

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Кемеровский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



**УТВЕРЖДАЮ:**

Проректор по учебной работе  
д.м.н., проф. Е.В. Коськина

« 27 » 06 2019г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ  
ХИРУРГИЯ  
(Базовая часть)**

<b>Специальность</b>	31.08.67 «хирургия»
<b>Квалификация выпускника</b>	«врач-хирург»
<b>Форма обучения</b>	очная
<b>Управление последиplomной подготовки специалистов</b>	
<b>Кафедра-разработчик рабочей программы</b>	Госпитальной хирургии

**Трудоемкость практики: 66 ЗЕТ / 2376 часов,  
I семестр – 10,5 ЗЕТ/ 378 часов  
II семестр – 31,5 ЗЕТ / 1134 часа  
III семестр – 4,5 ЗЕТ / 162 часа  
IV семестр – 19,5 ЗЕТ / 702 часа**

**Кемерово 2019**

Рабочая программа практики разработана в соответствии с ФГОС по специальности 31.08.67 «Хирургия», квалификация «врач-хирург», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1110 от «26» августа 2014 г. (рег. в Минюсте РФ №34417 от 23.10.2014 г.). и учебным планом по специальности 31.08.67 Хирургия, утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «31» 01 2019 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 06 2019 г. Протокол № 6

Рабочую программу разработали:

- Заведующий кафедрой госпитальной хирургии, д.м.н., профессор В.И. Подолужный

Рабочая программа зарегистрирована в учебном управлении

Регистрационный номер 451

Начальник УМУ \_\_\_\_\_ д.м.н., доцент Л.А. Леванова

«27» 06 2019 г.



## **Паспорт основной образовательной программы**

Основная профессиональная образовательная программа послевузовского профессионального образования по специальности «хирургия» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «хирургия» в послевузовском профессиональном образовании врачей.

**Актуальность** основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования по специальности «хирургия» обусловлена тем, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи пациентом с хирургическими заболеваниями.

**Цель послевузовского профессионального образования** врача-ординатора по специальности хирургия — подготовка квалифицированного врача-хирурга, обладающего системой знаний, умений и навыков по хирургии и хирургическим компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «хирургия».

**Задачи послевузовского профессионального образования** врача-хирурга по специальности «Хирургия»:

1. Формирование у врача-ординатора системы знаний по специальности «хирургия».
2. Формирование у врача-ординатора системы умений по специальности «хирургия».
3. Формирование у врача-ординатора системы навыков по специальности «хирургия».
4. Формирование у врача-ординатора системы хирургических компетенций.
5. Подготовка врача-ординатора для самостоятельной работы по специальности «хирургия».

В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «врач-лечебное дело». Обучение очное. Продолжительность обучения 120 зет.

### **1.1. Место дисциплины в структуре ОПОП**

- 1.1.1. Дисциплина «хирургия» относится к базовой части блока 2 практики обучения ординаторов по специальности «хирургия» 31.08.67, изучается 2 года, общая трудоемкость 2376 часов самостоятельной работы в отделениях хирургического профиля
- 1.1.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: при обучении по основной образовательной программе высшего образования по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», основной образовательной программе ординатуры дисциплины «хирургия».
- 1.1.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: «Общественное здоровье и здравоохранение», «Педагогика», «Медицина чрезвычайных ситуаций», «микробиология», «Фтизиатрия», необходимыми для самостоятельной работы врача акушера-гинеколога.

### **Структура программы практики.**

Включает разделы неотложной, плановой, гнойной и амбулаторной хирургии . В программе практики предусмотрены: 1) практика в поликлинике по избранной специальности; 2) практика в стационаре.

**Основная цель практики** – закрепление теоретических знаний и обучение практической работе, развитие диагностических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование компетенций врача-специалиста – хирурга.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врача-специалиста хирурга, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Для реализации основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования по специальности хирургия (ординатура) кафедра располагает наличием: 1) учебно-методической документации и материалов по всем разделам дисциплины (модуля); 2) учебно-методической литературы для внеаудиторной работы обучающихся; 3) материально-технической базы, обеспечивающей организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

□ учебные аудитории и кабинеты, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

– клинические базы в лечебно-профилактических, научно-исследовательских и других учреждениях Минздравсоцразвития РФ.

В процессе подготовки врача-специалиста (ординатура) обязательным является определение базисных знаний, умений и навыков обучающихся перед началом обучения (входной контроль). Текущий контроль знаний осуществляется в процессе изучения учебной темы. По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточный (рубежный) контроль. При этом используются различные формы контроля: решение ситуационных задач, тестовый контроль, работа на манекенах, в хирургическом отделении поликлиники и стационара, защита квалификационных работ, дифференцированный зачет и др.

По окончании обучения в ординатуре проводится государственная (итоговая) аттестация, осуществляемая посредством проведения экзамена. Цель государственной (итоговой) аттестации – выявление теоретической и практической подготовки обучающегося в соответствии с содержанием основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования по специальности «Хирургия».

В конце программы приводится общий список рекомендованной литературы и перечень законодательных, нормативно-инструктивных документов. После каждого учебного раздела рабочей программы даны ссылки на номера из общего списка литературы, относящиеся к тематике данного модуля.

При успешной аттестации обучающийся получает документ установленного образца.

**ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ  
ВРАЧА-СПЕЦИАЛИСТА ХИРУРГА, УСПЕШНО ОСВОИВШЕГО  
ОСНОВНУЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ  
ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО  
СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ХИРУРГИЯ»  
(ординатура)**

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

**обучающихся, успешно освоивших примерную основную профессиональную образовательную программу высшего образования – программу подготовки кадров высшего образования в ординатуре по специальности 31.08.67 «хирургия»**

Выпускник программы ординатуры по специальности **31.08.67 «хирургия»** должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Выпускник, освоивший программу практики ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (далее – ПК):

**Профессиональные компетенции характеризуются:**

**профилактическая деятельность:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения хирургических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с хирургической патологией (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)

**диагностическая деятельность:**

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. (ПК-5);

**лечебная деятельность:**

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической помощи (ПК-6);

**реабилитационная деятельность:**

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

При разработке программы практики ординатуры по специальности **31.08.67 «хирургия»** все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры.

Формирование профессиональных компетенций врача-специалиста предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений.

*Формирование профессиональных компетенций врача-специалиста предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений.*

**Паспорт компетенций по дисциплине «хирургия» Б.1. Б.1 (базовая часть)**

**ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «хирургия» 31.08.67**

Паспорт компетенций разработан в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.67 «хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1119 от 24.10.2014 г.

Компетенция	Разделы дисциплины / практики / ГИА	Части компонентов	Технологии и формирования	Средства и технологии оценки
УК - 1	<p align="center"><b>ХИРУРГИЯ</b></p> <p align="center"><b>РАЗДЕЛ 1</b></p> <p>Неотложная хирургия</p> <p align="center"><b>РАЗДЕЛ 2</b></p> <p>Плановая хирургия</p> <p align="center"><b>РАЗДЕЛ 3</b></p> <p>Амбулаторная хирургия</p> <p align="center"><b>Раздел 4</b></p> <p>Гнойная хирургия</p>	<p><b>Знать</b> основные категории и понятия в медицине, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов. Знать способы и методы анализа нестандартных ситуаций.</p> <p><b>Уметь</b> применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов.</p> <p><b>Владеть</b> навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в</p>	<p>Самостоятельная работа</p> <p>Клиническое практическое занятие</p> <p>Лекция</p>	<p align="center"><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-4</p> <p align="center"><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-4</p> <p align="center"><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-4</p>

		различных областях профессиональной и общественной деятельности		
УК-2	<p><b>РАЗДЕЛ 1</b> Неотложная хирургия</p> <p><b>РАЗДЕЛ 2</b> Плановая хирургия</p> <p><b>РАЗДЕЛ 3</b> Амбулаторная хирургия</p>	<p><b>Знать</b> Конституцию РФ, законы и иные нормативные акты в сфере образования и здравоохранения, обучение и переподготовку персонала, теорию управления персоналом, аттестацию и сертификацию персонала.</p> <p><b>Уметь</b> применять современные методы управления коллективом.</p> <p><b>Владеть</b> нормативно распорядительной документацией в области управления коллективом, формирования толерантности, коллективного общения и профессионального взаимодействия с целью построения и оптимизации своей профессиональной деятельности</p>	<p>Самостоятельная работа</p> <p>Клиническое практическое занятие</p> <p>Лекция</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-3</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-3</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-3</p>
ПК-1	<b>РАЗДЕЛ 1</b>	<b>Знать:</b>	Самостоятельная	<u>Собеседование</u> по



	<p>Неотложная хирургия</p> <p><b>РАЗДЕЛ 2</b></p> <p>Плановая хирургия</p> <p><b>РАЗДЕЛ 3</b></p> <p>Амбулаторная хирургия</p>	<p>причины возникновения хирургических заболеваний</p> <p>выявлять факторы, влияющие на возникновение заболеваний, выбрать метод профилактики заболеваний</p> <p><b>Уметь</b> профилактировать развитие хирургической патологии</p> <p><b>Владеть:</b> диагностикой хирургических заболеваний и мероприятиями, направленными на устранение патологии, методами предупреждения заболеваний</p>	<p>работа</p> <p>Клиническое практическое занятие</p> <p>Лекция</p>	<p>темам раздела 1-3</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-3</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-3</p>
ПК-2	<p><b>ХИРУРГИЯ</b></p> <p><b>РАЗДЕЛ 1</b></p> <p>Неотложная хирургия</p> <p><b>РАЗДЕЛ 2</b></p> <p>Плановая хирургия</p> <p><b>РАЗДЕЛ 3</b></p> <p>Амбулаторная хирургия</p>	<p><b>Знать</b> методы осмотра с целью выявления хирургических заболеваний, виды клинического, функционального и лабораторного методов обследования пациентов. Основные принципы построения диагноза. Диспансерные группы наблюдения пациентов. Знать этиологию и патогенез туберкулеза; эпидемиологию туберкулеза, методы выявления и профилактики туберкулеза; порядок организации массовых профилактических осмотров населения на туберкулез</p> <p><b>Уметь</b> проводить эпидемиологическое обследование населения с целью выявления распространенности хирургической патологии; определять нуждаемость и потребность в хирургической помощи среди населения; вести</p>	<p>Самостоятельная работа</p> <p>Клиническое практическое занятие</p> <p>Лекция</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-3</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-3</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-3</p>

		<p>отчетно- учетную документацию; определить порядок организации профилактики хирургических заболеваний, планировать ее объем; Уметь выделять медицинские и социальные группы риска по туберкулезу; организовать профилактические медицинские осмотры на туберкулез среди населения; проводить профилактические мероприятия по туберкулезу среди населения</p> <p><b>Владеть</b> методами диспансеризации населения, участвовать в профилактических медицинских осмотрах, владеть навыками оценки и интерпретации результатов иммунодиагностики</p>		
<b>ПК-4</b>	<p><b>РАЗДЕЛ 1</b> Неотложная хирургия</p> <p><b>РАЗДЕЛ 2</b> Плановая хирургия</p> <p><b>РАЗДЕЛ 3</b> Амбулаторная хирургия</p>	<p><b>Знать:</b> основные медико-демографические показатели здоровья населения; основные показатели, характеризующие деятельность медицинской организации</p> <p><b>Уметь:</b> анализировать основные медико-демографические показатели здоровья населения;</p>	Самостоятельная работа, практическое занятие	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-3</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-3</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов</p>

		<p>анализировать показатели деятельности медицинских организаций</p> <p><b>Владеть:</b> методикой расчета основных медико-демографических показателей; методикой расчета показателей деятельности медицинских организаций</p>		1-3
ПК-5	<p><b>РАЗДЕЛ 1</b> Неотложная хирургия</p> <p><b>РАЗДЕЛ 2</b> Плановая хирургия</p> <p><b>РАЗДЕЛ 3</b> Амбулаторная хирургия</p>	<p><b>Знать</b> общие принципы клинического обследования хирургического больного; современные методы лабораторной, инструментальной диагностики, современные методы клинической, лабораторной, инструментальной, лучевой и патологоанатомической диагностики заболеваний</p> <p><b>Уметь</b> собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование; интерпретировать результаты клинических, инструментальных, лабораторных, лучевых методов диагностики и патологоанатомических исследований</p> <p><b>Владеть</b> клиническими методами обследования пациентов; выбрать правильный метод диагностики заболевания; интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики.</p>	<p>Самостоятельная работа</p> <p>Клиническое практическое занятие</p> <p>Лекция</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-3</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-3</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-3</p>

ПК-6	<p><b>РАЗДЕЛ 1</b> Неотложная хирургия</p> <p><b>РАЗДЕЛ 2</b> Плановая хирургия</p> <p><b>РАЗДЕЛ 3</b> Амбулаторная хирургия</p> <p><b>Раздел 4</b> Гнойная хирургия</p>	<p><b>Знать</b> методы лечения больных с хирургической патологией</p> <p><b>Уметь</b> проводить консервативное и оперативное лечение больных с общехирургической патологией</p> <p><b>Владеть</b> лечебным алгоритмом действий при выявлении хирургической патологии</p>	<p>Самостоятельная работа</p> <p>Клиническое практическое занятие</p> <p>Лекция</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-4</p> <p><u>Тестирование</u> по темам разделов 1-4</p> <p><u>Ситуационные задачи</u> по темам разделов 1-4</p>
ПК-8	<p><b>РАЗДЕЛ 1</b> Неотложная хирургия</p> <p><b>РАЗДЕЛ 2</b> Плановая хирургия</p>	<p><b>Знать</b> природные лечебные факторы немедикаментозной терапии хирургических заболеваний</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять нуждающихся в санаторно-курортном лечении</p> <p><b>Владеть</b> алгоритмом действий по использованию природных лечебных факторов и санаторно-курортного лечения у хирургических больных</p>	<p>Самостоятельная работа</p> <p>Клиническое практическое занятие</p>	<p><u>Собеседование</u> по темам раздела 1-2</p>

## **Перечень знаний, умений и владений врача-специалиста хирурга**

В соответствии с требованиями специальности специалист врач хирург должен овладеть в клинической ординатуре определенным комплексом общих и специальных знаний и умений.

### **I. Общие знания:**

основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

- основы страховой медицины, менеджмента и маркетинга в медицине;
- общие вопросы организации медицинской помощи в стране, работы сети медицинских учреждений, организации неотложной помощи взрослому и детскому населению;
- общие вопросы организации работы хирургического отделения, взаимодействия с другими лечебно-профилактическими учреждениями;
- общие вопросы организации работы стационара дневного пребывания;
- общие вопросы организации хирургической помощи в условиях поликлиники;
- вопросы медицинской этики и деонтологии;
- основы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-основного баланса, возможные типы их нарушений и принципы их коррекции;
- основы кроветворения и гемостаза, физиологии свертывающей и противосвертывающей систем крови, гемостаза в норме и патологии;
- основы иммунологии и реактивности организма, иммунные нарушения;
- основы фармакотерапии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения при их применении и методы их коррекции;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основы рационального питания и принципы диетотерапии;
- противоэпидемические мероприятия при возникновении очага инфекции;
- принципы медико-социальной экспертизы;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- принципы организации медицинской службы гражданской обороны и медицины катастроф.

### **II. Общие умения:**

- получить информацию о заболеваниях, применять клинические методы обследования больного, выявить характерные признаки заболеваний;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую помощь;
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- выработать план ведения больного, определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, эндоскопии и пр.);
- уметь анализировать результаты параклинических методов исследования;
- определить показания для проведения биопсии;
- обосновать клинический диагноз, провести дифференциальную диагностику, определить план и тактику ведения больного, назначить режим, диету, лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;

- анализировать данные ультразвуковых и радионуклидных исследований внутренних органов и скелета, рентгенографии грудной клетки и костей черепа;
- самостоятельно анализировать данные рентгенографии;
- уметь выявлять основные неврологические нарушения;
- практически применять фармакотерапевтические методы при лечении сопутствующих заболеваний: гипотензивные, антиангинальные, антидиабетические препараты, антикоагулянты;
- уметь применять локальное введение (внутрисуставное и в мягкие периартикулярные ткани) глюкокортикоидов, цитостатиков, хондропротекторов;
- оценить прогноз заболевания и жизни;
- организовать консультацию больного другими специалистами;
- организовать неотложную помощь в экстренных ситуациях;
- определить временную и стойкую нетрудоспособность больного; направить на клиничко-экспертную комиссию и комиссию медико-социальной экспертизы;
- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного;
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения;
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению, составить отчет о своей работе.

**Врач хирург должен установить диагноз и оказать экстренную помощь при следующих неотложных состояниях:**

- острые нарушения кровообращения головного мозга (кома, отек мозга, инсульт, тромбоэмболия), психические расстройства
- гипертонический криз
- острая сосудистая недостаточность, шоковые состояния, коллапс, обморок
- острая левожелудочковая и правожелудочковая недостаточность, отек легких
- острые нарушения сердечного ритма и проводимости
- анафилактический шок, отек Квинке и другие острые аллергические реакции
- острая дыхательная недостаточность, асфиксия
- астматическое состояние
- кровотечения
- интоксикации
- остановки сердца.
- кома (диабетическая, гипогликемическая, гиперосмолярная)
- болевой и геморрагический шок, токсиконфекционный шок

### **III. Специальные знания и умения.**

***специалист должен знать:***

- симптомы хирургических заболеваний;
- дифференциально-диагностическую значимость основных симптомов и синдромов;
- современную классификацию болезней и причин смерти;
- правила оформления клинического диагноза;
- особенности течения хирургических заболеваний в зависимости от возраста и пола;
- особенности течения атипичных форм хирургических заболеваний.
- этиологию, патогенез, патофизиологию, клиническую картину, ближайший и отдаленный прогноз основных хирургических заболеваний (см. "Программу клинической ординатуры по хирургии");
- фармакодинамику и фармакокинетику лекарств, показания и противопоказания, признаки терапевтического и побочного действия, взаимодействие лекарств в организме;

- показания к применению специальных методов исследования (рентгенологических, эндоскопических, радионуклидных, ультразвуковых и др.);
  - топографическую анатомию органов и тканей в различных областях человеческого тела;
  - рациональные оперативные доступы и оперативные приемы при проведении различных хирургических вмешательств;
  - методы обезболивания;
  - осложнения хирургических заболеваний на разных этапах развития патологического процесса и в послеоперационном периоде;
  - особенности течения и клинических проявлений хирургических заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста, беременных и детей;
  - особенности течения атипичных форм хирургических заболеваний.
  - закономерности функционирования организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем;
  - сущность методик исследования различных функций человека для оценки состояния его здоровья;
  - основные закономерности и роли причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний;
  - общие закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни;
  - причины, механизмы развития и проявления, патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний;
  - этиологию, патогенез и патоморфологию, ведущие проявления, исходы наиболее важных воспалительных, деструктивных, иммунопатологических, опухолевых и других болезней;
  - методологические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных стоматологических заболеваний человека.
  - принципы организации и задачи службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждения, формирования, органы управления и оснащение;
  - медико-тактическую характеристику очагов поражения различных видов;
  - принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации);
  - организацию и объем первой врачебной помощи пострадавшим, поступающим из очага катастрофы;
  - основные принципы и способы защиты населения при катастрофах.
  - определение понятий «психология», «клиническая психология», «психология больного человека», «психология стареющего человека», «психология одинокого человека»;
  - психические свойства личности;
  - особенности психических процессов у здорового и больного человека;
  - определение понятия «психогенные болезни», роль психологических факторов в предупреждении возникновения и развития заболеваний;
  - основы психогигиены, психопрофилактики и психотерапии.
- Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача-хирурга по медицинской деонтологии.
- По окончании клинической ординатуры врач-хирург должен приобрести следующие знания, умения и практические навыки по медицинской деонтологии.
- определения понятий «этика», «деонтология», «медицинская деонтология»;
  - элементы медицинской деонтологии;
  - морально-этические нормы поведения медицинского работника;
  - требования медицинской деонтологии к организации работы врача-хирурга;

- определение понятия «ятрогенные заболевания»;
- риск возникновения ятрогенных заболеваний у лиц разного возраста, пола, образования;
- факторы, способствующие возникновению и развитию ятрогенных заболеваний;
- характер клинических проявлений ятрогенных заболеваний;
- прогноз ятрогенных заболеваний.
- основы информатики, вычислительной техники;
- системы информационного и коммуникационного обеспечения профессиональной деятельности;
- общие принципы статистических методов обработки медицинской информации;
- общую структуру и функциональные возможности персональных компьютеров.
- основы клинической фармакологии, фармакокинетики и принципы фармакотерапии наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний;
- принципы диетотерапии, психотерапии, лечебной физкультуры и физиотерапии при лечении распространённых хирургических заболеваний взрослых и детей;
- основы реанимации и интенсивной терапии, патофизиологию угасания жизненных функций организма, показания к проведению реанимации;
- медицинские, юридические и социальные аспекты вопроса о прекращении мероприятий по оживлению организма.

По окончании обучения врач-хирург должен уметь проводить:

- диагностику и дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний;
- комплексное лечение больных в стационарных и амбулаторных условиях с учетом возраста, тяжести заболевания, наличия сопутствующей патологии;
- первичную и вторичную профилактику и реабилитацию больных после хирургических вмешательств и травм;
- основные диагностические и лечебные процедуры;
- плановые операции при основных хирургических заболеваниях различных областей человеческого организма, заболеваниях сосудов, гнойной хирургической инфекции мягких тканей, костей и суставов;
- выбор метода обезболивания и различные методы местной анестезии;
- предоперационную и послеоперационную подготовку больных;
- профилактику осложнений у хирургических больных на этапах предоперационной подготовки, во время операции, в раннем и позднем послеоперационном периоде;
- ведение всех видов медицинской документации;
- определение временной и стойкой нетрудоспособности;
- постоянное совершенствование своей теоретической подготовки в области хирургических болезней и смежных специальностей.
- провести всестороннее клиническое обследование больного и на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, план дополнительного обследования, в том числе консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, избегая необоснованных и опасных, показания и сроки госпитализации, трудоспособность;
- верифицировать и/или уточнить направительный диагноз у больных, необходимую медицинскую документацию;
- использовать деонтологические навыки в целях установления положительного психологического контакта с больным;
- определить тактику ведения больного в зависимости от характера и тяжести заболевания: только наблюдение, консервативная терапия в первые 24 часа, экстренная



операция, приглашение других специалистов, госпитализация или перемещение больного в другое отделение или клинику;

- определить показания и противопоказания к хирургическому лечению;
- выбрать метод хирургического пособия с учетом тяжести состояния больного, возраста, наличия и характера сопутствующих заболеваний;
- провести предоперационную подготовку и послеоперационный период;
- проводить прием больных в условиях поликлиники и выполнять амбулаторные операции;
- выполнять операции, плановые и экстренные, в объеме требований квалификационной характеристики специалиста II категории.

***уметь квалифицированно осуществлять:***

- комплексное консервативное лечение хронических хирургических заболеваний;
- плановые операции при основных хирургических заболеваниях органов различных областей человеческого тела, заболеваниях сосудов, гнойной хирургической инфекции мягких тканей, костей и суставов;
- выбор метода обезболивания;
- медикаментозную терапию в пред- и послеоперационном периоде, определение режима, диеты, ЛФК и т.д.;
- профилактику осложнений в процессе предоперационной подготовки, во время операции, в раннем и отдаленном послеоперационном периоде.
- поставить диагноз и выполнить оперативное пособие при острых хирургических заболеваниях и повреждениях;
- в случае развития неотложного состояния идентифицировать вид и степень его тяжести;
- определить тактику ведения больного: самостоятельное оказание врачебной помощи в полном объеме; начать лечение и вызвать на консультацию соответствующего врача-специалиста;
- провести в случае необходимости непрямой массаж сердца, искусственное дыхание, инфузионную терапию, срочную плевральную и абдоминальную пункцию, пункцию перикарда и левого желудочка;
- установить показания для применения методов реанимации (электроимпульсной терапии, вспомогательного дыхания, экстракорпоральной детоксикации, коррекции электролитного и кислотно-основного состояния крови);
- оказать врачебную помощь при травматическом и геморрагическом шоке, ожоге и отморожении;
- оказать первую помощь при неотложных состояниях и отравлениях.

**Манипуляции первой врачебной помощи общего назначения:**

- все виды инъекций;
- определение группы крови, резус-фактора, экспресс-методом, индивидуальной и биологической совместимости крови;
- определение годности крови к переливанию, гемотрансфузия, введение сывороток;
- капельное и струйное переливание лекарств и кровезаменителей;
- остановка наружного кровотечения;
- анализ крови на гемоглобин, гематокрит, лейкоциты, СОЭ;
- приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования;
- катетеризация мочевого пузыря;
- промывание желудка.

Манипуляции первой врачебной помощи, применяемые при неотложных состояниях (отрабатываются на манекене-тренажере):

- методы очистки верхних дыхательных путей при аспирации;
- искусственная вентиляция легких "рот в рот", мешком Амбу;
- непрямой массаж сердца;
- дефибрилляция;
- трахео - или коникотомия, трахеостомия.
- оказать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении пострадавших и больных из очага катастрофы;
- проводить основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций;
- пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты.
- применять правила врачебной этики и нормы медицинской деонтологии при проведении оздоровительных, профилактических и лечебно-диагностических мероприятий.
- использовать персональный компьютер для создания базы данных о пациентах, нормативных документов и составления статистических отчетов;
- пользоваться компьютерными программами, созданными для информационно-справочной поддержки деятельности врача-хирурга.
- определить показания и противопоказания к назначению диеты при распространённых хирургических заболеваниях у взрослых и детей;
- определить показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры, комплекса реабилитационных мероприятий при лечении распространённых хирургических заболеваний у взрослых и детей;
- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур при лечении распространённых хирургических заболеваний у взрослых и детей;
- определить показания и противопоказания к проведению реанимационных мероприятий;
- применить не инструментальные и инструментальные методы восстановления проходимости дыхательных путей и провести непрямой массаж сердца.
- организовать профилактику хирургических заболеваний;
- осуществить раннюю диагностику по клиническим симптомам и синдромам, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации;
- определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты:
- составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к оперативному вмешательству;
- определить объём предоперационной подготовки с учётом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии;
- оценить объём операционной травмы с целью выбора адекватного метода обезболивания, объём возможной кровопотери, определить необходимость и методы её коррекции;
- определить наиболее целесообразную методику хирургического вмешательства и выполнить её в необходимом объёме;
- организовать адекватное послеоперационное лечение больного;
- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста:
- организовать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с хирургическими заболеваниями.

#### **ДОЛЖЕН УМЕТЬ ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ:**

- шок (травматический, геморрагический, кардиогенный, анафилактический, токсический и др.):
- обморок;

- коллапс;
- кома (гипогликемическая, гипергликемическая, мозговая, печеночная, почечная, неясной этиологии);
- острая дыхательная недостаточность;
- отек гортани, ложный круп;
- астматический статус;
- открытый, закрытый, клапанный пневмоторакс;
- гипертонический криз;
- стенокардия;
- инфаркт миокарда;
- печеночная колика;
- почечная колика;
- кровотечения наружные, внутренние;
- острая задержка мочи;
- закрытая черепно-мозговая травма (сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга);
- острый живот;
- острые нарушения мозгового кровообращения;
- отек легких;
- судорожные состояния, эпилептический статус;
- алкогольный делирий;
- психомоторное возбуждение;
- химические и термические ожоги, отморожения;
- поражение электрическим током, молнией, тепловой и солнечный удары;
- отравления;
- утопление, удушье;
- тиреотоксический криз;
- переломы костей, вывихи, ушибы, раны, растяжения;
- первичная реакция при острой лучевой болезни;
- клиническая смерть.

### **Перечень практических навыков врача-хирурга (ординатора)**

Врач-хирург (ординатор) должен владеть следующими практическими навыками:

1. Оценка результатов УЗИ печени, желчных путей, поджелудочной железы, почек, щитовидной железы, сосудов
2. Оценка результатов КТ и МРТ печени, желчных путей, поджелудочной железы, почек
3. Оценка данных ФГДС, рентгенологического обследования ЖКТ
4. Оценка данных ректороманоскопии, колоноскопии
5. Оценка данных обзорной рентгенографии брюшной полости
6. Оценка данных холецистохолангиографии и МРТ холангиографии
7. Оценка данных в/в урографии, цистографии
8. Оценка данных обзорной рентгенографии грудной клетки
9. Оценка результатов общеклинических и биохимических анализов крови
10. Действия врача при ургентной хирургической патологии (ущемлённой грыже, остром холецистите, остром панкреатите, остром аппендиците, кишечной непроходимости, перфорации полого органа, желудочно-кишечном кровотечении, спонтанном пневмотораксе, эмпиеме плевры)
11. Действия врача при острых и хронических нарушениях артериального и венозного кровообращения нижних и верхних конечностей
12. Действия врача при механической желтухе разного генеза

13. Действия врача при хирургической патологии, не требующей экстренной и срочной хирургической помощи
14. Действия врача при амбулаторной хирургической патологии
15. Действия врача по профилактике послеоперационных осложнений
16. Юридически грамотные действия врача
17. Работа на компьютере

Выполнять следующие операции и манипуляции: первичная хирургическая обработка ран, ушивание ран кишки при повреждениях кишечника, дренирование плевральной и брюшной полостей, аппендэктомия при остром и хроническом аппендиците, грыжесечение при плановой и ущемленной паховой, бедренной или пупочной грыже, ушивание перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, наложение гастростомы и колостомы, удаление геморроидальных узлов, трахеостомия и трахеотомия, удаление инородных тел из мягких тканей, вскрытие гнояников: абсцесса, флегмоны, парапроктита, панариция и др., обработка термических ожогов всех степеней, остановка кровотечения при повреждениях магистральных сосудов, операция при нарушенной внематочной беременности, удаление поверхностно расположенных доброкачественных опухолей мягких тканей, пункция плевральной полости, транспортная иммобилизация при повреждениях конечностей и позвоночника, вправление вывихов, паранефральная, вагосимпатическая и регионарная блокада, надлобковая пункция мочевого пузыря, эпицистостомия, наложение иммобилизационных повязок при различной локализации переломов).

- Владение практическими навыками работы с компьютером.

#### ○ Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры			
	В зачетн ых единиц ах (ЗЕ)	В академ и- ческих часах (ч)	1	2	3	4
			Трудоемкость по семестрам (ч)			
<b>Аудиторная работа</b> , в том числе:	-	-	-	-	-	-
Лекции (Л)	-	-	-	-	-	-
Лабораторные практикумы (ЛП)	-	-	-	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	-	-	-	-	-	-
Клинические практические занятия (КПЗ)	-	-	-	-	-	-
Семинары (С)	-	-	-	-	-	-
<b>Самостоятельная работа (СР)</b> , в том числе НИРС	66	2376	378	1131	162	702
<b>Промежуточная аттестация:</b>	зачет (З)	-	-	-	-	3
	экзамен (Э)	-	-	-	-	-
Экзамен / зачёт	-	-	-	-	-	-
<b>ИТОГО</b>	<b>66</b>	<b>2376</b>	<b>378</b>	<b>1131</b>	<b>162</b>	<b>702</b>

**СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
31.08.67 « ХИРУРГИЯ»**

семестр	Клиническое подразделение	Вид учебной работы	зет	часов	Форма контроля
1	хирургия	СР в том числе НИРС	21	756	
2	Хирургия	СР в том числе НИРС	12	432	
3	Хирургия стационар Хирургия поликлиника	СР в том числе НИРС	12,5	450	
		СР в том числе НИРС	4	144	
4	Хирургия	СР в том числе НИРС	16,5	594	Зачёт
<b>ИТОГО</b>			66	2376	ИГА

**Структура и содержание освоенных манипуляций по годам**

**1 год обучения:**

- Освоить практические навыки работы с компьютером и оформления электронного варианта истории болезни
- Освоить основы коллективного общения и профессионального взаимодействия с целью построения и оптимизации своей профессиональной деятельности
- Развить абстрактное мышление при проведении диагностических и дифференциальнодиагностических действий, определять показания к хирургическому лечению. Анализировать данные рентгенологических, эндоскопических исследований, УЗИ, КТ, МРТ, общеклинических и биохимических анализов.
- Освоить процедуру переливания крови
- Освоить технику разъединения и соединения тканей, операции ПХО, лапаротомию.
- Освоить лапароскопию, ассистенцию на лапароскопических операциях
- Освоить чистые и гнойные перевязки
- Освоить пункцию и дренирование плевральной полости
- Освоить шов желудка и кишки

**2 год обучения**

Освоить выполнение операций:

- аппендэктомия
- грыжесечение при паховой, пупочной и послеоперационной грыже
- ушивание перфоративной язвы
- гастродуоденотомию, прошивание кровоточащей язвы
- холецистостомию и холецистэктомия
- резекцию желудка
- вскрытие панарициев, флегмон, абсцессов
- геморроидэктомию

**Учебно-тематический план проведения практики**



Клиническое подразделение	Количество Часов/зет	Компетенции, формируемые на практике	ФОС, подтверждающие освоение компетенций
хирургия	2376/66	<p style="text-align: center;">УК-1</p> <p>Способен осуществлять <b>критический анализ проблемных ситуаций</b> на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий</p> <p style="text-align: center;">УК-2</p> <p>Способность к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий</p> <p style="text-align: center;">ПК-1</p> <p>Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья и снижение заболеваемости населения.</p> <p style="text-align: center;">ПК-2</p> <p>Способность к проведению профилактических осмотров, диспансеризации и наблюдению за</p>	<p>зачётное занятие, ежегодные отчёты на заседании клиники, характеристики зав. отделениями</p> <p style="text-align: center;">Характеристики заведующих отделениями</p> <p>зачётное занятие с решением тестовых заданий и ситуационных задач по 36 темам неотложной, плановой и амбулаторной хирургии</p> <p>зачётное занятие с тестовыми заданиями по 36 темам ургентной, плановой</p>

		<p>пациентами</p> <p>ПК-4 Способность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых</p> <p>ПК-5 Способность к выявлению у пациентов хирургической патологии в соответствии с Международной статистич.классификацией болезней</p> <p>ПК-6 Способность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической помощи</p>	<p>и амбулаторной хирургии</p> <p>Годовые отчёты, характеристики зав. отделениями</p> <p>зачётное занятие с тестовыми заданиями по 36 темам ургентной, плановой и амбулаторной хирургии</p> <p>Зачётное занятие с тестовыми заданиями по 36 темам ургентной, плановой и амбулаторной хирургии. Годовые отчёты .Характеристики зав. отделениями</p>
--	--	---	--



		<p>ПК-8</p> <p>Способность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Тестовые задания на зачётах по 36 темам амбулаторной, неотложной и плановой хирургии</p>



## 2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

### 2.1. Виды образовательных технологий

#### ПРИМЕРЫ ЗАПОЛНЕНИЯ:

##### 1 пример

1. Лекции – визуализации.
2. Работа с дополнительной литературой на электронных носителях.
3. Решение визуализированных тестовых заданий, клинических задач.

**Лекционные занятия** проводятся в специально выделенных для этого помещениях – лекционном зале. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. Часть лекций содержат графические файлы в формате JPEG. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Лекций хранятся на электронных носителях в учебно-методическом кабинете и могут быть дополнены и обновлены.

В образовательном процессе на кафедре используются:

1. Информационные технологии – обучение в электронной образовательной среде с целью расширения доступа к образовательным ресурсам, объективного контроля и мониторинга знаний студентов: обучающие компьютерные программы, тестирование.
2. Case-study – анализ реальных клинических случаев, имевших место в практике, и поиск вариантов лучших решений возникших проблем: клинические ситуационные задачи, разработанные кафедрой прпедевтики внутренних болезней; клинический разбор больных.
3. Игра – ролевая имитация студентами реальной профессиональной деятельности с выполнением функций врача и пациента: ролевые учебные игры «Врач – пациент», «Консилиум».
4. Контекстное обучение – мотивация студентов к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением: обучение с использованием синдромно-нозологического принципа.
5. Обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности студента за счет ассоциации и собственного опыта с предметом изучения: курация больных с написанием фрагмента истории болезни.
6. Междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте решаемой задачи: объяснение механизмов возникновения симптомов на основе знаний, полученных при изучении фундаментальных дисциплин..
7. Мастер-классы: передача мастером ученикам опыта, мастерства, искусства, чаще всего путём прямого и комментированного показа приёмов работы: демонстрация методик субъективного и объективного исследования пациента.

## КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### Список вопросов для подготовки к зачёту

**Заболевания печени, желчных путей, поджелудочной железы.**

- Анатомия и физиология печени и внепеченочных желчных путей.
- Методы исследования при заболеваниях печени и внепеченочных желчных путей.
- Острый холецистит: этиология, патогенез.

- Острый холецистит: патанатомия, классификация.
- Острый холецистит: клиника, диагностика.
- Острый холецистит: лечение.
- Острый холецистит: лечебная тактика.
- Осложнения холецистита.
- Хронический холецистит: клиника диагностика, дифференциальная диагностика.
- Лечение хронического холецистита.
- Острый холангит: определение, клиника, диагностика.
- Холедохолитиаз, папиллолитиаз: клиника, диагностика.
- Острый холангит: лечебная тактика.
- Обтурационный холедохолитиаз: лечебная тактика.
- Механическая желтуха. Этиология, патогенез, классификация.
- Диагностика механической желтухи.
- Осложнения механической желтухи.
- Лечение механической желтухи при ЖКБ.
- Лечение механической желтухи при опухолях периапулярной зоны.
- Острый билиарный панкреатит: определение, клиника, диагностика, лечение.
- Реабилитация и экспертиза трудоспособности после хирургического лечения холецистита.
- Анатомия и физиология поджелудочной железы.
- Острый панкреатит: этиология патогенез.
- Острый панкреатит: патанатомия, классификация.
- Острый панкреатит: клиника, диагностика.
- Острый панкреатит: лечение.
- Острый панкреатит: принципы консервативного лечения.
- Осложнения острого панкреатита.
- Реабилитация и экспертиза трудоспособности при панкреатите.

#### **Заболевания кишечника.**

- Кишечные свищи: этиология, патогенез, патанатомия, классификация.
- Тонкокишечные свищи: клиника, диагностика, лечение.
- Толстокишечные свищи: клиника, диагностика, лечение.
- Методы обследования больных с заболеваниями ободочной и прямой кишок.
- Трещина заднего прохода.
- Геморрой.
- Тромбоз геморроидальных узлов: клиника, диагностика, лечение.
- Острый парапроктит: этиология, патанатомия, классификация.
- Острый парапроктит: клиника, диагностика, лечение.
- Хронический парапроктит: этиология, патанатомия, классификация.
- Хронический парапроктит: клиника, диагностика, лечение.
- Параректальные свищи.
- Выпадение прямой кишки.
- Острая кишечная непроходимость: определение, этиология, патогенез.
- Острая кишечная непроходимость: патанатомия классификация.
- Динамическая кишечная непроходимость: виды, лечебная тактика.
- Динамическая кишечная непроходимость: клиника, диагностика.
- Обтурационная кишечная непроходимость.
- Странгуляционная кишечная непроходимость.
- Инвагинация.
- Узлообразование.
- Клиника, диагностика острой кишечной непроходимости.
- Лечение острой кишечной непроходимости.
- Болезнь Крона.
- Дивертикулез толстой кишки.
- Неспецифический язвенный колит.
- Долихоколон и хронический заворот сигмы.

#### **Травма органов брюшной полости. Ишемические заболевания органов пищеварения.**

- Повреждение живота: причины, патогенез, классификация.
- Основные клинические симптомы при повреждении живота.
- Тупая травма живота: определение, клиника, диагностика, лечение.

- Проникающие ранения живота: определения, клиника, диагностика, лечебная тактика.
- Повреждение печени.
- Повреждение ПЖЖ и 12 ПК.
- Повреждение брюшной стенки.
- Повреждение желудка и тонкой кишки.
- Повреждение толстой кишки.
- Повреждение прямой кишки.
- Повреждение селезенки.
- Инородные тела брюшной полости.
- Инородные тела желудочно-кишечного тракта.
- Анатомия и физиология висцерального кровообращения. Причины и патогенез хронической абдоминальной ишемии.
- Клиника, диагностика, хирургическое лечение хронических расстройств висцерального кровообращения.
- Клиника, диагностика, хирургическое лечение острых нарушений висцерального кровообращения

#### **Аппендицит.**

- Анатомия и физиология червеобразного отростка.
- Этиология и патогенез острого аппендицита.
- Патанатомия и классификация острого аппендицита.
- Клиника острого аппендицита.
- Ретроцекальное и ретроперитонеальное расположение червеобразного отростка: определение, клиника аппендицита и диагностика.
- Тазовое расположение червеобразного отростка: особенности клиники и диагностики.
- Особенности течения острого аппендицита у детей и в пожилом возрасте.
- Особенности течения острого аппендицита при подпеченочном, срединном и левостороннем положении червеобразного отростка.
- Острый аппендицит у беременных.
- Диагностика острого аппендицита.
- Осложнения острого аппендицита
- Аппендикулярный инфильтрат: диагностика, лечебная тактика.
- Аппендикулярный абсцесс: диагностика и лечебная тактика.
- Пилефлебит: диагностика и лечение.
- Лечение острого аппендицита.
- Дифференциальная диагностика острого аппендицита и заболеваний мочевыводящей системы.
- Дифференциальная диагностика острого аппендицита и заболеваний половой сферы.
- Дифференциальная диагностика острого аппендицита и перфоративной язвы желудка.
- Хронический аппендицит.
- Экспертиза трудоспособности при остром аппендиците.

#### **Перитонит.**

- Анатомия и физиология брюшины.
- Перитонит: определение, этиология и патогенез.
- Патанатомия и классификация гнойного перитонита.
- Клиника перфоративного перитонита.
- Клиника неперфоративного перитонита.
- Диагностика гнойного перитонита.
- Дифференциальный диагноз гнойного перитонита.
- Тактика хирурга при гнойном перитоните.
- Комплексная терапия при гнойном перитоните.
- Абсцессы брюшной полости.
- Поддиафрагмальный абсцесс.
- Абсцесс Дугласова пространства.
- Подпеченочный абсцесс.
- Межкишечный абсцесс.
- Экспертиза трудоспособности при гнойном перитоните

#### **Грыжи.**

- Грыжи живота: определение и элементы.
- Грыжи живота: этиология, патогенез.
- Классификация грыж живота.

- Клиника, диагностика грыж живота.
- Осложнения грыж живота.
- Ущемленная грыжа: этиология, патогенез, виды ущемления (ретроградное, рихтеровское).
- Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика ущемленной грыжи.
- Лечение ущемленной грыжи.
- Ущемленные грыжи, определение жизнеспособности ущемленного органа, определение показаний к резекции и определение ее объема.
- Принципы оперативного лечения грыж.
- Консервативное лечение грыж.
- Грыжи белой линии живота: клиника, диагностика.
- Пупочная грыжа.
- Паховые грыжи: определение, клиника, диагностика, лечение.
- Косые паховые грыжи.
- Прямые паховые грыжи.
- Бедренные грыжи.
- Скользящие грыжи, определение, клиника, диагностика, особенности хирургическое тактики.
- Рецидивные грыжи.
- Послеоперационные грыжи.
- Воспаление и невраивимость грыж.
- Хирургическая тактика при флегмоне грыжевого мешка.
- Дифференциальная диагностика невраивимой и ущемленной грыжи
- Реабилитация и экспертиза трудоспособности при грыжах живота.

#### **Заболевания желудка и 12перстной кишки.**

- Анатомия, физиология желудка и двенадцатиперстной кишки.
- Методы диагностики заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки.
- Показания к хирургическому лечению язв желудка.
- Показания к хирургическому лечению язвы 12п. кишки.
- Осложнения язвы желудка и 12п. кишки.
- Перфоративная язва желудка и 12п. кишки, клиника, диагностика.
- Перфоративная язва желудка и 12п. кишки: хирургическое лечение, виды операций.
- Кровоточащая язва желудка и 12п. кишки: клиника, диагностика.
- Кровоточащая язва желудка и 12п. кишки: лечебная тактика, консервативная терапия.
- Кровоточащая язва желудка и 12п. кишки: лечебная тактика, показания к хирургическому лечению, выбор объема хирургического вмешательства.
- Рубцовая деформация желудка и 12п. кишки, стеноз выходного отдела желудка: клиника, диагностика, классификация.
- Рубцовая деформация желудка и 12п. кишки: оперативное лечение.
- Пенетрирующая язва желудка и 12п. кишки: клиника, диагностика, лечение.
- Малигнизация язв желудка: клиника, диагностика, лечение.
- Хроническое нарушение дуоденальной проходимости.
- Резекция желудка: виды и патогенетическая сущность.
- Ваготомия: виды и патогенетическая сущность.
- Реабилитация и экспертиза трудоспособности при хирургическом лечении язвенной болезни.
- Болезни оперированного желудка. Классификация.
- Демпинг-синдром. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- Синдром приводящей петли: этиология, патогенез, клиника, лечение.
- Пептическая язва гастро-энтеро анастомоза (ГЭА). Этиология, патогенез, клиника, лечение.
- Постваготомический синдром: этиология, патогенез, клиника, лечение.
- Классификация желудочно-кишечных кровотечений.
- Желудочно-кишечные кровотечения: этиология, патогенез, патанатомия.
- Желудочно-кишечные кровотечения: клиника, диагностика, лечение.
- Синдром Меллори-Вейса.
- Кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода
- Кровотечения при острых язвах и эрозиях пищеварительного тракта.

#### **Заболевания диафрагмы.**

- Анатомия и физиология диафрагмы.
- Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Этиология, патогенез, патанатомия, классификация.

- Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника, диагностика, лечение.
- Релаксация диафрагмы: этиология, патогенез, клиника и лечение.
- Травматические грыжи диафрагмы: патогенез, клиника, хирургическое лечение.

#### **Амбулаторная хирургия**

- Классификация, диагностика и лечение панарициев
- Классификации и принципы лечения флегмон кисти
- Классификация, этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика и лечение маститов. Мастопатии, врачебная тактика.
- Фурункул, карбункул, фурункулёз. Клиника и принципы лечения
- Варикозное расширение вен нижних конечностей, диагностика, осложнения заболевания, лечение
- ПТФС, клинические проявления, методы обследования и лечения
- Облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей, диагностика и лечение

#### **Заболевания сосудов**

- Варикозное расширение поверхностных вен. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
- Осложнения варикозной болезни
- Тромбозы глубоких вен. Этиология, диагностика, лечение
- Лечение варикотромбофлебита
- Артериальные тромбозы, диагностика, лечение
- Артериальные эмболии, классификация ишемий, диагностика, лечение
- хроническая артериальная недостаточность, этиология, диагностика, лечение

#### **Заболевания щитовидной железы**

- Зоб, этиология, классификация, диагностика, лечение
- Классификация тиреотоксикозов, диагностика, лечение
- Специфические осложнения хирургического лечения зобов
- Опухоли щитовидной железы, врачебная тактика
- Заболевания паращитовидных желёз

#### **Заболевания лёгких и плевры**

- Методы обследования
- Гнойные заболевания лёгких (абсцесс, гангрена), диагностика, лечение
- Рак лёгкого, диагностика, лечение
- Плеврит, этиология, классификация, диагностика, лечение
- Острая эмпиема плевры, диагностика, лечение
- Хроническая эмпиема плевры, диагностика, лечение
- Деонтология. Определение понятия. Особенности деонтологии в хирургии, моральная и хирургическая ответственность врача-хирурга.
- Асептика и антисептика. Методы обработки шовного материала. Подготовка рук хирурга. Методы стерилизации инструментария, операционного белья, перевязочного материала. Профилактика СПИДа.- - Организация работы хирургического отделения.
- Переливание крови и кровезаменителей. Показания и противопоказания к переливанию крови. Методы определения группы крови, понятие о резус-факторе. Техника переливания крови. Консервирование крови. Осложнения при переливании крови.

Примеры тестовых заданий и ситуационных задач для зачёта:

### **Примеры тестовых заданий**

1. При выборе вида хирургического пособия при перфоративной язве желудка менее всего руководствуются:

- а) сроком с момента прободения
- б) степенью воспалительных изменений брюшины и калёзностью язвы

- в) величиной перфоративного отверстия
- г) локализацией перфоративного отверстия
- д) возрастом больного и сопутствующей патологией

2. Больной, страдающий кровоточащей язвой желудка, после проведенной терапии выведен из шока, состояние остаётся тяжелым. Однако проводимые консервативные мероприятия не позволяют добиться надежного гемостаза. В этом случае необходима

- а) лапаротомия и резекция желудка
- б) наложение гастростомы
- в) гастротомия, прошивание кровоточащего сосуда
- г) продолжать консервативную терапию, включая применение диеты Мейленграхта
- д) лапаротомия, наложение гастроэнтероанастомоза, обкалывание кровоточащего сосуда

3. При лечении прободной язвы 12-ти перстной кишки могут быть применены, как правило, все перечисленные методы оперативного вмешательства, кроме

- а) иссечения язвы
- б) ушивания язвы
- в) резекции желудка
- г) пилоропластики с ваготомией
- д) ушивания и изолированного наложения гастроэнтероанастомоза на короткой петле

4. Жалобы больного после резекции желудка на тяжесть в эпигастрии, слабость - вплоть до обморока после приема сладкой или молочной пищи являются признаками

- а) инсулемы поджелудочной железы



- б) синдрома приводящей петли
- в) пептической язвы анастомоза
- г) демпинг-синдрома
- д) синдрома малого желудка

5. Стимулятором выделения соляной кислоты обкладочными клетками желудка являются

- а) гастрин
- б) гистамин
- в) возбуждение блуждающего нерва
- г) повышение уровня кальция в крови
- д) все перечисленное выше

### Примеры ситуационных задач

#### № 1

В приемный покой обратился больной 40 лет с жалобами на постоянные незначительные боли в правой подвздошной области. Заболел за 3 дня до поступления, появились боли в эпигастрии, принимал мизим, на второй день боли сместились в правую подвздошную область, знобило, была однократно рвота. Стул накануне (больной сделал себе клизму). Сегодня боли в животе уменьшились, однако, полностью не прошли. За медпомощью обратился впервые.

Объективно: язык влажный, температура 37,6<sup>0</sup>С, при пальпации отмечается локальная болезненность в правой подвздошной области, здесь же определяется напряжение мышц передней брюшной стенки. Положительные симптомы Воскресенского, Щеткина-Блюмберга, Ровзинга, Ситковского. Лейкоцитоз – 12,0·10<sup>9</sup>, анализ мочи б/о, УЗИ брюшной полости – небольшое количество жидкости в правой подвздошной области.

Ваш диагноз? Дайте комментарий к выявленным симптомам.

Тактика лечения? Ваши замечания больному.

#### №2

Больная Ж., 65 лет, доставлена с жалобами на схваткообразные боли в животе, появление болезненного выпячивания в области пупка.

Из анамнеза выяснено, что в течение 3-х месяцев отмечала появляющееся при физической нагрузке небольших размеров выпячивание в

области пупка. Сегодня около 6 часов назад при поднятии тяжести внезапно появилось опухолевидное образование в области пупка, резко болезненное, плотное. Попытка вправления не удалась из-за резкой болезненности образования, 3 часа назад боли стали схваткообразными.

Объективно: состояние больной удовлетворительное. Живот мягкий, безболезненный. В области пупка определяется опухолевидное выпячивание 6х7 см, плотное, болезненное при пальпации. Симптомов раздражения брюшины нет.

Ваш диагноз? План лечения больной?

Действия хирурга во время операции?

### №3

Больной К., 16 лет, поступил с жалобами на сильные постоянные боли в области пупка, тошноту, рвоту. Указанные жалобы появились остро 3 ч назад. С момента появления болей перестали отходить газы.

Объективно: больной пониженного питания, бледен, беспокоен, все время стремится изменить положение. Язык обложен, влажный. Пульс 100 в минуту, температура 36,9<sup>0</sup>С. Живот не вздут, мягкий. Пальпируются спастически сократившиеся петли кишечника. В правой половине живота, приблизительно на уровне пупка, определяется плотное продолговатое образование. По данным УЗИ, в правой подвздошной области определяется инфильтрат диаметром 5-6 см. Выше этого участка кишка спазмирована на протяжении 10-12 см, а выше спазмированного участка кишка расширена, определяется ее маятникообразная перистальтика. Дежурным хирургом поставлен диагноз: «илеоцекальная инвагинация». Введение спазмолитиков средств с последующими сифонными клизмами эффекта не дало. Больному произведена лапаротомия. В терминальном отделе спастически сокращенной подвздошной кишки обнаружено образование диаметром около 5 см. На серозной оболочке кишки в этом месте имеются небольшие кровоизлияния. Образование плотной консистенции с неровной поверхностью. Создается впечатление, что оно находится в просвете кишки и не связано с ее стенкой.

Какая причина кишечной непроходимости у больного? Что нужно сделать?

#### №4

Больной 36 лет поступил через 4 часа от начала заболевания. Заболевание началось очень остро, резкими болями в эпигастральной области, была однократная рвота. Начал передвигаться только через 30 мин после стихания болей.

Объективно: общее состояние больного удовлетворительное, жалуется на боли в правой подвздошной области, где имеется резкая локальная болезненность, защитное напряжение мышц и положительный синдром Щеткина –Блюмберга. Температура 37,3<sup>0</sup>С, пульс 100 уд./мин. Лейкоцитов в крови 15,0x10<sup>9</sup>/л. Положительным оказался и симптом Ровзинга.

Предполагаемый диагноз? С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику? Как вы объясните динамику развития абдоминального болевого синдрома? На какие анамнестические проявления заболевания необходимо обратить внимание? Какие дополнительные методы исследований и в какой последовательности следует провести? Лечение?

**Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ГИА)**

<b>Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)</b>	<b>Тестовое задание</b>	<b>Ответ на тестовое задание</b>
УК-1	Основной механизм ульцерогенеза 1) кислотно- пептическая агрессия 2) застой пищи в желудке 3) изменения биохимического состава панкреатического сока	1)

	<p>4) воспалительные процессы в толстом кишечнике</p> <p>5) наследственность</p>	
УК-2	<p>Права пациента</p> <p>НЕ ВКЛЮЧАЮТ</p> <p>1) выбор врача</p> <p>2) выбор ЛПУ</p> <p>3) отказ от лечения</p> <p>4) отказ от перации</p> <p>5) отказ письменно</p> <p>ПОДТВЕРДИТЬ</p> <p>согласие/несогласие на</p> <p>операцию</p>	5)

ПК-1	<p>ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ НЕОСЛОЖНЁННОЙ ФОРМЫ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>1) биохимический анализ крови</p> <p>2) УЗИ</p> <p>3) РХПГ</p> <p>4) внутривенная холангиография</p> <p>5) МСКТ с болюсным контрастированием</p>	2)
------	--	----

ПК-2	<p>В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЖЕЛУДОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ НАЗНАЧИТЕ</p> <p>1) УЗИ печени, селезенки</p> <p>2) рентгеноскопию пищевода</p> <p>3) ФЭГДС</p> <p>4) рентгеноскопию желудка</p> <p>5) дуоденографию</p>	3)
------	--	----

ПК4	<p>ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ОСТРЫМ АППЕНДИЦИТОМ НА 1000 НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 1-2 человека</li> <li>2) 4-5 человек</li> <li>3) 7-9 человек</li> <li>4) 10-12 человек</li> <li>5) более 15 человек</li> </ol>	2)
ПК-5	<p>РАННИЙ СИМПТОМ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА, КАК ПРАВИЛО, ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) озноб</li> <li>2) расстройство стула</li> <li>3) рвота</li> <li>4) боли в правом подреберье</li> <li>5) вздутие живота</li> </ol>	4)

ПК-6	<p>ХОЛЕЦИСТЭКТОМИЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОКАЗАНА ПРИ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) острым холецистите</li> <li>2) частых желчных коликах</li> <li>3) бессимптомном камненосительстве</li> <li>4) желчном сладже</li> <li>5) холедохолитиазе</li> </ol>	1)
ПК-8	<p>Немедикаментозным лечением хронического панкреатита является рекомендация</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) питья щелочных минеральных вод</li> <li>2) употребления копчёной рыбы</li> <li>3) углеводной диеты</li> <li>4) безбелковой</li> </ol>	1)



	диеты 5) Мейленграхта	стола	
--	-----------------------------	-------	--

**ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ  
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

**Информационное обеспечение дисциплины**

1.	Электронная библиотечная система « <b>Консультант студента</b> » : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
2.	« <b>Консультант врача</b> . Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
3.	Электронная библиотечная система « <b>ЭБС ЛАНЬ</b> » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: <a href="http://www.e.lanbook.ru">http://www.e.lanbook.ru</a> через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
4.	Электронная библиотечная система « <b>Букап</b> » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: <a href="http://www.books-up.ru">http://www.books-up.ru</a> – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
5.	Электронно-библиотечная система « <b>ЭБС ЮРАЙТ</b> » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.biblio-online.ru">http://www.biblio-online.ru</a> – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
6.	Информационно-справочная система <b>КОДЕКС</b> с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: <a href="http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home">http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home</a> через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
.	Справочная правовая система <b>Консультант Плюс</b> [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
.	Электронная библиотека <b>КемГМУ</b> (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	неограничен ый

## Учебно-методическое обеспечение дисциплины

/ П	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	<i>Гриф этой графы нет в</i>	Число экз., выделяемое библиотекой на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература				
	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник: в 2-х т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a> Т. 1 - 720 с. Т. 2 - 689 с.				60
	Хирургические болезни : учебник для студентов вузов. обучающихся по направлению подготовки "Лечебное дело", по дисциплине "Хирургические болезни" / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 992 с.	617 Х 501		60	60
	Хирургические болезни : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело" в 2-х т. / Н. В. Мерзликин и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа. – 2012.- Т. 1 - 400 с. Т. 2 - 600 с.	617 Х 501		60	60
	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник для студентов высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело" : в 2 т. / Н. В. Мерзликин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.- Т. 1. - 400 с. Т. 2. - 600 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека				
	Дополнительная литература				

<p>Клиническая хирургия [Электронный ресурс]: национальное руководство в 3 т. /под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, Т.1.-2008.- 864 с. Т.2.- 2013. - 832с. Т.3.- 2010.- 1008 с. - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a></p>				60
<p>Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : национальное руководство: краткое издание / под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. -912.с. - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a></p>				
<p>Неотложная хирургия органов брюшной полости : учеб. пособие для студентов медицинских вузов / под ред. В. В. Левановича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 288 с.</p>	617 Н 528		28	
<p>Урология. Иллюстрированный практикум [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Ю.Г. Аляева, Н.А. Григорьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. -96с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»</p>				
<p>Урология [Электронный ресурс] : национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Н. А. Лопаткина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 608с- URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>.</p>				

	Комяков, Б. К. Урология [Электронный ресурс] : учебник для студентов вузов,. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 464 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»				
	Методические разработки кафедры:				
	Тестовые задания, ситуационные задачи по всем темам и 36 лекций на сайте кафедры				60
	Хирургические заболевания [Электронный ресурс] : практикум для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности «Лечебное дело» / В. И. Подолужный [и др.] ; Кемеровский государственный медицинский университет, Кафедра госпитальной хирургии. - Кемерово : КемГМУ, 2018. - 165 с. - URL : «Электронные издания КемГМУ» <a href="http://edu.kemsma.ru">http://edu.kemsma.ru</a>				60
	Электронный ресурс кафедры: атлас операций В.Н. Войленко с соавт.; Атлас лапароскопических операций Паппас Н.Теодор				

### Методические разработки кафедры

/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Тестовые задания по всем темам на сайте кафедры	wwwkemsmu.ru	Без ограничений	210
	40 лекций на сайте кафедры	wwwkemsmu.ru	Без ограничений	210
	Ситуационные задачи по основным темам на сайте кафедры	wwwkemsmu.ru	Без ограничений	210

## **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Помещения:

учебные комнаты, комнаты для практической подготовки обучающихся, позволяющие использовать симуляционные технологии и фантомную технику, помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями, комнаты для самостоятельной работы обучающихся

Оборудование:

доски, столы, стулья, столы секционные, шкафы для хранения препаратов

Средства обучения:

Биологические модели и препараты, инструмент для патологоанатомических вскрытий, микроскоп «МикмедІВАRI», микроскоп XSP-104, микроскоп «Микмед».

Типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, тонометр механический стетоскоп в комплекте, фонендоскоп, термометр, весы напольные, ростометр с мет. стульчиком, противошоковый набор, укладка для неотложной помощи, электрокардиограф, облучатель Дезар-5, наркозно-дыхательный аппарат, аппарат искусственной вентиляции легких SAVINA 300, инфузomat, отсасыватель хирургический ОХ-10, дефибриллятор-монитор ДКИ-Н-10 "АКСИОН", гастрofиброскоп GIF-XQ40, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический и микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, монитор прикроватный BSM-2351KC с принадлежностями, компьютерный электроэнцефалограф, дуоденофиброскоп с принадлежностями FD-34V2, колонофиброскоп, колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света галогенового, видеокомплекс эндоскопический (камера с источником света и устройство для протоколирования данных "ЭНДОСКАМ-450"), эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор.

Фантомная и симуляционная техника. Тренажер для установки центрального венозного катетера. Тренажер для крикотиомии. Тренажер для отработки навыков внутрикостной инфузии. ТравмаМэн торс для ведения травмы (SLTM-5130). Фантом нижней части живота для хирургического тренинга при травме ТравмаМЭН. Студенческий аускультационный манекен (SAM II). Рука для обучения измерению артериального давления с беспроводным контролером (Симулятор для измерения артериального давления). Тренажер «Супер-рука» P1084. Усовершенствованная рука для венепункции. Тренажер руки для внутривенных инъекций и пункций, внутримышечных инъекций ИНМЭН-3. Тренажер для отработки навыков внутривенных инъекций, инфузий и пункций вен HS1. Тренажер для отработки навыков обследования молочных желез (LT40201). Симулятор ультразвуковой бронхоскопии (LM099). Тренажер для отработки навыков эзофагогастродуоденоскопии (LM-103). Тренажер для отработки навыков колоноскопии. Тренажер для промывания желудка. Тренажер для диагностики абдоминальных заболеваний. Тренажер для внутримышечных и подкожных инъекций

(Тренажер инъекций LT00310. Тренажёры катетеризации мочевого пузыря. Тренажер для ректального исследования МК 2 (LT60120). Голодный учебный фантом. Симулятор Corman - манекен взрослого для отработки навыков назогастрального/ зондового питания. Набор с накладными многоразовыми ранами и дополнительными принадлежностями для грима. Набор для имитации различных типов ран «Сестринский». Набор для имитации различных типов ран. Экранный симулятор виртуального пациента с набором клинических задач по внутренним болезням, элементами геймификации и обратной связью «Боткин».

Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеомэгнитофон, компьютеры с выходом в Интернет, МФУ.

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций, комплект таблиц

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

Антивирус Dr.Web Security Space

Kaspersky Endpoint Security Russian Edition для бизнеса

## Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

(указывается индекс и наименование дисциплины по учебному плану)

На 20\_\_ - 20\_\_ учебный год.

Регистрационный номер РП \_\_\_\_\_ .

Дата утверждения «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:			Подпись и печать зав. научной библиотекой
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой	
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1. ....;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>				



