетическую терапию и определять показания к операции.

Формулировать клинический диагноз, проводить дифференциальную диагностику по основным симптомам и синдромам.

Применять полученные знания при проведении профилактической работы и диспансеризации.

Взаимодействовать с другими специалистами и учреждениями, планировать профессиональную деятельность.

Проводить санитарно-просветительную работу.

Руководить деятельностью медицинского персонала.

**владеть:**

Технологией клинического и параклинического обследования ребенка с хирургической патологией.

Терминологией в части описания и клинической диагностикой патологических процессов, осложнений, острых состояний и основных хирургических заболеваний у детей.

Приемами клинико-функциональных сопоставлений при анализе результатов лабораторного, рентгенологического, УЗИ и клинического исследований на разных этапах развития хирургической патологии у ребенка.

Техникой оперативных вмешательств при различной хирургической патологии (см. перечень практических навыков).

Методикой предоперационной подготовки и послеоперационного ведения детей.

В ходе итоговых аттестационных испытаний, входящих в состав государственной итоговой аттестации, осуществляется проверка результатов освоения ординатором универсальных и профессиональных компетенций, предусмотренных требованиями ФГОС и освоенных им за период обучения в ординатуре.

**Объем и распределение учебной нагрузки**

| №     | Наименование раздела          | Трудоемкость (часы) | Аудиторная работа | Самостоятельная работа | Форма контроля знаний |
|-------|-------------------------------|---------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|
| 1     | Тестовый контроль             | 36                  | 2                 | 34                     | Оценка                |
| 2     | Зачет по практическим навыкам | 36                  | 2                 | 34                     | Зачтено               |
| 3     | Собеседование                 | 36                  | 2                 | 34                     | Оценка                |
| Всего |                               | 108                 | 6                 | 102                    |                       |

Критерии оценки государственной итоговой аттестации ординаторов по дисциплине «Детская хирургия» в соответствии с «Положением о проведении контроля успеваемости и аттестации обучающихся» ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России (пункт 4.3)

**Собеседование:**

**Ответ оценивается на «отлично», если ординатор:**

отвечает на все вопросы билета, а также на дополнительные вопросы членов комиссии.

**Ответ оценивается на «хорошо», если ординатор:**

отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов.

**Ответ оценивается на «удовлетворительно», если ординатор:**

отвечает на 80% вопросов.

**Ответ оценивается «неудовлетворительно», если ординатор:**

Не ориентирован в основных вопросах специальности, не знает значительной части программного материала

**Тестовый контроль:**

**Ответ оценивается на «отлично», если ординатор:**

90-100 % правильных ответов

**Ответ оценивается на «хорошо», если ординатор:**

80-89% правильных ответов

**Ответ оценивается на «удовлетворительно», если ординатор:**

70-79% правильных ответов

**Ответ оценивается «неудовлетворительно», если ординатор:**

менее 70% правильных ответов

**Зачет по практическим навыкам:**

**Зачтено - 70% и более** правильно выполненных практических манипуляций

**Не зачтено – менее 70%** правильно выполненных практических манипуляций

## Оценочные средства для итоговой аттестации

### 1. Примеры тестовых заданий:

Укажите правильный ответ

1. ВЕДУЩИМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ МЕХАНИЧЕСКОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- а. уровни жидкости в кишечных петлях
- б. равномерное повышенное газонаполнение кишечника
- в. свободный газ в брюшной полости
- г. наличие уровня жидкости в свободной брюшной полости

Эталон: а

2. ПЕРФОРАЦИЯ КИШЕЧНИКА ЧАЩЕ ВСЕГО У НОВОРОЖДЕННЫХ ВОЗНИКАЕТ ПРИ:

- а. изолированном пороке стенки
- б. некротическом энтероколите
- в. аппендиците
- г. атрезии дуоденум
- д. атрезии ануса
- е. ятрогенно при клизме

Эталон: б

3. КАКОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА ИЗ НИЖЕПРЕДЛОЖЕННЫХ ПРАВИЛЬНОЕ

- а. аганглиоз тонкой кишки с поражением межмышечного и подслизистого слоев.
- б. гипоганглиоз толстой и тонкой кишки.
- в. аганглиоз толстой кишки с поражением межмышечного и подслизистого слоев.
- г. трансверзоколоптоз

Эталон: в.

4. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- а. локальная боль, температура и рвота
- б. активное напряжение мышц брюшной стенки и рвота
- в. пассивное напряжение мышц брюшной стенки и локальная болезненность;
- г. симптом Ортнера и рвота;
- д. температура, жидкий стул и рвота.

Эталон: в

## 2. Пример формирования экзаменационного билета.

### БИЛЕТ 1

1. Анатомо-физиологические особенности растущего организма.  
Наклонность к генерализованным и гиперергическим реакциям, своеобразие течения обменных процессов. Анатомо-физиологические особенности периода новорожденных.
2. Атрезия пищевода. Эмбриогенез. Клиника, диагностика, тактика
3. Особенности клинической картины, общие принципы лечения закрытой травмы почек, мочеточников, мочевого пузыря.

### БИЛЕТ 2

1. Осложнения и исходы острых гнойных деструктивных пневмоний.
2. Ущемленная паховая грыжа. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Врачебная тактика, показания к консервативному лечению. Особенности оперативной техники при ущемленной паховой грыже.
3. Аномалии лоханок и мочеточников. Врожденный гидронефроз. Причины возникновения, клинические проявления, диагностика. Значение современных методов исследования в диагностике гидронефроза. Хирургическое лечение. Органосохраняющие операции как метод выбора хирургического лечения врожденного гидронефроза у детей.