

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Учебно-методическое объединение по высшему медицинскому,
фармацевтическому образованию

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель
Министра образования
Республики Беларусь

В.А.Богуш

31.08.2016

Регистрационный № ТД-д.566/тип.

ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Типовая учебная программа по учебной дисциплине для специальности
1-79 01 02 «Педиатрия»

СОГЛАСОВАНО

Первый заместитель
Министра здравоохранения
Республики Беларусь,
председатель Учебно-методического
объединения по высшему
медицинскому, фармацевтическому
образованию

Д.Л.Пиневиц

22.06.2016

СОГЛАСОВАНО

Начальник Управления
высшего образования
Министерства образования
Республики Беларусь

С.И.Романюк

31.08.2016

СОГЛАСОВАНО

Проректор по научно-
методической работе
Государственного учреждения
образования «Республиканский
институт высшей школы»

И.В.Титович

19.08.2018

Эксперт-нормоконтролер

15.08.2016

В.П.Шевченко

Информация об изменениях размещается на сайтах:

<http://www.nihe.bsu.by>
<http://www.edubelarus.info>

Минск 2016

СОСТАВИТЕЛИ:

В.И.Аверин, заведующий кафедрой детской хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

В.М.Черевко, доцент кафедры детской хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

А.А.Свирский, доцент кафедры детской хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

Кафедра детской хирургии учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»;

В.В.Троян, заведующий кафедрой детской хирургии Государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последиplomного образования», доктор медицинских наук, доцент

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ В КАЧЕСТВЕ ТИПОВОЙ:

Кафедрой детской хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
(протокол № 10 от 01.02.2016);

Научно-методическим советом Учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»
(протокол № 7 от 16.03.2016);

Научно-методическим советом по педиатрии Учебно-методического объединения по высшему медицинскому, фармацевтическому образованию
(протокол № 6 от 18.03.2016)

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Детская хирургия – учебная дисциплина, содержащая систематизированные научные знания об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях, методах диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики хирургических заболеваний и травм у новорожденных, детей и подростков.

Типовая учебная программа по учебной дисциплине «Детская хирургия» разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

- образовательным стандартом высшего образования специальности 1-79 01 02 «Педиатрия», утвержденным и введенным в действие постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 30.08.2013 № 88;

- типовым учебным планом специальности 1-79 01 02 «Педиатрия» (регистрационный № L 79-1-003/тип.), утвержденным первым заместителем Министра образования Республики Беларусь 30.05.2013.

Цель преподавания учебной дисциплины «Детская хирургия» состоит в формировании знаний, которые позволят овладеть основными принципами диагностики, лечения и профилактики хирургических заболеваний у детей.

Задачи изучения учебной дисциплины состоят в приобретении студентами академических компетенций, основу которых составляют знания, необходимые для оказания первичной и специализированной медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями, травмами и неотложными состояниями.

Задачи преподавания учебной дисциплины состоят в формировании социально-личностных и профессиональных компетенций, основа которых заключается в знании и применении:

- методов выявления, интерпретации симптомов, дифференциальной диагностики хирургических заболеваний у детей различного возраста;

- особенностей клинической картины и диагностики хирургических заболеваний у новорожденных и детей раннего возраста;

- методов экстренной и плановой хирургической помощи детям в амбулаторных и стационарных условиях;

- методов профилактики хирургических заболеваний у детей различного возраста;

- принципов диспансеризации детей и подростков с хирургическими заболеваниями.

Преподавание и успешное изучение учебной дисциплины «Детская хирургия» осуществляется на базе приобретенных студентами знаний и умений по разделам следующих учебных дисциплин:

Латинский язык. Латинские и греческие словообразовательные элементы и определенный минимум терминологии на латинском языке.

Медицинская и биологическая физика. Медицинские приборы и аппаратура, используемые в детской хирургии.

Анатомия человека. Строение тела человека, составляющих его систем, органов, тканей и возрастные особенности детского организма.

Гистология, цитология, эмбриология. Методы гистологических и цитологических исследований. Органы кроветворения и иммунной защиты (центральные и периферические), строение, иммуногенез. Эмбриология желудочно-кишечного тракта, гепатобиллиарной системы, легких, диафрагмы, аноректальной области.

Нормальная физиология. Основные физиологические функции органов и систем человеческого организма и их особенности у детей.

Фармакология. Основные принципы действия и дозировки лекарственных средств, применяемых в педиатрии, показания и противопоказания к их применению. Эмпирическая и рациональная антибактериальная терапия.

Патологическая анатомия. Изменения органов и тканей при различной хирургической патологии в детском возрасте.

Патологическая физиология. Учение о патогенезе хирургических заболеваний у детей. Болезнетворное воздействие факторов внешней среды. Роль реактивности организма в зависимости от возраста и патологии.

Микробиология, вирусология, иммунология. Бактериологические и иммунологические методы диагностики хирургических инфекций. Микробиологические основы химиотерапии и антисептики.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Особенности топографии внутренних органов у детей. Хирургический инструментарий. Техника выполнения наиболее распространенных оперативных вмешательств у детей.

Изучение учебной дисциплины «Детская хирургия» должно обеспечить формирование у студентов академических, социально-личностных и профессиональных компетенций.

Требования к академическим компетенциям

Студент должен:

АК-1. Уметь применять базовые научно-теоретические знания для решения теоретических и практических задач.

АК-2. Владеть системным и сравнительным анализом.

АК-3. Владеть исследовательскими навыками.

АК-4. Уметь работать самостоятельно.

АК-5. Владеть междисциплинарным подходом при решении проблем.

АК-6. Иметь навыки, связанные с использованием технических устройств, управлением информацией и работой с компьютером.

АК-7. Владеть навыками устной и письменной коммуникации.

АК-8. Уметь учиться, повышать свою квалификацию в течение всей жизни.

Требования к социально-личностным компетенциям

Студент должен:

СЛК-1. Владеть качествами гражданственности.

СЛК-2. Быть способным к социальному взаимодействию.

СЛК-3. Обладать способностью к межличностным коммуникациям.

СЛК-4. Владеть навыками здоровьесбережения.

СЛК-5. Быть способным к критике и самокритике.

СЛК-6. Уметь работать в команде.

Требования к профессиональным компетенциям

Студент должен быть способен:

ПК-1. Оказывать первичную и специализированную медицинскую помощь при наиболее распространенных заболеваниях, травмах, расстройствах, включая неотложные и угрожающие жизни пациента состояния.

ПК-2. Осуществлять диагностическую помощь детям и подросткам с использованием лечебно-диагностической аппаратуры.

ПК-3. Применять современные методы и протоколы диагностики и лечения заболеваний на различных этапах оказания медицинской помощи детям и подросткам.

ПК-4. Применять в медицинской деятельности знания строения и функции организма ребенка в норме и патологии, особенностей популяционного уровня организации жизни.

ПК-5. Использовать знания основных физических, химических, биологических и физиологических закономерностей жизнедеятельности организма человека в норме и патологии.

ПК-6. Проводить профилактические мероприятия среди детского населения, в том числе с использованием современных информационных технологий.

ПК-7. Работать с научной литературой и создавать личную научно-практическую информационную базу данных.

ПК-8. Организовывать свой труд на научной основе с использованием компьютерных технологий обработки информации в сфере профессиональной деятельности.

ПК-9. Планировать и реализовывать мероприятия, направленные на повышение квалификации врача.

ПК-10. Работать с юридической литературой и знать основы трудового законодательства.

ПК-11. Создавать равные возможности эффективности труда и рациональной занятости сотрудников.

ПК-12. Планировать потребности и обеспечивать развитие сотрудников.

ПК-13. Взаимодействовать со специалистами смежных профилей в сфере охраны здоровья детей и подростков.

ПК-14. Анализировать и оценивать собранные данные.

ПК-15. Готовить доклады, материалы к презентациям и представлять их.

ПК-16. Пользоваться глобальными информационными ресурсами.

ПК-17. Владеть современными средствами телекоммуникаций.

В результате изучения учебной дисциплины «Детская хирургия» студент должен

знать:

- классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики наиболее частых хирургических заболеваний и травм у новорожденных, детей и подростков;
- методы диагностики, врачебную тактику и правила транспортировки новорожденных при хирургических заболеваниях;
- сроки направления к врачу-хирургу детей с различными видами хирургических заболеваний и пороками развития;
- особенности клинической картины, диагностики и врачебной тактики при заболеваниях и патологических процессах у детей, требующих оказания неотложной хирургической помощи;
- основы предоперационной подготовки детей с хирургическими заболеваниями;
- организацию хирургической помощи детям и подросткам в амбулаторных условиях, группы диспансерного наблюдения и методы оценки эффективности диспансеризации;

уметь:

- обследовать детей с хирургическими заболеваниями (осмотр, пальпация, выявление локальных симптомов, интерпретация лабораторных данных);
- формировать предварительный диагноз хирургических заболеваний у детей в типичных ситуациях;
- составлять диагностическую программу обследования по нозологическим единицам;
- проводить необходимую патогенетическую терапию, направленную на профилактику осложнений;

владеть:

- методами транспортировки детей с хирургическими заболеваниями и пороками развития;
- навыками ассистирования хирургических операций у детей.

Структура типовой учебной программы по учебной дисциплине «Детская хирургия» включает четыре раздела.

Всего на изучение учебной дисциплины отводится 288 академических часов, из них 196 аудиторных. Примерное распределение аудиторных часов по видам занятий: 20 часов лекций, 176 часов практических занятий. Рекомендуемые формы текущей аттестации: зачет (8, 9 семестры), экзамен (10 семестр).

ПРИМЕРНЫЙ ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование раздела (темы)	Количество часов аудиторных занятий	
	лекций	практических
1. Экстренная хирургия	6	81
1.1. Методы обследования детей с хирургическими заболеваниями	-	5
1.2. Острый аппендицит у детей старшего возраста		5
1.3. Острый аппендицит у детей до 3-х лет	1	5
1.4. Особенности клинических проявлений и течения острого аппендицита в зависимости от локализации червеобразного отростка	-	5
1.5. Дифференциальная диагностика аппендицита	-	5
1.6. Перитониты у детей, аппендикулярный перитонит, аппендикулярный инфильтрат	1	6
1.7. Приобретенная кишечная непроходимость	1	5
1.8. Инвагинация кишечника	1	5
1.9. Ущемленные грыжи у детей	-	5
1.10. Химические ожоги пищевода, желудка	-	5
1.11. Осложнения химических ожогов пищевода и желудка	-	5
1.12. Травмы органов брюшной полости	1	5
1.13. Травмы грудной клетки	1	5
1.14. Кровотечения из желудочно-кишечного тракта у детей	-	5
1.15. Желчнокаменная болезнь, холецистит у детей	-	5
1.16. Заболевания поджелудочной железы у детей	-	5
2. Плановая хирургия	4	35
2.1. Грыжи передней брюшной стенки у детей	-	5
2.2. Портальная гипертензия	1	5
2.3. Мегаколон	1	5
2.4. Болезнь Гиршпрунга	1	5
2.5. Полипы толстой кишки. Выпадение прямой кишки. Трещины слизистой прямой кишки	-	5
2.6. Гемангиомы, лимфангиомы, тератомы, атеромы	-	5
2.7. Гастроэзофагеальный рефлюкс	1	5
3. Гнойная хирургия	4	25
3.1. Гнойно-воспалительные заболевания у новорожденных и грудных детей	1	5
3.2. Острый гематогенный остеомиелит у детей	1	5
3.3. Хронический гематогенный остеомиелит у детей	1	5
3.4. Осложненная пневмония	1	5

Наименование раздела (темы)	Количество часов аудиторных занятий	
	лекций	практических
3.5. Перитонит новорожденных. Некротический энтероколит	-	5
4. Хирургия новорожденных	6	35
4.1. Пороки развития легких	-	5
4.2. Пороки развития пищевода и желудка	1	5
4.3. Пороки развития передней брюшной стенки	1	5
4.4. Диафрагмальные грыжи	1	5
4.5. Пороки развития желчевыводящих путей	1	5
4.6. Врожденная непроходимость кишечника	2	5
4.7. Пороки развития аноректальной области	-	5
Всего часов	20	176

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА

1. ЭКСТРЕННАЯ ХИРУРГИЯ

1.1. Методы обследования детей с хирургическими заболеваниями

История развития детской хирургии. Развитие детской хирургии в Беларуси. Деонтология. Основные методы обследования: *субъективный* (жалобы, анамнез заболевания и жизни), *объективный* (осмотр, пальпация, аускультация, перкуссия). Особенность хирургического объективного обследования. Цель и задачи основных методов обследования, причины ошибок при оценке результатов. Общее представление о современных методах диагностики хирургических заболеваний. Инвазивные и неинвазивные методы диагностики.

1.2. Острый аппендицит у детей старшего возраста

Классификация острого аппендицита, этиология, патогенез, клиническая картина. Оценка состояния пациента при подозрении на острый аппендицит, субъективные и объективные данные. Местные симптомы острого аппендицита. Лабораторно-инструментальная диагностика, диагностические ультразвуковые критерии острого аппендицита. Современные методы лечения острого аппендицита у детей. Осложнения острого аппендицита до операции и в послеоперационном периоде.

Курация пациентов с острым аппендицитом: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства; ассистирование при выполнении аппендэктомии; послеоперационное ведение пациента. Написание учебной истории болезни.

1.3. Острый аппендицит у детей до 3-х лет

Особенности острого аппендицита у детей до 3-х лет (анатомо-физиологические, воспалительных реакций, местных проявлений, клинического течения). Особенности методов обследования, диагностики и выявления локальных признаков острого аппендицита у детей до 3-х лет. Обоснование необходимости предоперационной подготовки.

Обеспечение санитарно-эпидемического благополучия населения для снижения осложнений и летальности при остром аппендиците.

Курация пациентов до 3-х лет с острым аппендицитом: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства; послеоперационное ведение пациента. Написание учебной истории болезни.

1.4. Особенности клинических проявлений и течения острого аппендицита в зависимости от локализации червеобразного отростка

Варианты анатомической локализации червеобразного отростка. Клиническая картина и течение острого аппендицита при ретроцекальном,

ретроперитонеальном, тазовом, медиальном, подпеченочном, левостороннем расположении червеобразного отростка. Семиотика, клиническая и инструментальная диагностика острого аппендицита в зависимости от локализации червеобразного отростка.

Курация пациентов с острым аппендицитом при различной локализации червеобразного отростка: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства; послеоперационное ведение пациента. Написание учебной истории болезни.

1.5. Дифференциальная диагностика аппендицита

Группы заболеваний (гастроэнтерологические, органов дыхания, урологические, детские и общие инфекционные, половых органов у мальчиков и девочек, системные, заболеваний крови, экстренные хирургические), требующие диагностики с острым аппендицитом у детей. Дифференциальная диагностика аппендицита с пневмонией, инфекцией мочевыводительных путей, острыми респираторно-вирусными инфекциями, мезаденитом, острой патологией органов малого таза у девочек, другими urgentными заболеваниями органов брюшной полости.

Курация пациентов для дифференциальной диагностики аппендицита: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза. Написание учебной истории болезни.

1.6. Перитониты у детей, аппендикулярный перитонит, аппендикулярный инфильтрат

Классификация, причины перитонитов у детей, патогенез, стадии перитонита, клиническая картина в зависимости от стадии заболевания. Аппендикулярный перитонит: лечебная программа предоперационной подготовки, критерии ее эффективности; принципы оперативных вмешательств; малоинвазивные операции; послеоперационное лечение, объективные признаки его эффективности. Ранние послеоперационные осложнения: классификация, диагностика, методы коррекции.

Аппендикулярный инфильтрат: клинические проявления, дифференциальная диагностика, тактика хирургического лечения у детей различного возраста.

Курация пациентов с аппендикулярным перитонитом, аппендикулярным инфильтратом: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства; послеоперационное ведение пациента. Написание учебной истории болезни.

1.7. Приобретенная кишечная непроходимость

Определение понятия «приобретенная кишечная непроходимость», классификация по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению.

Динамическая (спастическая, паралитическая) кишечная непроходимость: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.

Механическая кишечная непроходимость: этиология, патогенез. Основные сведения о механизме образования спаек в брюшной полости. Классификация спаечной кишечной непроходимости. Клиническая картина, диагностика и принципы лечения спаечной кишечной непроходимости у детей. Спаечная болезнь. Профилактика спаечного процесса в брюшной полости.

Курация пациентов с приобретенной кишечной непроходимостью: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства. Написание учебной истории болезни.

1.8. Инвагинация кишечника

Определение понятия «инвагинация кишечника», актуальность проблемы, заболеваемость в зависимости от возраста. Классификация, этиология, патогенез инвагинации кишечника у детей. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика, осложнения инвагинации кишечника. Современные методы лечения (консервативное и оперативное) инвагинации кишечника у детей, показания и противопоказания к различным методам лечения. Методика проведения консервативного расправления инвагинации кишечника под контролем эхоскопии.

Курация пациентов с инвагинацией кишечника: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства; послеоперационное ведение пациента. Написание учебной истории болезни.

1.9. Ущемленные грыжи у детей

Определение понятия «ущемленная грыжа». Виды и механизмы ущемлений у детей. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения ущемленной грыжи. Оперативное лечение при ущемленной грыже по экстренным показаниям. Тактика при самопроизвольном и насильственном вправлении ущемленной грыжи. Ложное вправление грыжи. Принципы оперативных вмешательств при ущемленных грыжах.

Курация пациентов с ущемленными грыжами: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства;

ассистирование при выполнении грыжесечения; послеоперационное ведение пациента. Написание учебной истории болезни.

1.10. Химические ожоги пищевода, желудка

Причины, этиология, патогенез, клиническая картина химических ожогов пищевода, желудка. Первая помощь (доврачебная, врачебная) при химических ожогах пищевода, желудка, этапность оказания медицинской помощи. Рентгенологическая и эндоскопическая характеристика ожогов пищевода и желудка. Инструментальные методы исследования для определения степени ожога пищевода и желудка. Принципы лечения химических ожогов пищевода и желудка.

Курация пациентов с химическими ожогами пищевода, желудка: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза. Написание учебной истории болезни.

1.11. Осложнения химических ожогов пищевода и желудка

Классификация осложнений химических ожогов пищевода и желудка. Ингаляционная травма верхних дыхательных путей. Язвенный фарингит, ларингит, глоссит, эзофагит, гастрит. Бронхопневмония, реактивный плеврит. Острый гнойный медиастинит. Приобретенные свищи трахеи, бронхов, легочно-плевральные. Пищеводные кровотечения после химической травмы пищевода. Рубцовые сужения пищевода и деформация желудка, послеожоговый пилоростеноз. Методы лечения стриктур пищевода, осложнения лечения, клинические проявления осложнений.

Курация пациентов с осложнениями химических ожогов пищевода и желудка: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза. Написание учебной истории болезни.

1.12. Травмы органов брюшной полости

Эпидемиология, классификация, этиология, патогенез травм живота. Травма селезенки (клиническая картина, методы диагностики, врачебная тактика, способы лечения). Травма печени (клиническая картина, методы диагностики, врачебная тактика, методы лечения). Травма желудка, кишечника (особенности клинических проявлений, методы диагностики, лечение).

Курация пациентов с травмами органов брюшной полости: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства; послеоперационное ведение пациента. Написание учебной истории болезни.

1.13. Травмы грудной клетки

Классификация, этиология травм грудной клетки. Клиническая картина повреждений легкого, сердца, пищевода, трахеи, бронхов, крупных сосудов,

переломы ребер. Виды пневмоторакса. Врачебная тактика в зависимости от вида травмы грудной клетки. Показания к пункции и дренированию плевральной полости. Способы дренирования плевральной полости. Медицинский инструментарий для плевральной пункции и дренирования.

Курация пациентов с травмами грудной клетки: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства; послеоперационное ведение пациента. Написание учебной истории болезни.

1.14. Кровотечения из желудочно-кишечного тракта у детей

Виды и причины кровотечений из желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Кровотечения из ЖКТ, требующие хирургического лечения. Клиническая картина в зависимости от уровня кровотечения, источника, объема и скорости кровопотери. Диагностика кровотечений из ЖКТ. Клинико-лабораторные критерии и расчет объема кровопотери. Степени кровопотери. Лечение кровотечений из ЖКТ у детей, показания к консервативному и оперативному лечению.

Курация пациентов с кровотечением из ЖКТ: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства; послеоперационное ведение пациента. Написание учебной истории болезни.

1.15. Желчнокаменная болезнь, холецистит у детей

Желчнокаменная болезнь, биллиарный сладж: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, методы диагностики, лечение.

Холедохолитиаз, рубцовые стриктуры, опухоли желчевыводящих путей: клиническая картина, диагностика, лечение.

Острый холецистит: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение. Водянка и эмпиема желчного пузыря: клиническая картина, диагностика, лечение. Постхолецистэктомический синдром: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.

Полипы желчного пузыря.

Холангиты: классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.

Курация пациентов с желчнокаменной болезнью, холециститом: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства; ассистирование при выполнении холецистэктомии; послеоперационное ведение пациента. Написание учебной истории болезни.

1.16. Заболевания поджелудочной железы у детей

Острый панкреатит: классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиническая картина, клинико-лабораторная

диагностика, лечение, осложнения. Показания к хирургическому вмешательству при остром панкреатите. Исходы консервативного и оперативного лечения острого панкреатита.

Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, принципы хирургического лечения.

Курация пациентов с хирургическими заболеваниями поджелудочной железы: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства; послеоперационное ведение пациента. Написание учебной истории болезни.

2. Плановая хирургия

2.1. Грыжи передней брюшной стенки у детей

Элементы грыж передней брюшной стенки. Классификация грыж передней брюшной стенки (по происхождению, локализации, течению), этиология, патогенез, клиническая картина, методы диагностики, лечение, профилактика. Принципы оперативных вмешательств при грыжах передней брюшной стенки, малоинвазивные операции, противопоказания к хирургическому лечению.

Диспансерное наблюдение за детьми с грыжами передней брюшной стенки. Организация медосмотров, выявление патологии, сроки оперативного лечения.

Курация пациентов с грыжами передней брюшной стенки: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства; послеоперационное ведение пациента. Написание учебной истории болезни.

2.2. Портальная гипертензия

Классификация, этиология, патогенез портальной гипертензии у детей. Клинические проявления портальной гипертензии, кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода. Методы диагностики портальной гипертензии. Современные подходы к проблеме портальной гипертензии, выбор метода лечения, тактика. Оперативное и консервативное лечение портальной гипертензии. Диспансерное наблюдение детей с портальной гипертензией.

Курация пациентов с портальной гипертензией: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства; послеоперационное ведение пациента. Написание учебной истории болезни.

2.3. Мегаколон

Определение понятия «мегаколон», классификация. Приобретенный мегаколон. Функциональный мегаколон. Частота, этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение мегаколона. Диспансерное наблюдение за детьми с мегаколоном.

Курация пациентов с мегаколоном: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству. Написание учебной истории болезни.

2.4. Болезнь Гиршпрунга

Классификация пороков развития толстой кишки. Болезнь Гиршпрунга, этиология и патогенез, клиническая картина (острая, подострая, хроническая формы). Методы диагностики болезни Гиршпрунга: рентгенологический, сфинктероманометрия, морфологический, гистохимический. Лечение болезни Гиршпрунга: консервативное, оперативное (принципы и сроки оперативных вмешательств). Диспансерное наблюдение за детьми с болезнью Гиршпрунга.

Курация пациентов с болезнью Гиршпрунга: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства. Написание учебной истории болезни.

2.5. Полипы толстой кишки. Выпадение прямой кишки. Трещины слизистой прямой кишки

Классификация полипов толстой кишки: по происхождению (ювенильные, лимфоидные, аденоматозные, гамартомные), по распространенности (одиночные, множественные, групповые, диффузные, тотальный полипоз толстой кишки). Клиническая картина, лечение полипов толстой кишки.

Выпадение прямой кишки: анатомические предпосылки у детей, этиология, классификация, клиническая картина, лечение.

Трещины слизистой прямой кишки: предрасполагающие и производящие причины, клиническая картина, диагностика, лечение.

Курация пациентов с полипами толстой кишки, выпадением прямой кишки, трещинами слизистой прямой кишки: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству. Написание учебной истории болезни.

2.6. Гемангиомы, лимфангиомы, тератомы, атеромы

Характеристика и классификация доброкачественных опухолей у детей. Гемангиомы, лимфангиомы, пигментные пятна, тератомы, атеромы: клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, методы

лечения. Диспансерное наблюдение за детьми с доброкачественными опухолями, сроки оперативных вмешательств.

Курация пациентов с гемангиомами, лимфангиомами, тератомами, атеромами: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к различным видам лечения. Написание учебной истории болезни.

2.7. Гастроэзофагеальный рефлюкс

Гастроэзофагеальный рефлюкс (ГЭР) у детей: причины, клинические проявления. Методы диагностики ГЭР: исследование рН пищевода, рентгенологический (кимография пищевода, «водно-сифонная проба», «провокационная проба»), сфинктерометрия, электромиография, эндоскопия, гистологический. Осложнения ГЭР (пищевод, органы дыхания, сердечно-сосудистая система), дифференциальная диагностика. Консервативное лечение ГЭР и осложнений, показания к оперативному лечению (принципы оперативных вмешательств, малоинвазивные вмешательства).

Курация пациентов с гастроэзофагеальным рефлюксом: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; обоснование показаний к различным видам лечения; выставление диагноза. Написание учебной истории болезни.

3. Гнойная хирургия

3.1. Гнойно-воспалительные заболевания у новорожденных и грудных детей

Некротическая флегмона новорожденного: этиология, клинические проявления, диагностика, осложнения, лечение. Мастит: этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, осложнения, методы лечения. Омфалит: этиология, клиническая картина, осложнения, методы лечения. Абсцессы мягких тканей: этиология, клиническая картина, осложнения, методы лечения. Целлюлит: этиология, клиническая картина, осложнения, методы лечения. Паронихия: этиология, клиническая картина, осложнения. Острый парапроктит: этиология, клиническая картина, диагностика, осложнения, методы лечения. Инфицированные родовые повреждения: раны, кефелогематома, кальциноз, этиология, клиническая картина, осложнения, методы лечения.

Принципы местного и общего лечения гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных и грудных детей. Эмпирическая и рациональная антибиотикотерапия гнойно-воспалительных заболеваний.

Курация новорожденных и грудных детей с гнойно-воспалительными заболеваниями: сбор анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; послеоперационное ведение пациента. Написание учебной истории болезни.

3.2. Острый гематогенный остеомиелит у детей

Определение понятия «острый гематогенный остеомиелит», классификация, этиология, патогенез. Клиническая картина острого метафизарного и эпифизарного остеомиелита, особенности современного течения заболевания, осложнения. Методы диагностики острого гематогенного остеомиелита, дифференциальная диагностика, методы лечения. Диспансерное наблюдение за детьми с острым гематогенным остеомиелитом.

Курация пациентов с острым гематогенным остеомиелитом: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза. Написание учебной истории болезни.

3.3. Хронический гематогенный остеомиелит у детей

Классификация, причины развития хронического гематогенного остеомиелита, клиническая картина, осложнения, методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение. Первично-хронический гематогенный остеомиелит: формы, клиническая картина, методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение. Диспансерное наблюдение за детьми с хроническим гематогенным остеомиелитом.

Курация пациентов с хроническим гематогенным остеомиелитом: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза. Написание учебной истории болезни.

3.4. Осложненная пневмония

Плевральные и легочные осложнения пневмонии: классификация, этиология, клиническая картина, диагностика, методы лечения.

Бронхоэктатическая болезнь: этиология, классификация, клиническая картина, методы диагностики, лечение). Диспансерное наблюдение за детьми с осложнениями пневмонии.

Курация пациентов с осложненной пневмонией: сбор жалоб и анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза. Написание учебной истории болезни.

3.5. Перитонит новорожденных. Некротический энтероколит

Перитонит новорожденных: классификация, этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Некротический энтероколит: определение понятия, эпидемиология, факторы риска развития заболевания, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, методы диагностики, лечение, показания к хирургическому лечению, профилактика.

Курация новорожденных с перитонитом и некротическим энтероколитом: сбор анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и

инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства; послеоперационное ведение пациента. Написание учебной истории болезни.

4. Хирургия новорожденных

4.1. Пороки развития легких

Пороки развития трахеи и крупных бронхов (трахеобронхомаляция, стенозы трахеи и бронхов, изменения количества бронхов). Пороки развития легких (агенезия легкого, аплазия легкого, гипоплазия легкого, артериовенозные аневризмы, аномалии легочных борозд, врожденная локализованная эмфизема, врожденные кисты легкого, легочная секвестрация): клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение в зависимости от вида порока.

Курация пациентов с пороками развития легких: сбор анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства; послеоперационное ведение пациента. Написание учебной истории болезни.

4.2. Пороки развития пищевода и желудка

Атрезия пищевода: клиническая картина, диагностика, лечение. Трахеопищеводный свищ: клиническая картина, диагностика, лечение. Короткий пищевод: клиническая картина, диагностика, лечение.

Пилоростеноз: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Мембрана желудка: клиническая картина, диагностика, лечение.

Курация пациентов с пороками развития пищевода и желудка: сбор анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; составление плана оперативного вмешательства; послеоперационное ведение пациента. Написание учебной истории болезни.

4.3. Пороки развития передней брюшной стенки

Аномалии желчного и мочевого протока: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Омфалоцеле: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение в зависимости от размеров.

Гастрошизис, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, транспортировка, лечение.

Курация пациентов с пороками развития передней брюшной стенки: сбор анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; составление плана оперативного вмешательства; послеоперационное ведение пациента. Написание учебной истории болезни.

4.4. Диафрагмальные грыжи

Врожденная диафрагмальная грыжа: классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки оперативного лечения.

Курация пациентов с диафрагмальными грыжами: сбор анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства. Написание учебной истории болезни.

4.5. Пороки развития желчевыводящих путей

Пороки развития желчных путей: классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы хирургического лечения.

Курация пациентов с пороками развития желчевыводящих путей: сбор анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства. Написание учебной истории болезни.

4.6. Врожденная непроходимость кишечника

Высокая врожденная кишечная непроходимость: анатомические варианты, клиническая картина, рентгенологическое обследование, принципы хирургического лечения.

Низкая врожденная кишечная непроходимость: анатомические варианты, клиническая картина, рентгенологическое обследование, принципы хирургического лечения.

Курация пациентов с врожденной непроходимостью кишечника: сбор анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства. Написание учебной истории болезни.

4.7. Пороки развития аноректальной области

Пороки развития аноректальной области: классификация, клиническая картина в зависимости от вида порока, диагностика, дифференциальная диагностика, сроки оперативных вмешательств и принципы хирургической коррекции пороков.

Курация пациентов с пороками развития аноректальной области: сбор анамнеза заболевания; объективный осмотр пациента; составление плана обследования пациента; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; выставление диагноза; обоснование показаний к оперативному вмешательству; составление плана оперативного вмешательства. Написание учебной истории болезни.

ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

Л И Т Е Р А Т У Р А

Основная:

1. *Катько, В.А.* Детская хирургия: учеб. пособие / В.А.Катько. – Минск: Выш. шк., 2009. – 507 с.: ил.
2. *Ковальчук, В.И.* Детская хирургия: учеб. пособие / В.И.Ковальчук. – Гродно: ГрГМУ, 2005. – 310 с.: ил.
3. *Хирургические* болезни детского возраста. Учебник для медицинских вузов / под редакцией академика Ю.Ф.Исакова.– Москва: «ГЭОТАР-Медиа», 2006. – Т.1. – 632с.; Т. 2. –584с.

Дополнительная:

4. *Абаев, Ю.К.* Воспалительные заболевания новорожденных / Ю.К.Абаев. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2007. – 256 с.
5. *Абаев, Ю.К.* Острая боль в животе у детей: учеб.-метод. пособие / Ю.К.Абаев. – Минск: БГМУ, 2007. – 96 с.
6. *Аверин, В.И.* Срыгивание и рвота у детей первого года жизни: учеб.-метод. пособие / В.И.Аверин. – Минск: БГМУ, 2004. - 26 с.
7. *Катько, В.А., Аверин, В.И., Свирский, А.А.* Диагностика и лечение закрытых повреждений селезенки у детей / Мн.: БГМУ, 2010. – 140 с.
8. *Катько, В.А., Шакья, Ш.Ч., Гриневич, Ю.М.* Диагностика и лечение инвагинации кишечника у детей: учеб.-метод. пособие / В.А.Катько, Ш.Ч.Шакья, Ю.М.Гриневич. – Мн.: БГМУ, 2004. – 20 с.
9. *Ковальчук, В.И.* Неотложная абдоминальная детская хирургия: учеб.-пособие / В.И.Ковальчук. – Гродно: ГрГМУ, 2003. – 208 с.: ил.
10. *Никифоров, А.Н.* Хирургические заболевания пищеварительного тракта у детей: учеб. пособие / А.Н. Никифоров. – Мн.: БГМУ, 2001. – 89 с.
11. *Атлас* детской оперативной хирургии / под. ред П.Пури, М.Гольварта; пер. с англ.; под общ. ред. проф. Т.К.Немиловой. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 648 с.: ил.
12. *Оперативная* хирургия детского возраста: учебник /под ред. Ю.Ф.Исакова. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2011. – 800 с.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ВЫПОЛНЕНИЮ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

Время, отведенное на самостоятельную работу, может использоваться обучающимися на:

- подготовку к лекциям, практическим занятиям;
- подготовку к коллоквиумам, зачетам и экзамену по учебной дисциплине;
- проработку тем (вопросов), вынесенных на самостоятельное изучение;
- изучение тем и проблем, не выносимых на лекции;
- решение задач;
- подготовку тематических докладов, рефератов, презентаций;

- выполнение практических заданий;
- конспектирование учебной литературы;
- составление обзора научной литературы по заданной теме;
- оформление информационных и демонстрационных материалов (стенды, плакаты, графики, таблицы, газеты и пр.);
- составление тематической подборки литературных источников, интернет-источников;
- дежурство в организациях здравоохранения.

Основные методы организации самостоятельной работы:

- написание и презентация реферата;
- выступление с докладом;
- изучение тем и проблем, не выносимых на лекции;
- конспектирование первоисточников (разделов хрестоматий, сборников документов, монографий, учебных пособий);
- компьютеризированное тестирование;
- подготовка и участие в активных формах обучения.

Контроль самостоятельной работы может осуществляться в виде:

- контрольной работы;
- итогового занятия, коллоквиума в форме устного собеседования, письменной работы, тестирования;
- обсуждения рефератов;
- защиты учебных заданий;
- оценки устного ответа на вопрос, сообщения, доклада или решения задачи на практических занятиях;
- проверки рефератов, письменных докладов;
- проверки учебных историй болезни, протоколов;
- проверки конспектов первоисточников, монографий и статей;
- индивидуальной беседы.

ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМЫХ СРЕДСТВ ДИАГНОСТИКИ

Для диагностики компетенций используются следующие формы:

1. Устная форма:
 - собеседования;
 - коллоквиумы;
 - доклады на конференциях;
 - устные зачеты;
 - устный экзамен;
 - тесты действия.
2. Письменная форма:
 - тесты;
 - контрольные опросы;

- контрольные работы;
 - рефераты;
 - письменные зачеты;
 - письменный экзамен;
 - стандартизированные тесты;
 - оценивание на основе модульно-рейтинговой системы;
 - оценивание на основе портфолио.
3. Устно-письменная форма:
- отчеты по аудиторным практическим упражнениям с их устной защитой;
 - зачеты;
 - экзамен;
 - оценивание на основе модульно-рейтинговой системы.
4. Техническая форма:
- электронные тесты;
 - электронные практикумы.

П Р И М Е Р Н Ы Й П Е Р Е Ч Е Н Ь П Р А К Т И Ч Е С К И Х Н А В Ы К О В

1. Определение группы крови.
2. Выполнение переливания крови.
3. Выполнение внутривенной урографии.
4. Выполнение консервативной дезинвагинации.
5. Выполнение сифонной клизмы.
6. Выполнение промывания желудка.
7. Ирригоскопия при подозрении на болезнь Гиршпрунга.
8. Определение площади ожога.
9. Определение глубины ожога.
10. Расчет противошоковой терапии при ожоговом шоке.
11. Расчет объема инфузионной терапии предоперационной подготовки при перитоните.
12. Проведение и интерпретация ректального исследования.
13. Плевральная пункция.
14. Дренирование плевральной полости (пассивная и активная аспирация).
15. Наложение мягких бинтовых повязок (на верхние и нижние конечности).
16. Наложение мягких бинтовых повязок (перелом ключицы).
17. Наложение мягких бинтовых повязок (на тазобедренный сустав).
18. Наложение мягких бинтовых повязок (на грудную клетку).
19. Катетеризация мочевого пузыря.
20. Оказание первой помощи при ожогах пищевода.
21. Оказание первой помощи при термических ожогах.
22. Оказание первой помощь при отморожениях.

23. Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе.
24. Выполнение временной остановки артериального кровотечения.
25. Снятие швов с послеоперационных ран.
26. Первичная хирургическая обработка ожоговой поверхности.
27. Интерпретация рентгенограмм при кишечной непроходимости.
28. Интерпретация рентгенограмм при язвенно-некротическом энтероколите.
29. Интерпретация рентгенограмм при перфорации полого органа.
30. Интерпретация рентгенограмм при остеомиелите.
31. Интерпретация рентгенограмм при гидронефрозе.
32. Интерпретация рентгенограмм при пузырно-мочеточниковом рефлюксе.
33. Интерпретация рентгенограмм при удвоении почек.
34. Интерпретация рентгенограмм при пиотораксе.
35. Интерпретация рентгенограмм при пиопневмотораксе.
36. Интерпретация рентгенограмм при диафрагмальной грыже.
37. Интерпретация рентгенограмм при инвагинации кишечника.
38. Ассистирование при выполнении аппендэктомии у детей.
39. Ассистирование при выполнении грыжесечения у детей.
40. Ассистирование при выполнении холецистэктомии у детей.
41. Ассистирование при выполнении первичной хирургической обработки ран.

АВТОРЫ:

Заведующий кафедрой детской хирургии
учреждения образования «Белорусский
государственный медицинский
университет», доктор медицинских наук,
профессор



В.И.Аверин

Доцент кафедры детской хирургии
учреждения образования «Белорусский
государственный медицинский
университет», кандидат медицинских наук,
доцент



В.М.Черевко

Доцент кафедры детской хирургии
учреждения образования «Белорусский
государственный медицинский
университет», кандидат медицинских наук



А.А.Свирский


Оформление типовой учебной программы и сопровождающих документов
соответствует установленным требованиям

Начальник учебно-методического
отдела учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»
04.03.2016



Н.А.Лифанова

Начальник центра научно-
методического
обеспечения высшего и среднего
специального медицинского,
фармацевтического образования
государственного учреждения
образования
«Белорусская медицинская академия
последипломного образования»

Сведения об авторах (составителях) типовой учебной программы

Фамилия, имя, отчество	АВЕРИН ВАСИЛИЙ ИВАНОВИЧ
Должность, ученая степень, ученое звание	Заведующий кафедрой детской хирургии БГМУ, доктор медицинских наук, профессор
☎ служебный	(017) 292 49 23
<i>E-mail:</i>	childsurg@bsmu.by

Фамилия, имя, отчество	ЧЕРЕВКО ВЯЧЕСЛАВ МИХАЙЛОВИЧ
Должность, ученая степень, ученое звание	Доцент кафедры детской хирургии БГМУ, кандидат медицинских наук, доцент
☎ служебный	(017) 292 41 43
<i>E-mail:</i>	childsurg@bsmu.by

Фамилия, имя, отчество	СВИРСКИЙ АЛЕКСАНДР АНАТОЛЬЕВИЧ
Должность, ученая степень, ученое звание	Доцент кафедры детской хирургии БГМУ, кандидат медицинских наук
<i>E-mail:</i>	childsurg@bsmu.by