

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. Коськина Е.В.

« 06 » 06 20 23 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	Трудоемкость		Лекций, ч.	Лаб. практикум ч.	Практ. занятий ч.	Клинических практ. занятий ч.	Семинаров ч.	СРС, ч.	КР	Форма промежуточного контроля (экзамен)
	зач. ед.	ч.								
XII	1	36		-		24	-	12		зачёт
<b>Итого</b>	<b>1</b>	<b>36</b>		<b>-</b>		<b>24</b>	<b>-</b>	<b>12</b>		<b>зачёт</b>

Кемерово 2023

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, квалификация «врач-лечебник», утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 988 от «12» августа 2020 г. (рег. В Министерстве юстиции РФ № 59493 от 26.08.2020г.)

Рабочую программу разработал: профессор кафедры госпитальной хирургия, д.м.н., профессор Подолужный В.И.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии протокол № 10 от 26.05.2023 г.


Рабочая программа согласована:

Зав. библиотекой \_\_\_\_\_ Г.А. Фролова  
« 06 » 06 2023 г. 

Декан лечебного факультета, \_\_\_\_\_ д.м.н., доцент Л.А. Леванова  
« 06 » 06 2023 г. 

Рабочая программа рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании ФМК лечебного факультета протокол № 7 от 06 06 2023 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебном управлении

Регистрационный номер 1894  
руководитель УМО \_\_\_\_\_ М.Г. Биканова  
« 06 » 06 2023 г. 

## 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

### Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целями освоения дисциплины госпитальная хирургия 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 ООП ВПО

1.2.1. Дисциплина относится к базовой / вариативной части Блока 1.

1.2.2. Для изучения госпитальной хирургии необходимы знания, умения и навыки, формируемые при изучении предшествующих дисциплин:

анатомии человека, топографической анатомии и оперативной хирургии, нормальной и патологической физиологии, общей и факультетской хирургии, лучевой диагностики, инфекционных болезней, анестезиологии и реаниматологии, фармакологии

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: в ординатуре

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности:

1. Организационно-управленческая
2. Медицинская
3. Научно-исследовательская

### 1.3 Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

Профессиональный стандарт		Код компетенции	Наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональных компетенций	Оценочные средства
Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция				
<b>Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника (код А, уровень квалификации 7)</b>	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах А/01.7	<b>ПК-5</b>	ПК-5. Способность и готовность к определению у пациента показаний для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками, стандартами и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания медицинской помощи	ИД-1 <sup>ПК-5</sup> Готовность к направлению пациента для консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний и интерпретации полученных результатов. ИД-2 <sup>ПК-5</sup> Готовность к направлению пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками, стандартами и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания медицинской помощи	<b>Текущий контроль:</b> Тестовые задания №1-80 Ситуационные задачи №1-15 Темы рефератов – 5 Контрольные вопросы №27  <b>Промежуточная аттестация:</b> 33 тестовых задания на зачёте и экзамен по хирургии 27 вопросов

## 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>Аудиторная работа, в том числе:</b>	0,7	24	24
Лекции (Л)			
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)			
Клинические практические занятия (КПЗ)	0,7	24	24
Семинары (С)			
<b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИР</b>	0,3	12	12
<b>Промежуточная аттестация:</b>	зачет (З)		
	экзамен (Э)		
Экзамен / зачёт		зачёт	зачет
<b>ИТОГО</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>36</b>

## 2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 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	Тема 1. Топографическая анатомия слабых мест живота	12	9	-	-	-	6		3
2	Тема 2. История герниологии и протезные материалы. Медицинское законодательство в хирургии	12	9	-	-	-	6		3
3	Тема 3. Ненатяжная герниопластика. Хирургическое лечение диафрагмальных грыж. Редкие виды грыж	12	9	-	-	-	6		3
4	Тема 4. Хирургическая тактика при ущемлённых грыжах живота	12	9	-	-	-	6		3
	<b>Итого</b>		<b>36</b>				<b>24</b>		<b>12</b>

### 2.3. Клинические практические занятия

№ п/п	Наименования раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Топографическая анатомия слабых мест живота.	Разбор анатомических образований живота, формирующих грыжевые ворота	6	12	ПК-5	ИД-1 пк-5 Готовность к направлению пациента для консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний и интерпретации полученных результатов. ИД-2 пк-5 Готовность к направлению пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками, стандартами и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания медицинской помощи	Тесты № 1-16 Ситуационные задачи № 1-12 по данной теме

№ п/п	Наименования раздела, темы дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью выделены с выделением части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
2	История герниологии и протезные материалы. Медицинское законодательство в хирургии	История подбора протезных материалов. Рассмотрение прав и обязанностей больного и врача Рассмотрение статей законов, касающихся хирургической службы.	6	12	ПК-5	ИД-1 <sub>пк-5</sub> Готовность к направлению пациента для консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний и интерпретации полученных результатов. ИД-2 <sub>пк-5</sub> Готовность к направлению пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками, стандартами и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания медицинской помощи	Тесты № 1-20 Ситуационные задачи № 1-20 по данной теме

№ п/п	Наименования раздела, темы дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью выделены ем части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
3	Ненапряжная герниопластика. Хирургическое лечение диафрагмальных грыж. Редкие виды грыж	Рассмотрение разных способов герниопротезирования при грыжах живота Рассмотрение вопросов ненапряжных герниопластик при открытых операциях и малоинвазивных. Рассмотрение вопросов диагностики и хирургического лечения грыж obturatorного, седалищного отверстий	6	12	ПК-5	ИД-1 ПК-5 Готовность к направлению пациента для консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний и интерпретации полученных результатов. ИД-2 ПК-5 Готовность к направлению пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками, стандартами и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания медицинской помощи	Тесты № 1-33 Ситуационные задачи № 1-17 по данной теме
4	Хирургическая	Рассмотрение	6	12	ПК-5	ИД-1 ПК-5 Готовность к направлению	Тесты № 1-33



№ п/п	Наименования раздела, темы дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью выделены частями)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	тактика ущемлённых грыжах живота	особенностей хирургических вмешательств при ущемлённых грыжах живота	24	12	x	пациента для консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний и интерпретации полученных результатов. ИД-2пк-5 Готовность к направлению пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками, стандартами и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания медицинской помощи	Ситуационные задачи № 1-18 по данной теме
Всего часов					x	x	x

2.4 Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Наименования предмета, дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Топографическая анатомия слабых мест живота.	Работа с - <b>URL:</b> «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> и с тестовыми заданиями кафедры на сайте <a href="http://www.kemsm.u.ru">www.kemsm.u.ru</a>	3	12	ПК-5	ИД-1пк-5 Готовность к направлению пациента для консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний и интерпретации полученных результатов. ИД-2пк-5 Готовность к направлению пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками, стандартами и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания медицинской помощи	Тесты № 1-16 Ситуационные задачи № 1-12 по данной теме
2	История герниологии и протезные материалы. Медицинское	Работа с - <b>URL:</b> «Консультант врача.	3	12	ПК-5	ИД-1пк-5 Готовность к направлению пациента для консультации к врачам-специалистам при наличии	Тесты № 1-20 Ситуационные задачи № 1-20 по данной теме

№ п/п	Наименование дела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	законодательства в хирургии	Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> и с тестовыми заданиями кафедры на сайте <a href="http://www.kemsm.ru">www.kemsm.ru</a>				медицинских показаний и интерпретации полученных результатов. ИД-2пк-5 Готовность к направлению пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками, стандартами и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания медицинской помощи	
3	Ненатяжная герниопластика. Хирургическое лечение диафрагмальных грыж. Редкие виды грыж	Работа с - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> и с тестовыми заданиями	3	12	ПК-5	ИД-1пк-5 Готовность к направлению пациента для консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний и интерпретации полученных результатов. ИД-2пк-5 Готовность к направлению пациента для оказания специализированной	Тесты № 1-33 Ситуационные задачи № 1-17 по данной теме

№ п/п	Наименования дела, тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
4	Хирургическая тактика при ущемлённых грыжах живота	<p>Работа с - URL: «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» <a href="http://www.gosmedlib.ru">www.gosmedlib.ru</a> и с тестовыми заданиями кафедр на сайте <a href="http://www.kemsm.u.ru">www.kemsm.u.ru</a></p>	3	12	ПК-5	<p>ИД-1пк-5 Готовность к направлению пациента для консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний и интерпретации полученных результатов.</p> <p>ИД-2пк-5 Готовность к направлению пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с действующими порядками, стандартами и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания медицинской помощи</p>	Тесты № 1-18 Ситуационные задачи № 1-18 по данной теме

№ п/п	Наименования дела, тематические дисциплины	Вид СРС	Кол- вочасо в	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью или ее части)	Индикаторы компетенций	ФОС, подтверждающие освоение компетенции
			12	12		рекомендациями (протоколами оказания помощи лечения) медицинской	
Всего часов:			12	12			

### 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 Microsoft PowerPoint. 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 «ненатяжная герниопластика» 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 20,8 % от аудиторных занятий, т.е. 5,0 часов.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1	Тема 1. Топографическая анатомия слабых мест живота	Кпз + лекция	6	<i>Электронные информационные технологии, ролевые игры, дискуссия</i>	1,1
2	Тема 2. История герниологии и протезные материалы. Медицинское законодательство в хирургии	Кпз + лекция	6	<i>Электронные информационные технологии, ролевые игры, дискуссия</i>	1,3
3	Тема 3. Ненатяжная герниопластика. Хирургическое лечение диафрагмальных грыж. Редкие виды грыж	Кпз + лекция	6	<i>Электронные информационные технологии, ролевые игры, дискуссия</i>	1,3
4	Тема 4. Хирургическая тактика при ущемлённых грыжах живота	Кпз + лекция	6	<i>Электронные информационные технологии, ролевые игры, дискуссия</i>	1,3
	Всего часов:	х	24	х	5,0

## 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### 4.1 Контрольно-диагностические материалы.

Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля, отражающая все требования, предъявляемые к студенту

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачёта.

Зачёт проводится по тестовым заданиям и ситуационным задачам. На зачёт для каждой группы подготовлен пакет из 80 тестовых заданий и набора ситуационных задач.

#### 4.1.1. Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме):

##### 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 хирургического 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 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 примера):**

1. Наружные грыжи живота формируются через

- а) дефекты кожи
- б) дефекты в подкожной клетчатке и фасции
- в) дефекты в париетальной брюшине брюшной стенки
- г) дефекты в висцеральной брюшине
- д) дефекты в мышечно-апоневротическом слое брюшной стенки

2. Внутренние грыжи живота не формируются и не образуются

- а) в брюшинных карманах
- б) в складках париетальной брюшины
- в) через расширенное пупочное кольцо
- г) через естественные отверстия в диафрагме
- д) через приобретенное отверстие в диафрагме

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

1. Основная причина появления послеоперационных грыж

- а) раннее вставание
- б) кашель после операции
- в) нагноение кожных швов
- г) дефекты в апоневрозе
- д) длительный парез кишечника

2. Именно это побуждает больных в первую очередь идти на операцию при грыжах живота

- а) косметический дефект
- б) постепенное в течение нескольких лет нарушение функции внутренних органов
- в) развитие невправимости
- г) формирование скользящей грыжи
- д) угроза ущемления

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

№ 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?

№ 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 5х5 см, шаровидной формы, мягко-эластической консистенции, содержимое свободно вправляется в брюшную полость. Семенные канатики расположены снаружи от выпячиваний. Наружные отверстия пахового канала круглой формы, диаметром 2,5 см.

Ваш диагноз? Тактика лечения?

#### **Эталоны ответов к задачам № 1,2:**

№ 1

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

№ 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, открытые и малоинвазивные герниопротезирования
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 невраивимость грыж.
12. Хирургическая тактика при флегмоне грыжевого мешка.  
Дифференциальная диагностика невраивимой и ущемленной грыжи
- 13 Редкие виды грыж, диагностика, лечение.

### 4.3. 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. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа	A -B	100-91	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.	C-D	90-81	4
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.	E	80-71	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.	Fx- F	<70	2 Требуется передача/ повторное изучение материала

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

Тестовые задания для ГИА по предмету «Технология переработки полимеров»

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

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
ПК-5	<p>1.НАИМЕНЕЕ ИНФОРМАТИВНО ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ГРЫЖ ЖИВОТА</p> <p>1) осмотр больного 2) сбор анамнеза 3) рентгенологическое обследование желудочно-кишечного тракта 4) лапароскопия 5) УЗИ брюшной полости</p>	1)
ПК-5	<p>2.ПОЗДНИМ ПРИЗНАКОМ УЩЕМЛЕНИЯ НАРУЖНОЙ ГРЫЖИ БРЮШНОЙ СТЕНКИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>1)резкая боль; 2) внезапная невраивимость грыжи; 3) болезненность и напряжение грыжевого выпячивания; 4) острое начало заболевания; 5) высокая температура.</p>	5)
ПК-5	<p>3. ГРЫЖЕВЫЕ ВОРОТА ПРИ БЕДРЕННЫХ ГРЫЖАХ ЗАКРЬВАЮТ СШИВАЯ</p> <p>1) паховую и куперову связку 2) паховую и жимбернатову связку 3) жимбернатову и куперову связки 4) паховую и широкую фасцию бедра (ее поверхностный листок) 5) паховую связку и фасциальное влагалище бедренной вены</p>	1)

## 5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Информационное обеспечение дисциплины

	электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	
1.	<b>ЭБС «Консультант студента»</b> : сайт / ООО «Консультант студента». – Москва, 2013 - . - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.- Текст : электронный.	по контракту № 40ЭА22Б срок оказания услуг 01.01.2023 - 31.12.2023
2.	<b>ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»</b> :сайт / ООО «ВШОУЗ-КМК». - Москва, 2004 - . - URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru">https://www.rosmedlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 42ЭА22Б срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
3.	<b>База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека» «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU»)</b> :сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016 - 2031. - URL: <a href="https://www.medlib.ru">https://www.medlib.ru</a> . - Режим доступа:по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 2912Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
4.	<b>Коллекция электронных книг «Электронно-библиотечная система» «СпецЛит» для вузов</b> : сайт / ООО «Издательство «СпецЛит». - СПб.. 2017 - . - URL: <a href="https://speclit.profv-lib.ru">https://speclit.profv-lib.ru</a> . - Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.	по контракту № 0512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
5.	<b>База данных «Электронная библиотечная система «Букап»</b> : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012 - . - URL: <a href="https://www.books-up.ru">https://www.books-up.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 2512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
6.	<b>«Электронные издания» - Электронные версии печатных изданий / ООО «Лаборатория знаний»</b> . – Москва, 2015 - . - URL: <a href="https://moodle.kemsma.ru/">https://moodle.kemsma.ru/</a> . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту №3012Б22 срок оказания услуги 01.01.2023-31.12.2023
7.	<b>База данных «Электронно-библиотечная система ЛАНЬ»</b> : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017 - . - URL: <a href="https://e.lanbook.com">https://e.lanbook.com</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 3212Б22 срок оказания услуги 31.12.2022 -30.12.2023
8.	<b>«Образовательная платформа ЮРАЙТ»</b> :сайт / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» . - Москва, 2013 - . - URL: <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.	по контракту № 0808Б22 срок оказания услуги 17.08.2022-31.12.2023
9.	Информационно-справочная система <b>«КОДЕКС»</b> с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» : сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 - . - URL: <a href="http://kod.kodeks.ru/docs">http://kod.kodeks.ru/docs</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину <b>УСВС01</b> и паролю <b>р32696</b> . - Текст : электронный.	по контракту № 2312Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
10.	Электронный информационный ресурс компании ElsevierClinicalKeyStudentFoundation : сайт / ООО «ЭКО-ВЕКТОР АЙ-ПИ». – Санкт-Петербург. – URL: <a href="https://www.clinicalkey.com/student">https://www.clinicalkey.com/student</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по договору № 03ЭА22ВН срок оказания услуги 01.03.2022 - 28.02.2023
11.	<b>Электронная библиотека КемГМУ</b> (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09.2017 г.). - Кемерово, 2017. - . - URL: <a href="http://www.moodle.kemsma.ru">http://www.moodle.kemsma.ru</a> . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 срок оказания услуги неограниченный

## 5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз., выделяемое научной библиотекой на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
1	<p>Хирургические болезни : учебник: в 2-х т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>. - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.- Текст : электронный.-</p> <p>Т. 1 - 720 с.</p> <p>Т. 2 - 689 с.</p>			60
2	<p><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. - ISBN 978-5-9704-3213-6 - Текст : непосредственный.</p>	617 X 501	60	60
3	<p>Хирургические болезни :учебник для студентов высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело" : в 2 т. / Н. В. Мерзликин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.- Текст : непосредственный.</p> <p>Т. 1 - 400 с. - ISBN978-5-9704-2105-5</p> <p>Т. 2 - 600 с.-ISBN978-5-9704-2107-9</p>	617 X 501	60	60

4	<p>Хирургические болезни: учебник для студентов высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело": в 2 т. / Н. В. Мерзликин и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - // ЭБС «Консультант студента». – URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a>. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.</p> <p>Т. 1. - 400 с. Т. 2. - 600 с.</p>			
5	<p><b>Дополнительная литература</b></p> <p>Паховая и бедренная грыжи : монография / В. И. Подолужный, О. А. Краснов, М. С. Котов, С. Б. Старчёнков. - Кемерово : [б. и.], 2015. - 143 с. -// Электронные издания КемГМУ. - URL: <a href="http://www.moodle.kemsma.ru">http://www.moodle.kemsma.ru</a>. – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст: электронный.</p>			
	<p><b>5.3 Методические разработки кафедры:</b></p>			
	<p>Хирургические заболевания: 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. // Электронные издания КемГМУ. - URL: <a href="http://www.moodle.kemsma.ru">http://www.moodle.kemsma.ru</a>. – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный -</p>			60

## 6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения: 5 учебных комнат, лекционный зал

Оборудование: столы, стулья, доски

Средства обучения:

Технические средства: ноутбуки, проекторы, доступ к сети интернет

Демонстрационные материалы: мультимедийные презентации, таблицы, схемы, рентгенограммы

Оценочные средства на печатной основе: тестовые задания и ситуационные задачи

Учебные материалы: учебники, учебное пособие

Программное обеспечение: Windows 7 Professional

### 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 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_г.

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