

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский
университет имени Н.И. Пирогова»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГАОУ ВО РНИМУ им Н.И.Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)**

Департамент международного развития

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института

Григорьева Яна Олеговна

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.13 Госпитальная хирургия
для образовательной программы высшего образования - программы Специалитета
по направлению подготовки (специальности)

31.05.01 Лечебное дело
направленность (профиль)
Практическая медицина

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.13 Госпитальная хирургия (далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы Специалитета по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело. Направленность (профиль) образовательной программы: Практическая медицина.

Форма обучения: очная

Составители:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись
1	Северцев Алексей Николаевич	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой госпитальной хирургии №1 им. В.С. Маята ИХ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
2	Шаповальянц Сергей Георгиевич	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой госпитальной хирургии №2 ИХ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
3	Джаббарова Афаг Джаббар кызы	к.м.н., доцент	доцент кафедры госпитальной хирургии №1 им. В.С. Маята ИХ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № _____ от «__» _____ 20__).

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись
1	Алимов Александр Николаевич	д.м.н., профессор	профессор кафедры хирургии и эндоскопии ИНОПР	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом института Департамент международного развития (протокол № _____ от «___» _____ 20___).

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «12» августа 2020 г. No 988 рук;
2. Общая характеристика образовательной программы;
3. Учебный план образовательной программы;
4. Устав и локальные акты Университета.

© Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Цель.

приобретение системных теоретических и прикладных знаний предварительной диагностики, определение тактики лечения и оказания неотложной помощи при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях, пороках развития, травматических повреждениях, а также неотложных состояниях.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- Развить умения и навыки выбора метода лечения и профилактики, а также составления плана реабилитационных мероприятий;
- Развить умения и навыки интерпретации результатов специальных методов исследования;
- Сформировать готовность и способность оказания больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- Сформировать и развить навыки диагностики важнейших клинических синдромов при заболеваниях, требующих хирургического лечения;
- Сформировать навыки определения показаний для госпитализации, требующих хирургического лечения;
- Сформировать навыки оформления медицинской документации.
- Сформировать систему знаний об этиологии и патогенезе заболеваний, требующих хирургического лечения;
- Сформировать систему знаний о принципах диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний в их типичных и атипичных проявлениях, а также при осложнённых формах патологии;
- Сформировать систему знаний по семиотике заболеваний различных органов и систем, требующих хирургического лечения;

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Госпитальная хирургия» изучается в 10, 11 семестре (ах) и относится к обязательной части блока Б.1 дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 7.0 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Факультетская хирургия; Гистология, эмбриология, цитология; Инфекционные болезни; Анатомия человека; Анестезиология. Интенсивная терапия; Онкология, лучевая терапия; Топографическая анатомия и оперативная хирургия; Медицина катастроф; Микробиология, вирусология; Фармакология; Патифизиология, клиническая патофизиология;

Основы практических навыков диагностического профиля; Практика по неотложным медицинским манипуляциям; Практика общеврачебного профиля; Практика хирургического профиля; Ознакомительная практика.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Клиническая фармакология; Онкология, лучевая терапия; Базовые практические навыки в симулированных условиях.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного прохождения практик: Практика общеврачебного профиля.

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

Семестр 10

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
ОПК-4.ИД1 Знает алгоритмы медицинских технологий с использованием специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	Знать: показания для назначения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.
	Уметь: назначать алгоритмы для назначения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): применения последовательных назначений медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.
ОПК-4.ИД2 Применяет медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач	Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов с хирургическими заболеваниями.
	Уметь: назначать лекарственные препараты, лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): способен назначить лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями.

ОПК-4.ИД3 Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	Знать: способы применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий.
	Уметь: интерпретировать, оценивать результаты медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): комплексной оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.
ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
ПК-2.ИД3 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	Знать: методику сбора анамнеза жизни и жалоб, осмотров и обследований у пациентов хирургического профиля; перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки тяжести состояния пациента; основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов.
	Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с хирургическими заболеваниями; интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов с хирургическими заболеваниями.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения лабораторных, инструментальных, дополнительных исследований.

<p>ПК-2.ИД4 Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать: медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).</p>
	<p>Уметь: оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов с хирургическими заболеваниями, требующих нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполнении оперативного вмешательства.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
<p>ПК-2.ИД5 Направляет пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать: методы диагностики, диагностические возможности современных методов инструментального обследования больных хирургического профиля.</p>
	<p>Уметь: обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): направления пациентов с хирургическими заболеваниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>

<p>ПК-2.ИД6 Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать: хирургические заболевания пациентов, требующие направления к врачам-специалистам.</p>
	<p>Уметь: обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
<p>ПК-2.ИД7 Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать: принципы лечения хирургических заболеваний; показания и виды хирургических операций.</p>
	<p>Уметь: при наличии медицинских показаний направить пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>

ПК-2.ИД8 Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/ состояниями, в том числе неотложными	Знать: особенности дифференциальной диагностики и клинической симптоматики острых гинекологических, урологических и инфекционных заболеваний в хирургической клинике
	Уметь: проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе неотложными, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений)
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): алгоритма проведения дифференциальной диагностики пациентам хирургического профиля с другими заболеваниями /состояниями, в том числе неотложными; навыками оценки жалоб пациента, данных анамнеза, осмотра и результатов выполненных исследований для дифференциальной диагностики.
ПК-2.ИД9 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Знать: этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний, современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых хирургических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; клинические проявления основных синдромов, критерии диагноза различных заболеваний.
	Уметь: устанавливать правильный диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками постановки предварительного диагноза; алгоритмом формулировки развёрнутого клинического диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
ПК-3 Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность	

<p>ПК-3.ИД1 Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать: особенности организации и объём работы врача стационара и амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические и лечебные возможности стационара и поликлинической службы, показания для экстренной и плановой госпитализации больных.</p>
	<p>Уметь: разработать план и объём хирургических вмешательств и терапевтических методов с учётом протекания болезни и её лечения; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками разработки плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>

<p>ПК-3.ИД2 Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при хирургических заболеваниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</p>
	<p>Уметь: определить клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов; принципы рационального выбора конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов, заболеваний и неотложных состояний у пациентов.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): применять различные способы введения лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; владеть методами профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями в результате применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий.</p>
<p>ПК-3.ИД3 Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать: механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением.</p>
	<p>Уметь: назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>

ПК-3.ИД4 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при хирургических заболеваниях. медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции.
	Уметь: проводить мониторинг пациента с хирургическим заболеванием, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения хирургического заболевания.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями.
ПК-3.ИД5 Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	Знать: порядок оказания паллиативной медицинской помощи при отдельных заболеваниях: основы этиологии, патогенеза, динамики прогрессирования, диагностики, возможностей специального лечения, реабилитации и поддержки при различных заболеваниях, обуславливающих потребность в паллиативной помощи.
	Уметь: координировать обоснованный медицинский процесс в сотрудничестве с другими представителями здравоохранения.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): методами клинического обследования и ведения пациентов в зависимости от группы паллиативной помощи; методами диагностики и лечения основных клинических состояний в паллиативной помощи; оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.

ПК-3.ИД6 Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	<p>Знать: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"; порядок оказания медицинской помощи беременным по профилю "хирургия"; медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими заболеваниями.</p>
	<p>Уметь: проводить мониторинг заболевания пациента с хирургическим заболеванием, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения хирургического заболевания; оценивать эффективность и безопасность методов лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оценки тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями; алгоритма плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины при острых и хронических заболеваниях; методами профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями.</p>

Семестр 11

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)
<p>ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	

ОПК-4.ИД1 Знает алгоритмы медицинских технологий с использованием специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	Знать: показания для назначения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.
	Уметь: назначать алгоритмы для назначения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): последовательных назначений медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.
ОПК-4.ИД2 Применяет медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач	Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов с хирургическими заболеваниями.
	Уметь: назначать лекарственные препараты и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): способен назначить лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с хирургическими заболеваниями.
ОПК-4.ИД3 Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	Знать: способы применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий.
	Уметь: интерпретировать, оценивать результаты медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): комплексной оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.
ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	

ПК-2.ИД3 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	Знать: методику сбора анамнеза жизни и жалоб, осмотров и обследований у пациентов хирургического профиля; перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки тяжести состояния пациента; основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов.
	Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов с хирургическими заболеваниями; интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов с хирургическими заболеваниями.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения лабораторных, инструментальных, дополнительных исследований.
ПК-2.ИД4 Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).
	Уметь: оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов с хирургическими заболеваниями, требующих нуждающихся в транспортировке в специализированное отделение и (или) выполнении оперативного вмешательства.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

<p>ПК-2.ИД5 Направляет пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать: методы диагностики, диагностические возможности современных методов инструментального обследования больных хирургического профиля.</p>
	<p>Уметь: обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
<p>ПК-2.ИД6 Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать: хирургические заболевания пациентов, требующие направления к врачам-специалистам.</p>
	<p>Уметь: обосновывать необходимость направления пациентов с хирургическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>

<p>ПК-2.ИД7 Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать: принципы лечения хирургических заболеваний; показания и виды хирургических операций.</p>
	<p>Уметь: при наличии медицинских показаний направить пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): определять медицинские показания для направления пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
<p>ПК-2.ИД8 Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/ состояниями, в том числе неотложными</p>	<p>Знать: особенности дифференциальной диагностики и клинической симптоматики острых гинекологических, урологических и инфекционных заболеваний в хирургической клинике.</p>
	<p>Уметь: проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе неотложными, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений).</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): алгоритма проведения дифференциальной диагностики пациентам хирургического профиля с другими заболеваниями /состояниями, в том числе неотложными; навыками оценки жалоб пациента, данных анамнеза, осмотра и результатов выполненных исследований для дифференциальной диагностики.</p>

<p>ПК-2.ИД9 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>Знать: :этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний, современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых хирургических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; клинические проявления основных синдромов, критерии диагноза различных заболеваний.</p>
	<p>Уметь: устанавливать правильный диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками постановки предварительного диагноза; алгоритмом формулировки развёрнутого клинического диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
<p>ПК-3 Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность</p>	

<p>ПК-3.ИД1 Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать: особенности организации и объём работы врача стационара и амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические и лечебные возможности стационара и поликлинической службы, показания для экстренной и плановой госпитализации больных;</p>
	<p>Уметь: разработать план и объём хирургических вмешательств и терапевтических методов с учётом протекания болезни и её лечения; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками разработки плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>

<p>ПК-3.ИД2 Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при хирургических заболеваниях; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</p>
	<p>Уметь: определить клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов; принципы рационального выбора конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов, заболеваний и неотложных состояний у пациентов.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): применять различные способы введения лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; владеть методами профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями в результате применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий.</p>
<p>ПК-3.ИД3 Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Знать: механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением.</p>
	<p>Уметь: назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>

ПК-3.ИД4 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Знать: механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых при хирургических заболеваниях. медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции.
	Уметь: проводить мониторинг пациента с хирургическим заболеванием, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения хирургического заболевания.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями.
ПК-3.ИД5 Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	Знать: порядок оказания паллиативной медицинской помощи при отдельных заболеваниях: основы этиологии, патогенеза, динамики прогрессирования, диагностики, возможностей специального лечения, реабилитации и поддержки при различных заболеваниях, обуславливающих потребность в паллиативной помощи.
	Уметь: координировать обоснованный медицинский процесс в сотрудничестве с другими представителями здравоохранения.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): методами клинического обследования и ведения пациентов в зависимости от группы паллиативной помощи; методами диагностики и лечения основных клинических состояний в паллиативной помощи; оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.

<p>ПК-3.ИД6 Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения</p>	<p>Знать: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия"; порядок оказания медицинской помощи беременным по профилю "хирургия"; медицинские показания и медицинские противопоказания к оперативному лечению пациентов с хирургическими заболеваниями.</p>
	<p>Уметь: проводить мониторинг заболевания пациента с хирургическим заболеванием, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения хирургического заболевания; оценивать эффективность и безопасность методов лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оценки тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины при острых и хронических заболеваниях; методами профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями.</p>

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий / Формы промежуточной аттестации	Всего часов	Распределение часов по семестрам		
		10	11	
Учебные занятия				
Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.:	94	46	48	
Лекционное занятие (ЛЗ)	24	12	12	
Клинико-практическое занятие (КПЗ)	68	33	35	
Коллоквиум (К)	2	1	1	
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.:	96	48	48	
Подготовка к учебным аудиторным занятиям	66	38	28	
Подготовка истории болезни	20	10	10	
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)	10	0	10	
Промежуточная аттестация (КРПА), в т.ч.:	10	2	8	
Экзамен (Э)	8	0	8	
Зачет (З)	2	2	0	
Подготовка к экзамену (СРПА)	24	0	24	
Общая трудоёмкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРО+КРПА+СРПА	224	96	128
	в зачетных единицах: ОТД (в часах)/32	7.00	3.00	4.00

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

10 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
Раздел 1. Заболевания пищеварительной системы			
1	ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД3, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД8, ПК-2.ИД9, ПК-3.ИД1, ПК-3.ИД2	Тема 1. Синдром дисфагии	Классификация наиболее частых хирургических причин дисфагии. Клинические разновидности дисфагий при различных заболеваниях пищевода. Диагностический алгоритм у больных с дисфагией. Дифференциальная диагностика. Принципы хирургической тактики при ахалазии пищевода, раке пищевода, хиатальных грыжах
2	ОПК-4.ИД3, ОПК-4.ИД1, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД8, ПК-2.ИД9	Тема 2. Диафрагмальные грыжи	Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика. Методы консервативной терапии. Выбор способа оперативного лечения. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода
3	ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД3, ПК-3.ИД1, ПК-3.ИД2, ПК-3.ИД4, ПК-3.ИД5	Тема 3. Синдром оперированного желудка	Патогенез. Классификация. Изучение нозологических форм ПГРС: пептической язвы тощей кишки, синдрома приводящей петли, демпинг-синдрома, желудочно-ободочного свища и др. Изучение причин их возникновения, клинической картины Методы диагностики. Лечебная тактика. Методы реконструктивных операций

4	ОПК-4.ИД1, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД8, ПК-2.ИД9, ПК-3.ИД1, ПК-3.ИД2, ПК-3.ИД5, ПК-3.ИД6	Тема 4. Дифференциальная диагностика острых заболеваний органов брюшной полости	Основные диагностические трудности острых хирургических заболеваний органов брюшной полости на догоспитальном этапе. Меры предупреждения диагностических ошибок у больных с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости в клинике неотложной абдоминальной хирургии. Определение хирургической тактики на основе клинико-инструментальных данных.
Раздел 2. Гепатобилиарная хирургия			
1	ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД3, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД8, ПК-2.ИД9	Тема 1. Синдром механической желтухи	Диагностика и хирургическая тактика. Эндоскопические методы диагностики и лечения
2	ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД8, ПК-2.ИД9, ПК-3.ИД1, ОПК-4.ИД2	Тема 2. Постхолецистэктомический синдром	Изучение причин ПХЭС. Клиника. Классификация клинических форм: резидуальный холедохолитиаз, стриктуры холедоха и БДС, желчные свищи и др. Методы диагностики. Лечебная тактика. Повторные операции на желчных путях
3	ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД8, ПК-2.ИД9, ПК-3.ИД1, ПК-3.ИД2, ПК-3.ИД3, ПК-3.ИД4, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД3	Тема 3. Синдром портальной гипертензии	Классификация портальной гипертензии. Клиническая симптоматика синдрома портальной гипертензии. Диагностическая программа при синдроме портальной гипертензии. Дифференциальная диагностика форм портальной гипертензии. Комбинированные методы лечения, хирургическое лечение. Показания. Доступы. Послеоперационные осложнения

4	ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД8, ПК-3.ИД4, ПК-3.ИД5, ПК-3.ИД6, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД3	Тема 4. Хирургические аспекты лечения заболеваний печени	Диагностический алгоритм поражений печени. Неинвазивные и инвазивные методы диагностики Показания и противопоказания к хирургическому лечению
Раздел 3. Малоинвазивная хирургия			
1	ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД9, ПК-3.ИД1, ПК-3.ИД2, ПК-3.ИД5, ПК-3.ИД6, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2	Тема 1. Эндоскопическая диагностика и хирургия	Хирургические аспекты фиброэзофагогастродуоденоэнтроскопий, трахеобронхоскопий, холедохоскопий, ректороманоскопий
2	ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД8, ПК-3.ИД1, ПК-3.ИД2, ПК-3.ИД4, ПК-3.ИД5, ПК-3.ИД6, ОПК-4.ИД2	Тема 2. Лапароскопические и торакоскопические операции	Малоинвазивные и малотравматические операции. Показания. Техника и особенности проведения, возможные осложнения

3	ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД7, ПК-3.ИД1, ПК-3.ИД2, ПК-3.ИД3, ПК-3.ИД4, ПК-3.ИД5, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2	Тема 3. УЗИ в диагностике и лечении хирургических заболеваний органов брюшной полости	Наиболее частые области применения УЗИ в клинике неотложной абдоминальной хирургии. Ультразвуковая семиотика и патоморфологические изменения при хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Определение хирургической тактики на основе клинко-инструментальных данных
---	---	---	---

11 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
Раздел 1. Заболевания легких и плевры			
1	ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД8, ПК-2.ИД9, ПК-3.ИД1, ПК-3.ИД6, ОПК-4.ИД1	Тема 1. Гнойные заболевания легких и плевры	Классификация гнойных заболеваний легких и плевры. Клиническая симптоматика. Диагностическая программа. Дифференциальный диагноз. Принципы хирургической тактики при острых гнойных заболеваниях легких и плевры. Показания к оперативному лечению, сроки оперативного вмешательства, выбор метода оперативного вмешательства. Результаты лечения острых гнойных заболеваний легких и плевры
Раздел 2. Заболевания молочной железы			
1	ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД9, ПК-3.ИД1, ПК-3.ИД3	Тема 1. Острый мастит	Классификация маститов. Особенности диагностики и лечения мастита. Осложнения и прогноз

2	ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД3, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-3.ИД1, ПК-3.ИД3	Тема 2. Дисгормональные заболевания молочных желез. Рак молочной железы	Классификация. Клиническая симптоматика. Современные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Принципы хирургической тактики
Раздел 3. Заболевания тонкой кишки			
1	ОПК-4.ИД1, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД8, ПК-2.ИД9	Тема 1. Синдром кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта	Классификация кровотечений. Классификация степени тяжести кровотечения. Современные методы диагностики, роль эндоскопии в диагностике и лечении кровотечений. Рентгенохирургический метод остановки кровотечения. Дифференциальная диагностика кровотечений. Хирургическая тактика. Выбор способа оперативного лечения. Предоперационная подготовка, инфузионная терапия и ведение послеоперационного периода
2	ОПК-4.ИД1, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД8, ПК-2.ИД9	Тема 2. Неопухольевые заболевания тонкой кишки	Спаечная болезнь. Острая спаечная тонкокишечная непроходимость. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика. Методы консервативной терапии. Выбор способа оперативного лечения. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода
Раздел 4. Заболевания толстой кишки			
1	ОПК-4.ИД1, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД8, ПК-2.ИД9, ПК-3.ИД1, ПК-3.ИД2, ПК-3.ИД3, ПК-3.ИД4	Тема 1. Воспалительные заболевания кишечника	Дивертикулез ободочной кишки Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения, требующие хирургического лечения у больных с дивертикулярной болезнью, болезнью Крона, язвенным колитом, мегаколоном, болезнью Гиршпрунга

2	ОПК-4.ИД1, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД8, ПК-2.ИД9, ПК-3.ИД2, ПК-3.ИД3, ПК-3.ИД4	Тема 2. Злокачественное новообразование толстой кишки	Осложненный рак ободочной кишки: особенности клинической картины, методы диагностики, принципы хирургического лечения.
3	ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД3, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД8, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-3.ИД5, ПК-3.ИД6	Тема 3. Заболевания прямой кишки	Геморрой, парапроктит, трещины. Клиническая картина, методы диагностики, вопросы лечебной тактики
Раздел 5. Заболевания поджелудочной железы			
1	ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД3, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД8, ПК-2.ИД9, ПК-3.ИД3, ПК-3.ИД5	Тема 1. Мультидисциплинарный подход к лечению острого и хронического панкреатита	Классификация, современные методы диагностики, принципы лечебной тактики при панкреатитах. Малоинвазивные методы хирургического лечения. Ведение послеоперационного периода. Профилактика послеоперационных осложнений
Раздел 6. Дифференциальный диагноз заболеваний сосудов			

1	ПК-3.ИД1, ПК-3.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД3, ПК-3.ИД2, ПК-3.ИД4	Тема 1. Лечебно- диагностический алгоритм при заболеваниях магистральных артерий	Классификация. Показатели гемодинамики. Клиническая симптоматика АН. Диагностическая программа. Хирургические подходы. Применение рентгенэндохирургических методов в лечении сосудистой патологии. Ближайшие и отдаленные результаты
2	ОПК-4.ИД2, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД9, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД8	Тема 2. Лечебно- диагностический алгоритм при заболеваниях магистральных вен	Флеботромбоз. Острый варикотромбофлебит. Факторы риска. Клиника, методы диагностики. Тактика лечения. Профилактика ТЭЛА. Факторы риска развития хронической венозной недостаточности. Современные классификация ВН в РФ и за рубежом. Клинические признаки ВН. Современные диагностические методы, тактика лечения

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися в программе не предусмотрены.

4. Тематический план дисциплины.

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем.

№ п/п	Виды учебных занятий / форма промеж. аттестации	Период обучения (семестр) Порядковые номера и наименование разделов. Порядковые номера и наименование тем разделов. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды контроля успеваемости	Формы контроля успеваемости и промежуточной аттестации			
					КП	ОК	РЗ	ИБ
1	2	3	4	5	6	7	8	9
10 семестр								
Раздел 1. Заболевания пищеварительной системы								
Тема 1. Синдром дисфагии								
1	КПЗ	Диагностический алгоритм у больных с дисфагией. Дифференциальная диагностика. Принципы хирургической тактики при ахалазии пищевода, раке пищевода, хиатальных грыжах.	3	Т	1	1		
Тема 2. Диафрагмальные грыжи								
1	ЛЗ	Диафрагмальные грыжи. Диагностика и хирургическое лечение	2	Д	1			
2	КПЗ	Диафрагмальные грыжи. Диагностика и хирургическое лечение	3	Т	1	1		
Тема 3. Синдром оперированного желудка								

1	ЛЗ	Изучение нозологических форм ПГРС: пептической язвы тощей кишки, синдрома приводящей петли, демпинг-синдрома, желудочно-ободочного свища и др. Методы диагностики. Лечебная тактика. Методы реконструктивных операций.	2	Д	1			
2	КПЗ	Изучение нозологических форм ПГРС: пептической язвы тощей кишки, синдрома приводящей петли, демпинг-синдрома, желудочно-ободочного свища и др. Методы диагностики. Лечебная тактика. Методы реконструктивных операций.	3	Т	1	1		

Тема 4. Дифференциальная диагностика острых заболеваний органов брюшной полости

1	ЛЗ	Дифференциальная диагностика острых заболеваний органов брюшной полости	2	Д	1			
2	КПЗ	Дифференциальная диагностика острых заболеваний органов брюшной полости	3	Т	1	1		

Раздел 2. Гепатобилиарная хирургия

Тема 1. Синдром механической желтухи

1	ЛЗ	Синдром механической желтухи: диагностика и хирургическая тактика. Эндоскопические методы диагностики и лечения.	2	Д	1			
---	----	--	---	---	---	--	--	--

2	КПЗ	Синдром механической желтухи: диагностика и хирургическая тактика. Эндоскопические методы диагностики и лечения.	4	Т	1	1		
Тема 2. Постхолецистэктомический синдром								
1	КПЗ	Изучение причин ПХЭС. Классификация клинических форм. Методы диагностики. Лечебная тактика. Повторные операции на желчных путях.	2	Т	1	1		
Тема 3. Синдром портальной гипертензии								
1	ЛЗ	Диагностическая программа при синдроме портальной гипертензии. Дифференциальная диагностика форм портальной гипертензии. Комбинированные методы лечения, хирургическое лечение. Показания. Доступы. Послеоперационные осложнения.	2	Д	1			
2	КПЗ	Диагностическая программа при синдроме портальной гипертензии. Дифференциальная диагностика форм портальной гипертензии. Комбинированные методы лечения, хирургическое лечение. Показания. Доступы. Послеоперационные осложнения.	3	Т	1	1		
Тема 4. Хирургические аспекты лечения заболеваний печени								
1	ЛЗ	Хирургические аспекты лечения заболеваний печени	2	Д	1			

2	КПЗ	Хирургические аспекты лечения заболеваний печени	4	Т	1	1		
3	К	Синдром механической желтухи: диагностика и хирургическая тактика. Эндоскопические методы диагностики и лечения.	1	Р	1		1	

Раздел 3. Малоинвазивная хирургия

Тема 1. Эндоскопическая диагностика и хирургия

1	КПЗ	Эндоскопическая диагностика и хирургия	3	Т	1	1		
---	-----	--	---	---	---	---	--	--

Тема 2. Лапароскопические и торакоскопические операции

1	КПЗ	Малоинвазивные и малотравматические операции. Показания. Техника и особенности проведения, возможные осложнения.	2	Т	1	1		
---	-----	--	---	---	---	---	--	--

Тема 3. УЗИ в диагностике и лечении хирургических заболеваний органов брюшной полости

1	КПЗ	Ультразвуковая семиотика и патоморфологические изменения при хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Определение хирургической тактики на основе клинико-инструментальных данных.	3	Т	1	1		1
---	-----	---	---	---	---	---	--	---

11 семестр

Раздел 1. Заболевания легких и плевры

Тема 1. Гнойные заболевания легких и плевры

1	ЛЗ	Диагностика и лечение гнойных заболеваний легких и плевры. Принципы хирургической тактики при острых гнойных заболеваниях легких и плевры	2	Д	1			
---	----	---	---	---	---	--	--	--

2	КПЗ	Диагностика и лечение гнойных заболеваний легких и плевры. Принципы хирургической тактики при острых гнойных заболеваниях легких и плевры	3	Т	1	1		
Раздел 2. Заболевания молочной железы								
Тема 1. Острый мастит								
1	КПЗ	Классификация маститов. Особенности диагностики и лечения мастита. Осложнения и прогноз	2	Т	1	1		
Тема 2. Дисгормональные заболевания молочных желез. Рак молочной железы								
1	ЛЗ	Дисгормональные заболевания молочных желез. Рак молочной железы	2	Д	1			
2	КПЗ	Дисгормональные заболевания молочных желез. Рак молочной железы	2	Т	1	1		
Раздел 3. Заболевания тонкой кишки								
Тема 1. Синдром кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта								
1	ЛЗ	Современные методы диагностики, роль эндоскопии в диагностике и лечении кровотечений. Рентгенохирургический метод остановки кровотечения. Дифференциальная диагностика кровотечений. Хирургическая тактика. Выбор способа оперативного лечения.	2	Д	1			

2	КПЗ	Современные методы диагностики, роль эндоскопии в диагностике и лечении кровотечений. Рентгенохирургический метод остановки кровотечения. Дифференциальная диагностика кровотечений. Хирургическая тактика. Выбор способа оперативного лечения.	3	Т	1	1		
---	-----	--	---	---	---	---	--	--

Тема 2. Неопухолевые заболевания тонкой кишки

1	ЛЗ	Неопухолевые заболевания тонкой кишки	2	Д	1			
2	КПЗ	Спаечная болезнь. Острая спаечная тонкокишечная непроходимость. Дифференциальная диагностика .Методы консервативной терапии. Выбор способа оперативного лечения	4	Т	1	1		

Раздел 4. Заболевания толстой кишки

Тема 1. Воспалительные заболевания кишечника

1	КПЗ	Дивертикулез ободочной кишки. Осложнения, требующие хирургического лечения у больных с дивертикулярной болезнью, болезнью Крона, язвенным колитом, мегаколоном, болезнью Гиршпрунга.	3	Т	1	1		
---	-----	--	---	---	---	---	--	--

Тема 2. Злокачественное новообразование толстой кишки

1	КПЗ	Осложненный рак ободочной кишки: особенности клинической картины, методы диагностики, принципы хирургического лечения	4	Т	1	1		
---	-----	---	---	---	---	---	--	--

Тема 3. Заболевания прямой кишки							
1	КПЗ	Геморрой, парапроктит, трещины. Клиническая картина, методы диагностики, вопросы лечебной тактики	3	Т	1	1	
2	К	Лечебно- диагностический алгоритм при заболеваниях ободочной кишки	1	Р	1		1
Раздел 5. Заболевания поджелудочной железы							
Тема 1. Мультидисциплинарный подход к лечению острого и хронического панкреатита							
1	ЛЗ	Мультидисциплинарный подход к лечению острого и хронического панкреатита	2	Д	1		
2	КПЗ	Мультидисциплинарный подход к лечению острого и хронического панкреатита	4	Т	1	1	
Раздел 6. Дифференциальный диагноз заболеваний сосудов							
Тема 1. Лечебно-диагностический алгоритм при заболеваниях магистральных артерий							
1	ЛЗ	Лечебно-диагностический алгоритм при заболеваниях магистральных артерий	2	Д	1		
2	КПЗ	Лечебно-диагностический алгоритм при заболеваниях магистральных артерий	4	Т	1	1	
Тема 2. Лечебно-диагностический алгоритм при заболеваниях магистральных вен							
1	КПЗ	Лечебно-диагностический алгоритм при заболеваниях магистральных вен	3	Т	1	1	1

Текущий контроль успеваемости обучающегося в семестре осуществляется в формах, предусмотренных тематическим планом настоящей рабочей программы дисциплины.

Формы проведения контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся

№ п/п	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ)	Виды работы обучающихся (ВРО)
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие

2	Опрос комбинированный (ОК)	Выполнение заданий в устной и письменной форме
3	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Решение практической (ситуационной) задачи
4	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	Написание (защита) учебной истории болезни

4.2. Формы проведения промежуточной аттестации

10 семестр

- 1) Форма промежуточной аттестации - Зачет
- 2) Форма организации промежуточной аттестации -Контроль присутствия, Опрос устный

11 семестр

- 1) Форма промежуточной аттестации - Экзамен
- 2) Форма организации промежуточной аттестации -Контроль присутствия, Опрос устный, Тестирование в электронной форме

5. Структура рейтинга по дисциплине

5.1. Критерии, показатели проведения текущего контроля успеваемости с использованием балльно-рейтинговой системы.

Рейтинг по дисциплине рассчитывается по результатам текущей успеваемости обучающегося. Тип контроля по всем формам контроля дифференцированный, выставляются оценки по шкале: "неудовлетворительно", "удовлетворительно", "хорошо", "отлично". Исходя из соотношения и количества контролей, рассчитываются рейтинговые баллы, соответствующие системе дифференцированного контроля.

10 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости /виды работы		Кол-во контролей	Макс. кол-во баллов	Соответствие оценок рейтинговым баллам ***				
						ТК	ВТК	Отл.	Хор.	Удовл.
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Опрос комбинированный	ОК	11	143	В	Т	13	9	5
		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	1	13	В	Т	13	9	5
Коллоквиум	К	Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	1	351	В	Р	351	234	117
Сумма баллов за семестр					507					

11 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости /виды работы		Кол-во контролей	Макс. кол-во баллов	Соответствие оценок рейтинговым баллам ***				
						ТК	ВТК	Отл.	Хор.	Удовл.
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Опрос комбинированный	ОК	11	143	В	Т	13	9	5
		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	1	13	В	Т	13	9	5
Коллоквиум	К	Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	1	351	В	Р	351	234	117
Сумма баллов за семестр					507					

5.2. Критерии, показатели и порядок промежуточной аттестации обучающихся с использованием балльно-рейтинговой системы. Порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме зачёта

По итогам расчета рейтинга по дисциплине в 10 семестре, обучающийся может быть аттестован по дисциплине без посещения процедуры зачёта, при условии:

Оценка	Рейтинговый балл
Зачтено	300

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме экзамена

По итогам расчета рейтинга по дисциплине в 11 семестре, обучающийся может быть аттестован с оценками «отлично» (при условии достижения не менее 90% баллов из возможных), «хорошо» (при условии достижения не менее 75% баллов из возможных), «удовлетворительно» (при условии достижения не менее 60% баллов из возможных) и сданных на оценку не ниже «удовлетворительно» всех запланированных в текущем семестре рубежных контролей без посещения процедуры экзамена. В случае, если обучающийся не согласен с оценкой, рассчитанной по результатам итогового рейтинга по дисциплине, он обязан пройти промежуточную аттестацию по дисциплине в семестре в форме экзамена в порядке, предусмотренном рабочей программой дисциплины и в сроки, установленные расписанием экзаменов в рамках экзаменационной сессии в текущем семестре. Обучающийся заявляет о своем желании пройти промежуточную аттестацию по дисциплине в форме экзамена не позднее первого дня экзаменационной сессии, сделав соответствующую отметку в личном кабинете по соответствующей дисциплине. В таком случае, рейтинг, рассчитанный по дисциплине не учитывается при процедуре промежуточной аттестации. По итогам аттестации обучающийся может получить любую оценку из используемых в учебном процессе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка	Рейтинговый балл
Отлично	900
Хорошо	750
Удовлетворительно	600

6. Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Примеры практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточной аттестации

Ситуационная задача 1.

Больная 17 лет, обратилась к гастроэнтерологу по поводу похудения, отсутствия аппетита, распирающих болей в правом подреберье, возникающих после приема пищи, горечью во рту. Улучшение состояния наступает в коленно-локтевом положении. В течение 10 лет лечится по поводу гастрита и лямблиозного холецистита.

Установите диагноз. Опишите методы обследования и тактику лечения.

Ситуационная задача 2.

У больного сильные, жгучие боли в верхней половине живота, многократная рвота желчью. Беспокоен, имеется напряжение мышц живота в эпигастрии, пульс 98 уд/мин. Отмечается гиперемия кожи лица и шеи. Живот вздут, перистальтические шумы ослаблены, перитонеальные симптомы сомнительные.

Установите диагноз. Опишите методы обследования и тактику лечения.

Ситуационная задача 3.

Больной 69 лет, перенёсший инфаркт миокарда 2 года тому назад, доставлен в стационар через 12 часов после начала интенсивных болей в области пупка. Стул отсутствует в течение 2-х суток. При осмотре: состояние больного тяжелое, пульс 112 уд/мин., аритмичный. А /Д -100/60 мм.рт.ст. Язык сухой, живот несколько вздут, симметричен при пальпации, болезненный в мезогастррии. Перистальтика не определяется. Симптомы раздражения брюшины положительные. При ректальном исследовании на перчатке кал с примесью темной крови. Лейкоцитоз - 20.000.

Установите диагноз. Опишите методы обследования и тактику лечения.

10 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

1. Ахалазия пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Показания к операции.
2. Рак пищевода. Классификация по стадиям. Клиника, диагностика, лечение. Ранние симптомы заболевания.
3. Ожоги пищевода. Клиника, лечение.
4. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация, клиника, лечение.
5. Синдром дисфагии. Классификация, методы диагностики.
6. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Осложненная язва (классификация, методы исследования секреторной и моторной функции желудка и двенадцатиперстной кишки, подбор консервативной терапии и принципы ее проведения, показания к оперативному лечению и выбор метода операции).
7. Методы обследования при заболеваниях желудка и 12-ти перстной кишки.
8. Органосохраняющие операции. Виды ваготомии.
9. Гастродуоденальный стаз. Хроническая дуоденальная непроходимость. Клиническая картина. Методы диагностики. Классификация. Лечение. Показания к операции, виды ее.
10. Хирургическая тактика при кровоточащих язвах желудка и 12-типерстной кишки.
11. Прободная язва желудка и 12-ти перстной кишки. Клиника, диагностика, лечение.
12. Стеноз пилорического канала. Этиология, патогенез. Стадии процесса, диагностика, лечение.
13. Желчнокаменная болезнь и ее осложнения (холедохолитиаз, острый холецистит, механическая желтуха). Классификация, до- и интраоперационная диагностика патологии желчевыводящих путей.
14. Хирургическая тактика при механической желтухе и остром холецистите, оперативное лечение и со-временные возможности консервативной терапии. Малоинвазивные и эндоскопические вмешательства.
15. Заболевания печени. Портальная гипертензия.
16. Хирургические аспекты лечения заболеваний печени.
17. Диафрагмальные грыжи. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика.

18. Диагностические и лечебные возможности эндоскопии в хирургии органов брюшной полости.

19. Инородные тела пищевода: клиника, диагностика, лечение.

20. УЗИ в диагностике и лечении хирургических заболеваний органов брюшной полости.

Зачетный билет для проведения зачёта

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский
университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Зачетный билет № _____

для проведения зачета по дисциплине Б.1.О.13 Госпитальная хирургия
по программе Специалитета
по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело
направленность (профиль) Практическая медицина

Ситуационная задача № 1

Больной 29 лет, доставлен в клинику на 3-и сутки от начала заболевания в крайне тяжелом состоянии. В анамнезе боли в эпигастрии. Последний приступ – “кинжальная” боль. Он вял, адинамичен, с трудом вступает в контакт, не может сообщить подробностей о начале заболевания. Черты лица заострены. Температура тела 39,2⁰С. Пульс 130 в минуту, слабого наполнения. АД 80/40 мм рт.ст. Дыхание поверхностное, 36 в минуту. Язык сухой, обложен коричневым налетом. Живот вздут, при пальпации умеренно напряжен и болезнен во всех отделах. Симптом Щеткина-Блюмберга слабо выражен. Печеночная тупость отсутствует. В свободной брюшной полости определяется жидкость. Перистальтика не выслушивается. Сфинктер прямой кишки зияет, выделяется жидкий зловонный кал.

Кровь - лейкоцитов $2,1 \times 10^9$ /л с нейтрофильным сдвигом.

Предположительный диагноз. Какие дополнительные методы исследования необходимы для его подтверждения? Тактика лечения.

Ситуационная задача № 2

Больной 37 лет, поступил в клинику с жалобами на боли в заднем проходе, особенно при акте дефекации, примесь крови в кале. Такое состояние продолжается в течение года. При пальцевом исследовании прямой кишки на расстоянии 5 см от анального отверстия пальпируется подвижное, безболезненное, плотноватой консистенции, на тонкой ножке образование размером 1х2 см.

Предположительный диагноз. Какие дополнительные методы исследования необходимы для его подтверждения? Тактика лечения.

Заведующий Северцев Алексей Николаевич
Кафедра госпитальной хирургии №1 имени В.С. Маята ИХ

1.Зоб. Классификация. Клиника и лечение эутиреоидного зоба.

2.Тиреотоксический зоб. Классификация, клиническая картина. Показания к операции. Предоперационная подготовка. Осложнения послеоперационного периода профилактика и лечение их. Роль отечественных хирургов в разработке методов операций на щитовидной железе.

3. Доброкачественные опухоли молочной железы. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

4. Мастопатия. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

5. Рак молочной железы. Стадии процесса, диагностика, лечение.

6. Мастит классификация, клиника, лечение, профилактика.

7. Спонтанный пневмоторакс. Клиника, диагностика, лечение.

8.Рак легкого. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

9.Хронические легочные нагноения. Диагностика, лечение.

10. Абсцесс легкого. Патогенез, клиника, лечение.

11.Острая и хроническая эмпиема плевры. Причины, клиника, диагностика, лечение.

12.Опухоли и кисты средостения. Диагностика, лечение.

13.Констриктивный перикардит. Клиника, диагностика, лечение.

14.Ревматический митральный порок сердца. Показания к хирургическому лечению.

15.Хирургическое лечение приобретенных пороков сердца.

16.Ахалазия пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Показания к операции.

17.Рак пищевода. Классификация по стадиям. Клиника, диагностика. лечение. Ранние симптомы заболевания.

18.Ожоги пищевода. Клиника, лечение.

19. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация, клиника, лечение.

20.Паховая грыжа. Клиника, диагностика, лечение. Виды операций.

- 21.Бедренная грыжа. Диагностика, лечение.
- 22.Ущемленные грыжи. Диагностика, причины диагностических ошибок, особенности оперативного лечения, методы определения жизнеспособности кишки.
- 23.Водянка оболочек яичка. Клиника, диагностика, лечение.
- 24.Хронический холецистит, показания к хирургическому лечению.
- 25.Методы предоперационного обследования желчных путей.
- 26.Острый холецистит. Хирургическая тактика. Причина диагностических ошибок. Осложнения острого холецистита.
- 27.Обтурационная желтуха. Причины, клиника, диагностика, лечение.
- 28.Опухоли панкреатодуоденальной зоны. Диагностика, лечение.
- 29.Рак поджелудочной железы. Клиника, диагностика, лечение.
- 30.Заболевания большого дуоденального соска. Клиника, диагностика, лечение.
- 31.Постхолецистэктомический синдром. Классификация, диагностика, лечение.
- 32.Опухоли печени. Классификация, клиника, хирургическое лечение осложнений.
33. Портальная гипертензия. Причины, диагностика, хирургическое лечение.
34. Эхинококк печени. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 35.Хронический панкреатит. Классификация, клиника диагностика лечение.
- 36.Острый панкреатит. Этиопатогенез. Классификация. Стадия клинического течения. Осложнения. Лечение по стадиям заболевания.
- 37.Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Показания к оперативному лечению, методы операций.
38. Методы обследования при заболеваниях желудка и 12-ти перстной кишки.
- 39.Хирургическая тактика при кровоточащих язвах желудка и 12-ти перстной кишки. Роль отечественных хирургов в разработке этого вопроса.

40. Прободная язва желудка и 12-ти перстной кишки. Клиника, диагностика, лечение.
41. Стеноз пилорического канала. Этиология, патогенез. Стадии процесса, диагностика, лечение.
42. Понятие о хронической дуоденальной непроходимости. Клиника, диагностика, лечение.
43. Предраковые заболевания желудка. Диагностика, лечение. Роль профилактических осмотров.
44. Полипы желудка. Диагностика, особенности лечения.
45. Рак желудка. Пути метастазирования. Радикальные и паллиативные операции. Клинические признаки неоперабельности.
46. Рак кардиального отдела желудка. Клиника, ранние симптомы заболевания, диагностика, лечение.
47. Подстваготомические и пострезекционные синдромы. Классификация, клиника, лечение.
48. Острый аппендицит. Дифференциальная диагностика, причины диагностических ошибок.
49. Острый аппендицит. Особенности клиники при атипичном расположении.
50. Особенности течения острого аппендицита в старческом возрасте.
51. Осложнения при остром аппендиците. Аппендикулярный инфильтрат. Клиника, лечение
52. Перитонит. Классификация, клиника, лечение.
53. Поддиафрагмальный абсцесс, абсцесс Дугласова пространства. Клиника, диагностика, лечение.
54. Болезнь Крона. Локализация, клиника, диагностика, лечение.
55. Неспецифический язвенный колит. Клиника, диагностика, лечение.
56. Кишечные свищи. Классификация, лечение.
57. Непроходимость кишечника. Классификация, диагностика, лечение.

58. Спаечная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, лечение.
59. Обтурационная кишечная непроходимость. Причины, клиника, диагностика, лечение.
60. Инвагинация кишечника. Причины, клиника, диагностика, лечение.
61. Тромбоз мезентериальных сосудов. Клиника, диагностика, тактика.
62. Рак ободочной кишки. Особенности клиники в зависимости от локализации. Осложнения. Диагностика, лечение.
63. Рак прямой кишки. Клиника, диагностика, лечение. Роль профилактических осмотров.
64. Паранекроз, параректальные свищи. Клиника, диагностика, лечение.
65. Геморрой. Клиника, лечение.
66. Выпадение прямой кишки. Клиника, лечение.
67. Варикозное расширение вен конечностей. Клиника, специальные методы обследования, лечение.
68. Тромбоз глубоких вен конечностей. Клиника, диагностика, лечение.
69. Посттромботический синдром. Клиника, диагностика, лечение.
70. Острая артериальная непроходимость. Клиника, лечение.
71. Облитерирующий атеросклероз. Клиника, стадии процесса, лечение.
72. Панариции. Классификация, клиника, лечение.
73. Острые остеомиелиты. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
74. Хронические остеомиелиты. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
75. Трофические язвы конечностей. Причины образования. Лечение.
76. Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей и костей.
77. Показания к хирургическому лечению ишемической болезни сердца.
78. Инородные тела пищевода: клиника, диагностика, лечение.

79.Острые медиастениты: причина, клиника, диагностика, лечение.

80.Инородные тела трахеи, бронхов: диагностика, первая помощь, лечение.

81.Диагностические и лечебные возможности эндоскопии в хирургии органов брюшной полости.

82.Особенности лечебной тактики у хирургических больных при сахарном диабете.

83.Синдром дисфагии. Классификация, методы диагностики.

Экзаменационный билет для проведения экзамена

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский
университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
Экзаменационный билет № _____

для проведения экзамена по дисциплине Б.1.О.13 Госпитальная хирургия
по программе Специалитета
по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело
направленность (профиль) Практическая медицина

Ситуационная задача № 1

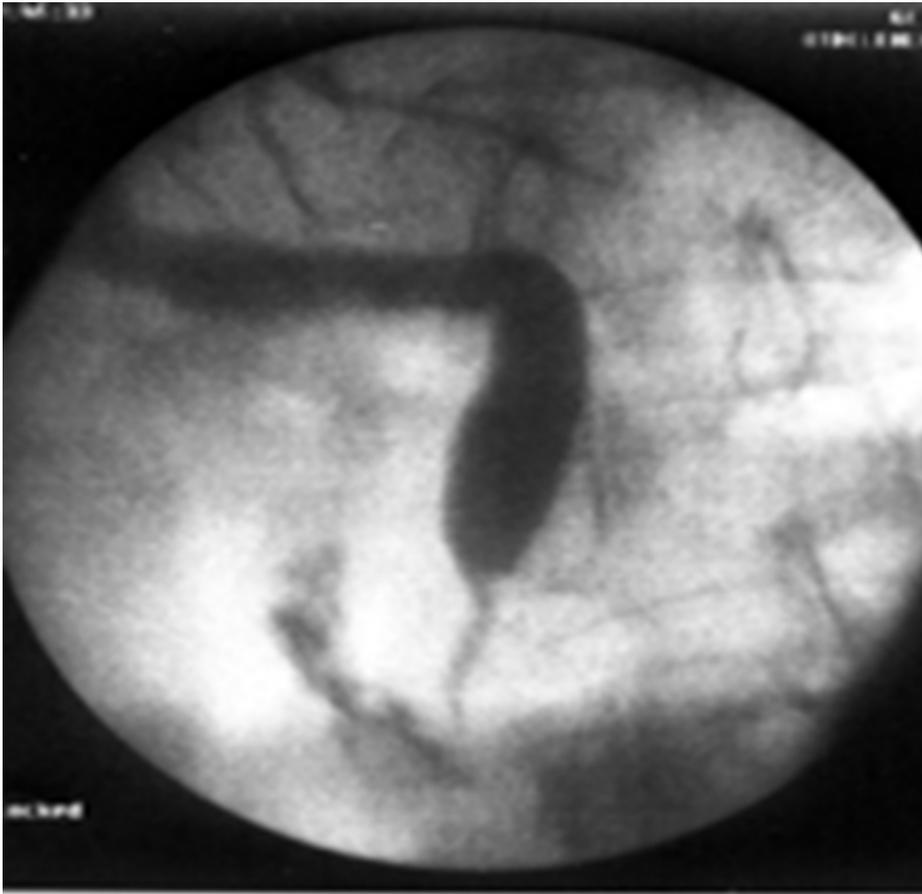
Больной 55 лет, перенес пневмонию, однако через две недели вновь появилась температура с ознобом, боли при глубоком дыхании в правой половине грудной клетки, а три дня назад при сильном кашле выделилось около 100 мл гнойной мокроты. Сделано рентгенологическое обследование легких.

Опишите рентгенограмму. Поставьте диагноз. Наметьте лечение.



Ситуационная задача № 2

Больной У., 57 лет, перенес операцию – холецистэктомию, холедохолитотомию, дренирование холедоха дренажем Кера по поводу острого холецистита, множественного холедохолитиаза, холангита, механической желтухи. Из протокола операции известно, что один из конкрементов был ущемлен в БДС и был низведен в 12-перстную кишку путем проталкивания. Через год после операции больной отметил появление постоянных болей в правом подреберье, желтушность кожи и видимых слизистых, потемнение мочи. При ЭРХПГ выявлено расширение вне и внутripеченочных желчных протоков (снимок) на фоне значительного сужения терминального отдела холедоха (симптом «писчего пера»). Ваш диагноз? Какое лечение показано больному?



Ситуационная задача № 3

Больной 34 лет, обратился в поликлинику с жалобами на неприятные ощущения в области анального отверстия, периодически возникающий зуд, выпадение при акте дефекации каких-то образований, которые в последнее время самостоятельно не вправляются: больному приходится вправлять их руками. Дважды на поверхности кала замечал кровь. Считает себя больным на протяжении 5 лет. При осмотре в области анального отверстия видимых изменений не обнаружено. После натуживания на 3, 7 и 11 часах по циферблату появляются геморроидальные узлы синюшного цвета, мягкие при пальпации, которые вправляются в просвет прямой кишки.

Сформулируйте клинический диагноз.. Наметьте лечение.

Заведующий Северцев Алексей Николаевич
Кафедра госпитальной хирургии №1 имени В.С. Маята ИХ

7. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Для подготовки к занятиям лекционного типа обучающийся должен

слушать и конспектировать лекцию с использованием демонстрационного материала в виде слайдов;

обращать внимание на формулировки, раскрывающие содержание тем, научные выводы и практические рекомендации;

задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений и клинических рекомендаций, разрешения спорных ситуаций.

Для подготовки к занятиям клиничко-практического типа обучающийся должен

использовать следующие виды работ:

разбор теоретического материала;

разбор клинических случаев;

анализ дидактического материала;

решение практических (ситуационных) задач.

Требования к оформлению истории болезни

СХЕМА НАПИСАНИЯ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

Наименование лечебного учреждения _____

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ № _____ ЭКСТРЕННОГО БОЛЬНОГО

Ф.И.О. _____

Возраст ___ лет.

Дата: « ___ » _____ 201 ___ г.

Время: ___ час. ___ мин.

ОСМОТР В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ

дежурным хирургом (ф.и.о. врача)

Жалобы:

Отметить жалобы, предъявляемые больным в момент осмотра (относящиеся к основному и сопутствующим заболеваниям).

История настоящего заболевания:

Описать последовательно начало остро возникшего заболевания:

- момент начала заболевания (дата, часы)

- детальное описание проявления болезни и их динамика – предшествующее самостоятельное лечение, а также обращение за медицинской помощью, характер и эффективность лечебных мероприятий на догоспитальном этапе.

- течение заболевания до настоящего обострения.

История жизни:

а) краткие биографические данные;

б) трудовой анамнез: профессия, производственные вредности;

в) бытовой анамнез: условия жизни, питание;

- г) вредные привычки: курение, употребление алкоголя;
- д) гинекологический анамнез: менструации, их характер, дата последней менструации, беременности, их исход;
- е) перенесенные заболевания, операции (указать даты);
- ж) аллергологический анамнез.

Настоящее состояние:

Общее состояние: удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое.

Кожные покровы, видимые слизистые.

Лимфатическая система.

Психоневрологический статус: сознание (ясное, спутанное), возбужден (заторможен). Контакт, ориентированность в пространстве, времени, рефлексy.

Костно-суставной аппарат, мышцы.

Органы грудной клетки: дыхательная система – данные осмотра грудной клетки, аускультация, перкуссия легких.

Сердечно-сосудистая система: данные аускультации, перкуссия сердца. Пульс, АД. Данные осмотра периферических сосудов. Признаки недостаточности кровообращения.

Органы пищеварения от осмотра языка до пальцевого исследования прямой кишки.

Мочеполовая система: поясничная область, пальпация почек, симптом Пастернацкого.

Наружные половые органы.

Хирургический статус (система, с заболеванием которой поступил больной):

1. Осмотр;
2. Пальпация;
3. Специальные симптомы;
4. Аускультация;
5. Перкуссия. Неотложные диагностические мероприятия.

Назначения врача приемного отделения.

Диагноз:

Подпись врача

Результаты специальных исследований:

1. Лабораторные методы исследования (кровь, моча, биохимический анализ);
2. Рентгенологическое;
3. УЗИ – исследование;
4. Эндоскопическое;
5. Компьютерная или магнитно-резонансная томография.

Примечание:

Отразить результаты исследований, полученных при амбулаторном обследовании или в другом лечебном учреждении.

Дата: «__» _____ 201__ г.

Время: ____ час ____ мин.

Больной подписывает документы: согласие с общим планом обследования и лечения; информационное согласие пациента на лечебную (диагностическую) манипуляцию (процедуру).

ОСМОТР ОТВЕТСТВЕННЫМ ДЕЖУРНЫМ ХИРУРГОМ (ЗАВ. ОТДЕЛЕНИЕМ) ВМЕСТЕ С АНЕСТЕЗИОЛОГОМ

Цели:

1. Обеспечить неотложный осмотр экстренного больного старшим хирургом и анестезиологом;
2. Наметить план неотложного обследования больного по дежурству;
3. Обосновать необходимость консультации смежными специалистами;
4. Определить хирургическую тактику и последовательность мероприятий: необходимость и продолжительность предоперационной подготовки, показания и характер предстоящей операции или консервативного лечения.

Схема записи:

1. Изложить краткие данные анамнеза и статуса;
2. Заключение:
 - а) сформулировать диагноз (основного и сопутствующих заболеваний);
 - б) перечислить дополнительные неотложные диагностические мероприятия;
 - в) определить хирургическую тактику: объем, место проведения и продолжительность необходимой предоперационной подготовки, характер экстренной операции или план ведения (консервативного лечения) по дежурству;
 - г) определить степень операционно-анестезиологического риска и вид обезболивания.

Назначения:

1. Диета;
2. Положение больного;
3. Лекарственная терапия с точными прописями (отражает намеченный план ведения);
4. Анализы и другие неотложные диагностические мероприятия;
5. Куда госпитализировать больного из приемного отделения.

Подпись отв. дежурного хирурга.

КОНСИЛИУМ СО СМЕЖНЫМИ СПЕЦИАЛИСТАМИ

(организуется при неясной патологии, особенно в случае необходимости экстренной операции)

Схема записи:

1. Состав консилиума;
2. Дата и время осмотра;
3. Данные объективного обследования;
4. Основные данные лабораторного и инструментального обследования;
5. Обоснование диагноза;
6. Рекомендации по дальнейшему ведению больного, хирургическому вмешательству;
7. Особое мнение одного из участников консилиума (если оно имеется).

Подписи участников консилиума.

ПОВТОРНЫЙ ОСМОТР ОТВЕТСТВЕННЫМ ДЕЖУРНЫМ ХИРУРГОМ (ЗАВ. ОТДЕЛЕНИЕМ) НЕПОСРЕДСТВЕННО ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ

(дата и время осмотра)

(если экстренной операции предшествовала предоперационная подготовка):

1. Повторить формулировку диагноза;
2. Оценить эффективность предоперационной подготовки;
3. Обосновать показания и характер экстренной операции;
4. Определить степень операционно-анестезиологического риска и вид обезболивания;
5. Согласие больного на операцию.

Подпись ответственного хирурга, анестезиолога.

ПРОТОКОЛ ОПЕРАЦИИ

Дата: «__» _____ 201__ г.

Время: начала операции _____ час _____ мин.

Время: окончания операции _____ час _____ мин.

Указать время проведенной экстренной операции от начала заболевания и от момента поступления в клинику.

Схема записи:

1. Обезболивание;
2. Доступ;
3. Ревизия;
4. Операционный диагноз;
5. План операции;
6. Ход операции;
7. Описание препарата.

Фамилии операционной бригады: (хирурга, ассистентов, анестезиолога, операционной сестры)

Подпись оперирующего хирурга.

Протокол анестезиолога.

ДНЕВНИКИ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПАЛАТНЫМ ВРАЧОМ

ВКЛАДНОЙ ЛИСТ К ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ N _____

Ф. И. О. больного _____

Отделение _____ Палата № _____ Лист № _____

Дата Т 0 С Пульс Течение болезни Назначения (режим, диета, медикаменты, физиотерапия и т. д.)

1 2 3 4 5

Вариант – больной находится в обычной палате хирургического отделения.

Дата: «___» _____ 201_г

Время: ___ час ___ мин.

___ день после операции. Температура тела.

1. Общее состояние;
2. Жалобы;
3. Общий статус (по основным системам);
4. Хирургический статус – состояние органов системы, повязка, функционирование дренажей и т.д.;
5. Основные лабораторные данные (динамика);
6. Перевязка – детальные данные о послеоперационной ране, снятие швов, характер заживления;
7. Состояние послеоперационного шва и т.д.

Подпись лечащего врача

Вариант – тяжелый больной помещен в послеоперационную палату хирургического отделения

Дата: «___» _____ 201_г.

Время: ___ час ___ мин.

___ день после операции. Температура.

1. Общее состояние;
2. Жалобы;
3. Общий статус (по основным системам);
4. Хирургический статус – состояние органов системы; перевязка, функционирование дренажей.

Назначения:

1. Диета;
2. Режим;
3. Лекарственная терапия;
4. Необходимое обследование;
5. Анализы.

Назначения должны отражать план ведения пациента: диета, положение больного, лекарственная терапия с указанием дозировок и путей введения, мероприятия по уходу за дренажами, анализы и другие диагностические мероприятия.

Подпись лечащего врача

Примечание

1. Лечащий врач обязан сделать все дополнения в истории болезни, записанные дежурным

врачом;

2. Дневники должны отражать динамику течения послеоперационного периода – общего состояния, хирургического статуса, лабораторных показателей;
3. Характер произведенной операции и тяжесть состояния больного могут потребовать повторных записей дневников в течение дня и передачи больного под наблюдение дежурных хирургов с отметкой об этом в истории болезни и дневнике клиники;
4. В температурном листе должны быть отражены основные мероприятия, а также наиболее важные функциональные показатели.

ДНЕВНИКИ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ХИРУРГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ТРЕБУЮЩИМ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

Лечащий врач обязан проконсультировать больного с ответственным врачом при любом указании на отрицательную динамику течения заболевания.

Дата: «__» _____ 201_г.

Время: _____ час _____ мин

_____ день после операции. Температура тела.

1. Общее состояние;
2. Жалобы;
3. Общий статус (по основным системам), назначения;
4. Хирургический статус (в динамике);
5. Основные лабораторные данные (их динамика);
6. Заключение: лечебная тактика на настоящий день, возможность оперативного вмешательства, необходимая предоперационная подготовка.

Подпись лечащего врача.

Примечание

- а) дневники должны отражать динамику течения заболевания, эффективность проводимого лечения;
- б) анализы и специальные методы исследования должны соответствовать плану обследования больного в остром периоде (см. методические рекомендации клиники).

ДНЕВНИКИ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ СТИХАНИЯ ОСТРЫХ ЯВЛЕНИЙ

Дата: «__» _____ 201_г.

Время: _____ час _____ мин.

_____ день после операции. Температура тела.

1. Общее состояние;
2. Жалобы;
3. Общий статус (по основным системам);
4. Хирургический статус (в динамике);

6. Назначения.

Подпись лечащего врача.

Примечание

По стихании острых явлений, больной осматривается зав. отделением (профессором, доцентом или старшим ассистентом), согласовывается дальнейшая лечебная тактика, план ведения и обследования (см. методические рекомендации клиники).

ФОРМА ЗАПИСИ ОСМОТРА БОЛЬНЫХ ПРОФЕССОРОМ, ДОЦЕНТОМ, СТАРШИМ АССИСТЕНТОМ ИЛИ ЗАВЕДУЮЩИМ ОТДЕЛЕНИЕМ

1. Согласование диагноза;
2. Оценка проведенного лечения;
3. Коррекция лечебных назначений и выбор хирургической тактики;
4. Изложить краткие данные из анамнеза и статуса;
5. Определить динамику течения заболевания за время нахождения больного в стационаре и эффективность проводимого лечения.

Заключение:

- а) диагноз;
- б) лечебная тактика;
- в) план ведения обследования;

Подпись лечащего врача.

ЭПИКРИЗ

Ф.И.О. _____ возраст _____

Краткий анамнез заболевания и клиническая картина при поступлении

Данные лабораторных и инструментальных исследований

Проведенное лечение (см. И.Б.)

Данные послеоперационного обследования (клинико-лабораторные, рентгено-эндоскопические)

Клинический диагноз

Рекомендации: лечебные, трудовые

Подпись лечащего врача

Подпись зав. отделением

Примечание

План эпикриза соответствует принятой в клинике форме выписки из истории болезни.

Для подготовки к коллоквиуму обучающийся должен

изучать рекомендованные по данному курсу учебные материалы, информации, публикуемые в периодической печати и представленные в электронных ресурсах, а также проработать методические материалы и ситуационные задачи.

При подготовке к зачету необходимо

изучить рекомендованные по данному курсу учебные материалы, информацию, публикуемую в периодической печати и представленную в электронных ресурсах, а также проработать методические материалы и ситуационные задачи.

При подготовке к экзамену необходимо

изучить рекомендованные по данному курсу учебные материалы, информацию, публикуемую в периодической печати и представленную в электронных ресурсах, а также проработать методические материалы, тесты и ситуационные задачи.

Самостоятельная работа студентов (СРС) включает в себя

проработку тем для самостоятельной работы, изучение рекомендованной по данному курсу учебной литературы, изучение информации, публикуемой в периодической печати и представленной в Интернете, а также проработку методического материала.

8. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

8.1. Перечень литературы по дисциплине:

№ п/п	Наименование, автор, год и место издания	Используется при изучении разделов	Количество экземпляров в библиотеке	Электронный адрес ресурсов
1	2	3	4	5
1	Хирургические болезни, Кузин М. И., 2024 - 2025	Заболевания пищеварительной системы	216	
2	Атлас общехирургических инструментов: учебное пособие по медицинскому и фармацевтическому товароведению, Рожнова С. А., 2024 - 2025	Малоинвазивная хирургия	0	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=191239.pdf&show=dcatalogues/1/4906/191239.pdf&view=true
3	Методы ушивания троакарных ран: учебно-методическое пособие, Горский В. А., 2024 - 2025	Малоинвазивная хирургия	0	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=190645pdf&show=dcatalogues/1/4524/190645.pdf&view=true
4	Профилактика троакарных грыж: учебно-методическое пособие, Горский В. А., 2024 - 2025	Заболевания пищеварительной системы	0	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=190351.pdf&show=dcatalogues/1/4362/190351.pdf&view=true
5	Хирургические болезни: учебник, Кузин М. И., Шкроб О. С., Кузин Н. М., 2024 - 2025	Заболевания легких и плевры	55	

6	Хирургические болезни и госпитальная хирургия: учебно-методическое пособие, Шаповальянц С. Г., 2024 - 2025	Заболевания тонкой кишки	0	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=43bn.pdf&show=dcatalogues/1/3851/43bn.pdf&view=true
7	Хирургические болезни: учебно-методическое пособие, Кириенко А. И., 2024 - 2025	Заболевания тонкой кишки	0	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420393.html
8	Хирургические болезни: учебно-методическое пособие, Кириенко А. И., 2024 - 2025	Заболевания толстой кишки	0	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420393.html
9	Ультразвуковое исследование в неотложной медицине: учебное пособие, Ма О. Дж., Матиэр Дж. Р., Блэйвес М., 2024 - 2025	Заболевания поджелудочной железы	0	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001018186.html
10	Хирургические болезни: учебно-методическое пособие, Кириенко А. И., 2024 - 2025	Заболевания поджелудочной железы	0	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420393.html
11	Острая абдоминальная патология: учебник, Клайн Д., 2024 - 2025	Дифференциальный диагноз заболеваний сосудов Заболевания поджелудочной железы	0	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906828972.html

12	Военно-полевая хирургия: учебник, Гуманенко Е. К., 2024 - 2025	Дифференциальный диагноз заболеваний сосудов	0	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470930.html
13	Хирургические болезни и госпитальная хирургия: учебно-методическое пособие, Шаповальянц С. Г., 2024 - 2025	Заболевания поджелудочной железы	0	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=43bn.pdf&show=dcatalogues/1/3851/43bn.pdf&view=true
14	Сосудистая хирургия по Хаймовичу: в 2 т., Ашер Э., 2024 - 2025	Дифференциальный диагноз заболеваний сосудов	0	https://ibooks.ru/bookshelf/352557/reading
15	Интенсивная терапия, Гельфанд Б. Р., 2024 - 2025	Заболевания легких и плевры	0	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417850.html
16	Современные методы местного лечения ран: учебное пособие, Родоман Г. В., 2024 - 2025	Малоинвазивная хирургия	0	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=191309.pdf&show=dcatalogues/1/4921/191309.pdf&view=true
17	Острая абдоминальная патология: учебник, Клайн Д., 2024 - 2025	Гепатобилиарная хирургия	0	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906828972.html
18	General surgery: The manual, Gostishchev V. K., 2024 - 2025	Заболевания поджелудочной железы	0	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454398.html
19	Анестезиология: национальное руководство, А. А. Бунятян и др. ; под	Заболевания легких и плевры	0	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439531.html

	ред. А. А. Бунятына, В. М. Мизикова, 2024 - 2025			
20	Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник, Сергиенко В. И., Петросян Э. А., Фраучи И. В., 2024 - 2025	Заболевания поджелудочной железы	0	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472347.html
21	Общая хирургия: учебное пособие, Кузнецов Н. А., 2024 - 2025	Заболевания тонкой кишки	0	https://www.books-up.ru/ru/read/obcshaya-hirurgiya-11963068/
22	Эндоскопические методы в общехирургической практике: учебное пособие, Родоман Г. В., 2024 - 2025	Малоинвазивная хирургия	0	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=190281.pdf&show=dcatalogues/1/4287/190281.pdf&view=true

8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. PubMed
2. eLibrary
3. Клинические рекомендации (Министерство здравоохранения РФ)
4. Государственный реестр лекарственных средств (Министерство здравоохранения РФ)
5. Реферативная и аналитическая база научных публикаций и цитирования издательства Elsevier «Scopus» <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic&zone=header&origin=#basic>
6. ЭБС «Консультант студента» www.studmedlib.ru
7. Российская государственная библиотека <https://www.rsl.ru/>
8. Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/>
9. <http://www.books-up.ru> (электронная библиотечная система)
10. «Вестник рентгенологии и радиологии» <https://www.russianradiology.ru/jour>
11. Библиотека по естественным наукам РАН <http://www.benran.ru>

12. <http://www.biblioclub.ru> (электронная библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» РНИМУ им. Пирогова).
13. <http://roszdravnadzor.ru/>

8.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии)

1. Автоматизированный информационный комплекс «Цифровая административно-образовательная среда РНИМУ им. Н.И. Пирогова»
2. Система управления обучением
3. Microsoft Office (Word
4. Google Chrom, www.google.ru/intl/ru/chrom/browser/privacy/eula_text.html, (32 шт.), срок действия лицензии: бессрочно
5. 1С:Медицина. Больница
6. ЕМИАС
7. Автоматизированная образовательная среда университета
8. Балльно-рейтинговая система контроля качества освоения образовательной программы в автоматизированной образовательной системе университета.

8.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Университет располагает следующими видами помещений и оборудования для материально-технического обеспечения образовательной деятельности для реализации образовательной программы дисциплины (модуля):

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Возможность подключения к сети «Интернет» и обеспечения доступа в электронную информационно-образовательную среду, Компьютерный стол, Подключения к компьютеру и принтеру, Стулья, Экран для проектора, Набор хирургических инструментов, Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет», Доска меловая, Вытяжной шкаф, Столы, Компьютер персональный, Проектор мультимедийный
2	Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации	Учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду
3	Учебная аудитория для проведения промежуточной	Учебная мебель (столы и стулья для обучающихся), стол, стул преподавателя, персональный компьютер; набор

аттестации	демонстрационного оборудования (проектор, экран, колонки)
------------	---

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости). Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Приложение 1
к рабочей программе
дисциплины (модуля)

Сведения об изменениях в рабочей программе дисциплины (модуля)

_____ для образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата/специалитета /магистратуры (оставить нужное) по направлению подготовки (специальности) (оставить нужное) _____ (код и наименование направления подготовки (специальности)) направленность (профиль) « _____ » на _____ учебный год.

Рабочая программа дисциплины с изменениями рассмотрена и одобрена на заседании кафедры _____ (Протокол № _____ от « ____ » _____ 20 ____).

Заведующий _____ кафедрой _____ (подпись)
_____ (Инициалы и фамилия)

Приложение 2
к рабочей программе
дисциплины (модуля)

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Контроль присутствия	Присутствие
Опрос комбинированный	Опрос комбинированный	ОК
Решение практической (ситуационной) задачи	Практическая задача	РЗ
Подготовка учебной истории болезни	История болезни	ИБ

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Лекционное занятие	Лекция
Клинико-практическое занятие	Клинико-практическое	КПЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Экзамен	Экзамен	Э
Зачет	Зачет	З

Виды контроля успеваемости

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий
Текущий тематический контроль	Тематический	Т
Текущий рубежный контроль	Рубежный	Р
Промежуточная аттестация	Промежуточная	ПА

