

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)**

Педиатрический факультет

«УТВЕРЖДАЮ»

**Декан педиатрического факультета
Д-р мед. наук, проф.**

_____ **Л.И. Ильенко**

«29» августа 2022г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.54 ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ, УРОЛОГИЯ

**для образовательной программы высшего образования -
программы специалитета
по специальности
31.05.02 Педиатрия**

Москва 2022 г.

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.54 «Факультетская хирургия, урология» (Далее – рабочая программа дисциплины), является частью программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия

Направленность (профиль) образовательной программы: Педиатрия

Форма обучения: очная.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре факультетской хирургии педиатрического факультета и кафедре урологии лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России авторским коллективом под руководством заведующих кафедрой факультетской хирургии п/ф академика РАН, д.м.н., профессора Затевахина И.И. и заведующего кафедрой урологии л/ф д.м.н., профессора Котова С.В.

Составители:

№ п.п.	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Затевахин Игорь Иванович	д-р мед. наук, проф. академик РАН,	Зав. кафедрой факультетской хирургии педиатрического факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	
3.	Котов С.В.	д-р мед. наук, проф.	Зав. кафедрой урологии андрологии лечебного факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 10 от «20» июня 2022 г.).

№ п.п.	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Сажин Александр Вячеславович	д-р мед. наук, проф., член-корреспондент РАН	Зав. кафедрой факультетской хирургии №1 лечебного факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом педиатрического факультета, протокол №1 от «29» августа 2022 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Приказом Министра образования и науки Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 988 (Далее – ФГОС ВО (3+)).

2) Общая характеристика образовательной программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия

3) Учебный план образовательной программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия

4) Положение об образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата, программе специалитета, программе магистратуры в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, разрабатываемой в соответствии с ФГОС (3++) или ОСВО.

5) Устав и локальные нормативные акты ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (далее – Университет).

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины:

1.1.1. Целью освоения дисциплины «факультетская хирургии, урология» является: подготовка профессионально грамотного врача-педиатра участкового, который в различных ситуациях, особенно острых, экстремальных, способен оперативно решать вопросы диагностики у больных с различными хирургическими и урологическими заболеваниями и формирование умения обосновать лечение и мероприятия профилактики, оказание экстренной врачебной помощи при неотложных ситуациях.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- этиологии и патогенеза и мер профилактики наиболее распространенных хирургических и урологических заболеваний
- клинической картины этих заболеваний и их осложнений
- современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных
- способов лечения и показаний к их применению
- деонтологических аспектов в хирургии и урологии.

1.2. Место дисциплины в структуре ООП:

Учебная дисциплина Б.1.О.54 изучается в 7 и 8 семестрах и относится к базовой части Блока Б1 Дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины

:

- Анатомия человека
- Топографическая анатомия и оперативная хирургия
- Латинский язык
- Общая и биоорганическая химия
- Гистология и эмбриология
- Нормальная Физиология
- Патологическая физиология
- Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
- Биохимия
- Фармакология
- Общая хирургия

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин «Детская хирургия», «Госпитальная хирургия», «Акушерство и гинекология» и прохождения производственной практики «Помощник врача».

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

7 семестр

Код и наименование компетенции		
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (уровень сформированности индикатора (компетенции))	
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-1 - Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		
ОПК-1.ИД1 –Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности	Знать:	основные деонтологические и правовые нормы приняты в медицинском сообществе.
	Уметь:	Соблюдать в ежедневной профессиональной деятельности деонтологические и правовые нормы, принятые в медицинском сообществе
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками общения и взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками, не выходя за рамки деонтологических и правовых норм.
ОПК-1.ИД2 - Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	Знать:	Основные принципы этики и деонтологии, принятые в медицинском сообществе
	Уметь:	Излагать информацию пациенту и коллегам по работе в соответствии с деонтологическими нормами принятыми в медицинском сообществе..
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками общения и взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками.
ОПК-1.ИД3 - Применяет современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач	Знать:	Используемые в настоящий момент в практической медицине современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства
	Уметь:	Пользоваться современными информационно-коммуникационными технологиями и программными средствами в повседневной деятельности
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Уметь входить в сеть интернет, пользоваться мессенджерами, программами для просмотра КТ, МРТ, ангиографических снимков.
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
ОПК-4.ИД1 – Владеет алгоритмом применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	Знать	Основные клиничко-лабораторно-инструментальные методы, используемые в диагностики основных хирургических и урологических заболеваний

	Уметь	Интерпретировать результаты клинико-лабораторно-инструментальных методов диагностики и на основе этих данных строить логические заключения
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями)	Алгоритмом применения медицинских технологий при постановке хирургического или урологического диагноза.
ОПК-4.ИД2 – Применяет медицинские изделия при решении профессиональных задач.	Знать	Основные инструментальные методы, применяемые для диагностики и лечения хирургических и урологических заболеваний
	Уметь	Интерпретировать результаты инструментальных методов диагностики, грамотно выбрать необходимый объем и методику оперативного лечения пациента
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями)	Зондирование желудка, сифонная клизма, внутривенные и внутримышечные инъекции, установка уретрального катетера рентггенконтрастные методы диагностики.
ОПК-4.ИД3 – Применяет диагностические препараты и их комбинации при решении профессиональных задач.	Знать	Основные группы лекарственных вещества и механизмы их действия
	Уметь	Грамотно назначить необходимый пациенту препарат в зависимости от клинической ситуации
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями)	Навыками дозирования препаратов в зависимости от метода их введения в организм пациента (пероральное, парентеральное). Оказать экстренную помощь при развитии нежелательных реакций со стороны организма пациента в ответ на введение лекарственного препарата.
ОПК-4.ИД4 – Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования, медицинских изделий и диагностических препаратов при решении профессиональных задач	Знать	Применяемые в настоящий момент медицинские технологии при постановке диагноза и лечении хирургических и урологических пациентов
	Уметь	Интерпретировать данные медицинских технологий
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями)	Интерпритация рентгенологических методов исследования, рентггенконтрастных методов исследования, КТ, МРТ, лапароскопии.

8 семестр

Код и наименование компетенции		
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (уровень сформированности индикатора (компетенции))	
Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-1 - Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		
ОПК-1.ИД1 –Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности	Знать:	основные деонтологические и правовые нормы приняты в медицинском сообществе.
	Уметь:	Соблюдать в ежедневной профессиональной деятельности деонтологические и правовые нормы, принятые в медицинском сообществе
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками общения и взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками, не выходя за рамки деонтологических и правовых норм.
ОПК-1.ИД2 - Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	Знать:	Основные принципы этики и деонтологии, принятые в медицинском сообществе
	Уметь:	Излагать информацию пациенту и коллегам по работе в соответствии с деонтологическими нормами принятыми в медицинском сообществе..
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	навыками общения и взаимодействия с коллегами, пациентами и их родственниками.
ОПК-1.ИД3 - Применяет современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач	Знать:	Используемые в настоящий момент в практической медицине современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства
	Уметь:	Пользоваться современными информационно-коммуникационными технологиями и программными средствами в повседневной деятельности
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	Уметь входить в сеть интернет, пользоваться мессенджерами, программами для просмотра КТ, МРТ, ангиографических снимков.
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
ОПК-4.ИД1 – Владеет алгоритмом применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	Знать	Основные клиничко-лабораторно-инструментальные методы, используемые в диагностики основных хирургических и урологических

		заболеваний
	Уметь	Интерпретировать результаты клинико-лабораторно-инструментальных методов диагностики и на основе этих данных строить логические заключения
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями)	Алгоритмом применения медицинских технологий при постановке хирургического или урологического диагноза.
ОПК-4.ИД2 – Применяет медицинские изделия при решении профессиональных задач.	Знать	Основные инструментальные методы, применяемые для диагностики и лечения хирургических и урологических заболеваний
	Уметь	Интерпретировать результаты инструментальных методов диагностики, грамотно выбрать необходимый объем и методику оперативного лечения пациента
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями)	Зондирование желудка, сифонная клизма, внутривенные и внутримышечные инъекции, установка уретрального катетера рентггенконтрастные методы диагностики.
ОПК-4.ИД3 – Применяет диагностические препараты и их комбинации при решении профессиональных задач.	Знать	Основные группы лекарственных вещества и механизмы их действия
	Уметь	Грамотно назначить необходимый пациенту препарат в зависимости от клинической ситуации
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями)	Навыками дозирования препаратов в зависимости от метода их введения в организм пациента (пероральное, парентеральное). Оказать экстренную помощь при развитии нежелательных реакций со стороны организма пациента в ответ на введение лекарственного препарата.
ОПК-4.ИД4 – Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования, медицинских изделий и диагностических препаратов при решении профессиональных задач	Знать	Применяемые в настоящий момент медицинские технологии при постановке диагноза и лечении хирургических и урологических пациентов
	Уметь	Интерпретировать данные медицинских технологий
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями)	Интерпритация рентгенологических методов исследования, рентггенконтрастных методов исследования, КТ, МРТ, лапароскопии.

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

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий/ Формы промежуточной аттестации	Всего часов	Распределение часов по семестрам											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Учебные занятия													
<i>Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч. промежуточная аттестация в форме зачёта и защиты курсовой работы:</i>	92							36	56				
Лекционное занятие (ЛЗ)	28							12	16				
Семинарское занятие (СЗ)													
Практическое занятие (ПЗ)													
Практикум (П)													
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)													
Лабораторная работа (ЛР)													
Клинико-практические занятия (КПЗ)	63							23	40				
Специализированное занятие (СПЗ)													
Комбинированное занятие (КЗ)													
Коллоквиум (К)													
Контрольная работа (КР)													
Итоговое занятие (ИЗ)													
Групповая консультация (ГК)													
Конференция (Конф.)													
Зачёт (З)	1							1					
Защита курсовой работы (ЗКР)													
Иные виды занятий													
<i>Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.</i>	52							36	16				
Подготовка к учебным аудиторным занятиям	40							24	16				
Подготовка истории болезни	12							12					
Подготовка курсовой работы													
Подготовка реферата													
Подготовка к промежуточной аттестации в форме зачета													
Иные виды самостоятельной работы													
Промежуточная аттестация в форме экзамена													
<i>Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:</i>													
Экзамен (Э)	9								9				
<i>Самостоятельная работа обучающихся при подготовке к промежуточной аттестации (СРПА), в т.ч.</i>													
Подготовка к экзамену	27								27				
Общая трудоемкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРС+КРПА+СРПА	180						72	108				
	в зачетных единицах: ОТД (в часах):36	5						2	3				

3. Содержание дисциплины (модуля)

3.1. Содержание разделов (модулей), тем дисциплины (модуля)

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины (модуля)	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
Модуль 1 «Факультетская хирургия» <i>«Экстренная и плановая абдоминальная хирургия»</i>			
Неотложная абдоминальная хирургия			
1	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Введение. Острый аппендицит. Осложнения острого аппендицита.	<ul style="list-style-type: none"> – История кафедры – Вклад отечественных и зарубежных учёных в развитие хирургических школ – Этиология и патогенез острого аппендицита – Клиническая симптоматика – Атипичные формы острого аппендицита – Особенности острого аппендицита у детей, стариков и беременных – Инструментальная диагностика – Тактика и техника оперативного лечения – Аппендикулярный инфильтрат – Периаппендикулярный абсцесс – Перифлебит – Перитонит – Абсцессы брюшной полости
2	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Желчнокаменная болезнь и её осложнения: острый холецистит, холедохолитиаз, холангит, механическая желтуха	<ul style="list-style-type: none"> - Этиология, патогенез – Классификация – Клиническая симптоматика – Инструментальная, лабораторная диагностика – Хирургическая тактика
3	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Острый панкреатит и его осложнения	<ul style="list-style-type: none"> – Этиология и патогенез – Классификация – Клиническая симптоматика – Инструментальная и лабораторная диагностика – Хирургическая тактика – Методы лечения
4	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Наружные брюшные грыжи и их осложнения	<ul style="list-style-type: none"> – Этиология и патогенез – Классификация – Клиническая симптоматика – Определение показаний к оперативному лечению – Оперативные вмешательства при отдельных видах грыж – Невправимость – Виды ущемления грыж – Дифференциальная диагностика – Атипичные виды ущемления грыж – Тактика хирургического лечения при различных видах ущемления грыж

5	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Острая кишечная непроходимость	– Этиология и патогенез – Классификация – Клиническая симптоматика – Инструментальная и лабораторная диагностика – Хирургическая тактика – Методы оперативного лечения
6	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки	-Этиология и патогенез язвенной болезни желудка и 12 п.к. и их осложнений – Перфорация – Пенетрация – Кровотечение – Пилородуоденальный стеноз – Малигнизация язвы -Лабораторные и инструментальные методы диагностики -Методы консервативного и хирургического лечения данных осложнений.
Введение в сосудистую хирургию			
7	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Хроническая артериальная недостаточность	– Этиология и патогенез облитерирующего атеросклероза, тромбангиита, неспецифического аортоартериита – Клиническая симптоматика – Инструментальная диагностика – Классификация – Консервативные и оперативные методы лечения – Эндоваскулярные методы лечения – Профилактика облитерирующих заболеваний артерий
8	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Острая артериальная непроходимость	– Этиология и патогенез – Клиническая симптоматика – Инструментальная диагностика – Классификация – Тактика и методы оперативного лечения в зависимости от этиологии заболевания и степени острой ишемии
9	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Острые венозные тромбозы. Тромбоэмболия лёгочных артерий	– Этиология и патогенез – Клиническая симптоматика – Инструментальная диагностика – Методы хирургической профилактики ТЭЛА – Антикоагулянтная терапия ОВТ – Тромболитическая терапия – Методы лечения ТЭЛА – Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений у госпитальных больных
10	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Хроническая венозная недостаточность	– Этиология и патогенез – Клиническая симптоматика – Дифференциальный диагноз – Инструментальная диагностика – Компрессионная терапия, фармакотерапия – Методы оперативного лечения
11	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Введение в эндоваскулярную хирургию	знакомство с эндоваскулярной хирургией и её возможностями в лечении сосудистых, гинекологических, общехирургических, пульмонологических, неврологических и др. заболеваний.

Модуль 2 «Урология»			
1	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Уросемиотика. Диагностика урологических заболеваний	– Клиническая симптоматика – Тактика обследования больных с урологической патологией – Инструментальные эндоскопические и лабораторные методы диагностики в урологии
2	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Воспалительные заболевания почек, мочевых путей и мужских половых органов.	– Острый цистит – Острый пиелонефрит – Бактериемический шок – Гидронефроз
3	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Мочекаменная болезнь. Острая и хроническая почечная недостаточность.	– Клиническая симптоматика – Инструментальная диагностика – Методы оперативного и консервативного лечения – Этиология и патогенез почечной недостаточности – Тактика обследования и лечения – Гемодиализ – Трансплантация почки
4	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Опухоли органов мочеполовой системы.	– Доброкачественная гиперплазия и рак предстательной железы – Опухоли мочевого пузыря – Опухоли почки – Опухоли мочеточника, уретры, полового члена и мошонки
5	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД2 ОПК-4.ИД3 ОПК-4.ИД4	Аномалии развития мочеполовой системы. Травма органов мочеполовой системы.	– Клиническая симптоматика – Тактика обследования – Лечебная тактика – Виды оперативных вмешательств

3.2 Перечень разделов (модулей), тем дисциплины (модуля) для самостоятельного изучения обучающимися (при наличии)

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 промежуточной аттестации*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов	Виды текущего контроля успева.**	Формы текущего контроля успеваемости						
					К П	А	ОУ	И Б	РЗ	КПР	ТЭ
Модуль 1 «Факультетская хирургия»											

7 семестр											
1	ЛЗ	Острая артериальная непроходимость	2	Д	+						
2	КПЗ	Острая артериальная непроходимость	3	Д, Т	+	+	+		+	+	
3	КПЗ	Хроническая артериальная недостаточность	3	Д, Т	+	+	+		+	+	
4	ЛЗ	Острые венозные тромбозы вен н/к	2	Д	+						
5	КПЗ	Острые венозные тромбозы вен н/к	3	Д, Т	+	+	+		+	+	
6	КПЗ	Хроническая венозная недостаточность	2	Д, Т	+	+	+		+	+	
7	ЛЗ	Введение в рентгенэндоваскулярную хирургию	2	Д	+						
8	3	Промежуточная аттестация	1	Д, Т	+	+	+		+	+	
Всего за семестр:			18								
8 семестр											
1	ЛЗ	Острый аппендицит	2	Д	+						
2	КПЗ	Острый аппендицит	5	Д, Т	+	+	+	+		+	
3	ЛЗ	Осложнения острого аппендицита	2	Д	+						
4	КПЗ	Осложнения острого аппендицита	5	Д, Т	+	+	+	+		+	
5	ЛЗ	Острый панкреатит	2	Д	+						
6	КПЗ	Острый панкреатит	5	Д, Т	+	+	+	+		+	
7	ЛЗ	ЖКБ: хронический и острый холецистит	2	Д	+						
8	КПЗ	ЖКБ: хронический и острый холецистит	5	Д, Т	+	+	+	+		+	
9	ЛЗ	Осложнения ЖКБ	2	Д	+						
10	КПЗ	Осложнения ЖКБ	5	Д, Т	+	+	+	+		+	
11	ЛЗ	Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	2	Д	+						
12	КПЗ	Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	5	Д, Т	+	+	+	+		+	
13	ЛЗ	Острая кишечная непроходимость	2	Д	+						
14	КПЗ	Острая кишечная непроходимость	5	Д, Т	+	+	+	+		+	
15	ЛЗ	Грыжи передней брюшной стенки	2	Д	+						
16	КПЗ	Грыжи передней брюшной стенки	5	Д, Т	+	+	+	+		+	
Всего за семестр:			56								

№ п/п	Виды учебных занятий/ форма промежуточной	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды текущего	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ***					
					КП	ОУ	А	РЗ	ТЭ	ИБ

	аттестации*			ко нт ро ль							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Модуль 2 «Урология»											
7 семестр											
		Тема 1. Симптоматика заболеваний мочеполовой системы									
1	ЛЗ	<i>Симптоматика заболеваний мочеполовой системы</i>	2	Д	+						
2	КПЗ	<i>Уросемиотика</i>	2	Т	+	+	+	+			+
		Тема 2. Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы									
3	ЛЗ	<i>Острый пиелонефрит</i>	2	Д	+						
4	КПЗ	<i>Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы</i>	2	Т	+	+	+	+			
		Тема 3. Опухолевые заболевания мочеполовой системы									
5	ЛЗ	<i>Рак предстательной железы</i>	2	Д	+						
6	КПЗ	<i>Опухолевые заболевания мочеполовой системы</i>	2	Т	+	+	+	+			
		Тема 4. Мочекаменная болезнь. Острая и хроническая почечная недостаточность									
7	КПЗ	<i>Мочекаменная болезнь</i>	2	Т	+	+	+	+			
8	КПЗ	<i>Острая и хроническая почечная недостаточность</i>	2	Т	+	+	+	+			
		Тема 5. Аномалии развития и травмы мочеполовой системы									
9	КПЗ	<i>Аномалии развития и травмы мочеполовой системы</i>	2	Т	+	+	+	+			
		Всего часов за семестр	18								

№ п/п	Виды учебных занятий/ форма промежуточной аттестации*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов	Виды текущего контроля успева.**	Формы текущего контроля успеваемости						
					К П	А	ОУ	И Б	РЗ	КПР	ТЭ
8 семестр											
1	Э	Промежуточная аттестация	9		+		+		+	+	+

Условные обозначения:

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации *

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ

Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Практическое занятие	Практическое	ПЗ
Практикум	Практикум	П
Лабораторно-практическое занятие	Лабораторно-практическое	ЛПЗ
Лабораторная работа	Лабораторная работа	ЛР
Клинико-практические занятия	Клинико-практическое	КПЗ
Специализированное занятие	Специализированное	СЗ
Комбинированное занятие	Комбинированное	КЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Контрольная работа	Контр. работа	КР
Итоговое занятие	Итоговое	ИЗ
Групповая консультация	Групп. консультация	КС
Конференция	Конференция	Конф.
Зачёт	Зачёт	З
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование	Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

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

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ) ***	Техническое и сокращённое наименование	Виды работы обучающихся (ВРО) ***	Типы контроля
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП Присутствие	Присутствие

2	Учет активности (А)	Активность	А	Работа на занятии по теме	Участие
3	Опрос устный (ОУ)	Опрос устный	ОУ	Выполнение задания в устной форме	Выполнение обязательно
4	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОП	Выполнение задания в письменной форме	Выполнение обязательно
5	Опрос комбинированный (ОК)	Опрос комбинированный	ОК	Выполнение заданий в устной и письменной форме	Выполнение обязательно
6	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Тестирование	ТЭ	Выполнение тестового задания в электронной форме	Выполнение обязательно
7	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата	Выполнение обязательно
8	Проверка лабораторной работы (ЛР)	Лабораторная работа	ЛР	Выполнение (защита) лабораторной работы	Выполнение обязательно
9	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной истории болезни	Выполнение обязательно
10	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Практическая задача	РЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	Выполнение обязательно
11	Подготовка курсовой работы (ПКР)	Курсовая работа	ПКР	Выполнение (защита) курсовой работы	Выполнение обязательно
12	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико-практическая работа	КПР	Выполнение клинико-практической работы	Выполнение обязательно
13	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка конспекта	Выполнение обязательно
14	Проверка контрольных нормативов (ПKN)	Проверка нормативов	ПKN	Сдача контрольных нормативов	Выполнение обязательно
15	Проверка отчета (ПО)	Отчет	ПО	Подготовка отчета	Выполнение обязательно
16	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания	Выполнение обязательно, Участие
17	Контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучения электронных образовательных ресурсов	Изучение ЭОР

5. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине

5.1. Планируемые результаты обучения по темам и разделам дисциплины

Планируемые результаты обучения по темам и/или разделам дисциплины, соотнесенные с планируемыми результатами освоения дисциплины – согласно п. 1.3. и содержанием дисциплины – согласно п.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

5.2. Формы проведения текущего контроля успеваемости

Текущий контроль успеваемости обучающегося в семестре осуществляется в формах, предусмотренных тематическим планом настоящей рабочей программы дисциплины (см. п. 4.1).

5.3. Критерии, показатели и оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся

Модуль: факультетская хирургия.

5.3.1. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.3.2. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: опрос устный и опрос письменный

5.3.2.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- ответил на дополнительные вопросы;

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует разрозненные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- не делает обобщения и выводы;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- или:
- отказывается от ответа;
- или:
- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.3.2.2. Критерии оценивания письменного опроса в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

По результатам письменного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
 - демонстрирует глубокие знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе письменного ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
 - грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
 - делает обобщения и выводы;
- Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
 - демонстрирует прочные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе письменного ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
 - грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
 - делает обобщения и выводы;
- Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые не существенно влияют на правильность изложения материала.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
 - демонстрирует знания основного материала по теме (разделу) дисциплины (в ходе письменного ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
 - дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
 - не делает правильные обобщения и выводы;
- Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует разрозненные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе письменного ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов,

закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);

- допускает существенные ошибки;
- не делает обобщения и выводы;
- во время письменной работы использует несанкционированные источники информации, технические средства.

5.4. Методические указания по порядку проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине по формам текущего контроля, предусмотренным настоящей рабочей программой дисциплины

Методические указания по порядку проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине по формам текущего контроля, предусмотренным настоящей рабочей программой дисциплины (см. п. 5.3.2) подготавливаются кафедрой и объявляются преподавателем накануне проведения текущего контроля успеваемости.

Модуль: урология

Вид контроля	План %	Исходно		ФТКУ / Вид работы	ТК	План %	Исходно		Коеф.
		Баллы	%				Баллы	%	
Текущий дисциплинирующий контроль	5	9	14,1	Контроль присутствия	П	5	9	14,1	0,56
Текущий тематический контроль	35	35	54,7	Тестирование в электронной форме	В	10	10	15,6	1
				Учет активности	У	5	5	7,81	1
				Подготовка реферата	В	10	10	15,6	1
				Опрос устный	В	10	10	15,6	1
Текущий рубежный (модульный) контроль	60	20	31,3	Опрос письменный	В	20	10	15,6	2
				Опрос устный	В	20			
				Тестирование в электронной форме	Р	20	10	15,6	2
Мах кол. баллов	100	64							

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

7 семестр.

Модуль: Факультетская хирургия.

- 1). Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:
- устный опрос, решение ситуационных задач.
- 3) Перечень тем для подготовки к промежуточной аттестации.

1. Тема 1. Острый аппендицит
2. Тема 2. Осложнения острого аппендицита
3. Тема 3. Желчекаменная болезнь
4. Тема 4. Осложнения желчекаменной болезни
5. Тема 5. Острый панкреатит
6. Тема 6. Острая кишечная непроходимость, грыжи передней брюшной стенки
7. Тема 7 Осложнения язвенной болезни желудка и 12 п.к.

Модуль: Урология.

- 1). Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:
- на основании семестрового рейтинга.

8 семестр.

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - экзамен.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:
– тестирование, опрос устный, решение практической (ситуационной) задачи.
- 3) Перечень вопросов и практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточной аттестации.

1. Острый аппендицит Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение
2. Острый аппендицит. Особенности клинического течения у беременных и стариков. Лечение.
3. Осложнения желчнокаменной болезни. Клиника. Диагностика.
4. Острый аппендицит. Классификация. Особенности клинического течения различных форм. Лечение.
5. Желчнокаменная болезнь. Причины камнеобразования. Клинические формы желчнокаменной болезни. Тактика лечения.
6. Аппендикулярный инфильтрат. Патогенез. Клиника. Исходы. Лечение.
7. Хронический калькулёзный холецистит. Специальные методы диагностики до и во время операции.
8. Острый аппендицит. Особенности клинической картины острого аппендицита с ретроцекальным и тазовым расположением червеобразного отростка. Дифференциальная диагностика. Лечение.
9. Острый аппендицит. Абсцесс дугласова пространства. Патогенез. Клиника. Лечение.
10. Дифференциальная диагностика: прободной язвы 12 п. кишки и острого холецистита
11. Острый аппендицит. Осложнения послеоперационного периода.

12. Язвенный гастродуоденальный стеноз. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика.
13. Консервативное лечение острого панкреатита
14. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и нарушенной внематочной беременности
15. Дифференциальная диагностика между аппендикулярным инфильтратом и опухолью слепой кишки
16. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и острого холецистита
17. Острый катаральный холецистит. Клиника. Диагностика. Лечение.
18. Осложнения панкреонекроза
19. Острый гангренозный холецистит. Клиника. Диагностика. Лечение.
20. Острый холецистит. Особенности клиники и хирургической тактики у больных пожилого и старческого возраста. Роль малоинвазивной хирургии в лечении острого холецистита.
21. Желчекаменная болезнь. Острый гнойный холангит. Клиника. Диагностика. Лечение.
22. Желчекаменная болезнь. Холедохолитаз. Механическая желтуха. Клиника. Диагностика. Лечение.
23. Дифференциальная диагностика механической желтухи желчнокаменной и опухолевой этиологии.
24. Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Лабораторная и инструментальная диагностика.
25. Острый панкреатит. Классификация. Клиника. Диагностика и лечебная тактика при остром отёчном панкреатите.
26. Панкреонекроз. Клиника. Диагностика. Лечение.
27. Клиническая картина разлитого перитонита аппендикулярного происхождения. Тактика. Лечение.
28. Стеноз выходного отдела желудка язвенной этиологии. Предоперационная подготовка больных.
29. Острый панкреатит. Показания к хирургическому лечению и виды хирургических вмешательств.
30. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Виды перфорации. Патогенез. Клиническая картина в зависимости от стадии клинического течения. Диагностика и лечение.
31. Язвенные гастродуоденальные кровотечения. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечебная тактика.

32. Дифференциальная диагностика при механической желтухе.
33. Осложнения острого аппендицита. Клиника различных осложнений. Диагностика и лечение.
34. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Этиология. Патогенез. Принципы лечения.
35. Осложнения желчнокаменной болезни. Внутренние желчные свищи.
36. Клиника. Диагностика и лечение при кровотечении из варикозно расширенных вен пищевода.
37. Странгуляционная кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
38. Способы радикального хирургического лечения язвенной болезни 12 п. кишки
39. Обтурационная кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
40. Поздние осложнения панкреонекроза. Показания к оперативному лечению. Объем оперативных вмешательств
41. Рентгеноконтрастные методы исследования желчных путей.
42. Эмболия бифуркации аорты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
43. Виды макрогематурии.
44. Эмболия бедренной артерии. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
45. Расстройства мочеиспускания.
46. Эмболия подколенной артерии. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
47. Виды анурии. Этиопатогенез.
48. Эмболия бедренных артерий. Классификация степеней острой ишемии. Клиническая картина в зависимости от степени острой ишемии.
49. Качественные и количественные изменения мочи.
50. Скользящая грыжа. Патогенез. Клиника. Диагностика. Тактика. Особенности оперативного лечения.
51. Острые тромбозы, бифуркация аорты и магистральных артерий конечности. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
52. Разновидности недержания мочи
53. Эмболия подключичной артерии. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
55. Методы диагностики отдельной и суммарной функции почек.
56. Тромбоз нижней полой вены. Клиника. Диагностика. Лечение.

57. Современные методы исследования в урологии (УЗИ, рентгеновские (рентгеноконтрастные вещества и методы их введения), компьютерная томография, магнитно-резонансная томография).
58. Ущемлённая грыжа. Механизмы ущемления. Виды ущемления. Диагностика и лечебная тактика.
59. Дифференциальная диагностика острых тромбозов и эмболий бифуркации аорты и магистральных артерий конечностей. Особенности хирургического лечения острых тромбозов.
60. Нефроптоз. Дифференциальная диагностика с дистопией почки. Методы лечения.
61. Ущемлённая грыжа. Хирургическая тактика. Последовательность выполнения этапов операции и определение объёма вмешательства.
62. Острый тромбоз подвздошно-бедренного венозного сегмента. Основные этиологические факторы. Клиника. Диагностика. Лечение.
63. Гидронефроз. Этиология. Классификация. Клиника и лечение.
64. Ущемлённая грыжа. Хирургическая тактика при наличии запущенной кишечной непроходимости.
65. Острый тромбоз глубоких вен голени. Основные этиологические факторы. Клиника. Диагностика. Лечение.
66. Острый и хронический пиелонефриты. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
67. Ущемлённая грыжа. Хирургическая тактика при флегмоне грыжевого мешка.
68. Острый восходящий тромбофлебит поверхностных вен нижних конечностей. Клиника. Диагностика и лечение.
69. Острый и хронический циститы. Клиника. Диагностика и методы лечения.
70. Специальные методы исследования при острых венозных тромбозах конечностей. Хирургическая тактика.
71. Острый и хронический простатиты. Клиника. Диагностика и методы лечения.
72. Дифференциальная диагностика ущемленной и невправимой грыжи. Особенности тактики и лечения при ущемленных грыжах.
73. Диагностика и лечение венозных илео-фemorальных тромбозов.
74. Острый эпидидимит, орхит. Клиника. Диагностика и методы лечения.
75. Бедренная грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
76. Острый тромбоз вен бедренно-подколенного сегмента. Основные этиологические факторы. Клиника. Диагностика. Лечение.
77. Камни почек. Клиника. Методы диагностики. Лечение.
78. Грыжа белой линии живота. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

79. Осложнения острых венозных тромбозов нижних конечностей. Клиника. Диагностика. Лечение
80. Камни мочеточника. Почечная колика. Этиопатогенез. Методы диагностики. Консервативные, инструментальные и оперативные методы лечения.
81. Косая паховая грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
82. Классификация степеней ишемии конечностей при острой артериальной непроходимости.
83. Камн Прямая паховая грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
84. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Методы профилактики.
85. Рак предстательной железы. Диагностика. Классификация. Лечение (оперативное, лучевая терапия, максимальная андрогенная блокада) и мочевого пузыря. Клиника. Методы диагностики. Лечение.
86. Невправимая грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
87. Дифференциальная диагностика облитерирующего атеросклероза и тромбангиита.
88. Опухоли почек. Особенности клиники. Классификация. Методы лечения.
89. Врожденная паховая грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
90. Аневризма абдоминального отдела аорты. Клиника. Диагностика. Прогноз. Принципы лечения
91. Опухоли мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Классификация. Лечение.
92. Синдром Лериша. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
93. Повреждения уретры. Клиника. Методы диагностики. Методы лечения
94. Пупочная грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Методы оперативного лечения.
95. Облитерирующий тромбангиит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
96. Повреждения мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение.
97. Брюшные грыжи. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечебная тактика.
98. Облитерирующий атеросклероз аорты и магистральных артерий конечностей. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
99. Повреждение почек. Классификация. Диагностика. Лечение.
100. Врожденная пахово-мошоночная грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
101. Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей. Клиническая картина. Стадии хронической ишемии нижних конечностей.
102. Фимоз. Парафимоз. Клиника. Диагностика. Лечение.
103. Эмболия бедренных артерий. Диагностика. Лечение.
104. Крипторхизм. Клиника. Диагностика. Лечение.

105. Эндоскопические методы обследования при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
106. Методы диагностики варикозной болезни нижних конечностей.
107. Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Клиника. Диагностика. Лечение.
108. Методы разрешения механической желтухи.
109. Осложнения варикозной болезни нижних конечностей. Клиника. Диагностика. Лечение.
110. Варикоцеле. Клиника. Диагностика. Классификация. Методы лечения.
111. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
112. Рак предстательной железы. Диагностика. Классификация. Лечение (оперативное, лучевая терапия, максимальная андрогенная блокада).
113. Специальные методы исследования при хронической венозной недостаточности нижних конечностей.
114. Повреждение почек. Классификация. Диагностика. Лечение.
115. Принципы хирургического лечения варикозной болезни.
116. Камни почек. Клиника. Методы диагностики. Лечение.
117. Посттромботическая болезнь нижних конечностей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
118. Крипторхизм. Клиника. Диагностика. Лечение

Примерный перечень практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточной аттестации

Ситуационная задача №1

Больной, оперирован по поводу острого перфоративного аппендицита с местным перитонитом. На 6-е сутки после операции появились боли в правой половине грудной клетки, легкий кашель, ознобы. При осмотре отмечено отставание правой половины грудной клетки в акте дыхания. Перкуторно нижняя граница легких несколько приподнята, пальпаторно определяется болезненность в правом подреберье и по ходу IX - X межреберий. При рентгеноскопии грудной клетки отмечено наличие жидкости в правом синусе, высокое стояние правого купола диафрагмы и ограничение подвижности, увеличение размеров тени печени. Лейкоциты крови 22500, температура колеблется от 37,9 до 38,5 С.

Какое заболевание следует заподозрить? Какими дополнительными исследованиями его можно уточнить? Какова лечебная тактика?

Ситуационная задача №2

Больной, 34 лет, доставлен в хирургическое отделение через 1,5 часа от начала заболевания с направительным диагнозом «острый живот», правосторонняя ущемленная пахово-мошоночная грыжа.

Заболел остро, когда после обеда на работе при подъеме тяжести почувствовал резкие боли в эпигастрии, затем по всему животу, больше справа. Вскоре боли сместились в правую паховую область. Боли в животе сопровождались тошнотой, позывами на рвоту.

Общее состояние средней тяжести. Лежит на правом боку, стонет от болей. Кожа и видимые слизистые бледные. Пульс 56 ударов в минуту, АД – 145/80 мм рт ст. Язык сухой. Живот в дыхании не участвует. При пальпации болезненность и напряжение мышц в правой половине, там же положительный симптом Щеткина-Блюмберга. В правой паховой области определяется резко болезненное образование овальной формы, 13x8см, опускающееся в мошонку, невправимое в брюшную полость. При перкуссии укорочение перкуторного звука.

С диагнозом ущемленная правосторонняя пахово-мошоночная грыжа больной взят на операцию. При вскрытии грыжевого мешка обнаружены прядь большого сальника и петля тонкой кишки, которые патологически не изменены. В тоже время в грыжевом мешке обнаружено умеренное количество жидкости с кислым запахом и примесь пищи со слизью.

С каким видом ущемления встретился хирург? Полный правильный диагноз у данного больного? Какие данные анамнеза необходимо выяснить для уточнения диагноза? Какое рентгенологическое исследование следует провести больному, и с какой целью? Ваша дальнейшая тактика операции у данного больного.

Ситуационная задача №3

Больной 65 лет поступил в клинику с жалобами на боли, онемение и похолодание левой верхней конечности, которые возникли за 3 часа до момента поступления на фоне приступа мерцательной аритмии. Больной страдает ИБС: постинфарктным кардиосклерозом, пароксизмальной формой мерцательной аритмии.

При осмотре – состояние средней тяжести, ЧДД – 18-20 в мин, пульс – 112 в мин, аритмичный, АД – 140/90.

Status localis: левая верхняя конечность – плечо теплое, обычной окраски, предплечье и кисть прохладные, цианотичные, подкожные вены спавшиеся, активные и пассивные движения в полном объеме, мышечная сила снижена, глубокая чувствительность сохранена, поверхностная снижена. Пульс на плечевой артерии в кубитальной ямке усилен, на артериях запястья не определяется. Правая нижняя конечность – не изменена. Установите клинический диагноз. Тактика лечения

Ситуационная задача №4

Больной 55 лет поступил с жалобами на боли, покраснение, уплотнение и гиперемию кожи по медиальной поверхности левой голени и бедра.

Заболел 5 дней назад, когда после ушиба медиальной поверхности левой голени появились боли, уплотнение и гиперемия кожи, которые постепенно распространились на бедро в связи с чем, вызвал СП и был госпитализирован.

При осмотре состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски, ЧД-16 в мин, пульс 76 в мин, АД – 140/90.

Живот мягкий, безболезненный.

Status localis: левая н\к теплая, обычной окраски, по медиальной поверхности голени и бедра определяется плотный, болезненный тяж в проекции v.saphena magna, с гиперемией кожи над ним с проксимальной границей в с\3 бедра. Пульсация артерий на всем протяжении. Движения и чувствительность в полном объеме. Отека нет. Правая нижняя конечность теплая, движения и чувствительность в полном объеме, пульс на всем протяжении. Отека нет.

Установите диагноз на основании клинических данных. Какие методы обследования необходимы для верификации диагноза. Тактика лечения

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.

7.2. Критерии, показатели и порядок проведения промежуточной аттестации обучающихся

7.2.1. Порядок промежуточной аттестации по дисциплине в форме зачета

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме зачета организуется согласно расписанию занятий и проводится, как правило, на последнем занятии текущего цикла.

Зачет принимается преподавателем, ведущим занятия в группе или читающим лекции по дисциплине, или иным преподавателем, назначенным заведующим кафедрой.

Оценка уровня сформированности знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции обучающихся в ходе промежуточной аттестации, проводимой в форме зачёта, осуществляется посредством выставления недифференцированной оценки «зачтено» или «не зачтено».

Порядок оценки уровня сформированности у обучающегося знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции по дисциплине:

Оценка на промежуточной аттестации, проводимой в форме зачёта, складывается из двух составляющих: оценки за работу в семестре (результаты текущего контроля успеваемости) и оценки, полученной на зачёте.

Оценка за работу в семестре определяется как отношение суммы оценок, полученных обучающимся по результатам текущих контролей в семестре, с округлением до целого числа согласно правилам математики.

Если обучающийся в семестре по итогам контроля по разделу или теме получил неудовлетворительную оценку или пропустил занятия и не сумел отработать тему или раздел дисциплины, в этом случае обучающийся в ходе зачёта обязан будет выполнить дополнительное задание по соответствующему разделу или теме.

Если обучающийся посетил все занятия и имел отличные оценки по результатам текущего тематического и текущего итогового контроля, решением преподавателя его итоговая оценка за работу в семестре может быть повышена на 1 балл.

Порядок выставления оценки за промежуточную аттестацию по дисциплине, проводимую в форме зачёта:

Оценка «зачтено» за промежуточную аттестацию по дисциплине в форме зачета выставляется:

- в случае получения обучающимся положительной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») за работу в семестре и положительной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») на зачёте;

- в случае получения обучающимся за работу в семестре оценки «неудовлетворительно» и оценки «отлично» или «хорошо» на зачёте.

Оценка «не зачтено» за промежуточную аттестацию по дисциплине в форме зачета выставляется:

- в случае если на зачёте обучающийся получил оценку «неудовлетворительно»;

- в случае получения обучающимся за работу в семестре оценки «неудовлетворительно» и оценки «удовлетворительно» или «неудовлетворительно» на зачёте.

7.2.2. Порядок промежуточной аттестации по дисциплине в форме экзамена

Допуск обучающегося к промежуточной аттестации, проводимой в форме экзамена, осуществляется на основании результатов его работы в семестре (завершающем семестре).

Работа обучающегося в семестре (завершающем семестре) оценивается преподавателями кафедры в ходе текущего контроля успеваемости по традиционной шкале оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Если обучающийся в семестре занимался на оценку не ниже «удовлетворительно», в том числе каждый текущий рубежный (модульный) контроль, предусмотренный тематическим планом дисциплины в семестре, сдал на оценку не ниже «удовлетворительно», в этом случае обучающийся признаётся аттестованным и допускается к промежуточной аттестации в форме экзамена.

Если обучающийся по итогам прохождения какого-либо текущего рубежного (модульного) контроля в семестре получил оценку «неудовлетворительно» или по какой-либо причине отсутствовал на занятии, на котором проводился текущий рубежный (модульный) контроль и своевременно не ликвидировал задолженность, в этом случае обучающийся считается не аттестованным и к экзамену не допускается как не выполнивший программу дисциплины.

Порядок оценки уровня сформированности у обучающегося знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции по дисциплине на экзамене:

Экзамен организуется в два этапа в форме тестирования и собеседования по билетам. В билете предусмотрено четыре вопроса и практическая задача. Вес каждого из двух элементов двухэтапного экзамена (тестирования и собеседования) не одинаков. Общая оценка за экзамен (по результатам тестирования и собеседования) не может быть выше оценки за собеседование.

По результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно»:

Оценка	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно
Число правильных ответов	90-100%	80-89,99%	70-79,99%	0-69,99%

По результатам собеседования выставляется:

- а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:
- выполнил задания, сформулированные в билете;
 - демонстрирует глубокие знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
 - грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
 - делает обобщения и выводы;
 - уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
 - демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

- б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует прочные знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует знания основного материала по дисциплине (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные в билете;
- демонстрирует разрозненные знания по дисциплине (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- не делает обобщения и выводы;
- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;

или:

- отказывается от ответа;

или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

Общая оценка за экзамен складывается из двух оценок: оценки за тестирование и оценки по результатам собеседования.

Оценка «отлично»

Оценка за тестирование	5	4					
------------------------	---	---	--	--	--	--	--

Оценка за собеседование	5	5					
-------------------------	---	---	--	--	--	--	--

Оценка «хорошо»

Оценка за тестирование	5	4	3	3		
Оценка за собеседование	4	4	5	4		

Оценка «удовлетворительно»

Оценка за тестирование	5	4	3	2	2	2
Оценка за собеседование	3	3	3	5	4	3

Оценка «неудовлетворительно»

Оценка за тестирование	5	4	3	2		
Оценка за собеседование	2	2	2	2		

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации

Тестовое задание для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена.

1. Больным с неосложненным калькулёзным холециститом чаще всего выполняют:

- А) холецистэктомия
- Б) панкреатодуоденальную резекцию
- В) «идеальную» холецистэктомия
- Г) Лапароскопическую холецистэктомия
- Д) Холецистэктомия с дренированием холедоха по Аббе

2. Чем обусловлена в первые дни заболевания тяжёлая состояние больных при панкреонекрозе?

- А) гнойной интоксикацией
- Б) бактериемией
- В) гиповолемией
- Г) гипергликемией
- Д) ферментной токсемией

3. Укажите производящие факторы в развитии наружных брюшных грыж:

- А) пожилой возраст
- Б) Прогрессирующее похудание
- В) Особенности анатомического строения брюшной стенки
- Г) Заболевания повышающие внутрибрюшное давление

Экзаменационный билет для проведения экзамена по дисциплине «факультетская хирургия, урология» по специальности 31.05.02 Педиатрия:



2. Ситуационная задача

Больная, 48 лет, оперирована по поводу острого аппендицита через четверо суток от начала заболевания. На операции выявлено, что в правой подвздошной области имеется воспалительный конгломерат, состоящий из слепой кишки, петель тонкой кишки и большого сальника. Червеобразный отросток не найден.

Ваш диагноз и дальнейшая тактика?

Заведующий кафедрой

Затевахин И.И.

8.

Освоение обучающимися учебной дисциплины «Факультетская хирургия, урология» складывается из контактной работы, включающей занятия лекционного типа (лекции) и занятия семинарского типа (семинарские занятия), также самостоятельной работы. Контактная работа с обучающимися предполагает проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Для подготовки к занятиям лекционного типа (лекциям) обучающийся должен:

- внимательно прочитать материал предыдущей лекции;
- ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам с темой прочитанной лекции;
- внести дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- записать возможные вопросы, которые следует задать преподавателю по материалу изученной лекции.

Для подготовки к занятиям семинарского типа обучающийся должен:

- внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам;

- подготовиться к выступлению на заданную тему, если данное задание предусмотрено по дисциплине;
- выполнить письменную работу, если данное задание предусмотрено по дисциплине;
- подготовить доклад, презентацию или реферат, если данное задание предусмотрено по дисциплине.

Самостоятельная работа обучающихся является составной частью обучения и имеет целью закрепление и углубление полученных знаний, умений и навыков, поиск и приобретение новых знаний, выполнение учебных заданий, подготовку к предстоящим занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Выполнение домашних заданий осуществляется в форме:

- работы с учебной, учебно-методической и научной литературой, электронными образовательными ресурсами (например, просмотр видеолекций или учебных фильмов), конспектами обучающегося: чтение, изучение, анализ, сбор и обобщение информации, её конспектирование и реферирование, перевод текстов, составление профессиональных глоссариев;
- подготовки тематических сообщений и выступлений;
- выполнения письменных контрольных работ.

Текущий контроль успеваемости обучающихся по дисциплине «Факультетская хирургия, урология» осуществляется в ходе проведения занятий в виде устного опроса. Текущий контроль включает в себя текущий тематический контроль, текущий рубежный (модульный) контроль и текущий итоговый контроль.

Для подготовки к текущему тематическому контролю обучающемуся следует изучить учебный материал по теме занятия или отдельным значимым учебным вопросам, по которым будет осуществляться опрос.

Для подготовки к текущему рубежному (модульному) контролю и текущему итоговому контролю обучающемуся следует изучить учебный материал по наиболее значимым темам и (или) разделам дисциплины в семестре.

Промежуточная аттестация в форме зачета по дисциплине «Факультетская хирургия, урология» проводится, как правило, на последней неделе изучения дисциплины в 7-ом семестре.

Для подготовки к зачету обучающемуся следует изучить учебный материал дисциплины:

- ознакомиться со списком вопросов и заданий, выносимых на промежуточную аттестацию в форме зачета;
- проанализировать материал и наметить последовательность его повторения;
- определить наиболее простые и сложные темы и (или) разделы дисциплины;
- повторить материал по наиболее значимым/сложным темам и (или) разделам дисциплины по конспектам лекций и учебной литературе, а также электронным образовательным ресурсам;
- повторить схемы, таблицы и другой материал, изученный в процессе освоения дисциплины.

Промежуточная аттестация обучающихся в форме экзамена по дисциплине «Факультетская хирургия, урология» организуется в период экзаменационной сессии согласно расписанию экзаменов.

Экзамен проходит в форме собеседования по билету. Билет включает в себя четыре теоретических вопроса и две задачи

При подготовке к собеседованию по билетам следует:

- ознакомиться со списком вопросов, выносимых на промежуточную аттестацию в форме экзамена;
- проанализировать материал и наметить последовательность его повторения;

- определить наиболее простые и сложные темы и (или) разделы дисциплины;
- повторить материал по наиболее значимым/сложным темам и (или) разделам дисциплины по конспектам лекций и учебной литературе, а также электронным образовательным ресурсам;
- повторить схемы, таблицы и другой материал, изученный в процессе освоения дисциплины.

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

9.1. Литература по дисциплине:

Модуль 1 «Факультетская хирургия»

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания	Наличие литературы В библиотеке	
		Кол. экз.	Электронный адрес ресурса
1	2	3	4
1.	Хирургические болезни [учеб. для высш. проф. образования]: в 2-х томах, 2-е издание, переработанное и дополненное. Под редакцией В.С.Савельева, А.И.Кириенко Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2017 г.	Удалённый доступ	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp

Модуль 2 «Урология»

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания	Наличие литературы В библиотеке
-------	---	---------------------------------

		Кол. экз.	Электронный адрес ресурса
1	2	3	4
1.	Урология [учеб. для высш. проф. образования] – 7-е изд., перераб. и доп. Под редакцией Н.А.Лопаткина, Москва, ГЭОТАР-Медиа, 2012 г	Удалённый доступ	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp

Полная книгообеспеченность образовательное программы представлена по ссылке <https://rsmu.ru/library/resources/knigoobespechennost/>

9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины:

1. Консультант студента. Электронная библиотека медицинского ВУЗа – <http://www.studmedlib.ru/>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY – http://elibrary.ru/project_risc.asp
3. Государственная центральная научная медицинская библиотека – www.scsml.rssi.ru
4. Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ – <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
5. Национальная медицинская библиотека США – <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
4. «Хирургия. Журнал им. Н.И.Пирогова» – <http://www.mediasphera.ru/journal/khirurgiya-zhurnal-im-n-i-pirogova>
5. Журнал «Ангиология и сосудистая хирургия» – <http://www.angiolsurgery.org/magazine/>
6. Журнал «Флебология» – <http://www.mediasphera.ru/journal/flebologiya>
7. Журнал «Экспериментальная и клиническая урология» – <http://ecuro.ru/>
8. Атлас операций на брюшной стенке и органах брюшной полости. Электронный ресурс – http://uroweb.ru/catalog/med_lib/oper_atl/begin.htm
9. Медицинские журналы свободного доступа – <http://www.freemedicaljournals.com/>
10. Крупнейшее в мире издательство медицинской литературы – <http://elsevierscience.ru/about/worldwide/>

9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем:

1. Автоматизированная образовательная среда Университета.
2. Балльно-рейтинговая система контроля качества освоения образовательной программы в автоматизированной образовательной системе Университета в рамках модуля «Урология»

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Лекционная аудитория (ГБУЗ ГКБ имени Д.Д. Плетнева, 3 корпус, 1 этаж конференц-зал
 2. 7 учебных аудиторий (ГБУЗ ГКБ им. Д.Д. Плетнева, 3 корпус 2 этаж. Кабинеты №238, 232, 202, 203, 204; 4 этаж: 412 кабинет; 6 этаж: 620 кабинет) для проведения семинаров и практических занятий.
 3. Помещение для самостоятельной работы студентов (ГБУЗ ГКБ имени Д.Д. Плетнева, 3 корпус 2 этаж, 207комната) – методический кабинет.
 4. Кабинет заведующего кафедры. 3 корпус 2 этаж, который также может быть использован в качестве аудитории для проведения практических занятий
- Оборудование для лекционных демонстраций
Для чтения лекций имеются мультимедиа-проектор, стационарный компьютер, стационарный экран, акустическое оборудование, наборы тематических слайдов, слайдоскоп.

Оборудование для проведения семинаров и практических занятий.

Для проведения семинаров и практических занятий используются учебные аудитории, укомплектованные специализированной мебелью (учебные столы), персональными компьютерами с мониторами, ноутбуками, негатоскопами для просмотра рентгенограмм, КТ- и МРТ-снимков, хирургическими инструментами для проведения хирургических манипуляций и операций (зажимы Кохера, Бильрота, катетеры Фогарти, Фолея, ранорасширители и т.д.).

Оборудование для самостоятельной работы студентов.

Методический кабинет оборудован персональным компьютером, роутером для выхода в интернет, многофункциональным устройством (принтер, копир), специализированной мебелью (учебные столы), книжными шкафами, библиотекой из книг и методических указаний по абдоминальной хирургии, сердечно-сосудистой хирургии, урологии и смежным медицинским дисциплинам

Приложения:

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине.
2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Заведующий кафедрой
факультетской хирургии п/ф,
академик РАН,
д.м.н., профессор

Затевахин И.И.

Заведующий кафедрой
урологии и андрологии л/ф,
д.м.н., профессор

Котов С.В.

Содержание		Стр.
1	Общие положения	
2.	Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость	
3.	Содержание дисциплины (модуля)	
4.	Тематический план дисциплины (модуля)	
5.	Организация текущего контроля успеваемости обучающихся	
6.	Организация промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	
7.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	
8.	Методические указания обучающимся по освоению дисциплины (модуля)	
9.	Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	
	Приложения:	
1.)	Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости	

	обучающихся по дисциплине (модулю).	
2)	Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).	

Приложение:

Контрольно-измерительные материалы (*билеты, вопросы, тесты, задачи и др.*), для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с учебным планом образовательной программы.

(Контрольно-измерительные материалы являются доступными только для преподавателей кафедры)