

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель

Министра здравоохранения

Республики Беларусь

Д.Л.Пиневич

2014 г.

Регистрационный номер

ПИ-44

ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

программа интернатуры

СОГЛАСОВАНО

Директор государственного учреждения

«Республиканский методический центр

По высшему и среднему медицинскому

и фармацевтическому образованию»

О.М.Жерко

2014 г.

СОГЛАСОВАНО

Главный внештатный хирург

Министерства

здравоохранения

Республики Беларусь

В.И.Аверин

23.05 2014 г.

СОГЛАСОВАНО

Ректор учреждения образования

«Белорусский государственный

медицинский университет

А.В. Сикорский

23.05 2014 г.

СОГЛАСОВАНО

Начальник управления кадровой

политики, учреждений образования

Министерства здравоохранения

Республики Беларусь

Н.В. Мирончик

30.06 2014 г.

Минск 2014

АВТОРЫ:

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

доцент кафедры детской хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент Ю.Г.Дегтярев;

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

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

заведующий кафедрой детской хирургии государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», доктор медицинских наук, доцент В.В.Троян;

заведующий кафедрой онкологии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор А.В. Прохоров.

РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Методической комиссией педиатрических дисциплин учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» (протокол №7 от 19 марта 2014 г.);

Научно-методическим советом учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» протокол №7 от 19 марта 2014г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Пояснительная записка	3
Примерный план подготовки	7
Содержание программы	8
Рекомендации по организации проведения интернатуры	17
Научно-практическая работа	21
Отчетная документация по интернатуре	23
Информационная часть	24
Литература	24
Вопросы к квалификационному экзамену	27
Приложение 1	37
Приложение 2	38
Приложение 3	39

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа интернатуры по детской хирургии разработана в соответствии с Инструкцией о порядке организации и прохождения интернатуры, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12.07.2013 г. № 61 «О некоторых вопросах прохождения интернатуры», приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.01.2014 г. №5 «О разработке планов и программ интернатуры»

Цель интернатуры как начального элемента в процессе подготовки специалиста является освоение врачом-интерном хирургических приемов и методов в объеме, достаточном для самостоятельного осуществления экстренной и плановой хирургической помощи детям.

Задачи интернатуры:

овладение основами диагностики и лечения при хирургической патологии у детей различного возраста;

овладение техникой хирургических операций в соответствии с программой и самостоятельное их выполнение;

формирование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской деятельности;

овладение знанием нормативной базы деятельности врача - детского хирурга и знанием норм медицинской этики и деонтологии в детской хирургии.

Прохождение интернатуры осуществляется – с 1 августа по 30 июля следующего года. Продолжительность прохождения интернатуры может быть увеличена в установленном законодательством Республики Беларусь порядке.

Время прохождения интернатуры засчитывается в стаж работы, но не включается в срок работы молодого специалиста по распределению.

Руководитель базы интернатуры

организует проведение интернатуры в соответствии с Инструкцией;

заключает срочный трудовой договор с лицом, претендующим на занятие должности врача-интерна;

назначает руководителя врача-интерна от базы интернатуры;

организует предоставление врачу-интерну жилого помещения (по мере возможности) на период прохождения интернатуры, если для прохождения интернатуры лицо направляется не по месту регистрации (месту жительства);

утверждает индивидуальный план врача-интерна, обеспечивает условия, необходимые для его выполнения, а также осуществляет контроль его выполнения;

обеспечивает выполнение программы по специальности интернатуры в полном объеме;

направляет врача-интерна в иные организации здравоохранения и учреждения образования в соответствии с индивидуальным планом врача-интерна;

контролирует соблюдение врачами-интернами правил внутреннего трудового распорядка базы интернатуры;

обеспечивает выдачу врачу-интерну на период прохождения интернатуры специальной одежды и индивидуальных средств защиты;

создает условия для получения необходимых данных для подготовки отчета врача-интерна,

утверждает отчет врача-интерна;

предоставляет врачу-интерну возможность пользоваться нормативными правовыми актами и техническими нормативными актами Республики Беларусь, имеющимися в базе интернатуры;

ежегодно подводит итоги прохождения интернатуры и вносит предложения в учреждения образования по дальнейшему совершенствованию организации интернатуры;

направляет подтверждение о прибытии в базу интернатуры лица, претендующего на занятие должности врача-интерна в срок, указанный в направлении в интернатуру,

Руководитель врача-интерна от базы интернатуры:

отвечает за профессиональную подготовку врача-интерна;

оказывает врачу-интерну повседневную помощь в приобретении профессиональных знаний и навыков;

организует и контролирует работу врача-интерна в соответствии с индивидуальным планом врача-интерна;

обучает врача-интерна безопасным методам и приемам работы, проводит с ним инструктаж и проверку знаний по вопросам охраны труда;

составляет для представления в квалификационную комиссию Министерства здравоохранения характеристику, включающую сведения о степени готовности врача-интерна, об уровне профессиональных знаний, навыков для последующей самостоятельной трудовой деятельности в качестве врача-специалиста, о его деловых и коммуникативных качествах и иную информацию, имеющую отношение к деятельности врача-интерна;

выполняет иные функции, предусмотренные законодательством.

Врач-интерн:

оказывает медицинскую помощь пациентам под контролем руководителя врача-интерна, отвечающего за его профессиональную подготовку;

выполняет задания, предусмотренные планом и программой по специальностям интернатуры, а также индивидуальным планом врача-интерна;

выполняет обязанности, определенные должностной инструкцией;

работает над повышением своего профессионального уровня;

соблюдает правила внутреннего трудового распорядка базы интернатуры, инструкции по вопросам охраны труда и производственной санитарии;

ведет дневник врача-интерна;

составляет отчет врача-интерна;

соблюдает принципы медицинской этики и деонтологии, врачебной тайны;

исполняет иные обязанности, предусмотренные законодательством.

Врач-интерн в период прохождения интернатуры осуществляет практическую деятельность в пределах нормы, определенной для врачей-специалистов, работающих в организациях здравоохранения по соответствующей специальности.

Время прохождения интернатуры не включается в срок работы молодого специалиста по распределению (направлению на работу).

Врачу-интерну предоставляются гарантии и компенсации, предусмотренные законодательством о труде.

При наличии обоснованных уважительных причин врач-интерн вправе обратиться для изменения базы или (и) специальности интернатуры в учреждение образования, направившее его для прохождения интернатуры.

Изменение базы или (и) специальности интернатуры осуществляется по согласованию с Министерством здравоохранения.

Врач-интерн, выполнивший программу по специальности интернатуры, допускается к квалификационному экзамену.

Врачам-интернам, не сдавшим квалификационный экзамен, может предоставляться выписка из протокола.

Врач-интерн, не явившийся на квалификационный экзамен по неуважительной причине, считается не сдавшим квалификационный экзамен.

ПРИМЕРНЫЙ ПЛАН ПОДГОТОВКИ

Наименование раздела (подраздела)	Продолжительность подготовки (недель)
1. Общие разделы по специальности	1
1.1. Основы управления здравоохранением	1
1.2. Методы обследования детей при хирургических заболеваниях	
2. Разделы по смежным специальностям	14
2. 1. Детская урология	3
2.2. Детская онкология	3
2.3. Детская травматология и ортопедия	3
2.4. Микрохирургия	1
2.5. Комбустиология	1
2.6. Сосудистая хирургия	1
2.7. Общая (экстренная) хирургия	2
3. Частные разделы по специальности	33
3.1. Неотложная хирургия детского возраста	8
3.2. Плановая хирургия детского возраста	7
3.3. Гнойная хирургия детского возраста	8
3.4. Интенсивная терапия и реанимация при острой хирургической патологии у детей	2
3.5. Амбулаторно-поликлиническая детская хирургия	4
3.6. Кардио - торакальная детская хирургия	1
3.7. Эндоскопическая хирургия, эндоскопия	2
3.8. Неонатальная хирургия	1
Всего недель	48

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

1. Общие разделы по специальности

1.1. Основы управления здравоохранением

Организация хирургической помощи детям

Социальные и биологические факторы здоровья детей. Понятие о профилактике. Основные ее принципы и виды. Образ жизни как медико-социальный фактор здоровья. Основные направления и методы пропаганды здорового образа жизни.

Здоровье детей как показатель эффективности медико – профилактической деятельности. Определение здоровья. Основные методы его изучения. Группы здоровья. Понятие о заболеваемости, распространенности, патологической пораженности. Источники и учетные признаки при изучении заболеваемости. Общая заболеваемость. Основные критерии и показатели. Их медико-социальная оценка.

Экономика и управление здравоохранения. Управление здравоохранением на административной территории. Экономика здравоохранения. Источники финансирования. Структура распределения и финансовый план организации.

Юридические основы работы врача - детского хирурга

Правосознание и правовая культура врача- детского хирурга.

Отрасли медицинского права, как гаранты обеспечения прав граждан в сфере охраны здоровья.

Конституционные права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь.

Правовые основания управления здравоохранением. Медицинское право. Основы законодательства Республики Беларусь об охране здоровья граждан.

Права пациентов и медицинских работников. Возмещение вреда, причиненного ненадлежащим оказанием медицинской помощи.

Трудовой договор (контракт). Трудовая дисциплина и ответственность за ее нарушение.

Особенности регулирования труда медицинских работников. Административные правонарушения и административная ответственность.

Понятие преступления. Уголовная ответственность за совершение преступлений. Профессиональные и должностные правонарушения медицинского персонала и их профилактика.

Особенности правового регулирования будущей профессиональной деятельности.

Врачебная тайна. Нормативные правовые акты в области защиты здоровья населения. Актуальные проблемы медицины и права.

Этика и деонтология в хирургии детского возраста

Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения врача-детского хирурга.

Права пациента и врача.

Этические основания современного медицинского законодательства.

Применение этических принципов при использовании новых биомедицинских технологий.

Юридическое значение и правила ведения медицинской документации.

1.2. Методы обследования детей при хирургических заболеваниях

Особенности диагностики у детей младшего возраста.

Методы обследования, виды и группы. Нормальные возрастные величины лабораторных показателей, особенности оценки.

Лабораторные методы обследования: общеклинические, биохимические, морфологические, микробиологические, иммунологические. Методы лучевой диагностики: рентгенологический, тепловизионный, ультразвуковая, компьютерная томография, радиоизотопное сканирование.

Функциональные методики исследований: антропометрические (масса тела, рост и их соответствие возрасту), термометрические (кожная, сублингвальная, ректальная, селективная, внутриорганный термометрия), тензометрические (АД, сфинктероманометрия и др.), зондовые и катетеризационные, электрофизиологические (ЭКГ, ФКГ, ЭМГ, РПГ, поликардиография и др.), исследования механики дыхания.

Эндоскопические исследования: полых органов (ФЭГДС, колоноскопия, ректоскопия, цистоскопия, кольпоскопия и др.), полостей (лапароскопия, торакоскопия, артроскопия).

Комбинированные дополнительные исследования (спленопортография, остеомедуллография, ангиокардиография, радиоиммунные и др. исследования).

2. Разделы по смежным специальностям

2.1. Детская урология

Уролитиаз. Гидронефроз, пиелозктазии. Мегауретер. Удвоения. Экстрофия мочевого пузыря.

Опухоли почек, мочевого пузыря, яичка. Опухоль Вильмса.

Эпизпадия, гипоспадия. Крипторхизм и эктопии яичка. Варикоцеле. Перекрут гидатиды. Орхит.

Экстрагенитальная патология. Синехии препуциального мешка и малых половых губ. Фимоз. Парафимоз. Hyemen Inperforantus и гематокольпос. Травматические повреждения и судебно-медицинская экспертиза.

2.2. Детская онкология

Доброкачественные внеполостные опухоли: гемангиома, лимфангиома, пигментный невус, папиллома, ангиома, дермоидные кисты, атерома, липома, фиброма. Келоид. Контагиозный моллюск. Ганглион, гигрома. Функус пупка. Гинекомастия.

Дермоидные кисты надбровных дуг, кожные привески, срединные и боковые кисты и свищи шеи. Ранула.

Тератома крестцово-копчиковой области.

Онкоэндокринология: опухоли щитовидной железы, надпочечников.
Опухоли забрюшинного пространства и органов брюшной полости.
Онкогематология. Опухоли селезенки.

2.3. Детская травматология и ортопедия

Травматология.

Повреждения мягких тканей: ушибы, ссадины, раны, инородные тела.
Укусы ядовитых насекомых и змей. Термические поражения (комбустиология).

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.

Переломы костей таза, бедренной кости, костей голени и стопы.
Травматический вывих бедра, надколенника. Повреждения менисков коленного сустава. Растяжение и разрывы связок.

Черепно-мозговая травма. Травма отделов позвоночника, компрессионный перелом тела позвонка.

Ортопедия.

Полидактилия. Синдактилия. Врожденная мышечная кривошея.
Сколиоз. Врожденная косолапость. Плоскостопие.

Врожденный вывих бедра, дисплазия тазобедренных суставов.

Остеохондропатии, хондродистрофии. Костно-суставной туберкулез.

Опухоли костей. Остеогенная саркома.

2.4. Микрохирургия

Современные операционные оптические приборы.

Особенности шовного материала.

Использование при окклюзионных поражениях сосудов голени различного происхождения.

Реплантация отчлененных сегментов конечности.

Гетеротопическая реплантация наиболее сохранных пальцев при множественных ампутациях, использование свободных лоскутов для закрытия дефектов в «остром» периоде.

Микрохирургическая аутотрансплантация пальцев стопы на кисть, свободная пересадка тканевых комплексов, аутотрансплантация большого сальника, сегмента тонкой кишки.

Показания к пересадке сложных тканевых лоскутов (из широчайшей мышцы спины, лопаточной и паховой областей, первого межпальцевого промежутка стопы, лоскут с предплечья на лучевую артерию и др.).

Микрохирургия в гинекологии.

2.5. Комбустиология

Дифференцированная тактика лечения детей с ожогами в остром периоде, для профилактики образования рубцов и контрактур.
Консервативное лечение ожогов. Антибактериальная терапия при ожоговой травме у детей.

Хирургическое лечение. Лечение пациентов с глубокими ожогами кисти.

Применение ранней хирургической некрэктомии у детей.

Физиотерапевтическое лечение. Позиционирование и лечебная физкультура.

Позиционирование при некоторых видах ожога.

Упражнения для улучшения и поддержания подвижности суставов.

Упражнения для сохранения и улучшения скольжения сухожилий.

Компрессионная одежда и физиотерапия.

Оперативное лечение. Рубцовые деформации кистей и стоп.

2.6. Сосудистая хирургия

Исследование структурных особенностей сердечно-сосудистой системы. Оценка патогенетических механизмов формирования врожденных и приобретенных пороков сердца и сосудов.

Изучение эпидемиологии врожденных аномалий сердца и сосудов у взрослых и детей.

Изучение показаний и противопоказаний, а также методов и способов хирургической реконструкции при остром коронарном синдроме и инфаркте миокарда.

Изучение показаний и противопоказаний, разработка методов и способов интервенционного и хирургического лечения при хронической ишемической болезни сердца.

Формирование общих принципов и методов защиты миокарда, головного и спинного мозга при оперативном лечении заболеваний сердца и сосудов.

Изучение и разработка общих принципов рентгено-эндоваскулярной диагностики и лечения кардиологических заболеваний.

Определение показаний, методов и способов для хирургического лечения вторичных артериальных гипертензий.

Определение показаний, методов и способов для хирургического лечения варикозного расширения вен нижних конечностей.

Определение показаний, методов и способов для хирургического лечения облитерирующего эндартериита.

Изучение и разработка методов и способов хирургического лечения эндокардитов и перикардитов.

Разработка способов малоинвазивных вмешательств при нарушениях ритма и проводимости.

Определение методов реабилитации пациентов после реконструктивных операций на сердце и сосудах.

Организация и совершенствование кардиохирургической службы.

2.7. Общая (экстренная) хирургия

Показания и противопоказания к операции – абсолютные и относительные. Оптимальный возраст хирургического лечения некоторых

заболеваний. Предоперационная подготовка — цель и задачи, продолжительность, критерии оценки эффективности при острой хирургической патологии. Современные требования к анестезиологическому обеспечению хирургических вмешательств у взрослых. Обезболивание и седация в ирургической практике. Психотерапевтические и психологические проблемы в неотложной хирургии.

Местная анестезия. Лекарственные средства и расчет дозы, показания, способы и техника проведения инфильтративной, проводниковой анестезии. Перидуральная анестезия. Паравертебральная, пресакральная (каудальная), паранефральная блокады. Опасности и осложнения, их предупреждение.

Оперативные доступы и оперативные приемы. Общие принципы и особенности у пациентов разных возрастных групп.

Хирургический шов. Шовные материалы и особенности их применения. Хирургический узел — виды, техника выполнения. Виды швов: кожные, брюшины, апоневроза, клетчатки, мышц, сухожилия, нерва, кишечные, сосудистые, паренхиматозные (печени, селезенки). Первичный, ранний и поздний отсроченные и вторичный швы — показания, сроки выполнения. Понятие о механических сшивающих аппаратах, лазерной хирургической технике.

Десмургия. Фиксирующие повязки — показания. Техника выполнения, осложнения и их профилактика.

Асептика и антисептика. Методики. Лекарственные средства. Профилактика внутрибольничной инфекции и санитарно-противоэпидемический режим в хирургических отделениях больниц (нормативные правовые акты).

3. Частные разделы по специальности

3.1. Неотложная хирургия детского возраста

Современное обеспечение проведения абдоминальных хирургических операций у детей: устройство операционного комплекса, инструментарий, оборудование и аппаратура, материалы и лекарственные средства.

Основные синдромы острых хирургических абдоминальных процессов — воспалительный, илеусный, геморрагический, острой дыхательной недостаточности. Наиболее частые причины, объем и методы диагностики на до- и госпитальном этапах медицинской помощи. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание неотложной хирургической помощи детям.

Патология брюшных стенок. Нагноения кист пупка, мочевого протока (урахус). Травматическая вентральная грыжа. Эвентрация. Травматическая диафрагмальная грыжа. Ранения промежности, диафрагмы таза.

Химические ожоги пищевода и желудка. Инородные тела желудочно-кишечного тракта.

Острое расширение желудка. Разрыв, заворот желудка. Геморрагический гастрит. Синдромы Мэллори-Вейса, Цоллингера-Эллисона. Перфоративная язва желудка, двенадцатиперстной кишки.

Внутренние грыжи, ущемление. Удвоения тонкой кишки. Дивертикул Меккеля, осложнения.

Травматические повреждения кишки, ее брыжейки. Внебрюшинный разрыв двенадцатиперстной кишки.

Острая приобретенная кишечная непроходимость (спаечная, инвагинация у грудных детей, ущемленные грыжи).

Острый аппендицит, его осложнения (абдоминальные). Терминальный илеит. Абдоминальные формы иерсениоза – аденомезентериальная, аппендикулярная.

Оментит – первичный, вторичный. Заворот большого сальника, жировых привесков. Инфаркт большого сальника.

Перитонит у детей. Послеоперационный перитонит.

Повреждения поджелудочной железы. Панкреатит. Ферментативный перитонит. Посттравматические кисты.

Повреждения печени, желчного пузыря. Абсцессы печени. Острый холецистит. Холелитиаз, обтурационная желтуха.

Травмы селезенки. Внутривнутрибрюшное кровоизлияние.

Апоплексия, перекрут придатков и параовариальной кисты. Травма органов мошонки. Острая напряженная водянка оболочек яичка. Перекрут гидатид.

Травматические повреждения почек, аорты, нижней полой вены – забрюшинные гематомы. Разрыв надпочечника. Внебрюшные разрывы мочеточника, мочевого пузыря.

Псевдохирургический абдоминальный синдром, причины и основные элементы дифференциально-диагностической программы.

3.2. Плановая хирургия детского возраста

Грыжи брюшной стенки: паховая, пупочная. Водянки, кисты влагалищного отростка брюшины и Нуккиева дивертикула. Грыжа Литре.

Кисты брюшной полости: большого сальника, энтерокистомы, придатков матки, мезентеральные. Киста печени, общего желчного протока, псевдокиста поджелудочной железы.

Хирургические спленопатии. Синдром портальной гипертензии.

Врожденный гипертрофический пилоростеноз. Мегаколон, болезнь Гиршпрунга. Синдромы Пейтца-Йегерса, Гарднера (полипоз). Полипы и выпадение прямой кишки.

Кишечные свищи, причины, хирургические и социальные проблемы энтеро- и колостомии. Тактика лечения, сроки оперативного закрытия свищей.

3.3. Гнойная хирургия детского возраста

Источники и пути инфицирования. Понятие о контаминации, колонизации, дисбактериозе. Основные группы возбудителей гнойно-воспалительных заболеваний, их чувствительность к антибиотикам. Требования к получению материалов для бактериологических исследований.

Иммунология гнойно-воспалительного заболевания, гнойного раневого процесса, особенности у новорожденных.

Показания и принципы рациональной антибактериальной терапии. Используемые лекарственные средства, расчет дозировок у детей. Особенности и опасности антибактериальной терапии у новорожденных.

Пиодермии, псевдофурункулез Фингера, паронихий, мастит и некротическая флегмона новорожденных, омфалит, парапроктит, адипозонекроз.

Эпифизарный остеомиелит у новорожденных и грудных детей.

Флегмона Фурнье. Рожистое воспаление. Экссудативный лимфаденит (серозный, геморрагический, гнойный). Аденофлегмона. Фурункул, карбункул. Абсцесс. Флегмона. Гнойные раны.

Остеомиелит у детей старше одного года.

Гнойно-воспалительные заболевания кисти и стопы. Тендовагинит, панариций. Гиперпластический паронихий («вросший» ноготь) пальцев стопы.

3.4. Интенсивная терапия и реанимация при острой хирургической патологии у детей

Острая дыхательная недостаточность (ОДН) при хирургической патологии у детей. Функциональные элементы системы дыхания. Физиологические механизмы дыхательной недостаточности, классификация. Гипоксия и гиперкапния, их физиологические эффекты. Диагностические критерии ОДН. Программа интенсивной терапии – методики и средства респираторной, антигипоксической терапии, ИВЛ и ВВЛ, антигипоксической защиты ЦНС.

Острые нарушения кровообращения при хирургической патологии. Функциональные элементы системы кровообращения. Физиология волемических и реологических нарушений. Диагностические критерии, понятие о гемодинамической ситуации (диагнозе). Основные элементы программы интенсивной терапии, методики и лекарственные средства регуляции гемодинамики, коррекции нарушений.

Диагностика и методы коррекции изменений метаболизма: энергетического и теплового дисбаланса, гидроионного дисбаланса и изменений осмолярности, изменений активной реакции внутренней среды (АРВС или КИЦС). Методики расчетов регидратационной инфузионной программы и особенности ее у новорожденных. Принципы и методики парентерального питания.

Периоды терминального состояния, клинические признаки. Противопоказания к реанимации. Легочно-сердечная реанимация, показания, техника, критерии эффективности. Основные задачи и элементы лечебной программы постреанимационной интенсивной терапии, мониторинга и ухода.

Доступы к сосудистому руслу. Техника венопункций, венесекций, чрезкожной катетеризации центральных вен. Показания и противопоказания. Опасности и осложнения. Правила ухода за венозным катетером.

Переливания крови и ее препаратов. Показания, правила (регламентирующие документы), предупреждение осложнений.

3.5. Амбулаторно-поликлиническая детская хирургия

Организация работы врача-детского хирурга в поликлинике. Консультативно-диагностическая, лечебная, организационно-методическая, санитарно-просветительная и психотерапевтическая функции врача-детского хирурга поликлиники. Медицинская документация.

Профилактические осмотры. Диспансеризация и восстановительное лечение. Группы диспансерного учета по хирургической патологии.

Хирургические вмешательства у детей в амбулаторных условиях. Лечение гнойных ран.

3.6. Кардио-торакальная детская хирургия

Синдром внутригрудного напряжения. Причины, диагностика. Хирургическая тактика.

Врожденные деформации грудной клетки. Повреждения, пневмо- и гемоторакс, хилоторакс, подкожная эмфизема.

Врожденные пороки развития легких и бронхов. Гипоплазия, лобарная эмфизема, врожденные кисты легких.

Гнойно-воспалительные заболевания легких и плевры. Бактериальная деструкция легкого и легочно-плевральные осложнения.

Инородные тела дыхательных путей, осложнения. Эмфизема средостения, медиастинит.

Рубцовый стеноз пищевода. Гастроэзофагеальный рефлюкс. Эзофагит. Варикозное расширение вен пищевода, пищеводно-желудочное кровотечение при синдроме портальной гипертензии. Перфорация пищевода.

Диафрагмальные грыжи. Условия транспортировки пациентов.

Опухоли и объемные образования средостения, легких и плевры. Нейрогенные, сосудистые опухоли. Целомическая киста перикарда. Тератодермоиды. Опухоли легких, плевры, псевдоопухоли.

Врожденные пороки сердца и магистральных сосудов. Открытый артериальный проток. Дефекты межпредсердной, межжелудочковой перегородок. Атриовентрикулярная коммуникация. Стеноз устья аорты. Коарктация аорты. Болезнь Фалло.

3.7. Эндоскопическая хирургия, эндоскопия

Современное обеспечение проведения минимально-инвазивных хирургических операций у детей: устройство операционного комплекса, инструментарий, оборудование и аппаратура, материалы и лекарственные средства.

Применение минимально-инвазивной хирургии при экстренной хирургической патологии в детском возрасте.

Применение минимально-инвазивных методов лечения при плановых хирургических вмешательствах у детей.

Эндоскопическое удаление опухолей верхних отделов пищеварительного тракта.

Эндоскопическое удаление опухолей толстой кишки.

Лечебная эндоскопия при гастродуоденальных кровотечениях. Диатермокоагуляция. Эндосклерозация. Лигирование латексными кольцами.

Эндоскопическая интубация тонкой кишки. Проведение зонда для энтерального питания. Проведение декомпрессионного зонда.

3.8. Неонатальная хирургия

Особенности организации неотложной хирургической помощи. Определение риска операции, условий транспортировки новорожденного при хирургической патологии. Понятие адаптационного периода. Этика и деонтология при оказании хирургической помощи новорожденным.

Черепно-мозговые и спинномозговые грыжи. Хирургическая тактика.

Хирургические причины острой дыхательной недостаточности у новорожденных. Синдром Пьера-Робена. Атрезия хоан. Трахеомалияция. Напряженная киста легкого. Лобарная декомпенсированная эмфизема. Спонтанный пневмоторакс новорожденного.

Врожденные пороки развития пищевода: атрезия и ее типы, стеноз, пищеводно-трахеальный свищ.

Врожденная диафрагмальная грыжа. Синдром «асфиктического» ущемления. Показания и условия транспортировки.

Эмбриональная грыжа пупочного канатика. Аномалии желточного и мочевого протока.

Врожденная непроходимость желудка и кишечника: атрезия и стенозы. Мекониевый илеус. Синдром Ледда. Аномалии аноректальной области.

Пороки развития билиарной системы. Желтуха новорожденного: дифференциальная диагностика и хирургическая тактика.

Перитонит у новорожденного: причины, диагностика, тактика лечения.

Сепсис новорожденного.

Родовые повреждения. Черепно-мозговые травмы, повреждения мягких тканей, переломы костей, повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

Опухоли у новорожденных.

Рекомендации по организации проведения интернатуры

Теоретическая подготовка

Теоретическая подготовка врача-интерна предусматривает самостоятельную работу с научной литературой, обязательное участие в заседаниях научного общества, клинических и патологоанатомических конференциях. Результаты теоретической подготовки врача-интерна контролируются при проведении собеседований и на квалификационном экзамене.

Профессиональная подготовка врача-интерна по каждому разделу программы включает освоение ряда элементов:

- 1.Анатомия и физиология системы (органа) в возрастных группах.
- 2.Функциональные и клинико-лабораторные константы у здорового ребенка (норма).
- 3.Клиническая физиология (патогенез) патологического процесса.
- 4.Классификация. Варианты клинической картины заболевания и его осложнений.
- 5.Методы хирургического обследования. Дополнительные исследования: показания к использованию. Методы, диагностические критерии, особенности оценки. Основы семиотического анализа с оценкой результатов обследования больного ребенка.
- 6.Опасности и осложнения диагностических исследований, их причины, ранние признаки, предупреждение и лечение.
- 7.Принципы построения дифференциально-диагностических алгоритмов.
- 8.Хирургическая тактика и способы лечения.
- 9.Топографическая анатомия области (органа). Оперативные доступы и приемы, их возрастные особенности. Опасности и осложнения хирургического лечения.
- 10.Послеоперационные осложнения. Классификация. Предупреждение. Своевременная диагностика и лечение осложнений.
- 11.Программы (методики, лекарственные средства) терапевтического и местного лечения при острых хирургических заболеваниях. Принципиальные элементы расчета программы инфузионной терапии.
- 12.Послеоперационная реабилитационная программа. Диспансеризация, показания, периодичность и длительность наблюдения, объем медицинской помощи (лечения).

Практическая подготовка. Требования к уровню практической подготовленности

Задачи интернатуры решаются посредством практической работы в профильных отделениях в соответствии с разделами программы, квалификационными требованиями.

Предлагаются следующие квалификационные нормативы для выполнения лечебных и диагностических манипуляций (навыков).

Квалификационные нормативы

Наименование оценочной позиции	Квалификационный норматив (число повторений наименования)
1	2
Выявление симптомов острых хирургических процессов	150 – 180
Пальцевое исследование прямой кишки	15 – 20
Расшифровка и клиническая интерпретация результатов дополнительных исследований:	
крови, мочи клинических	200 – 240
биохимических	60 – 70
определение группы крови	25 – 30
рентгено-, ультрасонограммы	40 – 60
тензометрических	30 – 40
зондовых, катетеризационных	20 – 25
эндоскопических	10 – 15
Зондирование, промывание желудка	30 – 35
Очистительная сифонная клизма	6 – 10
Катетеризация мочевого пузыря	10 – 12
Повязки:	
фиксирующие	120 – 140
иммобилизирующие	35 – 40
Клеевое вытяжение по Шеде, Мау	10 – 12
Дозированная гидростатическая ирригоскопия	2 – 4
Местная анестезия:	
инфильтрационная	10
футлярная	4
по Лукашевичу-Оберсту	4
паравerteбральная блокада	2
Пункция, катетеризация периферической вены	8 – 10
Диагностическая пункция внеполостного объемного образования	20 – 25
Ректороманоскопия	8 – 10
Медикаментозная программа при гнойно-воспалительных заболеваниях, сепсисе, перитоните у новорожденного	6 – 8
Расчет инфузионной программы при острых хирургических абдоминальных процессах	40
Алгоритм расчета инфузионной программы парентерального питания	10

1	2
Легочно-сердечная первичная реанимация	3
Консервативное лечение при эмбриональной грыже	1
Программы предоперационной подготовки	35
Консервативное лечение неполных свищей пупка	6
Консервативное лечение гнойной раны	80
Закрытое вправление вывихов в крупных суставах	15 – 25
Закрытая репозиция при переломе кости	35 – 40
Плевральная пункция, аспирация: по Бюлау	2 – 4
активная	2
Программа консервативного лечения при ущемлении паховой грыжи	3 – 5
Бужирование пищевода по нити	4 – 8
Техника оперативного доступа:	
на шею	10 – 12
на конечностях	35 – 40
на костно-суставной системе	20
на брюшной полости:	
боковой лапаротомии	40 – 60
срединной лапаротомии	5 – 8
герниотомии	40 – 50
на грудной полости	3 – 5
Техника эндоскопического оперативного доступа	10 – 12
Техника кожных швов (отдельный узловый, внутрикожный непрерывный, шов Донати)	120 – 150
Техника хирургических узлов	800 – 1000
Диатермокоагуляционный гемостаз	6 – 10
Гемотрансфузия, реинфузия эритроцитов	4 – 5
Первичная хирургическая обработка ран	25 – 30
Вскрытие внеполостных гнойных очагов	20 – 25
Закрытый промывной дренаж пиогенных очагов	4 – 8
Торакоцентез, плевральный дренаж	2 – 4
Удаление внеполостных опухолей	15 – 20
Криодеструкция гемангиом кожи	10 – 15
Пластика околоногтевого валика: по Шмидену	20
по Мелешевичу	5
Грыжесечение: по Ру-Краснобаеву	40
по Мартынову	2
по Дюамелю	2
по Шпитци	25
Удаление водянки оболочек семенного канатика	10 – 15
Аппендэктомия	50 – 60

1	2
Лаваж брюшной полости	10 – 12
Интраабдоминальный дренаж	8 – 10
Резекция большого сальника	18 – 20
Удаление параовариальной кисты	4 – 6
Илео-, колостомия	6 – 10
Резекция тонкой кишки, дивертикулэктомия, энтероанастомоз (ассистенция)	4 – 8
Диагностическая артروпункция	8 – 10
Диагностическая остеопункция	2 – 4
Диагностическая лапароскопия	12 – 15
Надлобковая пункция мочевого пузыря	1 – 2
Скелетное вытяжение	4 – 6
Металлоостеосинтез спицами Киршнера	12 – 15

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА

Врачи-интерны обязаны выполнить научно-практическую работу на основании собственных клинических наблюдений.

При выполнении научно-практической работы ставится задача углубленного изучения интернами одного из базовых вопросов детской хирургии. Вопрос, выбираемый в качестве темы работы, должен быть в определенной степени теоретическим, имеющим значение в детской хирургии. Он должен быть изучен несколько шире и обстоятельнее, чем освещен в литературе. В процессе выполнения работы врачи-интерны приобретают навыки в работе над первоисточниками, учатся анализировать и обобщать изученный материал, критически его оценивать, т.е. они приобретают навыки, так необходимые врачу-специалисту для решения диагностических и лечебных задач.

Заключения исследований являются действенной формой контроля за самостоятельной работой врачей-интернов.

Темы научно-практических работ должны быть согласованы с руководителем интернатуры и соответствовать нуждам практического здравоохранения. Роль руководителей интернов должна заключаться в рекомендации тем, исходя из степени их трудности и подготовленности интернов. Допустимо выдвижение интернами новых, дополнительных тем, но обязательным условием является то, чтобы эти темы удовлетворяли предъявленным к темам научно-практических работ требованиям.

В качестве рекомендаций могут быть сформулированы следующие правила разработки:

темы не должны быть широкими по своему объему, например, «Острый аппендицит». Нельзя формулировать и слишком узкие темы, не имеющие к тому же достаточно широкого практического основания;

научно-практическая работа должна содержать элементы исследовательского характера: анализ клинического материала, систематизацию, иллюстрацию, материалами лечебной практики и т.п.;

не рекомендуется давать темы научно-практических работ, по не достаточно теоретически разработанным проблемам детской хирургии.

Представляется целесообразным включать в список работ дискуссионные темы.

Особенное внимание необходимо уделить подбору литературы к темам научно-практических работ. Желательно всю рекомендованную литературу делить на основную, которая обязательно должна быть изучена врачом-интерном, и дополнительную, изучение которой является факультативным. В литературе основное место должны занимать монографии и журнальные статьи. В анализе тематики должны обязательно присутствовать работы современных иностранных авторов.

Научно-практическая работа:

1) самостоятельное исследование, показывающее способность врача-интерна к логическому мышлению;

2) построена на использовании всех рекомендованных источников, входящих в список обязательной литературы;

3) должна показать понимание врачом - интерном всех тем исследования, его умение пользоваться медицинской информацией;

4) должна быть написана профессиональным медицинским и литературным языком, грамотно;

5) правильно оформлена (план, оглавление, перечень использованной литературы, правильное цитирование и т.п.).

Лучшие научно-практические работы, могут быть опубликованы в медицинских журналах и сборниках.

ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ИНТЕРНАТУРЕ

Перед сдачей квалификационного экзамена по окончании интернатуры не позднее одного месяца в квалификационную комиссию врачом-интерном представляются:

1. копия диплома о высшем образовании;
2. характеристика;
3. отчет;
4. дневник врача-интерна.

Индивидуальный план врача-интерна должен быть составлен по форме согласно приложению 1.

В дневнике врача-интерна (приложение 2) отражаются следующие моменты:

осмотр пациентов с указанием номера истории болезни, регистрации в приемном отделении, клинического диагноза, хирургической тактики, рекомендованного лечения;

участие в операции с указанием номера протокола, возраста пациента и клинического диагноза;

участие в дополнительном обследовании с указанием методики, оценки результатов;

выполнение лечебных манипуляций с указанием номера истории болезни, вида манипуляции;

участие в разработке медикаментозной программы лечения, самостоятельное назначение лечения (диагноз, программа);

название и уровень работы с научно-литературным источником (ознакомление, реферат, библиографическая, фактографическая регистрация информации и т.п.);

отработка хирургического приема в секционном зале (на макете) – вид, кратность;

присутствие, участие (указать степень – вопросы, доклад и т.п.) в работе врачебных конференций, на заседаниях научного общества и т.п.;

оформление медицинской документации. Указать тип документа, регистрационный номер, вид записи (при госпитализации, дневник течения болезни, листок нетрудоспособности, помощь в составлении квартального отчета о работе отделения детской хирургии и т.д.);

проведено собеседований (тема).

Дневник расписывается по датам – за рабочую неделю.

Отчет врача-интерна должен быть составлен по форме приведенной в приложении 3.

ИНФОРМАЦИОННАЯ ЧАСТЬ

Список литературы

Основная:

- 1.Абаев Ю.К. Воспалительные заболевания новорожденных / Ю.К. Абаев. – Ростов на Дону: Феникс, 2007. – 256 с.
- 2.Абаев, Ю.К. Острая боль в животе у детей: учеб.-метод. пособие / Ю.К.Абаев. – Минск: БГМУ, 2007. – 96с.
- 3.Абаев Ю.К. Клиническое мышление: учеб.-метод. пособие / Ю.К. Абаев. – Минск: БГМУ, 2008. – 60 с.
- 4.Абаев Ю.К. Раневая инфекция в хирургии: Учеб. пособие / Ю.К. Абаев. – Мн.: Беларусь, 2003. – 293 с.
- 5.Абаев Ю.К. Раневое заживление в хирургии: – Мн.: БГМУ, 2003 – 185 с.
- 6.Абаев Ю.К. Хроническая боль в животе у детей: учеб.-метод. пособие. – Мн.: БГМУ, 2007. – 86 с.
- 7.Аверин В.И., Альхимович В.Н., Никифоров А.Н. Гастроэзофагеальный рефлюкс у детей: уч. - метод. пособие. 2-е изд., перераб. и доп. - Мн.: МГМИ, 2000.- 33 с., ил.
- 8.Аверин, В.И. Срыгивание и рвота у детей первого года жизни: учеб.-метод. пособие / В.И.Аверин. – Минск: БГМУ, 2004. - 26 с.
- 9.Альхимович В.Н. Обследование детей при хирургической патологии: уч. - метод. пособие. - Мн.: МГМИ, 2000. – 56 с., ил.
- 10.Альхимович В.Н. Перитонит у детей: уч. - метод. пособие (лекция). – Мн.: МГМИ, 2000.- 47 с., ил.
- 11.Баиров Г.А. Детская травматология. «Питер», 2000. – 384 с.
- 12.Войно-Ясенецкий В.Ф. (архиепископ Лука). Очерки гнойной хирургии /В.Ф. Войно-Ясенецкий (архиепископ Лука). М.: ЗАО изд-во БИНОМ, СПб.: Невский Диалект, 2000. – 704с.
- 13.Катько В.А. Детская хирургия. – Мн.: «Мэнжик Бук», 2008. – 364 с., ил.
- 14.Катько В.А. Гематогенный остеомиелит у детей: монография /В.А.Катько. Минск: БГМУ, 2007. – 160 с.,
- 15.Катько, В.А., Аверин, В.И., Свирский, А.А. Диагностика и лечение закрытых повреждений селезенки у детей / Мн.: БГМУ, 2010. – 140 с.
- 16.Катько В.А. Диагностика и лечение инвагинации кишечника у детей: учеб.-метод. пособие / В.А.Катько, Ш.Ч.Шакья, Ю.М.Гриневич. – Мн.: БГМУ, 2004. – 20 с.
- 17.Катько В.А. Непроходимость желудочно-кишечного тракта у детей. – Минск: «Вышэйшая школа», 2010, – 335с.
- 18.Кепеть В.А., Катько В.А., Аринчин В.Н., Проценко Е.Ю. Низкоинтенсивное лазерное излучение в комплексном лечении острого гематогенного остеомиелита: учеб.-метод. пособие / В.А.Кепеть и др. – Минск: БГМУ, 2012. – 51с.

19.Кепеть В.А. Хирургический сепсис у новорожденных и детей грудного возраста : терминология, клиника, диагностика, принципы терапии: учеб.-метод. пособие / В.А.Кепеть, А.Е.Кулагин, И.Г. Германенко, – Минск: БГМУ, 2013. – 55с.

20.Кривчкня Д.Ю., Дубровин А.Г., Андреещев С.А. Диагностика и лечение стеноза пищевода у детей. Киев, Лига-Информ, 2008, – 181 с.

21.Никифоров, А.Н. Хирургические заболевания пищеварительного тракта у детей: учеб. пособие / А.Н. Никифоров. – Мн.: БГМУ, 2001. – 89 с.

22.Оперативная хирургия детского возраста: учебник /под ред. Ю.Ф.Исакова. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2011г. – 800с.

23.Атлас детской оперативной хирургии / под. ред П.Пури, М.Гольварта; пер. с англ.; под общ. ред. проф. Т.К.Немиловой. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 648с.: ил.

Дополнительная:

24. Альхимович В.Н. Диагностика острого аппендицита у детей: уч. - метод. пособие. - Мн.: МГМИ, 1998. – 48 с., ил.

25. Ашкрофт К.У. Детская хирургия / К.У. Ашкрофт, Т.М. Холдер ; пер с англ. В 3 т.СПб.: «Пит-Тал». 1998 Т. 1. - 386 с.

26. Баиров Г.А., Дорошевский Ю.А., Немилова Т.К. Атлас операций у новорожденных. – Л.: Медицина, 1984. – 256 с.

27. Буянов В.М., Егиев В.Н., Удотов О.А. Хирургический шов: серия абдоминальная хирургия; часть вводная. – М.: ТОО «Рapid-Принт», 1994. – 104 с.

28. Диагностика и коррекция нарушений кровообращения при гнойно-воспалительных заболеваниях у детей: Метод. рекомендации МЗ РБ / В.Н. Ариичин, В.В. Курек, О.С. Мишарев и др. - Мн.: МГМИ, 1994. – 42 с., ил.

29. Деонтология в медицине: в 2 т. Т.1. Общая деонтология / Белоусов О.С., Бочков Н.П., Бунатян А.А.; Под ред. Б.В. Петровского; АМН СССР – М.: Медицина, 1988. – 762 с.

30. Деонтология в медицине: в 2 т. Т.2. Частная деонтология / Вихляева Е.М., Гамов В.П., Горшков С.З.; Под ред. Б.В. Петровского; АМН СССР. – М.: Медицина, 1988. – 416 с.

31. Долецкий С.Я., Щитин В.Е., Арапова А.В. Осложненный аппендицит у детей. – Л.: Медицина, 1982. – 192 с.

32. Дронов А.Ф., Котлобовский В.И., Поддубный И.В. Лапароскопическая аппендэктомия у детей. - М., 1996. – 52 с.

33. Долецкий С.Я., Стрекаловский В.П., Климанская Е.В., Сурикова О.А. Эндоскопия органов пищеварительного тракта у детей. – М.: Медицина, 1984. – 280 с.

34. Ефименко Н.А., Гучеев И.А., Сидоренко С.В. Инфекции в хирургии. Фармакотерапия и профилактика: монография. – Смоленск, 2004. – 296с.

35. Зильбер А.П. Клиническая физиология в анестезиологии и реаниматологии. – М.: Медицина, 1984. – 480 с.
36. Исаков Ю.Ф., Бурков И.В., Ситковский Н.Б. Ошибки и опасности в хирургии пищевого канала у детей. – Киев: Здоров'я, 1980. – 200 с.
37. Исаков Ю.Ф., Михельсон В.А., Штатнов М.К. Инфузионная терапия и парентеральное питание в детской хирургии/АМН СССР. – М.: Медицина, 1985. – 288 с.
38. Исаков Ю.Ф., Степанов Э.А., Красовская Т.В. Абдоминальная хирургия у детей: Руководство/АМН СССР. – М.: Медицина, 1988. – 416 с.
39. Козлов И.З., Горшков С.З., Волков В.С. Повреждения живота. – М.: Медицина, 1988. – 224 с.
40. Комаров Ф.И., Коровкин Б.Ф., Меньшиков В.В. Биохимические исследования в клинике. – 2-е изд., перераб. и доп. – Л.: Медицина, 1981. – 408 с.
41. Кочнев О.С., Ким И.А. Диагностическая и лечебная лапароскопия в несложной хирургии. – Изд-во Казанского университета, 1988. – 161 с.
42. Курек В.В., Васильцева А.П., Кулагин А.Е., Слинко С.К. Избранные лекции по анестезиологии и интенсивной терапии детского возраста. Уч. - метод. пособие. – Мн., 1999. – 228 с.
43. Либов С.Л. Ограниченные перитониты у детей. – Л.: Медицина, 1983. – 84 с.
44. Литманн Имре. Брюшная хирургия. – Изд. 4-е, стереотипн. на русск. яз. – Изд. АН Венгрии. – Будапешт, 1970. – 576 с.
45. Матяшин И.М., Ольшанецкий А.А., Глузман А.М. Симптомы и синдромы в хирургии (эпонимы). – 2-е изд., перераб. и доп. – Киев: Здоров'я, 1982. – 256 с.
46. Организация ранней диагностики и комплексного лечения острого гематогенного остеомиелита у детей: метод. реком./ В.А. Катько. – Минск, 1981. – 24 с.
47. Ормантаев К.С. Тяжелая черепно-мозговая травма у детей. – Л.: Медицина, 1982. – 288 с.
48. Островский А.Д., Воробьев А.С. Сепсис новорожденных. – Изд. 2-е, перераб. и доп. – Л.: Медицина, 1985. – 248 с.
49. Пащук А.Ю. Регионарное обезболивание. – М.: Медицина, 1987. – 160 с.
50. Предупреждение врачебных ошибок и ранняя диагностика пороков развития пищеварительного тракта у новорожденных: Метод. реком./ Сост. А.А. Сорока. – Мн., 1990. – 23 с.
51. Пугачев А.Г. Хирургическая гастроэнтерология детского возраста /АМН СССР. – М.: Медицина, 1982. – 288 с.
52. Раны и раневая инфекция /Под ред. М.И. Кузина, Б.М. Костюченко. – М.: Медицина, 1981. – 688 с.
53. Ревенко Т.А., Гурьев В.Н., Шестерня Н.А. Атлас операций при травмах опорно-двигательного аппарата. – М.: Медицина, 1988. – 272 с.

54. Рентгенодиагностика в педиатрии: Рук-во для врачей: в 2 т. Т. 2./Под ред. Баклановой, М.А. Филиппкина. – М.: Медицина, 1988. – 368 с.
55. Рентгенодиагностика в педиатрии: Рук-во для врачей: в 2 т. Т.1/ Под ред. В.Ф. Баклановой М.А. Филиппкина. – М.: Медицина, 1988. – 448 с.
56. Тарасов К.Е., Великов В.К., Фролова А.И. Логика и семиотика диагноза (методологические проблемы). – М.: Медицина, 1989. – 272 с.
57. Тошовски В. Острые процессы в брюшной полости у детей. – Прага: Авиценум, медицинское изд-во, 1987. – 472 с.
58. Хегглин Ю. Хирургическое обследование: Пер. с нем. – 2-е изд. перераб. и доп. – М.: Медицина, 1991. – 464 с.
59. Юдин Я.Б., Окулов А.Б., Зуев Ю.Е., Саховский А.Ф. Острые заболевания органов мошонки у детей. – М.: Медицина, 1987. – 144 с.
60. Юдин Я.Б., Прокопенко Ю.Д., Федоров К.К., Габинская Т.А. Острый аппендицит у детей. – М.: Медицина, 1998. – 256 с.
61. Smith S.D., Rowe M.I. Физиология ребенка // Пер. с англ. К.У.Ашкрофт, Т.М.Холдер «Детская хирургия». Т.1. – С.11– 28.- СПб., Харфорд, 1996. – 384 с.

Вопросы к квалификационному экзамену

1. Правовые основы специальности «Детская хирургия». Ответственность врача и профессиональные правонарушения, их причины, предупреждение.
2. Основные виды медицинской документации. Требования к оформлению.
3. Медицинская этика и деонтология во взаимоотношениях «детский хирург – родители больного ребенка».
4. Основные документы, регламентирующие санитарно-противоэпидемический режим в хирургических отделениях больниц, операционных.
5. Асептика и антисептика. Методы и препараты. Профилактика внутрибольничной инфекции в хирургических отделениях больниц.
6. Функции врача-детского хирурга поликлиники: психотерапевтическая, консультативно-диагностическая, лечебная, санитарно-просветительская. Формы и методики работы. Содержание профилактического осмотра ребенка врачом-детским хирургом.
7. Диспансеризация детей при хирургической патологии. Основные группы учета. Задачи, содержание, сроки наблюдения и показатели эффективности диспансеризации.
8. Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности, справки матери по уходу за больным ребенком.
9. Организация хирургической помощи детям в Республике Беларусь.
10. Порядок перевода детей с хирургической патологией в другие больничные организации. Организация и правила транспортировки. Особенности транспортировки новорожденных.
11. Лабораторные исследования в детской хирургии, виды, показания в неотложной детской хирургии. Гемограмма и ее возрастные особенности. Факторы, влияющие на оценку.
12. Нормальные показатели ионограммы плазмы крови, мочи. Факторы, влияющие на оценку показателей уровня глюкозы, мочевины, протеннограммы, билирубина у детей разного возраста.
13. Функциональные методы дополнительного обследования: антропометрические, термометрические, зондовые, тензометрические, электрофизиологические. Клиническое значение в неотложной детской хирургии.
14. Методы лучевой диагностики при абдоминальной патологии у детей.
15. Методы лучевой диагностики при патологии костно-суставной системы. Особенности у новорожденных и детей грудного возраста.
16. Методы лучевой диагностики при хирургической патологии органов грудной клетки.
17. Эндоскопические методы обследования в детской хирургии. Виды, показания. Опасности и осложнения диагностической лапароскопии.

18. Виды оперативных вмешательств, определения. Виды показаний и противопоказаний. Критерии оценки операционного риска и правовые условия выполнения операций у детей.

19. Общие принципы оперативных доступов и оперативных приемов у детей. Понятие оптимального операционного доступа, его виды при лапаротомии. Особенности у новорожденных и грудных детей.

20. Хирургический шов: первичный, ранний и поздний; отсроченные швы, вторичный. Показания, сроки выполнения.

21. Шовные материалы, показания к применению. Типы швов: кожные, брюшины и апоневроза, клетчатки и мышц, сухожилия и нерва.

22. Типы швов: кишечный, сосудистый, шов печени. Хирургический узел. Виды, техника выполнения.

23. Основы десмургии. Виды фиксирующих повязок. Общие элементы техники выполнения. Опасности и осложнения.

24. Местная анестезия. Показания у детей. Препараты, расчет дозировки. Техника проведения инфильтрационной, футлярной, паравертебральной, каудальной анестезии. Понятие о перидуральной анестезии. Опасности и осложнения.

25. Методы и особенность хирургического обследования ребенка. Логические элементы диагностического процесса. Особенности диагностики острых хирургических абдоминальных заболеваний (процессов) у детей младшего возраста.

26. Элементы семиотического анализа симптомов (синдромов) хирургических заболеваний у детей. Общие принципы дифференциальной диагностики.

27. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей у детей старше одного года. Фурункул, абсцесс, флегмона, аденофлегмона. Определение понятий. Клиническая картина и методы диагностики. Техника хирургического вмешательства и виды дренажей.

28. Гнойный мастит, некротическая флегмона у новорожденных. Клиническая картина, дифференциальная диагностика. Техника операций.

29. Гнойный омфалит. Классификация, дифференциальная диагностика. Лечение.

30. Сепсис новорожденного. Классификация и причины. Клиническое течение. Хирургическая тактика.

31. Гнойно-воспалительные заболевания кисти, стопы. Панариций, тендовагинит, «вросший» ноготь. Определение понятий, классификация. Клиническая картина, методы диагностики и лечения.

32. Острый гематогенный остеомиелит. Определение понятия, классификация. Клиническая картина, методы ранней диагностики. Техника лечебно-диагностической остеопункции. Методы хирургического лечения, критерии выбора.

33. Острый гематогенный остеомиелит. Техника декомпрессионной остеоперфорации и закрытого внутрикостного промывания. Ортопедические последствия, причины.

34. Острый гематогенный остеомиелит у новорожденных и грудных детей. Патоморфоз и особенности клинической картины, методы ранней диагностики. Техника лечебно-диагностической артропункции.

35. Хронический остеомиелит у детей. Классификация, методы диагностики и дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению.

36. Бактериальная деструкция легких. Классификация, клиническая картина. Лучевая диагностика и симптомы осложнений.

37. Бактериальная деструкция легких. Напряженный пиопневмоторакс, диагностика, хирургическая тактика, правила транспортировки. Техника плевральной пункции, дренирования. Схемы устройств пассивной (по Бюлау) и активной аспирации.

38. Гнойный медиастинит. Причины, классификация, клинические проявления и диагностика. Оперативные доступы и методики дренирования средостения.

39. Травмы мягких тканей, виды, диагностика и тактика. Описание раны, значение для последующих экспертиз. Показания к хирургическому лечению.

40. Термические повреждения покровных тканей. Классификация. Клинические проявления ожогового шока. Ожоговая болезнь, стадии, принципы и методы лечения.

41. Травмы мягких тканей. Техника первичной хирургической обработки ран, особенности при укушенных ранах. Условия транспортировки ампутированной части конечности для обеспечения возможности реплантации.

42. Переломы ребер, ключицы, костей конечностей. Классификация. Методы диагностики. Тактика и условия транспортировки. Методы и показания к хирургическому лечению переломов.

43. Переломы костей, образующих локтевой сустав. Классификация, диагностика. Хирургическая тактика. Техника шва сухожилия. Виды гипсовых повязок, техника, опасности и осложнения. Сроки иммобилизации.

44. Черепно-мозговая травма. Классификация, диагностика и хирургическая тактика. Показания к люмбальной пункции, техника, опасности и осложнения.

45. Сочетанная травма. Травматический шок, клинические проявления, диагностика. Хирургическая тактика при торакоабдоминальной травме.

46. Синдактилия: диагностика, оптимальный возраст и методика хирургического лечения.

47. Дисплазия тазобедренных суставов. Врожденный вывих бедра. Диагностика, хирургическая тактика, методы лечения. Диспансеризация.

48. Остеохондропатии у детей: болезни Осгуда-Шляттера, Пертеса, Келлера I, II. Диагностика, методы лечения. Диспансеризация.

49. Опухоли костей у детей. Методы диагностики и дифференциальной диагностики. Общие принципы хирургического лечения. Показания к комбинированному лечению.

50. Спинномозговые, черепно-мозговые грыжи. Классификация. Диагностика и хирургическая тактика.

51. Повреждения грудной клетки, классификация. Синдром внутригрудного напряжения, причины возникновения при травме, диагностика, хирургическая тактика.

52. Химические ожоги пищевода у детей. Причины, неотложная помощь при ожогах уксусной кислотой, кристаллическим перманганатом калия. Диагностика и методы лечения. Хирургическая тактика.

53. Рубцовый стеноз пищевода у детей. Диагностика, методы лечения. Техника бужирования пищевода по нити. Показания к операции.

54. Неотложная экстрагенитальная патология у детей: флегмона Фурнье, острый орхит, перекрут гидатиды придатка яичка, парафимоз, гематокольпос и гематометра. Диагностика, хирургическая тактика, методы лечения.

55. Гемангиома, лимфангиома, пигментный невус. Классификации, клинические признаки. Методики дополнительных исследований, показания. Хирургическая тактика. Методы лечения и критерии выбора. Техника криодеструкции.

56. Дермоидная киста, ганглион, киста Беккера. Диагностика, тактика. Методики хирургического лечения.

57. Тератома крестцово-копчиковой области. Клинические признаки, методы диагностики. Хирургическое лечение, противопоказания.

58. Клинические признаки периодов терминального состояния. Техника легочно-сердечной первичной реанимации, показания и противопоказания у детей. Критерии эффективности и продолжительность. Лекарственные средства, расчет возрастной дозировки.

59. Функциональные элементы системы дыхания и механизмы дыхательной недостаточности. Причины при хирургической патологии.

60. Острая дыхательная недостаточность, классификация, клинические признаки. Методы дополнительных исследований. Показания и методика трахеостомии, особенности у новорожденных.

61. Острая дыхательная недостаточность. Элементы программы интенсивной терапии.

62. Функциональные элементы системы кровообращения и физиологические механизмы гиповолемии. Клинические признаки. Понятие «гемодинамический диагноз».

63. Гиповолемия при острой хирургической патологии у детей (причины). Методы обследования и диагностические признаки. Основные элементы программы интенсивной терапии, методы, лекарственные средства регуляции гемодинамики, коррекции нарушений.

64. Гемотрансфузиология. Лекарственные средства, показания и противопоказания. Правила переливания крови и ее компонентов, регламентирующие документы. Опасности и осложнения.
65. Техника определения группы крови. Понятие «универсальный донор».
66. Нарушения гидроионного баланса, изменения осмолярности плазмы при хирургической патологии у детей. Классификация. Методы диагностики, признаки, причины.
67. Изотоническая дегидратация при хирургических заболеваниях у детей. Диагностические критерии. Методика расчетов регидратационной инфузионной программы. Методы, препараты регуляции гидроионного баланса и коррекции изотонической дегидратации.
68. Гипотоническая дегидратация при хирургических заболеваниях у детей. Диагностические критерии. Методика расчетов регидратационной инфузионной программы. Методы, препараты регуляции гидроионного баланса и коррекции гипотонической дегидратации.
69. Особенности расчетов, проведения и контроля при инфузионной терапии у новорожденных.
70. Диагностические критерии изменений метаболизма. Виды нарушений и методы диагностики при хирургической патологии у детей.
71. Нормальные лабораторные показатели активной реакции внутренней среды (АРВС или КИЦС) у детей. Особенности у новорожденных.
72. Субстратно-энергетический дисбаланс при хирургической патологии. Диагностические признаки. Препараты и методы регуляции, коррекции нарушений.
73. Тепловой дисбаланс. Гипертермия и гипертермический синдром, причины при острых хирургических заболеваниях. Методы лечения, лекарственные средства, расчет возрастной дозировки.
74. Доступы к сосудистому руслу при проведении инфузионной терапии, парентерального питания у детей разного возраста. Техника венепункции, венесекции. Понятие о чрезкожной катетеризации верхней полой вены по Сельдингеру. Правила ухода за венозным катетером. Опасности и осложнения.
75. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Причины, диагностика, хирургическая тактика. Показания и методика фундопликации по Ниссену.
76. Срединные, боковые кисты и свищи шеи. Диагностика. Техника иссечения срединного свища шеи, опасности и осложнения.
77. Врожденная патология влагалищного отростка брюшины: паховые грыжи, водянка семенного канатика, киста Нуккиева дивертикула. Диагностика и дифференциальная диагностика. Оптимальный возраст для хирургического лечения.
78. Техника грыжесечения по Ру–Краснобаеву, Мартынову, Дюамелю.
79. Хирургическая тактика и методы операции при водянке оболочек яичка.

80. Пупочная грыжа. Диагностика, хирургическая тактика. Техника операций.

81. Кисты, опухоли брюшной полости. Причины, диагностика, методы дополнительных исследований, хирургическая тактика.

82. Врожденный гипертрофический пилоростеноз. Клиническая картина и диагностика. Показания и программа предоперационной подготовки. Техника пилоромии по Фреде-Веберу-Рамштедту, опасности и осложнения.

83. Мегаколон у детей. Классификация. Хирургическая тактика и методы лечения при функциональном мегаколон (синдром хронического запора).

84. Болезнь Гиршпрунга. Классификация. Клиническая картина и методы обследования. Хирургическая тактика. Техника двойной сигмостомии (колостомии).

85. Болезнь Гиршпрунга. Предоперационное лечение. Техника сифонной очистительной клизмы, опасности и осложнения.

86. Болезнь Гиршпрунга. Хирургическое лечение (виды операций). Методика брюшно-промежностной проктопластики по Дюамелю-Никифорову, Свенсону, Соаве.

87. Полипоз кишечника: синдромы Пейтца-Йегерса, Гарднера. Клиническая картина, методы диагностики и лечения. Техника полипэктомии при изолированных ювенильных полипах прямой кишки у детей.

88. Выпадение прямой кишки. Перианальная трещина. Причины у детей. Профилактика. Методика склерозирующей терапии по Мезеневу. Показания к хирургическому лечению.

89. Кишечный свищ. Классификация, причины. Техника гастростомии по Кадеру. Особенности у новорожденных. Опасности и осложнения.

90. Показания и техника концевой илеостомии, колостомии. Особенности у новорожденных. Опасности и осложнения.

91. Инородные тела желудочно-кишечного тракта. Классификация. Клиническая картина и методы обследования. Хирургическая тактика и показания к амбулаторному лечению. Показания и методики эндоскопического и хирургического удаления инородного тела из желудка, кишечника. Опасности и осложнения при мигрирующем инородном теле.

92. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки у детей. Диагностика, хирургическая тактика. Техника ушивания перфоративной язвы желудка по Поликарпову.

93. Дифференциальная диагностика кровотечений из желудочно-кишечного тракта у детей в разных возрастных группах. Причины. Хирургическая тактика. Показания к хирургическому лечению, выбор оперативного доступа.

94. Травматические повреждения живота. Классификация. Основные клинические синдромы. Методы диагностики и хирургическая тактика.

95. Травматическое повреждение селезенки. Клинические признаки внутрибрюшного кровотечения, местные симптомы. Диагностика гиповолемического шока при острой кровопотере у детей разных возрастных групп.

96. Травматическое повреждение селезенки. Хирургическая тактика, методики органосохраняющих операций. Техника диагностической лапароскопии.

97. Травматическое повреждение поджелудочной железы. Клинические признаки ферментативного перитонита. Посттравматическая киста, панкреатит. Хирургическая тактика. Показания, виды операций.

98. Травматическое повреждение желудочно-кишечного тракта. Клинические признаки, местные симптомы. Особенности клинических проявлений забрюшинного разрыва двенадцатиперстной кишки, интрамуральной гематомы кишечника. Хирургическая тактика. Техника срединной лапаротомии.

99. Острое расширение желудка у детей. Диагностика, хирургическая тактика. Прогноз.

100. Острая приобретенная непроходимость кишечника. Классификация. Клиническая физиология (патогенез). Симптомы и методы дополнительного обследования.

101. Острая спаечная непроходимость кишечника. Диагностика, хирургическая тактика. Методы лечения. Техника энтеро-энтероанастомоза «конец в конец».

102. Илеоцекальная инвагинация у детей. Диагностика, хирургическая тактика. Методика дозированной гидростатической ирригоскопии по Левину, показания и противопоказания. Методика и варианты объемов операции.

103. Ущемленная паховая грыжа. Диагностика и дифференциальная диагностика. Тактика врача-детского хирурга. Техника и особенности грыжесечения при ущемленной грыже. Опасности и осложнения.

104. Острый аппендицит у детей. Клинические синдромы. Методы диагностики. Порядок оказания экстренной помощи при предположительном диагнозе острого аппендицита у детей и регламентирующие документы.

105. Острый аппендицит у детей. Особенности клиники, течения и диагностики у детей младшего возраста.

106. Острый аппендицит у детей. Местные симптомы (абдоминальный синдром). Достоверность наличия и вероятность выявления местных симптомов. Факторы, влияющие на оценку результатов объективного обследования живота у ребенка при остром аппендиците.

107. Перивисцеральный синдром при остром аппендиците. Причины, клинические варианты. Дифференциально-диагностические программы по Ю.Ф.Исакову при остром аппендиците у детей младше и старше 3 лет.

108. Техника аппендэктомии. Оперативные доступы. Варианты оперативного приема. Способы обработки культи аппендикса. Ретроградная аппендэктомия, показания. Опасности и осложнения.

109. Осложненный аппендицит. Классификация. Хирургическая тактика. Предоперационная подготовка: задачи, методы, лекарственные средства, продолжительность и критерии эффективности.

110. Осложненный аппендицит. Способы санации брюшной полости при различных клинических формах аппендикулярного перитонита. Противопоказания к аппендэктомии. Показания, виды дренажей и способы дренирования.

111. Осложненный аппендицит. Методики одномоментного лаважа брюшной полости, интубации и шинирования кишечника (по В.В.Трояну), показания, техника выполнения.

112. Перитонит у детей. Причины. Классификация. Клиническая физиология (патогенез).

113. Клиническая картина (синдромы) перитонита. Различия в клиническом течении асептического (ферментативного) и гнойного перитонита. Фазы адаптационного синдрома, клинические проявления, диагностика. Особенности перитонита у новорожденного.

114. Дополнительные методы обследования при перитоните, показания, диагностические признаки, их оценка.

115. Хирургическое лечение при перитоните. Оперативные доступы и приемы. Задачи оперативного вмешательства и методики их решения при перитоните у детей разных возрастных групп.

116. Интенсивная терапия при перитоните. Предоперационная подготовка: задачи, продолжительность, критерии эффективности.

117. Программа послеоперационного лечения детей при перитоните. Составляющие элементы программы, их содержание, лекарственные средства. Методы дезинтоксикационной терапии.

118. Острый панкреатит у детей. Причины, диагностика, хирургическая тактика.

119. Хирургические спленопатии. Показания и техника спленэктомии.

120. Синдром портальной гипертензии у детей. Причины. Классификация. Клинические признаки, методы дополнительного обследования и дифференциальная диагностика. Показания и методики хирургического лечения.

121. Послеоперационные осложнения в абдоминальной хирургии. Классификация. Причины и способы предупреждения. Медицинская этика и деонтология во взаимоотношениях с родителями больного ребенка при развитии послеоперационного осложнения.

122. Абдоминальный псевдохирургический синдром у детей. Причины. Хирургическая тактика на догоспитальном этапе медицинской помощи.

123. Условия транспортировки новорожденного при острой хирургической патологии, сопроводительные документы.

124. Бронхолегочные аномалии у новорожденных. Напряженная киста легкого, лобарная эмфизема, спонтанный пневмоторакс. Неотложная диагностика синдрома внутрилегочного (внутриплеврального) напряжения. Хирургическая тактика и методы хирургического лечения.

125. Врожденные аномалии пищевода. Классификация по Гроссу. Методы клинической диагностики. Дополнительное обследование, показания, методики. Тактика и методы хирургического лечения.

126. Врожденные диафрагмальные грыжи. Классификация. Методы клинической диагностики. Дополнительное обследование, показания, методики. Условия транспортировки. Тактика и методы хирургического лечения.

127. Понятие «асфиктического» ущемления диафрагмальной грыжи. Клиническая картина, диагностика, хирургическая тактика.

128. Опухоли и объемные образования средостения, легких и плевры. Методы дополнительного обследования. Хирургическая тактика.

129. Врожденные пороки сердца и магистральных сосудов. Методы диагностики. Методика операции при открытом артериальном протоке.

130. Аномалии брюшной стенки: омфалоцеле, гастрошизис. Классификация и хирургическая тактика. Клиническая картина. Методики хирургического лечения.

131. Аномалии эмбриональных протоков и сосудов пупочного канатика. Полные и неполные (синусы) свищи пупка. Диагностика и дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика и методики операций.

132. Дивертикул Меккеля. Эмбриогенез. Клиническая картина осложнений, диагностика. Техника дивертикулэктомии по Шуринку-Драчу, клиновидной резекции дивертикула с анастомозом в две трети.

133. Врожденная непроходимость желудка. Причины, дифференциальная диагностика. Методики оперативных вмешательств.

134. Врожденная непроходимость кишечника. Классификация. Анатомические причины. Клиническая картина и методы дополнительного обследования. Дифференциальная диагностика. Методики операций.

135. Синдром Ladd'a. Причины возникновения, клиническая картина, диагностика. Методика операции.

136. Аномалии аноректальной области. Классификация. Клиническая картина и методики дополнительного обследования. Инвертограмма по Вангенстину, показания, методика. Хирургическая тактика. Методики проктопластики при эктопии анального канала, свищевой форме атрезии прямой кишки (по Рена, Стоуну, Ленюшкину).

137. Атрезия желчных протоков. Классификация. Диагностика и дифференциальная диагностика желтухи у новорожденных. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методики холедохоеюноанастомоза, гепатоеюноанастомоза по Касаи.

138. Экстрофия мочевого пузыря. Классификация, диагностика. Возможности радикальной коррекции порока при симультанной операции:

надвертельной двусторонней остеотомии таза с металлоостеосинтезом подвздошных костей и лонного сочленения, реконструкции мочевого пузыря и мочевыводящих путей.

139. Хирургическое лечение недержания мочи у детей. Методика аппендицэктомии по Митрофанову.

140. Аномалии наружных половых органов у мальчиков. Гипоспадия. Клиническая картина. Методы хирургического лечения.

141. Аномалии наружных половых органов у мальчиков. Крипторхизм, эктопия яичка. Методы диагностики, хирургическая тактика. Методика низведения яичка по Петризмальскому, по Соколову.

142. Варикоцеле. Клиническая картина, диагностика. Методики хирургического лечения по Иванисевичу, лапароскопическая перевязка сосудов с сохранением лимфооттока.

143. Опухоль Вильмса. Клиническая картина. Методы диагностики. Комбинированное лечение и методика нефрэктомии.

144. Врожденные аномалии почек. Классификация. Методы диагностики. Хирургическая тактика. Показания и техника надлобковой пункции мочевого пузыря.

Приложение 1
к Инструкции
о порядке организации
и прохождения интернатуры

Форма

(наименование учреждения образования)	
НАПРАВЛЕНИЕ в интернатуру № _____	
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))	
который(ая) закончил(а) _____ 20__ г.	
(наименование учреждения образования)	
по специальности _____	
(код и наименование специальности)	
направляется на основании приказа _____	
(наименование учреждения образования)	
от _____ 20__ г. № _____	
в _____	
(наименование и местонахождение организации здравоохранения)	
для работы в должности врача-интерна и прохождения интернатуры по специальности _____	
(наименование специальности интернатуры)	
Срок прибытия _____ 20__ г.	
Руководитель учреждения образования	
(подпись) М.П.	(инициалы, фамилия)
_____ 20__ г.	

Приложение 2
к Инструкции
о порядке организации
и прохождения интернатуры
Форма

_____ (наименование организации здравоохранения)

Руководителю _____
(наименование
учреждения образования)

УВЕДОМЛЕНИЕ № _____

Сообщаем, что гражданин(ка) _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

который(ая) закончил(а) _____ 20__ г.

_____ (наименование учреждения образования)
по специальности _____
(код и наименование специальности)

был(а) направлен(а) на основании приказа _____
(наименование учреждения образования)

от _____ 20__ г. № _____
в _____
(наименование и местонахождение организации здравоохранения)

для работы в должности врача-интерна и прохождения интернатуры по специальности

_____ (наименование специальности интернатуры)
срок прибытия _____ 20__ г.

_____ (указывается информация о неявке лица, претендующего на занятие должности врача-интерна,

в базу интернатуры в срок, указанный в направлении в интернатуру, неявке в базу интернатуры

по истечении пяти календарных дней (при уведомлении базы интернатуры и учреждения образования о

невозможности прибытия к месту прохождения интернатуры в срок, указанный в направлении в

интернатуру), а также систематическом нарушении врачом-интерном

_____ (трудовой дисциплины)
Руководитель организации здравоохранения

_____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)
М.П.

_____ 20__ г.

Приложение 3
к Инструкции
о порядке организации
и прохождения интернатуры

Форма

УТВЕРЖДАЮ

ОТЧЕТ
врача-интерна

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

(специальность интернатуры)

(наименование организации здравоохранения, являющейся базой интернатуры)

за период прохождения интернатуры

с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

(указываются: характеристика базы интернатуры, количественные и качественные показатели

выполненной врачом-интерном работы (участие в операциях, ассистирование на

операциях, врачебные манипуляции, исследования, лечебно-диагностические процедуры, участие в

санитарно-просветительной работе, выступления с докладами на врачебных конференциях и т.п.); освоение

и использование в своей работе клинических протоколов и методов оказания медицинской помощи,

утвержденных Министерством здравоохранения, перечень подготовленных рефератов, выполнение плана и

программы подготовки врача-интерна, проблемы в освоении программы интернатуры)

Врач-интерн

(подпись)

(инициалы, фамилия)

20__ г.

СПРАВКА
о выполнении плана и программы по специальности интернатуры

Выдана врачу-интерну _____
(фамилия, собственное имя,

отчество (если таковое имеется))

в том, что он (она) проходил(а) интернатуру в _____
(наименование и адрес

организации здравоохранения, являющейся базой интернатуры)

по специальности _____
(специальность интернатуры)

За время подготовки врач-интерн изучил(а) разделы плана и программы:

№ п/п	Раздел учебного плана, программы	Количество часов

Уволен(а) _____
(причина изменения базы интернатуры)

приказ от _____ 20__ г. № _____

Руководитель организации здравоохранения

(подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия)

_____ 20__ г.

Форма

ПРОТОКОЛ № ____
заседания квалификационной комиссии Министерства здравоохранения Республики Беларусь

_____ 20__ г.
(город)

Присутствовали:
председатель

(должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))
члены комиссии:

(должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

О сдаче квалификационного экзамена по специальности интернатуры

(специальность интернатуры)

врачом-интерном _____
(фамилия, собственное имя,

отчество (если таковое имеется))

Вопросы:

1. _____
2. _____
3. _____

Общая характеристика ответа:

Присвоить (отказать в присвоении)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))
квалификацию(ии) _____

Особое мнение членов комиссии _____

Выдать сертификат о прохождении интернатуры _____
(сведения о выдаче)

Председатель

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Члены комиссии:

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение 6
к Инструкции
о порядке организации
и прохождения интернатуры

Форма

Квалификационная комиссия Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

_____ (наименование учреждения образования)

СЕРТИФИКАТ
о прохождении интернатуры

Решением квалификационной комиссии Министерства здравоохранения Республики Беларусь (протокол № _____ от _____ 20__ г.) врачу-специалисту)

_____ (фамилия, собственное имя,

_____ отчество (если таковое имеется))

окончившему(ей) _____

_____ (наименование учреждения образования)

и получившему(ей) диплом о высшем образовании _____

_____ (номер, серия и дата выдачи)

прошедшему(ей) интернатуру в _____

_____ (наименование организации здравоохранения,

_____ являющейся базой интернатуры)

с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

по специальности _____

_____ (специальность интернатуры)

присвоена квалификация _____

_____ (квалификация)

Председатель квалификационной комиссии

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Руководитель учреждения образования

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

М.П.

_____ 20__ г.