

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.13 ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

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

Москва 2022 г.

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.13 Госпитальная хирургия (Далее – рабочая программа дисциплины), является частью программы специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Направленность образовательной программы: Педиатрия
Форма обучения: очная

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре госпитальной хирургии педиатрического факультета (далее – кафедра) ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, авторским коллективом под руководством Щеголева Александра Андреевича д-ра мед. наук, проф.

Составители:

№ п.п.	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Щеголев Александр Андреевич	д-р мед наук., проф.	Зав. кафедрой госпитальной хирургии п/ф	ФГАОУ РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России	
2.	Аль-Сабунчи Омар Маджидович	д-р мед. наук, доц.	Профессор кафедры госпитальной хирургии п/ф	Госпиталь MD GROUP	
3.	Ларин Александр Александрович	канд. мед. наук	Доцент кафедры госпитальной хирургии п/ф	ФГАОУ РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России	
4.	Товмасян Рубен Семенович	канд. мед. наук	Доцент кафедры госпитальной хирургии п/ф	ФГАОУ РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России	
5.	Мутаев Марат Магомедович	канд. мед. наук	Доцент кафедры госпитальной хирургии п/ф	ГКБ им. Ф.И.Иноземцева ДЗМ	
8.	Чевокин Александр Юрьевич	канд. мед. наук	Доцент кафедры госпитальной хирургии п/ф	ГКБ им. Ф.И.Иноземцева ДЗМ	
10.	Павлычев Александр Владимирович		ассис кафед госпи хирур	ФГАОУ РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии педиатрического факультета (Протокол № 6 от 10 июня 2022 г.)

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№ п.п.	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1	Громов Дмитрий Геннадьевич	д-р мед наук., проф.	Зав. кафедрой рентгенэндovasкулярных методов диагностики и лечения	ФГАОУ 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 Министерства 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 дисциплины:

1.1.1. Целью изучения дисциплины является: получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о сущности, методах, средствах, принципах диагностики и терапии основных хирургических заболеваний у взрослых на основании знаний по общей и факультетской хирургии, полученных на предыдущих обучающих циклах.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- приобретение студентами знаний этиологии и патогенеза, а также мер профилактики наиболее распространенных хирургических заболеваний, ведению медицинской документации;
- обучение студентов навыкам распознавания, и оценки клинической картины хирургических заболеваний и их осложнений;
- изучение обучающимися возможных причин проявлений различной клинической симптоматики, построению алгоритма осмотра и обследования пациента;
- формирование навыков обоснованного выбора наиболее оптимального лечения в зависимости от клинической картины, пола, возраста и состояния пациента
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование у студентов навыков взаимодействия в коллективе.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Госпитальная хирургия» изучается в 9 семестре, относится к базовой части Блока Б1 Дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Анатомия человека, Анатомия ребенка, Биология, Биоэтика, Гигиена, Гистология, эмбриология, цитология, Дерматовенерология, Иностранный язык, История медицины, Латинский язык, Нормальная физиология, Общая хирургия, Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия, Патофизиология, Клиническая патофизиология, Правоведение, Пропедевтика внутренних болезней, Психология и педагогика, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Травматология и ортопедия, Факультетская хирургия, Урология, Философия, Лучевая диагностика.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин Акушерство и гинекология, Госпитальная терапия, Инфекционные болезни, эпидемиология, Медицинская реабилитация, Неврология, медицинская генетика, Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения и прохождения практики: Клинической практики педиатрического профиля, Амбулаторно-поликлинической практики в педиатрии.

Планируемые результаты освоения дисциплины

9 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:	основы законодательства Российской Федерации
	Уметь:	соблюдать моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	применения правовых и моральных норм при осуществлении профессиональной деятельности
ОПК-1.ИД2 - Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии.	Знать:	основные принципы изложения профессиональной информации в процессе межкультурного взаимодействия
	Уметь:	излагать информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	изложения профессиональной информации, с соблюдением принципов деонтологии и этики
ОПК-1.ИД3 - Применяет современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач	Знать:	современные информационно-коммуникационные технологии и программные средства применяемые для представления информации
	Уметь:	применять информационно-коммуникационные технологии и программные средства применяемые для представления информации
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	постановки и решения профессиональных задач с использованием современных коммуникационных технологий и программных средств
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:	алгоритмом применения медицинских технологий и специализированного оборудования
	Уметь:	правильно выбрать необходимый алгоритм и специализированное оборудование в зависимости от решаемой профессиональной задачи
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	использования специализированного оборудования и медицинских изделий
ОПК-4.ИД2 – Применяет медицинские изделия при решении профессиональных задач.	Знать:	медицинские изделия, используемые для решения профессиональных задач
	Уметь:	правильно подготовить медицинские изделия к использованию, оценить результаты, достигнутые при использовании медицинских изделий
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями)	оценки исправности медицинского изделия перед использованием, подготовки медицинского изделия к использованию, использования различных медицинских изделий

	действиями):	
ОПК-4.ИД3 – Применяет диагностические препараты и их комбинации при решении профессиональных задач.	Знать:	возможные комбинации диагностических препаратов, применяемые для решения профессиональных задач
	Уметь:	комбинировать диагностические препараты, применяемые для решения профессиональных задач
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	комбинации диагностических препаратов
ОПК-4.ИД4 – Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования, медицинских изделий и диагностических препаратов при решении профессиональных задач	Знать:	цели и возможные результаты применения медицинских технологий, специализированного оборудования, медицинских изделий и диагностических препаратов
	Уметь:	правильно выбрать медицинские изделия, специализированное оборудование и диагностические препараты в зависимости от решаемой профессиональной задачи
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	использования медицинские изделия, специализированное оборудование и диагностические препараты, интерпретации полученных результатов
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.		
ОПК-7.ИД1 - Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей и взрослых	Знать:	критерии оценки безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у пациентов различных возрастных групп
	Уметь:	оценить эффективность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей и взрослых
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	применения медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей и взрослых
ОПК-7.ИД2 - Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты	Знать:	методы сбора статистических данных, критерии включения и исключения, методы математического и статистического анализа
	Уметь:	использовать статистические методы с целью выявления тенденций и для прогнозирования
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	сбора и анализа статистических данных, обработки данных произвольной природы и с использованием методов прикладной и вычислительной статистики
ОПК-7.ИД3 - Назначает и применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Знать:	цели и возможные результаты применения лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.
	Уметь:	правильно выбрать лекарственных препараты и изделия медицинского назначения с целью применения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в зависимости от решаемой профессиональной задачи
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):	использования лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, интерпретации полученных результатов

Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

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	11	12
Учебные занятия													
<i>Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч. промежуточная аттестация в форме зачёта и защиты курсовой работы:</i>	66									66			
Лекционное занятие (ЛЗ)	18									18			
Семинарское занятие (СЗ)													
Практическое занятие (ПЗ)													
Практикум (П)	4									4			
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)													
Лабораторная работа (ЛР)													
Клинико-практические занятия (КПЗ)	40									40			
Специализированное занятие (СПЗ)													
Комбинированное занятие (КЗ)													
Коллоквиум (К)													
Контрольная работа (КР)													
Итоговое занятие (ИЗ)	2									2			
Групповая консультация (ГК)													
Конференция (Конф.)													
Зачёт (З)	2									2			
Защита курсовой работы (ЗКР)													
Иные виды занятий													
<i>Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.</i>	42									42			
Подготовка к учебным аудиторным занятиям	26									26			
Подготовка истории болезни	8									8			
Подготовка курсовой работы													
Подготовка реферата													
Подготовка к промежуточной аттестации в форме зачета	8									8			
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)													
Промежуточная аттестация в форме экзамена													
<i>Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:</i>													
Экзамен (Э)													
<i>Самостоятельная работа обучающихся при подготовке к промежуточной аттестации (СРПА), в т.ч.</i>													
Подготовка к экзамену													
Общая трудоёмкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРС+КРПА+СРПА	108								108			
	в зачетных единицах: ОТД (в часах):36	3								3			

3.Содержание дисциплины

3.1 Содержание разделов, тем дисциплины.

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
1.	Раздел 1: Эндокринная хирургия		
	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4 ИД1 ОПК-4 ИД2 ОПК-4 ИД3 ОПК-4 ИД4 ОПК-7 ИД2 ОПК-7 ИД3 ОПК-7 ИД4	Тема 1: Заболевания щитовидной железы	Топографическая анатомия шеи, щитовидной железы и околощитовидных желез. Строение и функция щитовидной железы. Методы обследования пациентов с заболеваниями щитовидной железы. Классификация заболевания щитовидной железы. Проблема йоддефицитных заболеваний методы массовой, групповой и индивидуальной профилактики йоддефицитных заболеваний. Узловые и диффузные формы зоба, аутоиммунные заболевания. Радиофармпрепараты в лечении и диагностике заболеваний щитовидной железы и околощитовидных желез. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы. Осложнения хирургического лечения и методы предупреждения осложнений. Послеоперационное диспансерное наблюдение за пациентами.
		Тема 2: Заболевания околощитовидных желез	Нарушение функции околощитовидных желез (ОЩЖ). Состояние проблемы. Классификация основных форм гиперпаратиреоза. Принципы лечения. Опухоли ОЩЖ. Дефицит витамина Д и гиперпаратиреоз. Связь патологии ОЩЖ и хронической болезни почек. Заместительная почечная терапия и проблема вторичного, и третичного гиперпаратиреоза. Хирургическое лечение гиперпаратиреоза, дальнейшее наблюдение за оперированными пациентами и методы профилактики рецидива заболевания.
2.	Раздел 2. Общая хирургия		
	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4 ИД1 ОПК-4 ИД2 ОПК-4 ИД3 ОПК-4 ИД4 ОПК-7 ИД2 ОПК-7 ИД3 ОПК-7 ИД4	Тема1. Брюшные грыжи	Классификация брюшных грыж. Топографическая и патологическая анатомия. Осложнения грыженосительства. Клиника, диагностика. Хирургическое лечение. Клиника и диагностика и лечение свободной грыжи. Плановые хирургические вмешательства в зависимости от локализации грыжи. Натяжная герниопластика. Клиническая картина осложненной грыжи. Диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика при

		осложненной грыже. Методы профилактики грыжеобразования.
	Тема 2. Синдром портальной гипертензии	<p>Этиология и патогенез синдрома портальной гипертензии. Клинические проявления. Диагностическая и лечебная тактика.</p> <p>Цирроз печени. как основная причина синдрома портальной гипертензии – состояние проблемы. Патогенез синдрома портальной гипертензии. Осложнения синдрома портальной гипертензии. Современные методы ведения больных с синдромом портальной гипертензии и его осложнений.</p> <p>Клиника и диагностика кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода. Дифференциальная диагностика. Методы гемостаза. Остановка кровотечения с помощью зонда Блэкмора. Эндоскопическое лигирование варикозно-расширенных вен пищевода. Экстренные хирургические вмешательства</p>
	Тема 3. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.	<p>Перфоративная язва, язвенный пилородуоденальный стеноз, пенетрация язвы. Кровотечение из язвы. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика. Другие источники кровотечений из верхних отделов ЖКТ. Острая язва, с-м Меллори-Вейса, кровотечение при распаде опухоли, острые эрозии слизистой, редкие причины кровотечений. Клиническая картина в зависимости от локализации источника. Диагностика. Показания и объем хирургических вмешательств. Методы профилактики кровотечений</p> <p>Диагностическая и лечебная тактика при подозрении на кровотечение из верхних отделов ЖКТ. Показания и подготовка к эндоскопическому исследованию. Современные методы эндоскопической остановки кровотечения. Лечебная тактика в зависимости от результатов эндоскопического гемостаза.</p>
	Тема4 Желчнокаменная болезнь и ее осложнения.	<p>Патогенез желчнокаменной болезни. Анатомия гепатобилиарной зоны. Классификация ЖКБ. Клиника, диагностика и показания к хирургическому лечению неосложненной ЖКБ. Лапароскопическая холецистэктомия.</p> <p>Осложнения ЖКБ: Острый калькулезный холецистит, холедохолитаз, механическая желтуха, острый гнойный холангит, острый панкреатит. Клиника, диагностика, хирургическая тактика. Желтуха – дифференциальная диагностика. Заболевания поджелудочной железы. Острый панкреатит как осложнение</p>

			ЖКБ. Другие причины острого панкреатита. Деструктивный панкреатит. Хронический панкреатит. Этиология. Классификация, основные клинические проявления. Консервативная и хирургическая тактика. Виды хирургических вмешательств. Профилактика.
		Тема5 Сочетанная травма	Основные виды сочетанной травмы. Основные причины и механизмы сочетанной травмы. Уровень летальности. Диагностическая и хирургическая тактика. Шкалы оценки тяжести состояний. Шкала шока. Уровни нарушения сознания. Хирургическая тактика в зависимости от тяжести состояния пациента Основные виды поражений при автотравме. Особенность автотравмы. Лечебная тактика.
		Тема 6. Перитонит	Перитонит. Определение и классификация. Основные причины. Принципы хирургического вмешательства. Сроки и объем хирургического вмешательства. Значение раннее выявления острой хирургической патологии. Острый аппендицит как наиболее частая хирургическая патология, приводящая к развитию перитонита. Перитонит при остром деструктивном панкреатите. Хронический перитонит. Клиническая картина сепсиса. Клиническая и лабораторная диагностика. Полиорганная недостаточность. Рациональная антибиотикотерапия. Прогноз
3.	Раздел 3. Сосудистая хирургия	Тема Каротидная хирургия	Топографическая анатомия сонных артерий. Причины нарушения кровотока по сонным артериям. Методы профилактики. Клиническая картина стеноза сонных артерий. Методы диагностики и консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств. Типичные жалобы пациентов при стенозе сонных артерий. Наиболее частые клинические проявления. Выраженность клинических проявлений в зависимости от степени стеноза. Преимущества эндоваскулярных вмешательств. Техническое обеспечение. Каротидная эндартериозектомия. Послеоперационное наблюдение за пациентами. Методы профилактики рецидива заболевания.
	ОПК-1.ИД1 ОПК-1.ИД2 ОПК-1.ИД3 ОПК-4 ИД1 ОПК-4 ИД2 ОПК-4 ИД3 ОПК-4 ИД4 ОПК-7 ИД2 ОПК-7 ИД3 ОПК-7 ИД4		

Перечень тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися.
Самостоятельное изучение тем дисциплины студентами не предусмотрено.

3.2 Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Период обучения (семестр). Наименование раздела, тема дисциплины.	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	4
9 семестр			
1.	Раздел 1. Эндокринная хирургия		
	Тема 1. Заболевания щитовидной железы	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала учебной дисциплины;	3
	Тема 2. Заболевания околощитовидных желез	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала учебной дисциплины;	3
2.	Раздел 2.		
	Тема 1. Брюшные грыжи	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: проработка теоретического материала учебной дисциплины;	3
	Тема 2. Синдром портальной гипертензии.		3
	Тема 3 Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки		3
	Тема 4 Желчнокаменная болезнь и ее осложнения		3
	Тема 5 Сочетанная травма		3
	Тема 6 Перитонит		3
3.	Раздел 3. Сосудистая хирургия		
	Тема Каротидная хирургия		2
4.	Написание истории болезни	Подготовка учебной истории болезни	8
5.	Подготовка с зачету	Повторение пройденного материала и подготовка к зачету	8
Итого:			42

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. Порядковые номера и наименование тем Темы учебных занятий.	Количество часов контактной	Виды текущего контроля	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ***					
					КП	ОУ	ОП	А	ИБ	ТЭ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
9 семестр										
<i>Раздел 1. Эндокринная хирургия</i>										
<i>Тема 1. Заболевания щитовидной железы</i>										
1	ЛЗ	<i>Заболевания щитовидной железы</i>	2	Д	+	+				
2	КПЗ	<i>Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы</i>	3	Т	+	+	+	+		
3	П	<i>Осмотр пациентов для подготовки истории болезни</i>	2	Д	+				+	
<i>Тема 2. Заболевания околощитовидных желез</i>										
4	ЛЗ	<i>Гиперпаратиреоз</i>	2	Д	+					
5	КПЗ	<i>Патогенез первичного, вторичного и третичного гиперпаратиреоза</i>	2	Т	+	+	+	+		

6	КПЗ	<i>Хирургическое лечение гиперпаратиреоза</i>	2	Т	+	+	+	+		
		Раздел 2. Общая хирургия								
		Тема 1. Брюшные грыжи								
7	ЛЗ	<i>Брюшные грыжи.</i>	2	Д	+					
8	КПЗ	<i>Клиника, диагностика и лечение свободной грыжи</i>	2	Т	+	+	+	+		
9	КПЗ	<i>Осложненные брюшные грыжи</i>	3	Т	+	+	+	+		
		Тема 2. Синдром портальной гипертензии.								
10	ЛЗ	<i>Синдром портальной гипертензии</i>	2	Д	+					
11	КПЗ	<i>Цирроз печени как основная причина синдрома портальной гипертензии.</i>	2	Т	+	+	+	+		
12	КПЗ	<i>Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода..</i>	2	Т	+	+	+	+		
		Тема 3. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки								
13	ЛЗ	<i>Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта.</i>	2	Д	+					
14	КПЗ	<i>Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.</i>	3	Т	+	+	+	+		
15	КПЗ	<i>Методы эндоскопического гемостаза</i>	2	Т	+	+	+	+		
		Тема 4. Желчнокаменная болезнь и ее осложнения								
16	ЛЗ	<i>Желчнокаменная болезнь.</i>	2	Д	+					
17	КПЗ	<i>Клиника, диагностика и хирургическое лечение осложнений ЖКБ.</i>	2	Т	+	+	+	+		
18	КПЗ	<i>Острый и хронический панкреатит</i>	3	Т	+	+	+	+		
		Тема 5. Сочетанная травма								
19	ЛЗ	<i>Сочетанная травма.</i>	2	Д	+					
20	КПЗ	<i>Алгоритм принятия решений при сочетанной травме</i>	2	Т	+	+	+	+		
21	КПЗ	<i>Автотравма</i>	2	Т	+	+	+	+		
		Тема 6. Перитонит								
22	ЛЗ	<i>Перитонит</i>	2	Д	+					
23	КПЗ	<i>Значение острой хирургической патологии в развитии перитонита</i>	2	Т	+	+	+	+		
24	КПЗ	<i>Абдоминальный сепсис</i>	3	Т	+	+	+	+		
		Раздел 3. Сосудистая хирургия								
		Тема Каротидная хирургия								
25	ЛЗ	<i>Каротидная хирургия</i>	2	Д	+					
26	КПЗ	<i>Клиническая картина стеноза сонных артерий</i>	2	Т	+	+	+	+		
27	КПЗ	<i>Эндоваскулярные вмешательства</i>	3	Т	+	+	+	+		
28	П	<i>Отчет по истории болезни</i>	2	Д	+					+
29	ИЗ	<i>Текущий итоговый контроль</i>	2	И	+	+	+			
		Всего часов за семестр:	64							
30	З	Промежуточная аттестация	2		+	+	+			+
		Всего часов по дисциплине:	66							

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	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной	Выполнение обязательно

				истории болезни	
--	--	--	--	-----------------	--

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

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 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;
- 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 преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по теме 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;

- 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 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;
- 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 преподавателем;
- демонстрирует разрозненные знания по теме 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 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.

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.

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

9 семестр.

1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.

2) Форма организации промежуточной аттестации:

- Тестирование и устный опрос по билетам;

3) Перечень тем, вопросов, для подготовки к промежуточной аттестации:

- Зоб. Классификация. Классификация по клинико-морфологическим признакам. Принципы диагностики.
- Классификация степени увеличения размеров щитовидной железы и стадии тиреотоксикоза при диффузном зобе. Принципы лечения.
- Узловой зоб. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Клинические признаки тиреотоксического зоба. Специальные методы исследования в оценке показаний к различным методам лечения.
- Эндемический зоб. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Зоб. Классификация по функциональным признакам. Лечение. Виды операций. Особенности послеоперационного ведения больных в поликлинике.
- Осложнения хирургического лечения заболеваний щитовидной железы.
- Йоддефицитные заболевания. Методы массовой, групповой и индивидуальной профилактики.
- Гиперпаратиреоз. Классификация. Клинические проявления.
- Обмен кальция и фосфора в организме человека.
- Обследование больных с гиперпаратиреозом.
- Показаний к хирургическому лечению гиперпаратиреоза. Виды хирургических операций.
- Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Ущемлённая грыжа. Механизмы ущемления. Виды ущемления. Диагностика и лечебная тактика.
- Острый холецистит. Этиология. Патогенез. Клиническая классификация. Принципы диагностики и лечения.
- Острый катаральный холецистит. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Принципы диагностики и лечения.
- Местный и распространённый перитонит. Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Особенности кишечной непроходимости, вызванной острыми нарушениями мезентерального кровообращения. Принципы диагностики и лечения.
- Портальная гипертензия. Этиология. Кровотечения из варикозных вен пищевода. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Виды перфорации. Патогенез и клинические проявления. Диагностика и лечение.
- Острый аппендицит. Классификация. Особенности клинического течения в зависимости от вариантов расположения слепой кишки и червеобразного отростка. Диагностика. Лечение.
- Ущемлённая бедренная грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Желудочно-кишечные кровотечения. Этиология. Основные клинические проявления. Лабораторная инструментальная диагностика в стационаре.
- Острый панкреатит. Классификация. Диагностика и лечебная тактика при остром отёчном панкреатите.
- Острый гангренозный холецистит. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Кровотечение из варикозных вен пищевода. Патогенез. Клиника. Принципы хирургического лечения. Методы остановки кровотечения.
- Перитонит как осложнения острого аппендицита. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

- Панкреонекроз. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Брюшные грыжи. Классификация. Причины и механизмы образования грыжи.
- Брюшные грыжи. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечебная тактика.
- Бедренная грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Грыжа белой линии живота. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Невправимая грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Врожденная паховая грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Пупочная грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности лечения у детей.
- Скользящая грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Рентгеноконтрастные методы исследования желчных путей.
- Хронический калькулёзный холецистит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Желчнокаменная болезнь. Причины камнеобразования. Клинические формы желчнокаменной болезни. Тактика лечения.
- Хронический калькулёзный холецистит. Специальные методы диагностики до и во время операции.
- Дифференциальная диагностика механической желтухи желчнокаменной и опухолевой этиологии.
- Механическая желтуха. Специальные методы диагностики и лечения.
- Атеросклеротическое поражение сонных артерий. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Специальные методы исследования сонных артерий.
- Эндоваскулярные вмешательства.

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:

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине организуется согласно расписанию занятий и проводится, как правило, в последний день изучения дисциплины по завершению учебного 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, 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 за работу в семестре определяется как отношение суммы оценок, полученных обучающимся по результатам тематических контролей, к числу тематических контролей в семестре, с округлением до целого числа согласно правилам математики.

Если обучающийся в семестре по итогам тематического 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 практических занятий, решением преподавателя его итоговая оценка за работу в семестре может быть повышена на 1 балл.

Оценка на зачёте складывается из оценок, полученных обучающимся за прохождение тестирования и собеседования по билету.

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 преподавателем;
- 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 преподавателем;
- 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 преподавателем;
- 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 преподавателем;
- 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 на зачёте складывается из оценок за тестирование и собеседование и не может быть выше оценки за собеседование.

Оценка «отлично»

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

Оценка «неудовлетворительно»

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

Порядок выставления оценки за промежуточную аттестацию по дисциплине:

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.

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

Примеры тестовых заданий для проведения промежуточной аттестации в форме зачета:

Показанием к экстренной операции при самопроизвольном вправлении ущемлённой грыжи является:

- 1) длительное грыженосительство
- 2) повышение температуры тела
- 3) появление перитонеальных симптомов
- 4) дизурические явления
- 5) сам факт самопроизвольного вправления

Аэрохолия, определяемая при рентгенографии брюшной полости, ультразвуковым исследованием органов брюшной полости является признаком:

- 1) холедохолитиаза
- 2) сальмонеллеза желчного пузыря
- 3) билиоэнтальной фистулы
- 4) желудочно-толстокишечной фистулы

У больного, 38 лет, находившегося в клинике с признаками желудочно-кишечного кровотечения, на вторые сутки возник рецидив кровотечения. При экстренной гастродуоденоскопии обнаружена язва 12-перстной кишки диаметром 1,5 см. В центре язвы имеется крупный сосуд из которого подтекает алая кровь. Гемоглобин – 80 г/л. Ваша тактика?

- 1) экстренная операция
- 2) консервативное лечение
- 3) динамическая фиброгастродуоденоскопия
- 4) эмболизация желудочных и гастродуоденальных артерий
- 5) введение зонда Блэкмора

Что является причиной надпеченочной формы портальной гипертензии:

- 1) тромбоз печеночных вен (болезнь Бадда-Киари)
- 2) цирроз печени
- 3) посттравматический разрыв правого купола диафрагмы
- 4) гепатоцеллюлярный рак

- 5) все ответы верные

В план предоперационного обследования пациента с первичным гиперпаратиреозом могут быть включены все исследования кроме:

- 1) определения уровня кальция крови
- 2) определения уровня паратгормона
- 3) УЗИ шеи
- 4) пункционная биопсия околощитовидной железы под контролем УЗИ с последующим цитологическим исследованием
- 5) сцинтиграфия околощитовидных желез

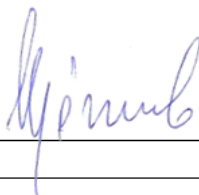
Пример билета для проведения зачета по дисциплине «Госпитальная хирургия» по направлению подготовки «Педиатрия»:

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)
Кафедра госпитальной хирургии педиатрического факультета

Экзаменационный билет № 7
для проведения зачета по дисциплине
«ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ»
по специальности «ПЕДИАТРИЯ»

1. Острый панкреатит. Классификация. Диагностика и лечебная тактика при остром отёчном панкреатите.
2. Брюшные грыжи. Классификация.
3. Специальные методы исследования сонных артерий.

Заведующий кафедрой



Щеголев А.А.

8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Обучение складывается из аудиторных занятий (66 ч), включающих лекционный курс и практические занятия, самостоятельной работы (42 ч), а также, написание истории болезни и промежуточной аттестации в форме зачета.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки реализация компетентностного подхода должна предусматривать широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр решение ситуационных задач, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в

пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к библиотечным фондам кафедры и ВУЗа, а также электронным ресурсам.

По каждому разделу на кафедре разработаны методические рекомендации для студентов, а также методические указания для преподавателей.

Формы работы, формирующие у студента общекультурные компетенции.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Самостоятельная работа с литературой, написание истории болезни, формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно - научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Методические указания по написанию истории болезни

Требования к оформлению титульного листа: вверху страницы по центру указывается название учебного заведения (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России), ниже по центру название кафедры (Кафедра госпитальной хирургии педиатрического факультета).

В середине страницы по центру заглавными буквами пишется «История болезни». Ниже названия справа пишется фамилия и инициалы пациента, диагноз, далее ниже фамилия и инициалы исполнителя с указанием факультета и номера группы, ниже фамилия и инициалы преподавателя. Внизу страницы по центру – город и год написания.

Номер страницы на титульном листе не ставится.

Требования к содержанию истории болезни: состоит из следующих разделов: паспортные данные, жалобы и анамнестические данные, осмотр пациента, предварительный диагноз с обоснованием, план обследования, данные лабораторных и инструментальных методов обследования, температурный лист, окончательный диагноз, дневники, этапный или выписной эпикриз.

Требования к анамнезу: вначале описывается анамнез заболевания, потом анамнез жизни больного. Анамнез жизни включает в себя следующие разделы: перенесенные заболевания и хирургические вмешательства, аллергологический анамнез, семейный анамнез, трудовой анамнез, гинекологический анамнез, генеалогический анамнез.

Требования к написанию осмотра: вначале коротко описывается общее состояние и внешний вид пациента, потом следует посистемный осмотр, местный статус (при необходимости), вагинальный и ректальный осмотр.

Требования к обоснованию предварительного и заключительного диагнозов: обоснованием диагноза служат данные анамнеза, осмотра, лабораторных и инструментальных методов обследования. Дифференциальный диагноз пишется с 2-3 заболеваниями со схожей клинической картиной.

Требования к эпикризу: эпикриз должен содержать кратко изложенные основные данные из истории болезни и включать в себя рекомендации по дальнейшему ведению пациента.

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

9.1. Литература по дисциплине:

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания	Наличие литературы в библиотеке	
		Кол. Экз.	электронный адрес ресурсов
1	В.С. Савельев, А.И. Кириенко. Хирургические болезни. /Учебник // М.: ГЭОТАР*Медиа, 2017 г. 719 с.	27	http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp
2	М. М. Абакумов, А. А. Адамян, Р. С. Акчурин и др.] ; под ред. С. В. Савельева ; ред.-сост. А. И. Кириенко. «80 лекций по хирургии» / Москва : Литтерра, 2008. – 910		http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp
3	А. И. Кириенко и др. Хирургические болезни /Учебник // Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 184 с.		http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp
4	М. Шулуто и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. Общая хирургия/Учебник // ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 825 с.		http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp
5	пер. с англ. под ред. Дж. Коэна. Атлас эндоскопии пищеварительного тракта возможности высокого разрешения и изображения в узком световом спектре / Москва : Логосфера, 2012. – 344 с.		http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp
6	О. Дж. Ма, Дж. Р. Матиэр, М. Блэйвес Ультразвуковое исследование в неотложной медицине. – 2-е изд. (эл.)./ Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2015. – 560 с.		http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp
7	А. Л. Юдин, И. А. Знаменский, Н. И. Афанасьева и др.] ; под ред. А. Л. Юдина Острый живот. Возможности рентгенодиагностики: учебно-методическое пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2019. - 39 с		http://rsmu.informsystema.ru/login-user?login=Читатель&password=010101
8	Пинский, Белобородов, Калинин. Диагностика заболеваний щитовидной железы. / Изд. Медицина 2005 г., 192		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. <https://ok-dok.ru/knigi/hirurgija/nacionalnoe>
2. <http://www.fayloobmennik.net/2850408>
3. <http://www.webmedinfo.ru/rukovodstvo-po-neotlozhnoj-xirurgii-organov-bryushnoj-polosti-savelev-v-s.html>
4. <https://ok-dok.ru/knigi/hirurgija/kuzin>

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.

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционный зал на 70 мест для проведения лекций, оснащенный персональным компьютером, экраном и мультимедийным проектором

Для обеспечения педагогического и научного процесса имеются: учебные комнаты общей площадью 100 кв.м., оборудованные персональными компьютерами, имеющими доступ в Интернет, принтером, сканером.

Помещения для самоподготовки студентов/библиотека, оборудованная персональным компьютером с доступом в Интернет, так же там представлены диссертации; авторефераты;

Клиническое оснащение: педагогический процесс осуществляется на базе отделения общей хирургии (60 коек), эндокринной хирургии (30 коек), сердечно-сосудистой хирургии (30 коек), отделении эндоскопии, операционного блока (15 операционных)

Приложения:

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

Заведующий кафедрой

Щеголев А.А.

Содержание		Стр.
1	Общие положения	4
2.	Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость	7
3.	Содержание дисциплины	8
4.	Тематический план дисциплины	11
5.	Организация текущего контроля успеваемости обучающихся	14
6.	Организация промежуточной аттестации по дисциплине	16
7.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	18
8.	Методические указания обучающимся по освоению дисциплины	22
9.	Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины	24
	Приложения:	
1)	Оценочные средства для проведения тестового контроля успеваемости обучающихся по дисциплине.	25
2)	Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.	25