

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 Коськина Е.В.

«27» июня 20 19 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ  
«КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»  
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
31.08.55. «Колопроктология»  
(Базовая часть)**

<b>Специальность</b>	31.08.55. «Колопроктология»
<b>Квалификация выпускника</b>	Врач-колопроктолог
<b>Форма обучения</b>	очная
<b>Управление последипломной подготовки специалистов</b>	
<b>Кафедра-разработчик рабочей программы</b>	Госпитальной хирургии

**Трудоёмкость 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

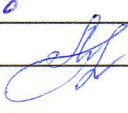
IV семестр – 19,5 ЗЕТ / 702 часа

**Кемерово 2019**

Рабочая программа производственной (клинической) практики «Колопроктология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.55.«Колопроктология», квалификация «врач-колопроктолог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от «9» февраля 2016 г. и учебным планом по специальности 31.08.55.«Колопроктология», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России « 31 » 01 20 19 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России « 27 » 06 20 19 г Протокол № 6

Рабочую программу разработал д.м.н., профессор Павленко В.В.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении  
Регистрационный номер 658  
Начальник УМУ \_\_\_\_\_ д.м.н., доцент Л.А. Леванова  
« 27 » 06 20 19 г. 

## **Паспорт основной образовательной программы**

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

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

**Цель послевузовского профессионального образования** врача-ординатора по специальности колопроктология — подготовка квалифицированного врача-колопроктолога, обладающего системой знаний, умений и навыков по колопроктологии и хирургических компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности «колопроктология».

**Задачи послевузовского профессионального образования** врача-колопроктолога по специальности «Колопроктология»:

1. Формирование у врача-ординатора системы знаний по специальности «Колопроктология».
2. Формирование у врача-ординатора системы умений по специальности Колопроктология».
3. Формирование у врача-ординатора системы навыков по специальности «хирургия».
4. Формирование у врача-ординатора системы хирургических компетенций при заболеваниях кишечника.
5. Подготовка врача-ординатора для самостоятельной работы по специальности Колопроктология». В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «врач-лечебное дело». Обучение очное. Продолжительность обучения 75 зет.

### **Структура программы практики.**

Включает разделы колопроктология и хирургия. 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 – колопроктолога.

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 колопроктолога, 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 колопроктология (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 КОЛОПРОКТОЛОГА, УСПЕШНО ОСВОИВШЕГО  
ОСНОВНУЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ  
ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО  
СПЕЦИАЛЬНОСТИ «КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»  
(ординатура)**

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ  
обучающихся, успешно освоивших примерную основную профессиональную  
образовательную программу высшего образования – программу подготовки кадров  
высшего образования в ординатуре  
по специальности 31.08.55 «КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»**

Выпускник программы ординатуры по специальности **31.08.55 «КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»** должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

– готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Выпускник, освоивший программу 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 стоматологической заболеваемости (ПК-4);

**диагностическая деятельность:**

- готовность к диагностике хирургических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

**лечебная деятельность:**

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

При разработке программы ординатуры по специальности **31.08.55 «КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»** 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.*

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС и ООП):

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

В соответствии с требованиями специальности врач хирург колопроктолог 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 клинико-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 колопроктолог 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 колопроктолог 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;

- 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 колопроктолога (ординатора)**

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

1. Организации противоэпидемических мероприятий.
2. Ведения медицинской документации (сбор анамнеза, написание истории болезни, составление плана обследования пациента, написание ежедневных дневников, этапных и заключительных эпикризов, выписка из истории болезни, оформление больничных листов).
3. Интерпретации результатов исследования клинических анализов (общий анализ крови, биохимический анализ крови, коагулограмма, иммунологические исследования, гормональный профиль, КЩС, оценка показателей спинномозговой жидкости, общий и количественный анализ мочи, биохимический анализ мочи, проба Зимницкого, бактериальные посевы биологических жидкостей), лучевых методов (рентгенограммы грудной клетки, рентгенограммы брюшной полости, рентгенограммы костной системы, трактовка цистограмм, компьютерные томограммы грудной и брюшной полостей).
4. Трактовка ЭКГ
5. Оценка спирографии.
6. Трактовка УЗИ органов брюшной полости, щитовидной железы, сосудов.
7. Определение группы крови, переливание препаратов крови.
8. Забор бактериологического материала.
9. Трактовка результатов рентгенологических и других лучевых методов исследования.
10. Расчет и коррекция инфузионной терапии.
11. Постановка назогастрального, назоинтестинального зондов, катетеризация мочевого пузыря.
12. Выполнять очистительную, стимулирующую и сифонную клизмы.
13. Выполнять следующие операции и манипуляции: первичная хирургическая обработка ран, ушивание открытого пневмоторакса, 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, ушиваниеперфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, наложение гастростомы и колостомы, удаление геморроидальных узлов, трахеостомия и трахеотомия, удаление инородных тел из мягких тканей, вскрытие гнойников: 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).

14. Владение практическими навыками работы с компьютером.

## **СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

### **31.08.55 « КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»**

семестр	Клиническое подразделение	зет	часов	Форма контроля
1	Колопроктология	16,5	592	Зачёт
	Хирургия	4,5	162	
2	Колопроктология	16,5	592	Зачёт Зачёт
	Хирургия	4,5	162	
3	Колопроктология	16,5	592	Зачёт
4	Колопроктология	16,5	592	Зачёт
ИТОГО		75	2700	ИГА

### **Структура и содержание освоенных манипуляций по годам**

#### **1 год обучения:**

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

#### **2 год обучения**

Освоить выполнение операций:

1. аппендэктомия
2. грыжесечение при паховой, пупочной и послеоперационной грыже
3. ушивание перфоративной язвы
4. гастродуоденотомию, прошивание кровоточащей язвы
5. холецистостомию и холецистэктомия
6. резекцию желудка
7. вскрытие панарициев, флегмон, абсцессов
8. геморроидэктомия

### Учебно-тематический план проведения практики

Клиническое подразделение	Количество Часов/зет	Компетенции, формируемые на практике	ФОС, подтверждающие освоение компетенций
Колопроктология	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>зачётное занятие, ежегодные отчёты на заседании клиники, характеристики зав. отделениями</p> <p style="text-align: center;">Характеристики заведующих отделениями</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>зачётное занятие с решением тестовых заданий и ситуационных задач по темам неотложной, плановой и амбулаторной колопроктологии</p>
		<p style="text-align: center;">ПК-2</p> <p>Способность к проведению профилактических осмотров, диспансеризации и наблюдению за пациентами</p>	<p>зачётное занятие с тестовыми заданиями по темам ургентной, плановой и амбулаторной колопроктологии</p> <p>Годовые отчёты, характеристики зав. отделениями</p>
		<p style="text-align: center;">ПК-4</p> <p>Способность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья</p>	<p>зачётное занятие с тестовыми заданиями по темам ургентной, плановой и амбулаторной колопроктологии</p>

		<p>взрослых</p> <p>ПК-5 Способность к выявлению у пациентов с патологией кишечника в соответствии с Международной статистич.классификацией болезней</p> <p>ПК-6 Способность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании колопроктологической помощи</p> <p>ПК-8 Способность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с патологией кишечника, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>зачётное занятие с тестовыми заданиями по темам ургентной, плановой и амбулаторной колопроктологии</p> <p>Годовые отчёты .Характеристики зав. отделениями</p> <p>зачётное занятие с тестовыми заданиями по темам ургентной, плановой и амбулаторной колопроктологии</p>
Хирургия	324/9	<p>УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий</p> <p>ПК-5 Способность к выявлению у пациентов хирургической патологии в соответствии с Международной статистич.классификацией болезней</p>	<p>зачётное занятие, характеристики зав. отделениями</p> <p>Зачётное занятие с тестовыми заданиями по темам хирургической патологии. Годовой отчёт. Характеристика зав. отделениями</p>

		<p>ПК-6</p> <p>Способность к ведению и лечению пациентов с хирургической патологией, нуждающихся в оказании хирургической помощи</p>	<p>Годовые отчёты об освоенных хирургических манипуляциях на заседаниях клиники, зачётные занятия, характеристика заведующего отделения.</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 темам хирургической патологии</p>

### 1.1. Виды образовательных технологий

#### ПРИМЕРЫ ЗАПОЛНЕНИЯ:

##### I пример

1. Лекции – визуализации.
2. Практические занятия/клинические практические занятия с элементами визуализации.
3. Работа с дополнительной литературой на электронных носителях.
4. 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 MicrosoftPowerPoint. 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.

**Практические занятия/клинические практические занятия** проводятся на кафедре в учебных комнатах, в палатах «ОКБСМП им.М.А.Подгорбунского» клиники. Часть практических занятий проводится с мультимедийным сопровождением, цель которого – демонстрация клинического материала из архива кафедры. Архивные графические файлы хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя (мультимедийные презентации по теме занятия, клинические примеры, фотографии пациентов, схемы, таблицы, видеофайлы).

На клиническом практическом занятии студент может получить информацию из архива кафедры, записанную на электронном носителе (или ссылку на литературу) и использовать ее для самостоятельной работы. Визуализированные и обычные тестовые



задания в виде файла в формате MSWord, выдаются преподавателем для самоконтроля и самостоятельной подготовки студента к занятию.

## **II пример**

Изучение дисциплины «КОЛОПРОКТОЛОГИЯ» проводится в виде аудиторных занятий (лекций, практических/клинических практических занятий) и самостоятельной работы студентов. Основное учебное время выделяется на практические/клинические практические занятия. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам ВУЗа и доступом к сети Интернет (через библиотеку).

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 пропедевтики 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. Опережающая самостоятельная работа – изучение студентами нового материала до его изучения в ходе аудиторных занятий.

8. Мастер-классы: передача мастером ученикам опыта, мастерства, искусства, чаще всего путём прямого и комментированного показа приёмов работы: демонстрация методик субъективного и объективного исследования пациента.

## **2. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **2.1. Контрольно-диагностические материалы.**

#### **2.1.1. Список вопросов для подготовки к зачёту или экзамену (в полном объёме):**

##### **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.
- ВЗК.
- Хирургическое лечение колоректального рака.
- Диагностика основных заболеваний кишечника.

### **Формы отчетности по практике:**

1. Дневник, отчёты на утренних пятиминутках
2. Отчетные документы (графики дежурств, перечни ассистенций и самостоятельных манипуляций, характеристики зав. отделений)

### **Контрольно-диагностические материалы для оценки практики**

#### *Тестовые задания*

1. ОСТРЫЙ ПАРАПРОКТИТ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТСЯ

Смешанной микрофлорой  
 = Кишечной палочкой  
 Анаэробной инфекцией  
 Туберкулезной палочкой  
 Актиномикозом

2. САМЫЕ ЧАСТЫЕ ПУТИ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИИ В ПАРАРЕКТАЛЬНУЮ КЛЕТЧАТКУ

Лимфогенный  
 Гематогенный  
 = Через анальную крипту  
 Посттравматический  
 Через тромбированный геморроидальный узел

3. ИЗ ВСЕХ ФОРМ ОСТРОГО ПАРАПРОКТИТА ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ

Ишиоректальный  
Ретроректальный  
Подслизистый  
Пельвеоректальный  
= Подкожный

4. НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМИ ФОРМАМИ ОСТРОГО ПАРАПРОКТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

Ишиоректальный  
Ретроректальный  
Подслизистый  
= Пельвеоректальный  
Подкожный

5. ПРИ ОСТРОМ ПАРАПРОКТИТЕ НАИБОЛЕЕ СЛОЖНА ДИАГНОСТИКА

Ишиоректального  
Ретроректального  
Подслизистого  
= Пельвеоректального  
Подкожного

6. НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПАРАПРОКТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

Физиотерапия  
Сидячие теплые ванны  
Пункция гнойника  
Антибиотикотерапия  
= Вскрытие гнойника и ликвидация крипты

7. ПОДКОЖНЫЙ ПАРАПРОКТИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО:

= повышением температуры  
болями при дефекации  
болями в глубине таза  
дизурическими расстройствами  
отсутствием изменений кожи на промежности

8. ДЛЯ ПАРАРЕКТАЛЬНОГО СВИЩА НЕ ХАРАКТЕРНО

Гнойное отделяемое  
Периодические обострения  
= Стулобоязнь  
Мацерация кожи промежности  
Наличие свища

9. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПАРАРЕКТАЛЬНОГО СВИЩА НЕ ИСПОЛЬЗУЕТЕ:

осмотр кожи промежности и пальцевое исследование прямой кишки  
зондирование наружного отверстия свищевого хода  
фистулографию  
ректороманоскопию  
= цистографию

10. Для ишиоректального парапроктита не характерно:

наличие припухлости кожи промежности  
появление гиперемии кожи промежности

появление болей в глубине таза  
= выделение слизи и гноя из ануса  
появление высокой температуры

11. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПАРАРЕКТАЛЬНОГО СВИЩА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:  
Гноетечением с периодическими обострениями  
нормальной температурой  
периодически высокой температурой  
выделением крови и гноя из свищевого отверстия  
= всем перечисленным

12. Для полного параректального свища не характерно:  
выделение газов через свищ  
выделение гноя из свища  
выделение жидкого кала из свища  
периодическое обострение болей с повышением температуры  
= выделение из свища алой крови

13. ПРИ КАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ АНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ НЕ ПОКАЗАНА ОПЕРАЦИЯ?  
параректальный свищ  
= хроническая экзема анального канала  
острый парапроктит  
хроническая трещина анального канала  
полип анального канала

14. У БОЛЬНОГО СИЛЬНЕЙШИЕ БОЛИ В АНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ПОСЛЕ АКТА ДЕФЕКАЦИИ, КРОВОТЕЧЕНИЕ В ВИДЕ 2-3 КАПЕЛЬ ПОСЛЕ СТУЛА, СТУЛОБОЯЗНЬ, ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАПОРЫ. ВАШ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ?  
геморрой  
рак прямой кишки  
острый парапроктит  
= трещина анального канала  
параректальный свищ

15. ОСТРЫЙ ПОДКОЖНЫЙ РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ ПАРАПРОКТИТ В ТИПИЧНЫХ СЛУЧАЯХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:  
наличием параректальных свищей  
болями в глубине таза  
выделением крови из ануса  
= припухлостью промежности с гиперемией кожи  
отсутствием изменений кожи промежности

## 2. Ситуационные задачи (8-10 задач)

1.

Больной 44 лет жалуется на периодические кровотечения из прямой кишки в конце акта дефекации, которые наблюдаются в течение 7 лет. Состояние больного удовлетворительное. Кожные покровы бледноватые. При исследовании живота патологии не выявлено. При осмотре анальной области и пальцевом исследовании каких-либо образований не выявлено. При аноскопии выше гребешковой линии на 3,7,11 часах

выявлены геморроидальные узлы, сливающиеся с гиперемированной и отечной слизистой над ними. Гемоглобин 108 г/л.

Ваш предварительный диагноз ? Какие дополнительные исследования необходимы? В чем состоит лечебная тактика ?

№2.

Больной 42 лет поступил с жалобами на резкие боли в заднем проходе, которые усиливаются при ходьбе и акте дефекации. Боли возникли 3 суток назад. Больной периодически отмечал небольшое кровотечение алой кровью из прямой кишки. Состояние пациента удовлетворительное. Пульс 92 уд. в мин. , ритмичный. Температура нормальная. Кожные покровы анальной области гиперемированны. По всей окружности анального отверстия выступают крупные геморроидальные узлы багровосинюшного цвета, резко болезненные.

Диагноз? Дополнительные методы исследования? Тактика.

№3.

Больной 45 лет обратился с жалобами на наличие геморроидальных узлов, зуд в области заднего прохода после акта дефекации. В течение 8 лет страдает периодическими кровотечениями из заднего прохода после акта дефекации. В последние годы стал отмечать выпадение геморроидальных узлов при небольшом натуживании, кашле, чихании, практически постоянно испытывает зуд.

В проведении каких исследований нуждается больной в целях постановки диагноза ? В чем состоит лечебная тактика ?

№4.

У больного 66 лет , перенесшего три месяца назад острый инфаркт миокарда, появилось кровотечение из прямой кишки в конце акта дефекации, Несмотря на проводимую гемостатическую терапию, кровотечение продолжается в течение 7 дней. При аноскопии и ректороманоскопии обнаружены внутренние геморроидальные узлы, один из которых изъязвлен и кровоточит. Гемоглобин крови 76 г/л.

Какова тактика хирурга ?

№5.

У больного 39 лет, страдающего запорами, в течение последнего месяца стали появляться сильные боли после дефекации, кожный зуд в анальной области. При осмотре анальной области патологии не выявлено. При аноскопии и ректороскопии, произвести которые удалось после новокаиновой блокады, на задней стенке анального канала выявлена поверхностная рана 1,0 x 0,8 мм., покрытая пленкой фибрина.

Поставьте диагноз. Каково лечение будет рекомендовано больному ?

№6.

Больной 49 лет поступил в клинику с жалобами на боли в области заднего прохода, возникающие во время акта дефекации и продолжающиеся длительное время после его завершения, выделения слизистого-гнойного характера из прямой кишки, периодически появляющуюся примесь крови в кале, чувство неполного опорожнения кишечника после дефекации. Указанные жалобы беспокоят в течение последних 4 месяцев.

Какое заблуждение следует заподозрить ? Какими исследованиями можно уточнить диагноз?

№7.

У больной 50 лет, предъявляющей жалобы на задержку стула, сменяющуюся поносами, примесь крови в кале. При ректороманоскопии обнаружена опухоль прямой кишки на

расстоянии 12 см от анального отверстия, суживающая ее просвет. При гистологическом исследовании биопсийного материала обнаружена аденокарцинома.

Какими дополнительными исследованиями можно установить операбельность опухоли ?

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
-------	--	---------------------------------------

Какова хирургическая тактика ?

№8.

К вам на консультацию привели мальчика 15 лет. В течение длительного времени, практически с рождения страдает запорами, стула не бывает по 7-10 дней. Все время пользуется слабительными и клизмами. При осмотре мальчик отстаёт в физическом и умственном развитии. Язык влажный. Живот увеличен в размере. Брюшная стенка дряблая. При пальцевом исследовании прямой кишки патологии не выявлено. Ваш диагноз? Тактика?

№9.

Больного 70 лет в течение последних 3 месяцев беспокоят нарастающие запоры. В последние недели стула нет по 3-4 дня. Пользуется слабительными. Около недели назад было кровотечение из прямой кишки - выделилось около 200 мл неизменной крови. При осмотре состояние удовлетворительное, живот несколько вздут, при пальпации мягкий, патологических образований не определяется. При перкуссии - высокий тимпанит. При пальцевом исследовании прямой кишки патологии нет. Ваш предварительный диагноз? Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза? Предполагаемое лечение?

№10.

В приемное отделение доставлен больной 65 лет с жалобами на небольшие боли в правой половине живота, повышение температуры до 37,5 С. Из анамнеза установлено, что небольшие боли в животе уже около месяца. Два дня назад больной сам прощупал у себя в правой половине живота малоболлезненное образование. В это же время отметил небольшое повышение температуры. Объективно: состояние удовлетворительное. Язык влажный, обложен. Живот не вздут, мягкий, при пальпации, в правой половине живота определяется плотное ограниченно подвижное образование размерами до 10 см в диаметре. Малоболлезненное. Печень не увеличена. Лейкоцитоз  $10 \times 10^9 / \text{л}$ , гемоглобин 96 г/л. Ваш предварительный диагноз ? Дополнительные методы исследования ? Лечение?

## **5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **5.1. Информационное обеспечение дисциплины**

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	<b>ЭБС:</b>	
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
7	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
8	<b>Электронная библиотека КемГМУ</b> (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.).	неограниченный

## 5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз., выделяемое библиотекой на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
<b>Основная литература</b>				
1	Клинические рекомендации. Колопроктология Шельгин Ю. А., Клинические рекомендации. Колопроктология [Электронный ресурс] / под ред. Ю. А. Шельгина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 560 с. - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			2

2	<p>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» www.studmedlib.ru Т. 1 - 720 с. Т. 2 - 689 с.</p>			2
3	<p>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.</p>	617 X 501	2	2



4	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			2
<b>Дополнительная литература</b>				
5	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>			2
6	Бокарев, И. Н. Венозный тромбоз и тромбоз легочной артерии : монография / И. Н. Бокарев, Л. В. Попова. - 2-е, пересмотр. изд. - Москва : Медицинское информационное агентство, 2013. - 507 с.	616.1 Б 780	2	2
7	Жбанов, И. В. Реконструктивная хирургия осложненных форм ишемической болезни сердца: монография / И. В. Жбанов, А. В. Молочков, Б. В. Шабалкин. - Москва : Практика, 2013. - 152 с.	616.1 Ж 405	1	2
8	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>			2
9	Комяков, Б. К. Урология [Электронный ресурс] : учебник для студентов вузов, - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 464 с. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»			2

10	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»			2
11	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> .			2
12	Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме [Электронный ресурс] : руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, П. А. Ярцева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 240 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>			2

### 5.3. Методические разработки кафедры

	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз., выделяемое библиотекой на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1	Тестовые задания, ситуационные задачи по всем темам на сайте кафедры			2
2	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>			2

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

### **Помещения:**

учебные комнаты, лекционный зал, комната для практической подготовки, аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; анатомический зал и помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

### **Оборудование:**

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

### **Средства обучения:**

Типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Тонometr механический стетоскоп в комплекте, фонендоскоп, термометр, весы напольные, ростомер 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, дефибрилятор-монитор ДКИ-Н-10 "АКСИОН", стол операционный, хирургический и микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, монитор прикроватный BSM-2351KC с принадлежностями, компьютерный электроэнцефалограф, анализатор дыхательной смеси, гастрофиброскоп GIF-XQ40, 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, аргоноплазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор.

### **Технические средства:**

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиоколонки, компьютер с выходом в Интернет, принтер

### **Демонстрационные материалы:**

наборы мультимедийных презентаций.

### **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