

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

*Е.В. Коськина*

д.м.н., профессор Коськина Е.В.

« 31 » 08 2020 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**НЕНАТЯЖНАЯ ГЕРНИОПЛАСТИКА**

Специальность	31.05.01 «Лечебное дело»
Квалификация выпускника	врач-лечебник
Форма обучения	очная
Факультет	лечебный
Кафедра-разработчик рабочей программы	госпитальной хирургии

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч	Лаб. прак- тикум, ч	Практ. занятий ч	Клини- ческих практ. занятий ч	Семи- наров ч	СРС, ч	КР, ч	Экза- мен, ч	Форма промежу- точного контроля (экзамен/ зачет)
	зач. ед.	ч.									
XII	2	72	12			36		24			зачет
<b>Итого</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>12</b>			<b>36</b>		<b>24</b>			<b>зачет</b>

Кемерово 2020

## **Лист изменений и дополнений РП**

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

### **НЕНАТЯЖНАЯ ГЕРНИОПЛАСТИКА**

на 2020 - 2021 учебный год.

<p><b>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу</b></p>
--

<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения:</p>
--

- |                       |
|-----------------------|
| <p>1. ЭБС 2020 г.</p> |
|-----------------------|

### 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.	<b>База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента»)</b> [Электронный ресурс] / ООО «Политехресурс» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
2.	<b>Электронная база данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»</b> [Электронный ресурс] / ООО «ВШОУЗ-КМК» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
3.	<b>База данных ЭБС «ЛАНЬ»</b> - коллекция «Медицина - издательство «Лаборатория знаний», - коллекция «Языкознание и литературоведение – Издательство Златоуст» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: <a href="http://www.e.lanbook.com">http://www.e.lanbook.com</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
4.	<b>«Электронная библиотечная система «Букап»</b> [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: <a href="http://www.books-up.ru">http://www.books-up.ru</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
5.	<b>«Электронно-библиотечная система «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> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
6.	<b>База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU»)</b> [Электронный ресурс] / ООО «Медицинское информационное агентство» г. Москва. – Режим доступа: <a href="https://www.medlib.ru">https://www.medlib.ru</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
7.	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> – лицензионный доступ по локальной сети университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020
8.	Справочная Правовая Система <b>КонсультантПлюс</b> [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> – лицензионный доступ по локальной сети университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020

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., профессор Коськина Е.В.  
 «27» Июль 20 19 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**НЕНАТЯЖНАЯ ГЕРНИОПЛАСТИКА**

<b>Специальность</b>	31.05.01 «Лечебное дело»
<b>Квалификация выпускника</b>	врач-лечебник
<b>Форма обучения</b>	очная
<b>Факультет</b>	лечебный
<b>Кафедра-разработчик рабочей программы</b>	госпитальной хирургии

Семестр	Трудоемкость		Лекций, ч	Лаб. практикум, ч	Практ. занятий ч	Клинических практ. занятий ч	Семинаров ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
ХII	2	72	12			36		24			зачет
<b>Итого</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>12</b>			<b>36</b>		<b>24</b>			<b>зачет</b>

Кемерово 2019

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 «Лечебное дело», квалификация «Врач-лечебник», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от «9» февраля 2016 г., зарегистрированным в Министерстве юстиции Российской Федерации «1» марта 2016 года (регистрационный номер 41276 от «1» марта 2016 года) и учебным планом по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «28» февраля 2019 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии протокол № 10 от «31» 05 2019 г.

Рабочую программу разработал: заведующий кафедрой, д.м.н., профессор В.И. Подолужный

Рабочая программа согласована с деканом лечебного факультета, д.м.н., профессором В.В. Павленко  
«18» 06 2019 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «17» 06 2019 г. протокол № 6

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении  
Регистрационный номер 213  
Начальник УМУ, д.м.н., доцент Л.А. Леванова  
«17» 06 2019 г.

## ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

### 1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

- 1.1.1. Целями освоения дисциплины Ненатяжная герниопластика являются: умение оказать первую и неотложную помощь, не требующую специальных знаний и инструментов, поступить грамотно тактически при развитии хирургической патологии
- 1.1.2. Задачи дисциплины:
- стимулирование интереса к выбранной профессии;
  - развитие практических навыков;
  - формирование целостного представления о изменениях в тканях и органах при развитии хирургической патологии;
  - обучение приёмам постановки диагноза, параклинического обследования, дифференциальной диагностики;
  - выработке умений по оказанию помощи общего характера, грамотным тактическим действиям при развитии ургентной хирургической патологии.

### 1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

- 1.2.1. Дисциплина относится к Блоку 1 Дисциплины по выбору. Вариативная часть.
- 1.2.2. Для изучения Ненатяжная герниопластика необходимы знания, умения и навыки, формируемые при изучении предшествующих дисциплин: Анатомия, Топографическая анатомия, Оперативная хирургия, Нормальная физиология, и Патофизиология, Общая хирургия, Факультетская хирургия, Лучевая диагностика, Инфекционные болезни, Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия, Фармакология
- 1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: Госпитальная хирургия и ординатуры по хирургии

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Медицинская

### 1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

№ п/п	Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны			
	Код	Содержание компетенции	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	ПК-5	<b>Иметь представление о возможностях выявления хирургической патологии</b>	Знать основные этапы диагностической деятельности	Уметь собирать клинические и параклинические данные, анализировать результаты обследования у конкретного больного	Владеть технологией подготовки Пациента к эндоскопическим, лучевым и другим методам обследования. Владеть способностью к обобщению результатов	<b>Текущий контроль:</b> тесты (1-20) и задачи (1-20) по теме «медицинское законодательство в хирургической практике» и 216 тестов, 106 ситуационных задач по отдельным хирургическим нозологиям (6 темам) Рефераты для пропустивших лекцию <b>Практический навык №1</b> <b>Промежуточная аттестация:</b> 33 тестовых задания на зачёте и экзамен по хирургии – 116 вопросов (36 билетов)
2	ПК-6	<b>Иметь представление об основной ургентной хирургической патологии, требующей экстренной операции</b>	Знать основные симптомы ургентной хирургической патологии, требующей экстренной помощи	Уметь выявить основные симптомы ургентных хирургических заболеваний	Владеть алгоритмом действий при выявлении острой хирургической патологии	<b>Текущий контроль:</b> собеседование, 216 тестов по диагностике и хирургическому лечению грыж, 106 ситуационных задач. Рефераты для пропустивших лекцию <b>Практические навыки №1,2</b> <b>Промежуточная аттестация:</b> 33 тестовых задания на

						зачёте и экзамен по хирургии – 116 вопросов(36 билетов)
3	ПК-10	<b>Иметь представление об основной ургентной хирургической патологии, требующей экстренного хирургического лечения</b> <b>не</b>	Знать симптомы ургентной хирургической патологии, не требующей неотложной операции	Уметь оказать консервативную помощь при ургентной хирургической патологии	Владеть алгоритмом действий при ургентной хирургической патологии, не требующей экстренной операции	<b>Текущий контроль:</b> собеседование, 216 тестов по диагностике и хирургическому лечению грыж, 106 ситуационных задач. Рефераты для пропустивших лекцию <b>Практические навыки №1</b> - 6. <b>Промежуточная аттестация:</b> 33 тестовых задания на зачёте и экзамен по хирургии – 116 вопросов(36 билетов)

## 1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	<b>XII</b>
			Трудоемкость по семестрам (ч)
			<b>XII</b>
<b>Аудиторная работа, в том числе:</b>	<b>2</b>	<b>48</b>	<b>48</b>
Лекции (Л)	0,30	12	12
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)			
Клинические практические занятия (КПЗ)	1	36	36
Семинары (С)			
<b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИР</b>	<b>0,70</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
<b>Промежуточная аттестация:</b>	зачет (З)		3
	экзамен (Э)		
Экзамен / зачет			<b>Зачет</b>
<b>ИТОГО</b>	<b>2</b>	<b>72</b>	<b>72</b>

## 2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 ч.

### 2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	из них:					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	<b>Раздел 1 Ненатяжная герниопластика</b>	<b>XII</b>	<b>72</b>	<b>12</b>			<b>36</b>		<b>24</b>
1.1	Тема 1. Топографическая анатомия слабых мест живота.	XII	12	2			6		4
1.2	Тема 2 Медицинское законодательство в хирургической практике	XII	12	2			6		4
1.3	Тема 3 История герниологии. Ненатяжная герниопластика	XII	12	2			6		4
1.4	Тема 4. Хирургическая тактика при ущемлённых грыжах живота	XII	12	2			6		4
1.5	Тема 5. Диафрагмальные грыжи	XII	12	2			6		4
1.6	Тема 6. Редкие виды грыж	XII	12	2			6		4
	<b>Зачет</b>	<b>XII</b>							
	<b>Всего:</b>	<b>XII</b>	<b>72</b>	<b>12</b>			<b>36</b>		<b>24</b>



## 2.2. Лекционные (теоретические) занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	<b>Раздел 1 Ненатяжная герниопластика</b>	х	12	ХП	х	х	х
1.1	Топографическая анатомия слабых мест живота.	Рассмотрение вопросов развития хирургического лечения грыж живота	2	ХП	ПК-5 <b>Иметь представление о возможностях выявления хирургической патологии у возрастных больных</b>	Знать: основные этапы диагностической деятельности Уметь: собирать клинические и параклинические данные, анализировать результаты обследования у конкретного больного Владеть: технологией подготовки пациента к эндоскопическим, лучевым и другим методам обследования. Владеть способностью к обобщению результатов	Тесты № 1-16 Ситуационные задачи № 1-12 по данной теме Практический навык № 1
1.2	Медицинское законодательство в хирургической практике	Рассмотрение прав и обязанностей больного и врача Рассмотрение статей законов, касающихся хирургической службы.	2	ХП	ПК-5 <b>Иметь представление о возможностях выявления хирургической патологии у возрастных больных</b>	Знать: основные направления профессиональной деятельности врача хирурга Уметь: решать стандартные задачи профессиональной деятельности Владеть: знаниями медицинского законодательства	Тесты № 1-20 Ситуационные задачи № 1-20 по данной теме Практический навык № 6
1.3	История герниологии. Ненатяжная герниопластика	Рассмотрение разных способов герниопротезирования при грыжах живота	2	ХП	ПК-10 <b>Иметь представление об основной хирургической патологии, не требующей экстренного хирургического лечения у лиц пожилого и старческого возраста</b>	Знать: алгоритм планового ведения больных с хирургической патологией Уметь: грамотно действовать при различной хирургической патологии Владеть: знаниями по плановому лечению пациентов с хирургической патологией	Тесты № 1-33 Ситуационные задачи № 1-17 по данной теме Практические навыки № 1-6
1.4	Хирургическая тактика при ущемлённых грыжах живота	Рассмотрение особенностей хирургических вмешательств при ущемлённых грыжах живота	2	ХП	ПК-6 <b>Иметь представление об основной ургентной хирургической патологии, требующей экстренной операции у</b>	Знать: основные симптомы ургентной хирургической патологии, требующей экстренной помощи Уметь: выявить основные симптомы ургентных хирургических заболеваний Владеть: алгоритмом действий при выявлении	Тесты № 1-30 Ситуационные задачи № 1-18 по данной теме Практические навыки № 1,2

					<b>лиц пожилого возраста</b>	острой	
1.5	Диафрагмальные грыжи	Рассмотрение вопросов диагностики и хирургического лечения диафрагмальных грыж	2	12	<b>ПК-10</b> <b>Иметь представление об основной хирургической патологии, не требующей экстренного хирургического лечения у лиц пожилого и старческого возраста</b>	Знать: алгоритм планового ведения больных с хирургической патологией Уметь: грамотно действовать при различной хирургической патологии Владеть: знаниями по плановому лечению пациентов с хирургической патологией	Тесты № 1-23 Ситуационные задачи № 1-13 по данной теме Практический навык № 4
1.6	Редкие виды грыж	Рассмотрение вопросов диагностики и хирургического лечения грыж obturatorного, седалищного отверстий, диафрагмы малого таза,	2	XII	<b>ПК-10</b> <b>Иметь представление об основной хирургической патологии, не требующей экстренного хирургического лечения у лиц пожилого и старческого возраста</b>	Знать: алгоритм планового ведения больных с хирургической патологией Уметь: грамотно действовать при различной хирургической патологии Владеть: знаниями по плановому лечению пациентов с хирургической патологией	Тесты № 1-44 Ситуационные задачи № 1-17 по данной теме Практические навыки № 1-6
<b>Всего часов</b>			<b>12</b>	<b>XII</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>

### 2.3. Клинические практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	<b>Раздел 1 Ненатяжная герниопластика</b>	<b>х</b>	<b>36</b>	<b>XII</b>	<b>х</b>	<b>х</b>	<b>х</b>
1.1	Топографическая анатомия слабых мест живота.	Разбор анатомических образований живота, формирующих грыжевые ворота часов	6	XII	ПК-5 <b>Иметь представление о возможностях выявления хирургической патологии у возрастных больных</b>	Знать: основные этапы диагностической деятельности Уметь: собирать клинические и параклинические данные, анализировать результаты обследования у конкретного больного Владеть: технологией подготовки пациента к эндоскопическим, лучевым и другим методам обследования. Владеть способностью к обобщению результатов	Тесты № 1-16 Ситуационные задачи № 1-12 по данной теме Практический навык № 1
1.2	Медицинское законодательство в хирургической практике	Рассмотрение прав и обязанностей больного и врача Рассмотрение статей законов, касающихся хирургической службы.	6	XII	ПК-5 <b>Иметь представление о возможностях выявления хирургической патологии у возрастных больных</b>	Знать: основные направления профессиональной деятельности врача хирурга Уметь: решать стандартные задачи профессиональной деятельности Владеть: знаниями медицинского законодательства	Тесты № 1-20 Ситуационные задачи № 1-20 по данной теме Практический навык № 1
1.3	История герниологии. Ненатяжная герниопластика	Рассмотрение разных способов герниопротезирования при грыжах живота	6	XII	ПК-10 <b>Иметь представление об основной хирургической патологии, не требующей экстренного хирургического лечения у лиц пожилого и старческого возраста</b>	Знать: алгоритм планового ведения больных с хирургической патологией Уметь: грамотно действовать при различной хирургической патологии Владеть: знаниями по плановому лечению пациентов с хирургической патологией	Тесты № 1-33 Ситуационные задачи № 1-17 по данной теме Практические навыки № 1-6
1.4	Хирургическая тактика	Рассмотрение	6	XII	ПК-6 <b>Иметь</b>	Знать: основные симптомы ургентной	Тесты № 1-30

	при ущемлённых грыжах живота	особенностей хирургических вмешательств при ущемлённых грыжах живота			<b>представление об основной ургентной хирургической патологии, требующей экстренной операции у лиц пожилого возраста</b>	хирургической патологии, требующей экстренной помощи Уметь: выявить основные симптомы ургентных хирургических заболеваний Владеть: алгоритмом действий при выявлении ущемлённой грыжи	Ситуационные задачи № 1-18 по данной теме Практические навыки №1, 2
1.5	Диафрагмальные грыжи	Рассмотрение вопросов диагностики и хирургического лечения диафрагмальных грыж	6	XII	ПК-10 <b>Иметь представление об основной хирургической патологии, не требующей экстренного хирургического лечения у лиц пожилого и старческого возраста</b>	Знать: алгоритм планового ведения больных с хирургической патологией Уметь: грамотно действовать при различной хирургической патологии Владеть: знаниями по плановому лечению пациентов с хирургической патологией	Тесты № 1-23 Ситуационные задачи № 1-13 по данной теме Практические навыки № 1-6
1.6	Редкие виды грыж	Рассмотрение вопросов диагностики и хирургического лечения грыж обтурационного, седалищного отверстий, диафрагмы малого таза,	6	XII	ПК-10 <b>Иметь представление об основной хирургической патологии, не требующей экстренного хирургического лечения у лиц пожилого и старческого возраста</b>	Знать: алгоритм планового ведения больных с хирургической патологией Уметь: грамотно действовать при различной хирургической патологии Владеть: знаниями по плановому лечению пациентов с хирургической патологией	Тесты № 1-44 Ситуационные задачи № 1-17 по данной теме Практические навыки № 1-6
<b>Всего часов:</b>			<b>36</b>	<b>XII</b>	<b>х</b>	<b>х</b>	<b>х</b>

## 2.4. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	<b>Раздел 1 Ненатяжная герниопластика</b>	х	24	ХП	х	х	х
1.1	Топографическая анатомия слабых мест живота.	Работа с - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> и с тестовыми заданиями кафедры на сайте <a href="http://www.kemsmu.ru">www.kemsmu.ru</a>	4	ХП	ПК-5 <b>Иметь представление о возможностях выявления хирургической патологии у возрастных больных</b>	Знать: основные этапы диагностической деятельности Уметь: собирать клинические и параклинические данные, анализировать результаты обследования у конкретного больного Владеть: технологией подготовки пациента к эндоскопическим, лучевым и другим методам обследования. Владеть способностью к обобщению результатов	Тесты № 1-16 Ситуационные задачи № 1-12 по данной теме Практический навык № 1
1.2	Медицинское законодательство в хирургической практике	Работа с - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> и с тестовыми заданиями кафедры на сайте <a href="http://www.kemsmu.ru">www.kemsmu.ru</a>	4	ХП	ПК-5 <b>Иметь представление о возможностях выявления хирургической патологии у возрастных больных</b>	Знать: Основные направления профессиональной деятельности врача хирурга Уметь: решать стандартные задачи профессиональной деятельности Владеть: Знаниями медицинского законодательства	Тесты № 1-20 Ситуационные задачи № 1-20 по данной теме Практический навык № 1
1.3	История герниологии. Ненатяжная герниопластика	Работа с - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> и с тестовыми заданиями кафедры на сайте <a href="http://www.kemsmu.ru">www.kemsmu.ru</a>	4	ХП	ПК-10 <b>Иметь представление об основной хирургической патологии, не требующей экстренного хирургического лечения у лиц пожилого и старческого возраста</b>	Знать: алгоритм планового ведения больных с хирургической патологией Уметь: грамотно действовать при различной хирургической патологии Владеть: знаниями по плановому лечению пациентов с хирургической патологией	Тесты № 1-33 Ситуационные задачи № 1-17 по данной теме Практические навыки № 1=6

1.4	Хирургическая тактика при ущемлённых грыжах живота	Работа с - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> и с тестовыми заданиями кафедры на сайте <a href="http://www.kemsmu.ru">www.kemsmu.ru</a>	4	XII	ПК-6 Иметь представление об основной ургентной хирургической патологии, требующей экстренной операции у лиц пожилого возраста	Знать: алгоритм ведения больных с ургентной хирургической патологией Уметь: грамотно действовать при различной хирургической патологии Владеть: знаниями по экстренному лечению пациентов см ущемлёнными грыжами живота	Тесты № 1-30 Ситуационные задачи № 1-18 по данной теме Практический навык №1- 2
1.5	Диафрагмальные грыжи	Работа с - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> и с тестовыми заданиями кафедры на сайте <a href="http://www.kemsmu.ru">www.kemsmu.ru</a>	4	XII	ПК-10 Иметь представление об основной хирургической патологии, не требующей экстренного хирургического лечения у лиц пожилого и старческого возраста	Знать: алгоритм планового ведения больных с хирургической патологией Уметь: грамотно действовать при различной хирургической патологии Владеть: знаниями по плановому лечению пациентов с хирургической патологией	Тесты № 1-23 Ситуационные задачи № 1-13 по данной теме Практические навыки № 1-6
1.6	Редкие виды грыж	Работа с - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a> и с тестовыми заданиями кафедры на сайте <a href="http://www.kemsmu.ru">www.kemsmu.ru</a>	4	XII	ПК-10 Иметь представление об основной хирургической патологии, не требующей экстренного хирургического лечения у лиц пожилого и старческого возраста	Знать: алгоритм планового ведения больных с хирургической патологией Уметь: грамотно действовать при различной хирургической патологии Владеть: знаниями по плановому лечению пациентов с хирургической патологией	Тесты № 1-44 Ситуационные задачи № 1-17 по данной теме Практические навыки № 1-6
<b>Всего часов:</b>			<b>24</b>	<b>XII</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>

### 3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

#### 3.1. Виды образовательных технологий

##### ПРИМЕРЫ ЗАПОЛНЕНИЯ:

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 хирургической 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 «ненатяжнаягернипластика» проводится в виде аудиторных занятий (лекций, клинических практических занятий) и самостоятельной работы студентов. Основное учебное время выделяется на 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.

### 3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) и фактически составляет 20 % от аудиторных занятий, т.е. 9,6 часа.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
	<b>Раздел 1 Ненатяжная герниопластика</b>	<b>х</b>	<b>32</b>	<b>х</b>	<b>9,6</b>
1	Топографическая анатомия слабых мест живота.	КПЗ	5	Электронные информационные технологии, ролевые игры, дискуссия	1,5
2	Медицинское законодательство в хирургической практике	КПЗ	5	Электронные информационные технологии, ролевые игры, дискуссия	1,5
3	История герниологии. Ненатяжная герниопластика	КПЗ	6	Электронные информационные технологии, ролевые игры, дискуссия	2,1
4	Хирургическая тактика при ущемлённых грыжах живота	КПЗ	6	Электронные информационные технологии, ролевые игры, дискуссия	1,5
5	Диафрагмальные грыжи	КПЗ	5	Электронные информационные технологии, ролевые игры, дискуссия	1,5
6	Редкие виды грыж	КПЗ	5	Электронные информационные технологии, ролевые игры, дискуссия	1,5
	<b>Всего часов:</b>	<b>х</b>	<b>32</b>	<b>х</b>	<b>9,6</b>

## 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### 4.1. Контрольно-диагностические материалы.

#### 4.1.1. Список вопросов для подготовки к зачёту:

## **Грыжи живота.**

1. Грыжи живота: определение и элементы, редкие виды грыж.
  2. Грыжи живота: этиология, патогенез.
  3. Классификация грыж живота.
  4. Клиника, диагностика грыж живота.
  - 5. Осложнения грыж живота.**
  6. Ущемленная грыжа: этиология, патогенез, виды ущемления (ретроградное, рихтеровское).
  7. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика ущемленной грыжи.
  8. Лечение ущемленной грыжи.
  9. Ущемленные грыжи, определение жизнеспособности ущемленного органа, определение показаний к резекции и определение ее объема.
  10. Принципы оперативного лечения грыж.
  11. Консервативное лечение грыж.
  12. Грыжи белой линии живота: клиника, диагностика.
  13. Пупочная грыжа.
  14. Паховые грыжи: определение, клиника, диагностика, лечение.
  15. Косые паховые грыжи.
  16. Прямые паховые грыжи.
  17. Бедренные грыжи.
  18. Скользящие грыжи, определение, клиника, диагностика, особенности хирургической тактики.
  19. Рецидивные грыжи.
  20. Послеоперационные грыжи.
  21. Воспаление и невправимость грыж.
  22. Хирургическая тактика при флегмоне грыжевого мешка.
  23. Дифференциальная диагностика невправимой и ущемленной грыжи
  24. Реабилитация и экспертиза трудоспособности при грыжах живота.
- 

### **4.1.2. Тестовые задания предварительного контроля (2 -3 примера):**

#### **1. ПЕРЕДНЕЙ СТЕНКОЙ ПАХОВОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

1. поперечная фасция
2. внутренняя косая мышца живота
3. поперечная мышца живота
4. апоневроз наружной косой мышцы живота
5. прямая мышца

#### **2. ЗАДНЕЙ СТЕНКОЙ ПАХОВОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

1. поперечная фасция
2. внутренняя косая мышца живота
3. поперечная мышца живота
4. апоневроз наружной косой мышцы живота
5. прямая мышца

#### 4.1.3. Тестовые задания текущего контроля (2- 3 примера):

##### 1. НАРУЖНЫЕ ГРЫЖИ ЖИВОТА ФОРМИРУЮТСЯ ЧЕРЕЗ

1. дефекты кожи
2. дефекты в подкожной клетчатке и фасции
3. дефекты в париетальной брюшине брюшной стенки
4. дефекты в висцеральной брюшине
5. дефекты в мышечно-апоневротическом слое брюшной стенки

##### 2. ВНУТРЕННИЕ ГРЫЖИ ЖИВОТА НЕ ФОРМИРУЮТСЯ И НЕ ОБРАЗУЮТСЯ

1. в брюшинных карманах
2. в складках париетальной брюшины
3. через расширенное пупочное кольцо
4. через естественные отверстия в диафрагме
5. через приобретенное отверстие в диафрагме

#### 4.1.4. Тестовые задания промежуточного контроля (2-3 примера):

##### 1. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ПОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ГРЫЖ

1. раннее вставание
2. кашель после операции
3. нагноение кожных швов
4. дефекты в апоневрозе
5. длительный парез кишечника

##### 2. ИМЕННО ЭТО ПОБУЖДАЕТ БОЛЬНЫХ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ИДТИ НА ОПЕРАЦИЮ ПРИ ГРЫЖАХ ЖИВОТА

1. косметический дефект
2. постепенное в течение нескольких лет нарушение функции внутренних органов
3. развитие неврастении
4. формирование скользящей грыжи
5. угроза ущемления

#### 4.1.5. Ситуационные клинические задачи (2 примера):

##### Задача № 1

На плановую госпитализацию поступил больной Б., 19 лет. Жалоб не предъявляет, выполняет без ограничений любую физическую работу. На руках направление из военкомата на оперативное лечение по поводу паховой грыжи.

Объективно: внешних изменений в паховых областях нет, грыжевые выпячивания не определяются. Наружные отверстия пахового канала расширены до 2 см в диаметре с обеих сторон. Положителен симптом кашлевого толчка.

Ваш диагноз? Какова ваша тактика в отношении данного больного?

##### Эталоны ответов к задаче № 1

Диагноз: двухсторонняя канальная паховая грыжа. Больному показано оперативное лечение. Операцию можно произвести одномоментно с обеих сторон. Лучше выполнить видеолaparоскопическую тотальную преперитонеальную пластику.

##### Задача № 2

Больной П., 78 лет, обратился с жалобами на наличие выпячиваний в обеих паховых областях, которые легко вправляются в положении лежа.

Из анамнеза выяснено, что в течение 3 последних лет стали частыми позывы на мочеиспускание, появились затруднения при мочеиспускании. Моча выделяется тонкой, вялой струей, в связи с чем он вынужден натуживаться. Год назад больной заметил в обеих паховых областях округлой формы выпячивания, исчезающие в горизонтальном положении. Образования эти безболезненные, мягкой консистенции.

Объективно: в обеих паховых областях имеются грыжевые выпячивания размером 5x5 см, шаровидной формы, мягко-эластической консистенции, содержимое свободно вправляется в брюшную полость. Семенные канатики расположены кнаружи от выпячиваний. Наружные отверстия пахового канала круглой формы, диаметром 2,5 см.

Ваш диагноз? Тактика лечения?

### Эталоны ответов к задаче № 2

Диагноз: аденома предстательной железы 1-2 ст. Двухсторонняя прямая паховая грыжа. Больного следует обследовать на предмет имеющейся аденомы предстательной железы (размеры, вероятность малигнизации), и, если позволяет состояние, провести аденомэктомию или трансуретральную резекцию (ТУР), т.к. причиной образования грыжи надо считать затруднения при мочеиспускании. Вторым этапом после полного выздоровления следует провести грыжесечение. Пластику задней стенки пахового канала лучше всего проводить с использованием полипропиленовой сетки. Если операции невозможны, следует провести консервативное лечение аденомы предстательной железы. Оперировать больного по поводу грыж раньше, чем исчезнут явления нарушения мочеиспускания, нецелесообразно. Без грыжесечения рекомендовать ношение бандажа.

#### 4.1.6. Список тем рефератов (в полном объеме):

1. Грыжи живота: этиология, патогенез. Классификация и диагностика грыж живота.
2. Ущемленная грыжа: этиология, патогенез, виды ущемления. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика ущемленной грыжи. Лечение ущемленной грыжи.
3. Принципы оперативного лечения грыж. Ненатяжные технологии
4. Паховые грыжи: определение, клиника, диагностика, лечение.
5. Косые паховые грыжи. Прямые паховые грыжи.
6. Диафрагмальные грыжи
7. Бедренные грыжи, диагностика, лечение
8. Скользящие грыжи, определение, клиника, диагностика, особенности хирургическое тактики.
9. Рецидивные грыжи.
10. Послеоперационные грыжи.
11. Воспаление и невправимость грыж.
12. Хирургическая тактика при флегмоне грыжевого мешка.
13. Дифференциальная диагностика невправимой и ущемленной грыжи
14. Редкие виды грыж, диагностика, лечение.

#### 4.2. Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	В	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	С	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Е	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

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

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
ПК-5	<p>НАИМЕНЕЕ ИНФОРМАТИВНО ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ВНУТРЕННИХ ГРЫЖ ЖИВОТА</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) осмотр больного</li> <li>2) сбор анамнеза</li> <li>3) рентгенологическое обследование желудочно-кишечного тракта</li> <li>4) лапароскопия</li> <li>5) УЗИ брюшной полости</li> </ol>	1)
ПК-6	<p>ПОЗДНИМ ПРИЗНАКОМ УЩЕМЛЕНИЯ НАРУЖНОЙ ГРЫЖИ БРЮШНОЙ СТЕНКИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) резкая боль</li> <li>2) внезапная невраправимость грыжи</li> <li>3) болезненность и напряжение грыжевого выпячивания;</li> <li>4) острое начало заболевания;</li> <li>5) высокая температура.</li> </ol>	5)
ПК-10	<p>ГРЫЖЕВЫЕ ВОРОТА ПРИ БЕДРЕННЫХ ГРЫЖАХ ЗАКРЫВАЮТ СШИВАЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) паховую и куперову связку</li> <li>2) паховую и жимбернатову связку</li> <li>3) жимбернатову и куперову связки</li> <li>4) паховую и широкую фасцию бедра (ее поверхностный листок)</li> <li>5) паховую связку и фасциальное влагалище бедренной вены</li> </ol>	1)

## 5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ 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	<b>Хирургические болезни [Электронный ресурс]</b> : учебник: в 2-х т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. -Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – URL : <b>ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a></b> Т. 1 - 720 с. Т. 2 - 689 с.			80
2	<b>Хирургические болезни</b> : 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 X 501	60	80

3	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	617 X 501	60	80
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			80
5	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 X501	60	80
	<b>Дополнительная литература</b>			
6	Паховая и бедренная грыжи (Электронный ресурс) : монография ПОДОЛУЖНЫЙ В.И., КРАСНОВ О.А., КОТОВ М.С., СТАРЧЕНКОВ С.Б. – КЕМЕРОВОБ.И.), 2015, 143 с. - URL : «Электронные издания КемГМУ <a href="http://moodle.kemsma.ru">http://moodle.kemsma.ru</a>			80

### 5.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз., выделяемое библиотекой на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
1	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. - 179 с. – URL : «Электронные издания КемГМУ <a href="http://moodle.kemsma.ru">http://moodle.kemsma.ru</a>			80

## 6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### Помещения:

учебные комнаты, комнаты для практической подготовки обучающихся, лекционный зал, комната для самостоятельной подготовки

### Оборудование:

доски, столы, стулья

### Средства обучения:

Типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, тонометр 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, инфузомат, отсасыватель хирургический ОХ-10, дефибриллятор-монитор ДКИ-Н-10 "АКСИОН", гастрофиброскоп GIF-XQ40, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический и микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, монитор прикроватный BSM-2351КС 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.

### 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

## 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.

<b>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу</b>	<b>РП актуализирована на заседании кафедры:</b>			<b>Подпись и печать зав.научной библиотекой</b>
	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>				