

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)**

Институт материнства и детства

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института

Ильенко Лидия Ивановна

**Доктор медицинских наук,
Профессор**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**Б.1.О.54 Факультетская хирургия, урология
для образовательной программы высшего образования - программы специалитета
по специальности
31.05.02 Педиатрия
направленность (профиль)
Педиатрия
Год начала подготовки - 2023**

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): Педиатрия.

Форма обучения: очная.

Составители:

№, п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы
1	Затевахин Игорь Иванович	доктор медицинских наук, профессор	заведующий кафедрой факультетской хирургии ИХ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
2	Котов Сергей Владиславович	доктор медицинских наук, профессор	заведующий кафедрой урологии ИХ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы
1	Щеголев Александр Андреевич	доктор медицинских наук, профессор	заведующий кафедрой госпитальной хирургии Института хирургии	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
2	Алимов Александр Николаевич	доктор медицинских наук, доцент	профессор кафедры хирургии и эндоскопии ИНОПР	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

«Кафедра факультетской хирургии ИХ»
протокол от «___» _____ № _____

Зав. кафедрой

Затевахин Игорь Иванович
Доктор медицинских наук,
Академик Российской академии наук

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

«Кафедра урологии и андрологии имени академика Н.А. Лопаткина ИХ»
протокол от «___» _____ № _____

Зав. кафедрой

Котов Сергей Владиславович

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена ученым советом

« _____ »
протокол от «___» _____ 20__ № _____

Директор Института

Ильенко Лидия Ивановна
Доктор медицинских наук,
Профессор

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 Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «12» августа 2020 г. № 965 рук.
2. Устав и локальные нормативные акты Университета.
3. Общая характеристика образовательной программы.
4. Учебный план образовательной программы.

© 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: Целью освоения дисциплины "Факультетская хирургия, урология" является подготовка профессионально грамотного участкового врача-педиатра, который в различных ситуациях, особенно экстренных, способен оперативно решать вопросы диагностики и маршрутизации у больных с различными хирургическими заболеваниями. Формирование умения обосновать тактику лечения хирургических заболеваний и провести мероприятия их профилактики, умение оказать экстренную врачебную помощь при неотложных ситуациях.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения дисциплины:

- Изучение деонтологических аспектов в хирургии.
- Изучение способов лечения хирургических заболеваний и показаний к их применению.
- Изучение этиологии, патогенеза и мер профилактики наиболее распространенных хирургических заболеваний.
- Освоение современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с наиболее распространенными хирургическими заболеваниями.
- Формирование представления о клинической картине этих заболеваний и их осложнений.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Факультетская хирургия, урология» изучается в 7, 8 семестре(ах) и относится к обязательной части Блока Б.1 «Дисциплины». Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5.0 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся в рамках образовательной программы должны освоить следующие дисциплины и практики: Топографическая анатомия и оперативная хирургия; Анатомия человека; Латинский язык; Гистология, эмбриология, цитология; Нормальная физиология; Патифизиология, клиническая патофизиология; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; Общая хирургия; Фармакология; Биохимия; Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Детская хирургия; Госпитальная хирургия; Акушерство и гинекология; Онкология, лучевая терапия.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного прохождения практик: Клиническая практика терапевтического, хирургического, акушерско-гинекологического профиля; Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии.

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

7 семестр

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины
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 принятые 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 клинко-лабораторно-инструментальные методы, используемые в диагностики основных сосудистых заболеваний.
	Уметь: интерпретировать результаты клинко-лабораторно-инструментальных методов диагностики и на основе этих дан-ных строить логические заключения.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): алгоритмом применения медицинских технологий при постановке сосудистого диагноза.
ОПК-4.ИД2 Применяет медицинские изделия при решении профессиональных задач	Знать: основные инструментальные методы, применяемые для диагностики и лечения сосудистых заболеваний.
	Уметь: назначать необходимые для постановки правильного диагноза инструментальные методы диагностики.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): умение определять лодыжечно-плечевой индекс; проверять симптомы Хоманса, Мозеса, Ловенберга. В зависимости от клинической картины и результатов инструментальных методов исследования грамотно выбрать необходимый объем и методику оперативного лечения для пациента.
ОПК-4.ИД3 Применяет диагностические препараты и их комбинации при решении профессиональных задач	Знать: основные группы лекарственных веществ, применяемые у пациентов с сосудистой патологией и механизмы их действия.
	Уметь: подобрать дозу и назначить необходимый пациенту препарат в зависимости от клинической ситуации. Определить срок лечения данным препаратом.
	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.

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины
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 сосудистых пациентов.
	Уметь: интерпретировать данные медицинских технологий.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): интерпретировать данные УЗИ артерий и вен н/к, рентгеноконтрастных методов исследований (МСКТ с контрастированием, рентгеноконтрастная ангиография) у пациентов с острыми тромбозами магистральных артерий и вен, аневризмой аорты, хроническими окклюзирующими заболеваниями артерий, хронической венозной недостаточностью и в зависимости от этого определять дальнейшую тактику лечения пациентов с сосудистыми заболеваниями.

8 семестр

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины
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 принятые в медицинском сообществе.
	Уметь: соблюдать в ежедневной профессиональной деятельности деонтологические и правовые нормы, принятые в медицинском сообществе.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): 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 клинко-лабораторно-инструментальные методы, используемые в диагностики основных хирургических заболеваний.
	Уметь: интерпретировать результаты клинко-лабораторно-инструментальных методов диагностики и на основе этих данных строить клиническое заключение.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): алгоритмом применения лабораторных и инструментальных медицинских технологий при постановке хирургического диагноза.

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины
ОПК-4.ИД2 Применяет медицинские изделия при решении профессиональных задач	Знать: основные инструментальные методы, применяемые для диагностики и лечения хирургических заболеваний.
	Уметь: интерпретировать результаты инструментальных методов диагностики, грамотно выбрать необходимый объем и методику оперативного лечения пациента.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): проверять и интерпретировать симптомы, характерные для: острого аппендицита, холецистита, панкреатита, острой кишечной непроходимости, ущемленной грыжи, перитонита. В зависимости от клинической картины и результатов инструментальных методов исследования грамотно выбрать необходимый объем и методику оперативного лечения для пациента.
ОПК-4.ИД3 Применяет диагностические препараты и их комбинации при решении профессиональных задач	Знать: основные группы лекарственных вещества и механизмы их действия, применяемые в лечении хирургических заболеваний органов брюшной полости.
	Уметь: правильно подобрать дозу и назначить необходимый пациенту препарат на нужный срок 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 пациентов.
	Уметь: интерпретировать данные медицинских технологий.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): проверять и интерпретировать симптомы, характерные для: острого аппендицита, холецистита, панкреатита, острой кишечной непроходимости, ущемленной грыжи, перитонита. Интерпретировать данные рентгенографии, УЗИ органов брюшной полости, МСКТ с контрастированием, МРТ при основных urgentных хирургических заболеваниях. Интерпретировать методы исследования состояния желчевыводящих путей. Интерпретировать данные ЭГДС при желудочно-кишечных кровотечениях и кровотечениях из ВРВИ и в зависимости от этого выбирать тактику лечения.

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	
			7	8
Учебные занятия				
Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КРО), в т.ч.:		70	34	36
Лекционное занятие (ЛЗ)		20	12	8
Клинико-практическое занятие (КПЗ)		42	18	24
Коллоквиум (К)		8	4	4
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.:		72	36	36
Подготовка к учебным аудиторным занятиям		44	22	22
Подготовка истории болезни		16	8	8
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических задании проектного, творческого и др. типов)		12	6	6
Промежуточная аттестация:				
Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:		17	2	15
Зачет (З)*		2	2	0
Экзамен (Э)**		15	0	15
Самостоятельная работа обучающихся при подготовке к промежуточной аттестации (СРПА)**		27	0	27
Общая трудоемкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КРО+СРО+КРПА+СРПА	186	72	114
	в зачетных единицах: ОТД (в часах): 36	5.17	2.00	3.17

* Время для проведения промежуточной аттестации в форме зачёта выделяется в рамках контактной работы (ДВЗ) Проведение промежуточной аттестации в форме зачёта организуется в соответствии с расписанием занятий.

** Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме экзамена организуется в рамках экзаменационной сессии согласно расписанию экзаменов. Время на подготовку к экзамену и его прохождение устанавливается учебным планом образовательной программы.

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

7 семестр

№ п /п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
Раздел 1. Введение в сосудистую хирургию			
1	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-4.ИД4	Тема 1. Хроническая ишемия нижних конечностей, аневризма брюшного отдела аорты	– Клиническая симптоматика – Инструментальная диагностика – Классификация – Консервативные и оперативные методы лечения – Эндоваскулярные методы лечения – Профилактика облитерирующих заболеваний артерий и аневризмы аорты
2	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-4.ИД4	Тема 2. Острые тромбозы периферических артерий конечностей	– История кафедры – Вклад отечественных и зарубежных учёных в развитие хирургических школ – Этиология и патогенез – Клиническая симптоматика – Лабораторная и инструментальная диагностика – Классификация – Консервативное лечение – Тактика и методы оперативного лечения в зависимости от этиологии заболевания и степени острой ишемии
3	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-4.ИД4	Тема 3. Острые венозные тромбозы. ТЭЛА	– Этиология и патогенез – Клиническая симптоматика – Инструментальная и лабораторная диагностика – Методы хирургической профилактики ТЭЛА – Консервативная терапия острых венозных тромбозов – Тромболитическая терапия – Методы лечения ТЭЛА (хирургические и консервативные) – Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений у госпитальных и амбулаторных больных
4	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-4.ИД4	Тема 4. Хроническая венозная недостаточность	– Этиология и патогенез варикозной и посттромботической болезни – Клиническая симптоматика – Дифференциальный диагноз – Инструментальная диагностика варикозной и посттромботической болезни – Компрессионная терапия, фармакотерапия – Методы оперативного лечения варикозной и посттромботической болезни
Раздел 2. Урология			
1	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-4.ИД4	Тема 1. 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	Тема 2. 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	Тема 3. 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	Тема 4. Опухоли органов мочеполовой системы.	– Доброкачественная гиперплазия и рак предстательной железы – Опухоли мочевого пузыря – Опухоли почки – Опухоли мочеточника, уретры, полового члена и мошонки

№ п /п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
5	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-4.ИД4	Тема 5. Аномалии развития мочеполовой системы. Травма органов мочеполовой системы.	– Клиническая симптоматика – Тактика обследования – Лечебная тактика – Виды оперативных вмешательств

8 семестр

№ п /п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
Раздел 1. 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	Тема 1. Острый аппендицит и его осложнения	– Этиология и патогенез острого аппендицита – Клиническая симптоматика – Атипичные формы острого аппендицита – Особенности острого аппендицита у детей, пожилых пациентов и беременных – Инструментальная и лабораторная диагностика – Варианты хирургического лечения – Аппендикулярный инфильтрат: патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика лечения – Периаппендикулярный абсцесс: патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика лечения, варианты хирургического лечения – Пилефлебит: патогенез, клиническая картина, диагностика, тактика лечения – Перитонит: патогенез, клиническая картина, диагностика, тактика хирургического лечения – Абсцессы брюшной полости: этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, варианты хирургического лечения
2	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-4.ИД4	Тема 2. Желчнокаменная болезнь и её осложнения	- Этиология, патогенез – Классификация – Клиническая картина – Инструментальная, лабораторная диагностика – Хирургическая тактика - Острый холецистит: патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика лечения, варианты хирургического лечения - Холедохолитиаз: патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика лечения, варианты хирургического лечения -Холангит: патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика лечения, варианты хирургического лечения -Механическая желтуха: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, варианты разрешения механической желтухи
3	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-4.ИД4	Тема 3. Острый панкреатит и его осложнения	– Этиология и патогенез – Классификация – Клиническая симптоматика – Инструментальная и лабораторная диагностика – Тактика лечения – Консервативное лечение острого панкреатита - Варианты хирургического лечения и показания к ним
4	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-4.ИД4	Тема 4. Хирургические осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	-Этиология и патогенез язвенной болезни желудка и 12 п.к. и их осложнений – Перфорация: клиническая картина, клинικο-лабораторно-инструментальная диагностика, хирургическое лечение – Пенетрация: клиническая картина, клинικο-лабораторно-инструментальная диагностика, хирургическое лечение – Кровотечение: клиническая картина, клинικο-лабораторно-инструментальная диагностика, различные методы остановки кровотечения (эндоскопические, эндоваскулярные, хирургические) – Пилородуоденальный стеноз клиническая картина, клинικο-лабораторно-инструментальная диагностика, хирургическое лечение – Малигнизация язвы: клиническая картина, клинικο-лабораторно-инструментальная диагностика, хирургическое лечение
5	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-4.ИД4	Тема 5. Острая кишечная непроходимость	– Этиология и патогенез – Классификация – Клиническая симптоматика – Инструментальная и лабораторная диагностика -Дифференциальная диагностика – Хирургическая тактика – Методы оперативного лечения

№ п /п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
6	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-4.ИД4	Тема 6. Грыжи передней брюшной стенки и их осложнения	– Этиология и патогенез – Классификация – Клиническая симптоматика – Определение показаний к плановому оперативному лечению – Оперативные вмешательства при отдельных видах грыж, современные, малоинвазивные методы хирургического лечения – Невправимость грыжи: патогенез, клиническая картина, лечение – Ущемление грыжи: патогенез, виды ущемления, механизмы ущемления, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, флегмона грыжевого мешка –Тактика хирургического лечения при различных видах ущемления грыж
7	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-4.ИД4	Тема 7. Перитонит	-Этиология и патогенез -Клиническая картина -Методы клинико-инструментально-лабораторной диагностики - Хирургическое лечение и его задачи -Ведение пациента с распространённым перитонитом в послеоперационном периоде

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися

№ п /п	Шифр компетенции	Наименование темы	Содержание темы
Раздел 1. Введение в сосудистую хирургию			
1	ОПК-1.ИД1 , ОПК-1.ИД2 , ОПК-1.ИД3 , ОПК-4.ИД1 , ОПК-4.ИД2 , ОПК-4.ИД3 , ОПК-4.ИД4	Тема 1. Введение в эндоваскулярную хирургию	-определение эндоваскулярной хирургии и основные методы эндоваскулярных хирургических вмешательств -применение эндоваскулярной хирургии в различных отраслях медицины: абдоминальной хирургии, онкологии, гинекологии, пульмонологии, нейрохирургии, сердечно-сосудистой хирургии,
Раздел 2. 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	Тема 1. Заболевания толстой кишки	-Опухоли ободочной кишки: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения (кровотечения, обтурационная кишечная непроходимость), тактика лечения заболевания и его осложнений -Дивертикулярная болезнь ободочной кишки: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения (дивертикулит, перфорация дивертикула), тактика лечения заболевания и его осложнений -Копростаз: этиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика лечения -Геморрой: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения (кровотечение, тромбоз), тактика лечения заболевания и его осложнений
2	ОПК-1.ИД1 , ОПК-1.ИД2 , ОПК-1.ИД3 , ОПК-4.ИД1 , ОПК-4.ИД2 , ОПК-4.ИД3 , ОПК-4.ИД4	Тема 2. Острое нарушение мезентериального кровообращения	-Этиология -Патогенез -Клиническая картина -Методы лабораторной и инструментальной диагностики -Варианты хирургического, эндоваскулярного и гибридного лечения
3	ОПК-1.ИД1 , ОПК-1.ИД2 , ОПК-1.ИД3 , ОПК-4.ИД1 , ОПК-4.ИД2 , ОПК-4.ИД3 , ОПК-4.ИД4	Тема 3. Портальная гипертензия и её осложнения	-Этиология и патогенез -Классификация -Клиническая картина -Методы лабораторной и инструментальной диагностики -Методы консервативного лечения -Осложнения: асцит, кровотечение из ВРВП (клиническая картина, диагностика, тактика лечения) -Методы хирургического лечения, как этап к подготовке пациента к трансплантации печени

4. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем при проведении занятий

№ п/п	Виды учебных занятий*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименования разделов (при наличии), тем, учебных занятий	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля успеваемости**	Формы проведения текущего контроля успеваемости***				
					КП	ОУ	ОК	РЗ	ИБ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7 семестр									
Раздел 1. Введение в сосудистую хирургию									
Тема 1. Хроническая ишемия нижних конечностей, аневризма брюшного отдела аорты									
1	ЛЗ	Хроническая ишемия нижних конечностей	2	Д	1		1		
2	КПЗ	Хроническая ишемия нижних конечностей, аневризма брюшного отдела аорты	2	Т	1		1		
Тема 2. Острые тромбозы периферических артерий конечностей									
3	ЛЗ	Острые тромбозы периферических артерий конечностей	2	Д	1		1		
4	КПЗ	Острые тромбозы периферических артерий конечностей	2	Т	1		1	1	
Тема 3. Острые венозные тромбозы. ТЭЛА									
5	ЛЗ	Острые венозные тромбозы. ТЭЛА	2	Д	1		1	1	
6	КПЗ	Острые венозные тромбозы. ТЭЛА	2	Т	1		1	1	
Тема 4. Хроническая венозная недостаточность									
7	КПЗ	Хроническая венозная недостаточность	2	Т	1		1	1	
8	К	Коллоквиум	2	Р	1	1	1	1	
Раздел 2. Урология									
Тема 1. Уросемиотика. Диагностика урологических заболеваний									
9	ЛЗ	Симптоматика заболеваний мочеполовой системы	2	Д	1	1	1	1	
10	КПЗ	Уросемиотика. Диагностика урологических заболеваний	2	Т	1	1	1	1	
Тема 2. Воспалительные заболевания почек, мочевых путей и мужских половых органов.									
11	ЛЗ	Острый пиелонефрит	2	Д	1	1	1	1	
12	КПЗ	Воспалительные заболевания почек, мочевых путей и мужских половых органов.	2	Т	1	1	1	1	
Тема 3. Мочекаменная болезнь. Острая и хроническая почечная недостаточность.									
13	КПЗ	Мочекаменная болезнь. Острая и хроническая почечная недостаточность.	2	Т	1	1	1	1	
Тема 4. Опухоли органов мочеполовой системы.									
14	ЛЗ	Опухоли органов мочеполовой системы.	2	Д	1	1	1	1	
15	КПЗ	Опухоли органов мочеполовой системы.	2	Т	1	1	1	1	
Тема 5. Аномалии развития мочеполовой системы. Травма органов мочеполовой системы.									
16	КПЗ	Аномалии развития мочеполовой системы. Травма органов мочеполовой системы.	2	Т	1	1	1	1	
17	К	Коллоквиум по дисциплине урология	2	Р	1	1	1	1	
18	З	Зачетное занятие	2	ПА	1		1		
		Всего в семестре	36		17	10	17	14	
8 семестр									
Раздел 1. Неотложная абдоминальная хирургия									
Тема 1. Острый аппендицит и его осложнения									
19	ЛЗ	Острый аппендицит и его осложнения	2	Д	1	1	1	1	
20	КПЗ	Острый аппендицит и его осложнения	4	Т	1	1	1	1	
Тема 2. Желчнокаменная болезнь и её осложнения									
21	ЛЗ	Желчнокаменная болезнь и её осложнения	2	Д	1	1	1	1	
22	КПЗ	Желчнокаменная болезнь и её осложнения	4	Т	1	1	1	1	
Тема 3. Острый панкреатит и его осложнения									
23	КПЗ	Острый панкреатит и его осложнения	2	Т	1	1	1	1	
Тема 4. Хирургические осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки									

№ п/п	Виды учебных занятий*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименования разделов (при наличии), тем, учебных занятий	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля успеваемости**	Формы проведения текущего контроля успеваемости***				
					КП	ОУ	ОК	РЗ	ИБ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
24	ЛЗ	Хирургические осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	2	Д	1	1	1	1	
25	КПЗ	Хирургические осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	4	Т	1	1	1	1	1
Тема 5. Острая кишечная непроходимость									
26	ЛЗ	Острая кишечная непроходимость	2	Д	1	1	1	1	1
27	КПЗ	Острая кишечная непроходимость	4	Т	1	1	1	1	1
Тема 6. Грыжи передней брюшной стенки и их осложнения									
28	КПЗ	Грыжи передней брюшной стенки и их осложнения	4	Т	1	1	1	1	1
Тема 7. Перитонит									
29	КПЗ	Перитонит	2	Т	1	1	1	1	1
30	К	Коллоквиум по неотложной абдоминальной хирургии	4	Р	1	1	1	1	1
31	Э	Экзамен по дисциплине "Факультетская хирургия, урология"	15	ПА	1	1	1	1	
		Всего в семестре	51		12	12	12	12	6
		Всего по дисциплине	87		29	22	29	26	6

(* , **, *** смотри условные обозначения)

Условные обозначения

Виды учебных занятий*

Виды учебных занятий	Сокращённое наименование	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ
Клинико-практическое занятие	Клинико-практическое	КПЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К

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 по теме занятия
Текущий рубежный контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины

Формы проведения текущего контроля успеваемости обучающихся ***

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости обучающихся (ФПТКУ)	Техническое и сокращённое наименование		Возможность проведения текущего контроля успеваемости по видам контроля		
				Д	Т	Р
1	Контроль присутствия	Присутствие	КП	+		
2	Опрос устный	Опрос устный	ОУ			+
3	Опрос комбинированный	Опрос комбинированный	ОК		+	+

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости обучающихся (ФПТКУ)	Техническое и сокращённое наименование		Возможность проведения текущего контроля успеваемости по видам контроля		
				Д	Т	Р
4	Решение практической (ситуационной) задачи	Практическая задача	РЗ		+	
5	Подготовка учебной истории болезни	История болезни	ИБ		+	

5. Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине

Оценочные средства промежуточной аттестации

5.1. Формы промежуточной аттестации

Семестр	Форма промежуточной аттестации****	Форма проведения промежуточной аттестации
1	2	3
7 семестр	Зачет	Контроль присутствия, Опрос комбинированный
8 семестр	Экзамен	Контроль присутствия, Опрос устный, Опрос комбинированный, Решение практической (ситуационной) задачи

Условные обозначения ****

Формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Экзамен	Экзамен	Э
Зачет	Зачет	З

5.2 Критерии выставления оценок

Критерии выставления оценок при прохождении промежуточной аттестации в форме зачета

7 семестр

Шкала оценивания	Критерии выставления оценок
«зачтено»	Зачтено» выставляется студенту при демонстрации достаточного уровня освоения программы: он владеет ключевыми понятиями и основными принципами дисциплины, логично и последовательно излагает материал, показывает умение применять теоретические знания на практике и справляется с основными требованиями к заданиям (в том числе с решением ситуационных задач), допуская лишь отдельные неточности, корректируемые после замечания преподавателя. По итогам расчета рейтинга по дисциплине, оканчивающейся зачетом, обучающийся может быть аттестован по дисциплине (модулю) без посещения процедуры зачета, при условии достижения не менее 60% баллов из возможных по дисциплине в семестре и сданных на оценку не ниже «удовлетворительно» всех запланированных в текущем семестре рубежных контролей.
«не зачтено»	Не зачтено» ставится, если студент не достиг порогового уровня освоения материала: он не знает базовых терминов и ключевых положений, излагает сведения хаотично и противоречиво, допускает существенные ошибки в практических заданиях и не способен самостоятельно довести решение задачи до конца даже с наводящими вопросами, а также не демонстрирует сформированность необходимых компетенций для применения теории на практике.

Критерии выставления оценок при прохождении промежуточной аттестации в форме экзамена

8 семестр

Шкала оценивания	Критерии выставления оценок
«неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» выставляется, когда студент демонстрирует недостаточное знание программного материала, не владеет базовой терминологией, не способен выстроить логичное изложение темы и решить даже типовые практические задания даже с помощью наводящих вопросов, а также не показывает сформированность требуемых компетенций для применения теории в клинической практике; основанием для такой оценки служит также отказ от ответа либо использование запрещенных источников и технических средств.
«хорошо»	«Хорошо» присваивается при твердом знании основной программы с незначительными неточностями, которые студент способен самостоятельно исправить, и грамотном применении знаний к типовым клиническим кейсам. По итогам расчета рейтинга по дисциплине, оканчивающейся экзаменом, обучающийся может быть аттестован без посещения процедуры экзамена с оценкой «хорошо» при условии достижения не менее 75% баллов из возможных и сданных на оценку не ниже «удовлетворительно» всех запланированных в текущем семестре рубежных контролей.

Шкала оценивания	Критерии выставления оценок
«удовлетворительно»	"Удовлетворительно» ставится, если студент ориентируется в базовых положениях дисциплины, но испытывает затруднения при разборе сложных ситуаций, допускает ошибки в трактовке терминов и нуждается в наводящих вопросах для ответа на вопросы билета и завершения решения ситуационной задачи. По итогам расчета рейтинга по дисциплине, оканчивающейся экзаменом, обучающийся может быть аттестован без посещения процедуры экзамена с оценкой «удовлетворительно» при условии достижения не менее 60% баллов из возможных и сданных на оценку не ниже «удовлетворительно» всех запланированных в текущем семестре рубежных контролей.
«отлично»	«Отлично» присваивается при полном владении материалом, чёткой логичной аргументации, уверенном решении практических и ситуационных задач, корректном использовании терминологии и способности выявлять междисциплинарные связи. По итогам расчета рейтинга по дисциплине, оканчивающейся экзаменом, обучающийся может быть аттестован без посещения процедуры экзамена с оценкой «отлично» при условии достижения не менее 90% баллов из возможных и сданных на оценку не ниже «удовлетворительно» всех запланированных в текущем семестре рубежных контролей.

6. Структура рейтинга по дисциплине

6.1. Обучающийся имеет право пройти промежуточную аттестацию по дисциплине или её части на основании рейтинга успеваемости обучающегося и результатов прохождения текущего рубежного контроля по дисциплине в соответствующем семестре.

6.2. Критерии, показатели проведения текущего контроля успеваемости с использованием балльно-рейтинговой системы (по семестрам и формам промежуточной аттестации)

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.

7 семестр

Виды занятий		Формы проведения текущего контроля успеваемости		Кол-во контролей	Макс. кол-во баллов	Соответствие оценок рейтинговым баллам				
						ТК	ВТК	Отл.	Хор.	Удовл.
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Опрос комбинированный	ОК	7	126	В	Т	18	12	6
		Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	2	36	В	Т	18	12	6
		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	0	0	В	Т	18	12	6
Коллоквиум	К	Опрос устный	ОУ	1	234	В	Р	234	156	78
		Опрос комбинированный	ОК	1	234	В	Р	234	156	78
		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	0	0	В	Р	234	156	78
Сумма баллов по дисциплине за семестр					630					

8 семестр

Виды занятий		Формы проведения текущего контроля успеваемости		Кол-во контролей	Макс. кол-во баллов	Соответствие оценок рейтинговым баллам				
						ТК	ВТК	Отл.	Хор.	Удовл.
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Опрос комбинированный	ОК	4	72	В	Т	18	12	6
		Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	3	54	В	Т	18	12	6
		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	1	18	В	Т	18	12	6
Коллоквиум	К	Опрос комбинированный	ОК	1	234	В	Р	234	156	78
Сумма баллов по дисциплине за семестр					378					

Критерии выставления оценок при прохождении промежуточной аттестации в форме зачета (на основании рейтинга успеваемости обучающегося и результатов прохождения текущего рубежного контроля по дисциплине (модулю) или её части в семестре)

7 семестр

Шкала оценивания	Критерии выставления оценки
«зачтено»	Рейтинговый балл — не менее 60 % (не менее 375 баллов) и Получение оценки не ниже «удовлетворительно» за прохождение каждого текущего рубежного контроля в семестре
«не зачтено»	Рейтинговый балл — менее 60 % (менее 375 баллов) и/или Получение оценки ниже «удовлетворительно» за прохождение хотя бы одного текущего рубежного контроля в семестре или не прохождение рубежного контроля

Критерии выставления оценок при прохождении промежуточной аттестации в форме экзамена (на основании рейтинга успеваемости обучающегося и результатов прохождения текущего рубежного контроля по дисциплине (модулю) или её части)

8 семестр

Шкала оценивания	Критерии выставления оценки
«отлично»	Рейтинговый балл не менее 90 % (не менее 900 баллов) и Получение оценки не ниже «удовлетворительно» за прохождение каждого текущего рубежного контроля в семестре
«хорошо»	Рейтинговый балл не менее 75 % (не менее 750 баллов) и Получение оценки не ниже «удовлетворительно» за прохождение каждого текущего рубежного контроля в семестре
«удовлетворительно»	Рейтинговый балл не менее 60 % (не менее 600 баллов) и Получение оценки не ниже «удовлетворительно» за прохождение каждого текущего рубежного контроля в семестре
«неудовлетворительно»	Рейтинговый балл менее 60 % (менее 600 баллов) и/или Получение оценки ниже «удовлетворительно» за прохождение хотя бы одного текущего рубежного контроля в семестре или не прохождение рубежного контроля

7. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Примеры практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточной аттестации

1. В приёмное отделение стационара по СМП поступила пациентка С. 72 лет с жалобами на внезапно возникшую боль в правой кисти, похолодание и онемение правой кисти. Вышеуказанные жалобы возникли 5 часов назад. Страдает персистирующей формой фибрилляции предсердий, принимает варфарин. Последнее МНО за 14 дней до поступления в стационар - 1,1. Доза варфарина после этого не корректировалась.

При осмотре состояние средней тяжести, ЧД 17 в минуту, тоны сердца аритмичные, шумов нет. АД 140/90 мм.рт.ст. Правая верхняя конечность: тёплая, обычной окраски на плече, предплечье, кисть прохладнее плеча, бледные. Движения, чувствительность сохранены в полном объёме. Отека, трофических расстройств нет, пульсация определяется на подмышечной и плечевой артериях, на лучевой, локтевой артериях отсутствует. При рукопожатии правой и левой руки – справа мышечная сила снижена.

-Поставьте диагноз

-Перечислите методы диагностики, которые необходимо выполнить пациенту

-Опишите тактику лечения пациента

2. Больной В. 50 лет длительное время злоупотреблял алкоголем. Утром, в день поступления отметил появление резкой слабости, холодного пота, после чего пациента вырвало большим количеством крови со сгустками. При поступлении состояние больного тяжелое. Кожа и слизистые бледные. ЧД 20 в минуту. ЧСС - 120 в мин, пульс слабого наполнения, АД-80/40 мм. рт. ст. Живот увеличен в размерах. На коже живота контурируются расширенные вены, пальпируется плотная бугристая печень, выступающая из-под края реберной дуги на 7 см. При перкуссии определяется притупление перкуторного звука в отлогих местах живота. В общем анализе крови гемоглобин – 80 г/л

-Какова наиболее вероятная причина кровотечения?

-Способы остановки кровотечения?

-Профилактика рецидива подобных кровотечений?

3. В стационар доставлен больной П. 37 лет. Известно, что после падения на рельсы поясничной областью у больного появилась кровь в моче. При поступлении: моча окрашена кровью, пациент предъявляет жалобы на боль в поясничной области, больше справа. Почки не пальпируются, пальпация области правой почки болезненная. Симптом «Пастернакого» положительный справа.

- Поставьте предварительный диагноз.

- Лечебно-диагностическая тактика врача?

7 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

- 1. Эмболия бифуркации аорты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение**

2. Эмболии артерий конечности. Этиология. Клиническая картина. Классификация. Диагностика. Лечение.
3. Острые тромбозы артерий конечности. Этиология. Клиника. Классификация острой ишемии. Диагностика. Лечение.
4. Методы оперативного лечения острых тромбозов артерий аортоподвздошного сегмента
5. Острый тромбоз нижней полой вены. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика.
6. Острый илюфemorальный тромбоз. Клиника. Методы диагностики. Лечебная тактика.
7. Острый тромбоз бедренной вены. Этиология. Клиника. Классификация. Диагностика. Лечебная тактика.
8. Острый восходящий тромбофлебит большой подкожной вены. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика.
9. Консервативное лечение острых тромбозов глубоких вен нижней конечности. Препараты. Сроки их применения.
10. Посттромботическая болезнь. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
11. Тромбэмболия лёгочной артерии. Этиология. Клиника. Диагностика.
12. Классификация степеней ишемии конечностей при острой артериальной непроходимости.
13. Тромбэмболия легочной артерии. Тактика лечения. Методы восстановления проходимости ветвей лёгочной артерии.
14. Облитерирующий тромбангиит и неспецифический аортоартериит, как причины развития хронической артериальной недостаточности.
15. Аневризма абдоминального отдела аорты. Клиника. Диагностика. Прогноз. Тактика лечения.
16. Синдром Лериша. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Хирургические и эндоваскулярные методы лечения
17. Разрыв аневризмы брюшного отдела аорты. Клиника. Диагностика. Лечение.
18. Хирургические, эндоваскулярные и гибридные методы лечения при атеросклеротическом поражении артерий бедренно-подколенно-берцового сегмента.
19. Реперфузионный постишемический синдром. Патогенез, клиническая картина. Лечебная тактика.
20. Эмболия артерий верхней конечности. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

21. Варикозная болезнь н/к. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Диагностика.
22. Методы обследования больных с хронической артериальной недостаточностью.
23. Методы эндоваскулярного лечения при различных заболеваниях (ИБС, атеросклероз периферических артерий, онкологические заболевания, с-м портальной гипертензии и т.д.)
24. Методы хирургического лечения варикозной болезни
25. Хирургический и эндоваскулярный методы лечения аневризмы брюшного отдела аорты и их осложнения
26. Виды макрогематурии.
27. Расстройства мочеиспускания
28. Виды анурии. Этиопатогенез.
29. Разновидности недержания мочи
30. Нефроптоз. Дифференциальная диагностика с дистопией почки. Методы лечения.
31. Гидронефроз. Этиология. Классификация. Клиника и лечение.
32. Острый пиелонефрит . Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение
33. Острый цистит. Клиника. Диагностика и методы лечения.
34. Мочекаменная болезнь. Клиника. Методы диагностики. Лечение.
35. Рак предстательной железы. Диагностика. Классификация. Лечение
36. Острый эпидидимит, орхит. Клиника. Диагностика и методы лечения.
37. Повреждение почек. Классификация. Диагностика. Лечение.
38. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение
39. Опухоли почек. Особенности клиники. Классификация. Методы лечения.
40. Повреждения уретры. Клиника. Методы диагностики. Методы лечения.
41. Фимоз. Парафимоз. Клиника. Диагностика. Лечение.
42. Крипторхизм. Клиника. Диагностика. Лечение
43. Почечная колика. Этиопатогенез. Методы диагностики. Консервативные, инструментальные и оперативные методы лечения.
44. Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Клиника. Диагностика. Лечение.

45. Острая задержка мочи. Этиология, клиника, диагностика. Лечение

Образец билета для проведения зачета

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Кафедра урологии и андрологии имени академика Н.А. Лопаткина ИХ, Кафедра
факультетской хирургии ИХ

Билет № _____

для проведения зачета по дисциплине «Факультетская хирургия, урология» по программе
специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия
направленность (профиль) Педиатрия

1. Эмболия бифуркации аорты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

2. Острый тромбоз нижней полой вены. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика.

3. Виды макрогематурии

Кафедра факультетской хирургии ИХ

Кафедра урологии и андрологии имени академика Н.А.
Лопаткина ИХ

Заведующий кафедрой
Затевахин Игорь Иванович
Доктор медицинских наук,
Академик Российской
академии наук

Заведующий кафедрой
Котов Сергей Владиславович

8 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена

1. Острый аппендицит Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение.
2. Дифференциальная диагностика механической желтухи желчнокаменной и опухолевой этиологии.
3. Эмболия бифуркации аорты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
4. Виды макрогематурии.
5. Острый аппендицит. Классификация. Особенности клинического течения различных патоморфологических форм воспаления червеобразного отростка. Лечение.
6. Желчнокаменная болезнь. Причины камнеобразования. Клинические формы желчнокаменной болезни. Тактика лечения.
7. Эмболии артерий конечности. Этиология. Клиническая картина. Классификация. Диагностика. Лечение.
8. Расстройства мочеиспускания
9. Острый аппендицит. Особенности клинической картины острого аппендицита с ретроцекальным и тазовым расположением червеобразного отростка. Дифференциальная диагностика. Лечение.
10. Хирургические осложнения с-ма портальной гипертензии
11. Острые тромбозы артерий конечности. Этиология. Клиника. Классификация острой ишемии. Диагностика. Лечение.
12. Виды анурии. Этиопатогенез.
13. Аппендикулярный инфильтрат. Патогенез. Клиника. Исходы. Лечение в зависимости от клинической картины и исхода заболевания.
14. Дифференциальная диагностика между тромбозом и эмболией артерий конечности.
15. Качественные и количественные изменения мочи.
16. Острый аппендицит. Осложнения после аппендэктомии. Клиника. Патогенез. Лечение.
17. Методы оперативного лечения острых тромбозов артерий аортосупраподвздошного сегмента
18. Разновидности недержания мочи
19. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и нарушенной внематочной беременности

20. Скользящая грыжа. Патогенез. Клиника. Диагностика. Тактика. Особенности оперативного лечения.
21. Хроническая артериальная недостаточность нижних конечностей. Этиология. Клиническая картина. Классификация. Принципы консервативного лечения.
22. Методы диагностики отдельной и суммарной функции почек.
23. Дифференциальная диагностика между аппендикулярным инфильтратом и опухолью слепой кишки
24. Язвенный гастродуоденальный стеноз. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика.
25. Острый тромбоз нижней полой вены. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика.
26. Современные методы исследования в урологии (УЗИ, рентгеновские (рентгеноконтрастные вещества и методы их введения), компьютерная томография, магнитно-резонансная томография).
27. Ущемлённая грыжа. Механизмы ущемления. Виды ущемления. Диагностика и лечебная тактика.
28. Консервативное лечение острого панкреатита
29. Методы хирургического лечения острых тромбозов артерий бедренно-подколенно-берцового сегмента.
30. Нефроптоз. Дифференциальная диагностика с дистопией почки. Методы лечения.
31. Ущемлённая грыжа. Хирургическая тактика. Последовательность выполнения этапов операции и определение объёма вмешательства в зависимости от состояния ущемлённого органа.
32. Абсцессы брюшной полости как осложнения острого аппендицита.
33. Острый илюиофеморальный тромбоз. Клиника. Методы диагностики. Лечебная тактика.
34. Гидронефроз. Этиология. Классификация. Клиника и лечение.
35. Ущемлённая грыжа. Хирургическая тактика при наличии запущенной кишечной непроходимости.
36. Острый тромбоз бедренной вены. Этиология. Клиника Классификация. Диагностика. Лечебная тактика.
37. Острый и хронический пиелонефриты. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение
38. Ущемлённая пупочная грыжа с флегмоной грыжевого мешка. Клиника. Хирургическая тактика.
39. Панкреонекроз. Клиника. Диагностика. Лечение.

40. Хирургические и эндоваскулярные методы профилактики ТЭЛА при тромбозах глубоких и подкожных вен нижней конечности. Показания к их применению.
41. Острый и хронический циститы. Клиника. Диагностика и методы лечения.
42. Острый холецистит. Особенности клиники и хирургической тактики у больных пожилого и старческого возраста. Роль малоинвазивной хирургии в лечении острого холецистита.
43. Острый ретроцекальный аппендицит. Особенности клинической картины. Диагностика. Лечение
44. Острый восходящий тромбофлебит большой подкожной вены. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика.
45. Острый и хронический простатиты. Клиника. Диагностика и методы лечения.
46. Острый гангренозный холецистит. Клиника. Диагностика. Лечение.
47. Дифференциальная диагностика ущемленной и невправимой грыжи. Особенности тактики и лечения при ущемленных грыжах Консервативное лечение острых тромбозов глубоких вен нижней конечности. Препараты. Сроки их применения.
48. Острый эпидидимит, орхит. Клиника. Диагностика и методы лечения.
49. Бедренная грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
50. Посттромботическая болезнь. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
51. Камни почек. Клиника. Методы диагностики. Лечение
52. Дифференциальная диагностика между паховой и бедренной грыжами.
53. Тромбэмболия лёгочной артерии. Этиология. Клиника. Диагностика.
54. Камни мочеточника. Почечная колика. Этиопатогенез. Методы диагностики. Консервативные, инструментальные и оперативные методы лечения.
55. Желчекаменная болезнь. Холедохолитаз. Механическая желтуха. Клиника. Диагностика. Лечение
56. Методы открытой и эндоскопической хирургии в герниологии. Понятие о натяжной и ненатяжной герниопластике.
57. Классификация степеней ишемии конечностей при острой артериальной непроходимости.
58. Камни мочевого пузыря. Клиника. Методы диагностики. Лечение.
59. Дифференциальная диагностика механической желтухи желчнокаменной и опухолевой этиологии.
60. Острый аппендицит. Особенности клинического течения заболевания при различных сроках беременности. Диагностика. Лечение.

61. Тромбоэмболия легочной артерии. Тактика лечения. Методы восстановления проходимости ветвей лёгочной артерии.
62. Рак предстательной железы. Диагностика. Классификация. Лечение (оперативное, лучевая терапия, максимальная андрогенная блокада)
63. Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Лабораторная и инструментальная диагностика.
64. Облитерирующий тромбангиит и неспецифический аортоартериит, как причины развития хронической артериальной недостаточности.
65. Опухоли почек. Особенности клиники. Классификация. Методы лечения.
66. Острый панкреатит. Классификация. Клиника. Диагностика и лечебная тактика при остром отёчном панкреатите.
67. Врожденная пахово-мошоночная грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
68. Аневризма абдоминального отдела аорты. Клиника. Диагностика. Прогноз. Тактика лечения.
69. Опухоли мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Классификация. Лечение.
70. Панкреонекроз. Клиника. Диагностика. Тактика лечения.
71. Язвенный гастродуоденальный стеноз. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика.
72. Синдром Лериша. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Хирургические и эндоваскулярные методы лечения
73. Повреждения уретры. Клиника. Методы диагностики. Методы лечения.
74. Деструктивный панкреатит. Современные виды хирургического лечения.
75. Острый аппендицит с тазовым расположением червеобразного отростка. Особенности клинической картины. Диагностика. Лечение.
76. Разрыв аневризмы брюшного отдела аорты. Клиника. Диагностика. Лечение.. Повреждения мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение.
77. Клиническая картина разлитого перитонита аппендикулярного происхождения. Тактика. Лечение.
79. Хирургические, эндоваскулярные и гибридные методы лечения при атеросклеротическом поражении артерий бедренно-подколенно-берцового сегмента.
80. Повреждение почек. Классификация. Диагностика. Лечение.
81. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Патогенез. Клиническая картина в зависимости от стадии заболевания. Диагностика и методы оперативного лечение.

82. Странгуляционная кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
83. Реперфузионный постишемический синдром. Патогенез, клиническая картина. Лечебная тактика.
84. Фимоз. Парафимоз. Клиника. Диагностика. Лечение.
85. Язвенные гастродуоденальные кровотечения. Клиника. Диагностика. Эндоскопические, хирургические и эндоваскулярные методы остановки кровотечения.
86. Механическая желтуха опухолевой этиологии. Клиническая картина. Значение синдрома Курвуазье. Инструментальные методы диагностики.
87. Эмболия артерий верхней конечности. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
88. Крипторхизм. Клиника. Диагностика. Лечение
89. Кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
90. Варикозная болезнь н/к. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Классификация. Диагностика.
91. Водянка оболочек яичка и семенного канатика. Клиника. Диагностика. Лечение.
92. Язвенная болезнь желудка, 12-перстной кишки, осложненная пенетрацией. Клиника, диагностика, лечение.
93. Механическая желтуха Эндоскопические методы декомпрессии желчных путей.
94. Методы обследования больных с хронической артериальной недостаточностью.
95. Варикоцеле. Клиника. Диагностика. Классификация. Методы лечения. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Этиология. Патогенез. Тактика лечения.
96. Осложнения желчнокаменной болезни.
97. Методы оперативного лечения варикозной болезни н/к
98. Рак предстательной железы. Диагностика. Классификация. Лечение (оперативное, лучевая терапия, максимальная андрогенная блокада).
99. Острое нарушение мезентериального кровообращения. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Лечение
100. Хирургическое лечение язвенной болезни желудка, 12-перстной кишки.
101. Хроническая венозная недостаточность. Причины. Патогенез. Классификация. Диагностика. Консервативные методы лечения.
102. Повреждение почек. Классификация. Диагностика. Лечение.

103. **Обтурационная кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.**
104. **С-м портальной гипертензии. Этиология. Клиническая картина. Методы лечения**
105. **Хирургические методы лечения варикозной болезни и показания к ним.**
106. **Камни почек. Клиника. Методы диагностики. Лечение**
107. **Динамическая кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.**
108. **Механическая желтуха. Методы декомпрессии желчных путей.**
109. **Методы эндоваскулярного лечения при различных заболеваниях.**
110. **Крипторхизм. Клиника. Диагностика. Лечение.**

Образец билета для проведения экзамена

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Кафедра урологии и андрологии имени академика Н.А. Лопаткина ИХ, Кафедра
факультетской хирургии ИХ

Билет №_____

для проведения экзамена по дисциплине «Факультетская хирургия, урология» по
программе специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия
направленность (профиль) Педиатрия

1. **Острый аппендицит Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика. Лечение.**
2. **Дифференциальная диагностика механической желтухи желчнокаменной и опухолевой этиологии.**
3. **Эмболия бифуркации аорты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.**
4. **Виды макрогематурии.**

Больной М. 38 лет поступил в приемное отделение с жалобами на резкую боль в эпигастральной области опоясывающего характера, сопровождающуюся многократной рвотой, не приносящей облегчения. Приступ развился после приема большого количества спиртного и острой, жирной пищи. При осмотре: больной бледен, беспокоен, стонет от болей. ЧД 22 в минуту. ЧСС-100 ударов в минуту, АД-100/70 мм.рт ст. Живот не вздут, при пальпации мягкий во всех

отделах, резко болезненный в эпигастральной области. Положительные симптомы Керте и Воскресенского. Симптомов раздражения брюшины нет. Перистальтика выслушивается. Шума плеска нет. В биохимическом анализе отмечается повышение Альфа-амилазы до 2024 ед., СРБ до 70. В ОАК лейкоцитоз- $15,3 \times 10^9$.

-Поставьте диагноз.

-Какие инструментальные методы диагностики необходимо назначить пациенту для верификации диагноза?

-Показания к оперативному вмешательству и виды оперативного лечения?

Больная Ж., 26 лет, обратилась с жалобами на сильные боли в пояснице слева, которые возникли 2 дня назад, после переохлаждения, повышение Т. тела до $39,6^{\circ}\text{C}$, ознобы. При пальпации болезненность в области левой почки, положителен симптом «Пастернацкого» слева. В общем анализе крови лейкоцитоз $20 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ = 35 мм/час. Моча мутная. По данным общего анализа мочи лейкоциты покрывают все поля зрения. На обзорном рентгеновском снимке теней конкрементов не выявлено, левая почка несколько увеличена в размерах.

-Поставьте диагноз

-Определите тактику лечения.

Кафедра факультетской хирургии ИХ

Кафедра урологии и андрологии имени академика Н.А. Лопаткина ИХ

Заведующий кафедрой
Затевахин Игорь Иванович
Доктор медицинских наук,
Академик Российской
академии наук

Заведующий кафедрой
Котов Сергей Владиславович

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Методические указания для подготовки к занятиям лекционного типа

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.

Методические указания для подготовки к занятиям клинико-практического типа

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.

Методические указания для подготовки к коллоквиуму (текущий рубежный контроль)

-ознакомиться со списком вопросов выносимых на коллоквиум;
- проанализировать пройденный материал и наметить последовательность его повторения;
- повторить материал по наиболее значимым/сложным темам и разделам цикла по конспектам лекций, учебной литературе, материалам, выложенным в Базе знаний и другим электронным образовательным ресурсам

Методические указания для подготовки истории болезни и требования к её оформлению

История болезни — это основной медицинский и юридический документ, в котором содержатся все необходимые сведения о больном, развитии его заболевания, этиологических и патогенетических факторах, способствующих возникновению и прогрессированию болезни, о результатах клинико-лабораторного и инструментального обследования больного и эффективности проводившейся терапии. Существующие правила и схема написания истории болезни определяет последовательность исследования больного методом расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации, т. е. является алгоритмом действий студента у постели больного:

I. ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ

II. ЖАЛОБЫ

III. ИСТОРИЯ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

IV. АНАМНЕЗ ЖИЗНИ

Краткие биографические данные, семейно-половой анамнез, трудовой анамнез, бытовой анамнез, питание, вредные привычки, перенесенные заболевания, хронические заболевания, эпидемиологический анамнез, аллергологический анамнез.

V. НАСЛЕДСТВЕННОСТЬ

VI. НАСТОЯЩЕЕ СОСТОЯНИЕ (Status praesens)

ОБЩИЙ ОСМОТР СИСТЕМ И ОРГАНОВ:

- Кожные покровы и слизистые оболочки, лимфатические узлы
- Дыхательная система
- Сердечно-сосудистая система
- Пищеварительная система
- Мочевыделительная система
- Местный статус

VII ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ СОСТАВЛЕННЫЙ СТУДЕНТОМ

VIII. ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ И

КОНСУЛЬТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ

IX. КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ

X. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

XI. ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ

XII. ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО ПРИ ДИНАМИЧЕСКОМ НАБЛЮДЕНИИ

Методические указания для подготовки к зачету

- 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.

Методические указания для подготовки к экзамену

- 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.

Методические указания для самостоятельной работы студентов (СРС)

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, истории болезни, реферата;
- Изучение тем, представленных в разделе "самостоятельное изучение!"

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

9.1. Перечень литературы по дисциплине:

№ п/п	Наименование, автор, год и место издания	Рекомендуется при изучении разделов дисциплины	Количество экземпляров в библиотеке	Электронный адрес ресурса
1	2	3	4	5
1	Хирургические болезни: учебник для медицинских вузов, Савельев В. С., 2024 - 2025	Неотложная абдоминальная хирургия Введение в сосудистую хирургию	192	
2	Урология: учебник для вузов, Лопаткин Н. А., 2024 - 2025	Урология	490	
3	Хирургические болезни: [учебник для высшего профессионального образования], Савельев В. С., 2024 - 2025	Неотложная абдоминальная хирургия Введение в сосудистую хирургию	0	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439999.html
4	Урология: учебник, Лопаткин Н. А., 2024 - 2025	Урология	0	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423998.html

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

1. PubMed
2. eLibrary
3. Федеральная электронная медицинская библиотека <https://femb.ru/>
4. Журнал «Ангиология и сосудистая хирургия» <http://www.angiolsurgery.org/magazine/>
5. Журнал «Флебология» <http://www.mediasphera.ru/journal/flebologiya>
6. Консультант студента <http://www.studentlibrary.ru>

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

1. MS Windows в редакциях: 7 Pro, 10 Pro, 11 Pro (x86, x64) – лицензия бессрочно
2. MS Office в редакциях: «Standard», «Professional Plus» (2013, 2016, 2019, 2021(x86, x64)) – лицензия бессрочно
3. MS Visio в редакциях: «Professional» (2013, 2016, 2019, 2021(x86, x64)) – лицензия бессрочно
4. Astra Linux Special Edition, вариант лицензирования «Орел», РУСБ.10015-10 – лицензия бессрочно
5. Adobe Acrobat Reader – свободно распространяемое ПО
6. Гарант (справочная правовая система) – лицензия до 31.07.2027
7. FastStone Image Viewer – свободно распространяемое ПО
8. Яндекс Браузер для организаций – свободно распространяемое ПО
9. Платформа «1С:Предприятие 8», конфигурации «1С:Документооборот государственного учреждения», «1С:Университет ПРОФ», «1С:Медицина» – лицензия бессрочно
10. Единая цифровая образовательная среда РНИМУ им. Н.И. Пирогова – собственная разработка РНИМУ
11. МТС Линк платформа для проведения вебинаров – лицензия до 04.07.2027 г.
12. Антивирус Kaspersky endpoint Security – лицензия до 19.09.2027 г.
13. Архиватор 7-Zip – свободно распространяемое ПО
14. Платформа «Kinescore» - лицензия до 11.03.2027 г.
15. Система управления обучением (LMS) – лицензия бессрочная
16. Ubuntu – свободно распространяемое ПО (ОС с открытым исходным кодом)
17. Debian – свободно распространяемое ПО (ОС с открытым исходным кодом)
18. MTS Link

19. Google Chrom, www.google.ru/intl/ru/chrom/browser/privacy/eula_text.html, (32 шт.), срок действия лицензии: бессрочно
20. MS Office (Power Point)
21. MS Office (Excel)
22. MS Office в редакциях: «Standard», «Professional Plus» (2013, 2016, 2019, 2021(x86, x64)) – лицензия бессрочно

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

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:

№ 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	Стулья , Столы
2	Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Ноутбук , Проектор мультимедийный , Стулья
3	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
4	Учебная аудитория для проведения промежуточной аттестации	Учебная мебель (столы и стулья для обучающихся), стол, стул преподавателя, персональный компьютер; набор 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.