

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

**31.05.02 Педиатрия
направленность (профиль)
Педиатрия**

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.13 Госпитальная хирургия (далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы Специалитета по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия. Направленность (профиль) образовательной программы: Педиатрия.

Форма обучения: очная

Составители:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись
1	Щеголев Александр Андреевич	д.м.н., профессор	профессор	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

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

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись
1	Ларин Александр Александрович	к.м.н.	доцент	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
2	Аль-Сабунчи Омар Маджидович	д.м.н., доцент	профессор	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

3	Товмасян Рубен Семенович	к.м.н.	доцент	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
4	Мутаев Марат Магомедович	к.м.н.	доцент	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
5	Чевокин Александр Юрьевич	к.м.н.	доцент	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
6	Павлычев Alexander Владимирович		ассистент	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом института Институт материнства и детства (протокол № _____ от «__» _____ 20__).

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. No 965 рук;
2. Общая характеристика образовательной программы;
3. Учебный план образовательной программы;
4. Устав и локальные акты Университета.

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

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Цель.

Цель: Целью освоения дисциплины "Госпитальная хирургия" 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:

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

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Госпитальная хирургия» изучается в 9 семестре (ах) и относится к обязательной части блока Б.1 дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3.0 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Анатомия человека; Анатомия ребенка; Биология; Биозтика; 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; Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков диагностического профиля; Практика по получению первичных медицинских умений и навыков педиатрического профиля; Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала; Акушерство и гинекология; Безопасность жизнедеятельности; Основы формирования здоровья детей; Лучевая диагностика; Клиническая

практика терапевтического, хирургического, акушерско-гинекологического профиля; Инфекционные болезни, эпидемиология; Экономика.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Онкология, лучевая терапия; Медицинская реабилитация; Госпитальная терапия; Неврология, медицинская генетика; Амбулаторная хирургия детского возраста; Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия; Возрастные особенности эндокринных болезней у детей и подростков; Диетология и нутрициология в педиатрии; Дифференциально-диагностические алгоритмы в педиатрии; Значение исследований крови в клинической практике; Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых для оказания помощи матерям и детям; Медицина критических состояний; Неонатальная хирургия и интенсивная терапия; Основы рефлексотерапии и ее применение при лечении различных заболеваний; Электронное здравоохранение; Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; Инфекционные болезни у детей.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного прохождения практик: Амбулаторно-поликлиническая практика в педиатрии; Клиническая практика педиатрического профиля; Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков профилактического профиля.

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

Семестр 9

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)
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 информационнокоммуникационные технологии и программные средства для представления информации при постановке и решении профессиональных задач	Знать: основные принципы изложения профессиональной информации в процессе межкультурного взаимодействия
	Уметь: 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-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
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

<p>ОПК-7.ИД3 Назначает и применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Знать: цели и возможные результаты применения лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.</p>
	<p>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</p>
	<p>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</p>

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

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий / Формы промежуточной аттестации		Всего часов	Распределение часов по семестрам
			9
Учебные занятия			
Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.:		46	46
Лекционное занятие (ЛЗ)		16	16
Клинико-практическое занятие (КПЗ)		28	28
Коллоквиум (К)		2	2
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.:		48	48
Подготовка к учебным аудиторным занятиям		32	32
Подготовка истории болезни		8	8
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических задании проектного, творческого и др. типов)		8	8
Промежуточная аттестация (КРПА), в т.ч.:		2	2
Зачет (З)		2	2
Общая трудоемкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРО+КРПА+СРПА	96	96
	в зачетных единицах: ОТД (в часах)/32	3.00	3.00

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

9 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
Раздел 1. Эндокринная хирургия			
1	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	Тема 1. Заболевания 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.
2	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-4.ИД4, ОПК-7.ИД3	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.
Раздел 2. Общая хирургия			

1	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-4.ИД4, ОПК-7.ИД1, ОПК-7.ИД2, ОПК-7.ИД3	Тема 1. Брюшные грыжи	Классификация брюшных грыж. Осложнения грыженосительства. Клиника, диагностика. Хирургическое лечение. Клиника и диагностика и лечение свободной грыжи. Плановые хирургические вмешательства в зависимости от локализации грыжи. Ненатяжная герниопластика. Клиническая картина осложненной грыжи. Диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика при осложненной грыже. Методы профилактики грыжеобразования.
2	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД4, ОПК-7.ИД1, ОПК-7.ИД2, ОПК-7.ИД3	Тема 2. Синдром портальной гипертензии	Портальная гипертензия: клинические проявления. Диагностическая и лечебная тактика. 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. 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.

3	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-4.ИД4, ОПК-7.ИД1, ОПК-7.ИД2, ОПК-7.ИД3	Тема 3. Кровотечения из верхних отделов ЖКТ	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. 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.
4	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД4, ОПК-7.ИД1, ОПК-7.ИД2, ОПК-7.ИД3	Тема 4. Осложнения ЖКБ. Дифференциальная диагностика желтух.	Классификация ЖКБ. Клиника, диагностика и показания к хирургическому лечению неосложненной ЖКБ. Лапароскопическая холецистэктомия. 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 ЖКБ. Другие причины острого панкреатита. Деструктивный панкреатит. Хронический панкреатит. Классификация, основные клинические проявления. Консервативная и хирургическая тактика. Виды хирургических вмешательств. Профилактика.

5	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-4.ИД4, ОПК-7.ИД1, ОПК-7.ИД2, ОПК-7.ИД3	Тема 5. Закрытая травма живота	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.
6	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-4.ИД4, ОПК-7.ИД1, ОПК-7.ИД2, ОПК-7.ИД3	Тема 6. 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.
Раздел 3. Сосудистая хирургия			

1	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД4, ОПК-7.ИД2, ОПК-7.ИД3	Тема 1. Каротидная хирургия	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 эндартериэктомия. Послеоперационное наблюдение за пациентами. Методы профилактики рецидива заболевания.
2	ОПК-1.ИД1, ОПК-1.ИД2, ОПК-1.ИД3, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД3, ОПК-4.ИД4, ОПК-7.ИД1, ОПК-7.ИД2, ОПК-7.ИД3	Тема 2. Острые нарушения мезентериального кровообращения	Причины острого нарушения кровотока по мезентериальным артериям и венам. Методы профилактики. Клиническая картина острых нарушений мезентериального кровообращения. Методы диагностики. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств. Техническое обеспечение. Послеоперационное наблюдение за пациентами. Методы профилактики рецидива заболевания.

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися

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

4. Тематический план дисциплины.

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем.

№ п /п	Виды учебных занятий / форма промеж. аттестации	Период обучения (семестр) Порядковые номера и наименование разделов. Порядковые номера и наименование тем разделов. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды контроля успеваемости	Формы контроля успеваемости и промежуточной аттестации		
					КП	ОК	ИБ
1	2	3	4	5	6	7	8
9 семестр							
Раздел 1. Эндокринная хирургия							
Тема 1. Заболевания щитовидной железы							
1	ЛЗ	Заболевания щитовидной железы	2	Д	1		
2	КПЗ	Заболевания щитовидной железы	3	Т	1	1	1
Тема 2. Заболевания околощитовидных желез							
1	ЛЗ	Заболевания околощитовидных желез	2	Д	1		
2	КПЗ	Заболевания околощитовидных желез	2	Т	1	1	1
Раздел 2. Общая хирургия							
Тема 1. Брюшные грыжи							
1	ЛЗ	Брюшные грыжи	1	Д	1		
2	КПЗ	Брюшные грыжи	2	Т	1	1	1
Тема 2. Синдром портальной гипертензии							
1	ЛЗ	Синдром портальной гипертензии	2	Д	1		
2	КПЗ	Синдром портальной гипертензии	3	Т	1	1	1
Тема 3. Кровотечения из верхних отделов ЖКТ							
1	ЛЗ	Кровотечения из верхних отделов ЖКТ	1	Д	1		

2	КПЗ	Кровотечения из верхних отделов ЖКТ	2	Т	1	1	1
Тема 4. Осложнения ЖКБ. Дифференциальная диагностика желтух.							
1	ЛЗ	Осложнения ЖКБ. Дифференциальная диагностика желтух.	1	Д	1		
2	КПЗ	Осложнения ЖКБ. Дифференциальная диагностика желтух.	3	Т	1	1	1
Тема 5. Закрытая травма живота							
1	ЛЗ	Закрытая травма живота	2	Д	1		
2	КПЗ	Закрытая травма живота	3	Т	1	1	1
Тема 6. Перитонит							
1	ЛЗ	Перитонит	2	Д	1		
2	КПЗ	Перитонит	4	Т	1	1	1
3	К	Коллоквиум	2	Р	1	1	
Раздел 3. Сосудистая хирургия							
Тема 1. Каротидная хирургия							
1	ЛЗ	Каротидная хирургия	1	Д	1		
2	КПЗ	Каротидная хирургия	3	Т	1	1	1
Тема 2. Острые нарушения мезентериального кровообращения							
1	ЛЗ	Острые нарушения мезентериального кровообращения	2	Д	1		
2	КПЗ	Острые нарушения мезентериального кровообращения	3	Т	1	1	1

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

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

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

2	Опрос комбинированный (ОК)	Выполнение заданий в устной и письменной форме
3	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	Написание (защита) учебной истории болезни

4.2. Формы проведения промежуточной аттестации

9 семестр

1) Форма промежуточной аттестации - Зачет

2) Форма организации промежуточной аттестации -Контроль присутствия, Опрос комбинированный

5. Структура рейтинга по дисциплине

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

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

9 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости /виды работы		Кол-во контролей	Макс. кол-во баллов	Соответствие оценок рейтинговым баллам ***				
						ТК	ВТК	Отл.	Хор.	Удовл.
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Опрос комбинированный	ОК	10	150	В	Т	15	10	5
		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	10	150	В	Т	15	10	5
Коллоквиум	К	Опрос комбинированный	ОК	1	700	В	Р	700	467	234
Сумма баллов за семестр					1000					

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

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

По итогам расчета рейтинга по дисциплине в 9 семестре, обучающийся может быть аттестован по дисциплине без посещения процедуры зачёта, при условии:

Оценка	Рейтинговый балл
Зачтено	600

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

Примеры практических (ситуационных) задач для подготовки к промежуточной аттестации

Задача 1:

Мужчина 65 лет с длительно существующей паховой грыжей поступил в хирургический стационар с жалобами на боли в животе, которые возникли внезапно и сопровождались напряжением грыжевого выпячивания. Через 3 часа от начала симптомов грыжевое образование исчезло, но пациент продолжает жаловаться на усиливающиеся боли в животе. Отмечается тошнота, однократная рвота, повышение температуры до 38°C, болезненность при пальпации живота, симптомы раздражения брюшины положительны. Ваша тактика?

Задача 2:

Пациентка 72 лет поступила с жалобами на ноющие боли в правом подреберье, нестойкий стул, субфебрильную температуру. Ранее перенесла несколько эпизодов механической желтухи. При УЗИ и обзорной рентгенографии брюшной полости выявлено наличие воздуха в желчном пузыре (аэрохолия). При КТ – признаки хронического холецистита и пневмобилия. Что по Вашему может быть наиболее вероятной причиной выявленной аэрохолии, предложите план обследования?

Задача 3:

Мужчина 38 лет поступил с признаками желудочно-кишечного кровотечения (рвота «кофейной гущей», мелена). В стационаре проведено эндоскопическое исследование, выявлена язва 12-перстной кишки. Кровотечение купировано, назначено консервативное лечение. На вторые сутки отмечен рецидив кровотечения. Повторная гастроскопия выявила язву диаметром 1,5 см с визуализацией крупного сосуда, из которого продолжает подтекать алая кровь. Гемоглобин – 80 г/л, состояние пациента нестабильное. Ваша тактика?

Задача 4:

У пациента 48 лет, страдающего хроническим вирусным гепатитом В, внезапно появились боли в животе, асцит, гепатомегалия, печёночные ферменты умеренно повышены. При доплерографии — отсутствие кровотока в печеночных венах.

Диагностирована надпеченочная форма портальной гипертензии. Какое из состояний наиболее вероятно является причиной надпеченочной формы портальной гипертензии в этом случае?

Задача 5:

Пациентка 56 лет направлена на консультацию к эндокринному хирургу по поводу подозрения на первичный гиперпаратиреоз. Жалуется на слабость, боли в костях и суставах, полиурию. При обследовании выявлена гиперкальциемия и повышенный уровень паратгормона. Составьте план обследования и лечения.

9 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

1. Зоб. Классификация. Классификация по клинико-морфологическим признакам. Принципы диагностики.
2. Классификация степени увеличения размеров щитовидной железы и стадии тиреотоксикоза при диффузном зобе. Принципы лечения.
3. Узловой зоб. Клиника. Диагностика. Лечение.
4. Клинические признаки тиреотоксического зоба. Специальные методы исследования в оценке показаний к различным методам лечения.
5. Эндемический зоб. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
6. Зоб. Классификация по функциональным признакам. Лечение. Виды операций.
7. Особенности послеоперационного ведения больных в поликлинике.
8. Осложнения хирургического лечения заболеваний щитовидной железы.
9. Йоддефицитные заболевания. Методы массовой, групповой и индивидуальной профилактики.
10. Гиперпаратиреоз. Классификация. Клинические проявления.
11. Обмен кальция и фосфора в организме человека.
12. Обследование больных с гиперпаратиреозом.
13. Показаний к хирургическому лечению гиперпаратиреоза. Виды хирургических операций.

14. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника. Диагностика. Лечение.
15. Ущемлённая грыжа. Механизмы ущемления. Виды ущемления. Диагностика и лечебная тактика.
16. Острый холецистит. Этиология. Патогенез. Клиническая классификация. Принципы диагностики и лечения.
17. Острый катаральный холецистит. Клиника. Диагностика. Лечение.
18. Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Принципы диагностики и лечения.
19. Местный и распространённый перитонит. Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение.
20. Особенности кишечной непроходимости, вызванной острыми нарушениями мезентерального кровообращения. Принципы диагностики и лечения.
21. Портальная гипертензия. Этиология. Кровотечения из варикозных вен пищевода. Клиника. Диагностика. Лечение.
22. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Виды перфорации. Патогенез и клинические проявления. Диагностика и лечение.
23. Острый аппендицит. Классификация. Особенности клинического течения в зависимости от вариантов расположения слепой кишки и червеобразного отростка. Диагностика. Лечение.
24. Ущемлённая бедренная грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
25. Желудочно-кишечные кровотечения. Этиология. Основные клинические проявления.
26. Лабораторная инструментальная диагностика в стационаре.
27. Острый панкреатит. Классификация. Диагностика и лечебная тактика при остром отёчном панкреатите.
28. Острый гангренозный холецистит. Клиника. Диагностика. Лечение.
29. Кровотечение из варикозных вен пищевода. Патогенез. Клиника. Принципы хирургического лечения. Методы остановки кровотечения.
30. Перитонит как осложнения острого аппендицита. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
31. Панкреонекроз. Клиника. Диагностика. Лечение.

32. Брюшные грыжи. Классификация. Причины и механизмы образования грыжи.
33. Брюшные грыжи. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечебная тактика.
34. Бедренная грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
35. Грыжа белой линии живота. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
36. Невправимая грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
37. Врожденная паховая грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
38. Пупочная грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Особенности лечения у детей.
39. Скользящая грыжа. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
40. Рентгеноконтрастные методы исследования желчных путей.
41. Хронический калькулёзный холецистит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
42. Желчнокаменная болезнь. Причины камнеобразования. Клинические формы желчнокаменной болезни. Тактика лечения.
43. Хронический калькулёзный холецистит. Специальные методы диагностики до и во время операции.
44. Дифференциальная диагностика механической желтухи желчнокаменной и опухолевой этиологии.
45. Механическая желтуха. Специальные методы диагностики и лечения.
46. Атеросклеротическое поражение сонных артерий. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
47. Специальные методы исследования сонных артерий.
48. Эндоваскулярные вмешательства.

Зачетный билет для проведения зачёта

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

для проведения зачета по дисциплине Б.1.О.13 Госпитальная хирургия
по программе Специалитета
по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия
направленность (профиль) Педиатрия

1. Острый панкреатит. Классификация. Диагностическая и лечебная тактика при остром
отечном панкреатите.
 2. Брюшные грыжи. Классификация.
 3. Специальные методы исследования сонных артерий.
 4. Ситуационная задача.
- Заведующий Щеголев Александр Андреевич
Кафедра госпитальной хирургии ИХ

7. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Для подготовки к занятиям лекционного типа обучающийся должен

предварительно ознакомиться с темой лекции в соответствии с тематическим планом, изучить цели занятия и выделить ключевые вопросы, на которые следует обратить особое внимание при восприятии материала. Важным этапом подготовки является повторение анатомо-физиологических основ соответствующего органа или системы, что позволит глубже понять патогенез обсуждаемых заболеваний и установить связь клинических проявлений с морфофункциональными изменениями.

Необходимо также изучить базовые понятия и терминологию, связанные с темой лекции, включая определения, классификации и основные клинические синдромы, применяемые в хирургической практике. Рекомендуется ознакомиться с кратким содержанием соответствующего раздела в учебной литературе, а при наличии — просмотреть действующие клинические рекомендации, особенно по актуальным вопросам, таким как неотложная хирургия, онкохирургия, лапароскопические вмешательства и другие.

При возникновении затруднений в понимании отдельных положений студенту целесообразно заранее сформулировать вопросы для последующего обсуждения с преподавателем. Во время лекции важно быть настроенным на активное восприятие информации, вести краткий, логичный конспект с выделением ключевых понятий, современных диагностических и лечебных подходов, а также алгоритмов действий при неотложных состояниях. После завершения занятия необходимо обобщить полученные знания и отметить основные положения, требующие дополнительного повторения.

Для подготовки к занятиям клиничко-практического типа обучающийся должен

изучить теоретический материал по теме занятия, включая анатомо-физиологические особенности соответствующего органа или системы, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, возможные осложнения и принципы лечения основных хирургических заболеваний. Особое внимание следует уделить объёму и этапам предоперационного обследования, принципам подготовки пациентов к плановым и экстренным оперативным вмешательствам, современным методам хирургического лечения, включая лапароскопические и малоинвазивные технологии, а также вопросам профилактики послеоперационных осложнений и основам послеоперационного ведения больных.

Необходимо ознакомиться с актуальными клиническими рекомендациями Минздрава РФ или профильных профессиональных обществ по рассматриваемой теме. В процессе подготовки особое внимание следует уделить диагностическим алгоритмам, включая применение шкал и индексов (при наличии), критериям госпитализации и определения экстренности вмешательства, выбору между консервативной и оперативной тактикой, а также оценке рисков и особенностям ведения пациентов с сопутствующими заболеваниями.

Если заранее известны клинические случаи или пациенты, находящиеся в отделении, студенту рекомендуется проанализировать их, подготовив формулировку клинического диагноза, обоснование предварительного и дифференциального диагноза, а также предполагаемый план лечебных мероприятий. Такой подход способствует более осознанному и продуктивному участию в клинической работе во время практического занятия.

Требования к оформлению истории болезни

Титульный лист истории болезни оформляется следующим образом: в верхней части страницы по центру указывается полное наименование учебного заведения — ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. Ниже по центру располагается наименование кафедры — Кафедра госпитальной хирургии Института хирургии. В середине страницы также по центру заглавными буквами пишется «ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ». Под этим заголовком, с выравниванием по правому краю, указываются фамилия и инициалы пациента, его диагноз. Далее, также справа, размещаются фамилия и инициалы студента с указанием факультета и номера учебной группы, а ниже — фамилия и инициалы преподавателя. В нижней части страницы по центру указываются город и год написания. Номер страницы на титульном листе не проставляется.

История болезни должна содержать все основные разделы: паспортные данные пациента, жалобы и сведения, полученные при сборе анамнеза, результаты осмотра, предварительный диагноз с его обоснованием, план обследования, данные лабораторных и инструментальных методов, температурный лист, окончательный диагноз, записи в дневниках, а также этапный или выписной эпикриз. При написании анамнеза вначале описывается анамнез настоящего заболевания, за которым следует анамнез жизни. Последний включает сведения о перенесённых заболеваниях и операциях, аллергологический, семейный, трудовой, гинекологический (при необходимости) и генеалогический анамнез.

Осмотр пациента начинается с краткой характеристики общего состояния и внешнего вида, затем проводится системный осмотр, при необходимости описывается местный статус, а также данные вагинального и/или ректального исследования. Обоснование как предварительного, так и заключительного диагнозов должно опираться на анамнез, клинические данные, а также результаты лабораторных и инструментальных исследований. Дифференциальный диагноз проводится минимум с двумя–тремя заболеваниями, имеющими схожую клиническую картину. Эпикриз должен содержать сжатое изложение ключевых данных из истории болезни и включать рекомендации по дальнейшему наблюдению и лечению пациента.

Для подготовки к коллоквиуму обучающийся должен

ознакомиться с перечнем тем, включённых в программу контроля, и сопоставить их с тематическим планом лекций и практических занятий, чётко определив, какие теоретические

разделы подлежат проверке, а какие практические навыки подлежат контролю. Важным этапом подготовки является повторение и систематизация теоретического материала по ключевым темам, с акцентом на анатомо-физиологические особенности соответствующих органов и систем, классификации хирургических заболеваний, клиническую симптоматику, дифференциальную диагностику, принципы консервативного и хирургического лечения, осложнения и особенности послеоперационного ведения пациентов.

Необходимо изучить актуальные клинические рекомендации и протоколы диагностики и лечения, уделяя особое внимание показаниям к экстренным операциям, алгоритмам обследования и оказания неотложной помощи, методам современной визуализации и оперативного вмешательства. Следует повторить материал лекций и методических указаний кафедры, хорошо ориентируясь в ключевых положениях, алгоритмах и клинико-диагностических таблицах, представленных преподавателями.

Полезным этапом является решение типовых ситуационных задач, что способствует развитию клинического мышления, формированию навыков постановки диагноза, обоснованию лечебной тактики и интерпретации диагностических данных. Также рекомендуется пройти тестирование по основным темам с использованием сборников тестов или электронных обучающих платформ, рекомендованных кафедрой, уделяя внимание как базовым, так и клинически ориентированным вопросам.

Для более эффективной систематизации информации следует подготовить краткий конспект или таблицы по важнейшим темам, используя схемы формата «Симптом — Заболевание — Обследование — Тактика лечения». Желательно дополнительно проанализировать клинические случаи, ранее разбиравшиеся на практических занятиях, с позиции жалоб и анамнеза, данных объективного осмотра, дифференциальной диагностики и выбора лечебной тактики. Особое внимание следует уделить повторению алгоритмов оказания неотложной помощи. Финальным этапом подготовки должно стать формирование навыка краткого и чёткого устного ответа по основным теоретическим вопросам.

При подготовке к зачету необходимо

последовательно повторить теоретические разделы по каждой теме, уделяя внимание анатомо-физиологическим основам соответствующих органов и систем, этиологии, патогенезу и клиническим проявлениям заболеваний. Важно хорошо ориентироваться в диагностических критериях, включая современные методы визуализации, знать основные принципы дифференциальной диагностики и владеть тактикой лечения как консервативного, так и хирургического характера. Особое внимание следует уделить вопросам ведения пациентов в послеоперационном периоде и мерам профилактики осложнений.

Для повторения следует использовать разнообразные источники учебной информации:

материалы лекционных и клинико-практических занятий, нормативные документы и клинические протоколы, национальные рекомендации Минздрава РФ, инструкции по диагностике и лечению, применяемые в хирургическом стационаре, алгоритмы оказания неотложной помощи, а также контрольные вопросы, подготовленные кафедрой.

Рекомендуется структурировать подготовку, разделив материал на тематические блоки и следуя чёткому учебному плану. Эффективным приёмом является составление кратких обобщающих таблиц по принципу «симптом – диагноз – тактика», регулярное повторение алгоритмов оказания неотложной помощи, а также выполнение тестов и ситуационных задач для самопроверки. Полезной формой подготовки может стать работа в мини-группах с проведением взаимных опросов и обсуждением клинических случаев.

Самостоятельная работа студентов (СРС) включает в себя

комплекс мероприятий, направленных на углублённое освоение теоретических знаний, развитие клинического мышления и формирование практических навыков, необходимых для успешного участия в занятиях, разборе клинических случаев и прохождении текущего контроля. Основными задачами СРС являются: овладение базовыми теоретическими основами по теме занятия, умение применять знания для решения клинических задач, готовность к обоснованию диагностических и лечебных решений, а также повышение уровня подготовки к коллоквиуму и зачётному занятию.

На первом этапе самостоятельной работы студент должен изучить теоретический материал, включающий анатомо-физиологические особенности органа или системы, соответствующей теме занятия, а также классификации, этиологию, патогенез, клиническую картину, диагностику, лечение, профилактику и возможные осложнения обсуждаемых заболеваний. Для этого следует использовать рекомендованные учебники, национальные клинические рекомендации (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>), а также методические материалы кафедры.

Следующий этап — работа с клиническими случаями. Студенту необходимо ознакомиться с типовыми клиническими ситуациями, провести клинико-диагностический анализ, включающий оценку жалоб, анамнеза, объективного осмотра, интерпретацию лабораторно-инструментальных данных, постановку диагноза и определение лечебной тактики. Важно самостоятельно выполнить письменный разбор клинической задачи или тестовых заданий.

Особое внимание уделяется разбору диагностических алгоритмов: необходимо составить поэтапный план обследования пациента при типичной клинической картине, определить обязательные и вспомогательные диагностические методы, а также знать показания и противопоказания к хирургическому лечению.

Заключительный этап СРС — самопроверка знаний. Студент должен ответить на контрольные

вопросы, подготовленные преподавателем или приведённые в методических указаниях, и выполнить тестовые задания, позволяющие объективно оценить уровень усвоения материала и выявить пробелы, требующие дополнительной проработки.

Другое

Методические указания по дисциплине «Госпитальная хирургия» устанавливают единые требования к внешнему виду и правилам поведения обучающихся на клинических занятиях. Соблюдение этих требований необходимо для обеспечения санитарно-эпидемиологической безопасности, поддержания профессионального облика будущего врача и соблюдения распорядка лечебного учреждения.

Обучающийся обязан приходить на занятия опрятным и аккуратным, в одежде и обуви, соответствующих медицинскому и деловому стилю. Не допускаются неопрятные волосы, загрязнённая форма, резкий запах парфюма. Участие в занятиях разрешено только в чистом медицинском костюме светлого цвета (белом, голубом или зелёном), свободного кроя, без надписей и декоративных элементов. Обувь должна быть сменной, использоваться исключительно в клинике, быть чистой, закрытой, не скользкой и не издающей шума. Гигиена рук и ногтей является обязательной: ногти должны быть коротко острижены, запрещены наращённые ногти, яркий лак и украшения. Перед занятием необходимо снять кольца, браслеты и часы, особенно если планируются клинические манипуляции. Волосы должны быть чистыми, аккуратно собраны или убраны под шапочку. Не допускаются длинные серьги, массивные цепи и браслеты, мешающие выполнению практических навыков. Каждый студент обязан иметь персональный бейдж с указанием ФИО, курса и принадлежности к Университету, прикреплённый в зоне груди или на воротнике костюма. При несоблюдении этих требований студент может быть не допущен к занятию до устранения нарушений.

Находясь в стационаре, студент должен строго соблюдать субординацию, обращаться к медицинскому персоналу вежливо и уважительно, исключительно по имени и отчеству. Запрещается использовать оборудование клиники без разрешения преподавателя. Следует бережно относиться к имуществу, мебели и приборам. Обязательным является соблюдение санитарно-гигиенических норм: нельзя входить в перевязочные, процедурные или операционные без разрешения, прикасаться к стерильным материалам, использовать мобильный телефон во время занятия у постели больного. Руки необходимо мыть до и после контакта с пациентом, а находиться следует только в зоне, отведённой преподавателем для работы.

В общении с пациентами необходимо строго придерживаться норм врачебной этики и деонтологии. Разговор должен быть вежливым, корректным, уважительным. Фамильярность, грубость, давление и проявление негативных эмоций (таких как удивление, брезгливость и т.п.) недопустимы. Перед началом общения с пациентом студент обязан представиться, например:

«Я — студент медицинского университета, Иванов Иван, сегодня мы под руководством преподавателя проводим занятие». Следует соблюдать конфиденциальность: нельзя обсуждать диагноз, результаты обследований или лечебную тактику без разрешения лечащего врача. Запрещается фотографировать пациентов и собирать о них любую информацию. Проведение медицинских манипуляций возможно только с разрешения преподавателя и после получения согласия пациента. Особое внимание должно уделяться уважительному и тактичному общению с пожилыми, тяжёлыми и эмоционально нестабильными пациентами.

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

8.1. Перечень литературы по дисциплине:

№ п /п	Наименование, автор, год и место издания	Используется при изучении разделов	Количество экземпляров в библиотеке	Электронный адрес ресурсов
1	2	3	4	5
1	Общая хирургия: [учебник для высшего образования], Сажин А. В., Климиашвили А. Д., 2024 - 2025	Общая хирургия	670	
2	Хирургические болезни и госпитальная хирургия: учебно-методическое пособие, Шаповальянц С. Г., 2024 - 2025	Общая хирургия	0	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=43bn.pdf&show=dcatalogues/1/3851/43bn.pdf&view=true
3	Хирургическое лечение мезентериальной ишемии: учебное пособие, Нет, 2024 - 2025	Сосудистая хирургия	0	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=192180.pdf&show=dcatalogues/1/5622/192180.pdf&view=true
4	Острые нарушения мезентериального кровообращения: учебное пособие, Хрипун А. И., 2024 - 2025	Сосудистая хирургия	0	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=190800.pdf&show=dcatalogues/1/4565/190800.pdf&view=true

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

1. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
2. <https://elibrary.ru/defaultx.asp?>
3. <https://oncology.ru/specialist/treatment/tnm/>
4. Электронный рубрикатор клинических рекомендаций <https://cr.minzdrav.gov.ru/>

5. Клинические рекомендации по заболеваниям щитовидной железы. <https://www.endocrincentr.ru/specialists/science/klinicheskie-rekomendacii-i-nauchno-prakticheskie-zhurnaly/konsensusy-i-klinicheskie-rekomendacii>
6. Учебно-методические материалы кафедры. <https://rsmu.ru/academics/uchebno-metodicheskie-materialy?bpage=2802&umm=51593&cHash=fd185236d91517cb6cd4bff2feccb851>

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

1. Автоматизированный информационный комплекс «Цифровая административно-образовательная среда РНИМУ им. Н.И. Пирогова»
2. Система управления обучением

8.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

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

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

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

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

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

№ п /п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Проектор мультимедийный
2	Аудитория для проведения занятий семинарского типа (практических занятий), лабораторных практикумов, лабораторных работ, демонстрационных экспериментов групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети “Интернет” , Ультразвуковой сканер , Хирургический, микрохирургический инструментарий
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.

Приложение 1
к рабочей программе
дисциплины (модуля)

Сведения об изменениях в рабочей программе дисциплины (модуля)

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

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

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

Приложение 2
к рабочей программе
дисциплины (модуля)

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Контроль присутствия	Присутствие	КП
Опрос комбинированный	Опрос комбинированный	ОК
Подготовка учебной истории болезни	История болезни	ИБ

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации

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

Виды контроля успеваемости

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