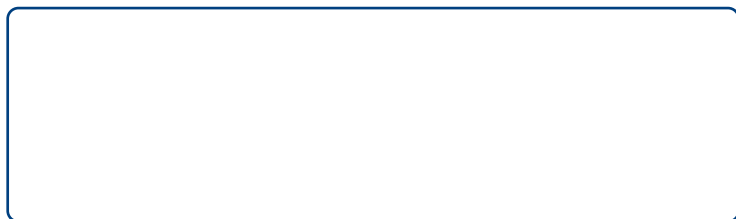


**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Научно-клинический центр имени Башларова»**



Утверждаю
Проректор по учебно-методической работе

_____ А.И. Аллахвердиев
«25» февраля 2025 г.

Рабочая программа дисциплины	Б1.Б.01.01 Хирургия (подготовка в стационаре)
Уровень профессионального образования	Высшее образование- подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Специальность	31.08.67 Хирургия
Квалификация	Врач-хирург
Форма обучения	Очная

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) в основу положен федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1110.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры «Фундаментальная медицина» (протокол № 7 от «21» февраля 2025 г.).

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности;

лечебная деятельность: оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
универсальные компетенции	универсальные компетенции
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)	
профессиональные компетенции:	профессиональные компетенции:
профилактическая деятельность:	профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)	
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)	
диагностическая деятельность:	диагностическая деятельность:
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
лечебная деятельность:	лечебная деятельность:
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7)	
реабилитационная деятельность:	реабилитационная деятельность:
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)
психолого-педагогическая деятельность:	психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
организационно-управленческая деятельность:	организационно-управленческая деятельность:
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)	
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)	
готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).	

Перечень задач обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения дисциплины

Планируемые результаты освоения дисциплины	Задачи обучения по дисциплине
Универсальные компетенции	1. обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-хирурга, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов хирургического лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний. 2. сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача с целью самостоятельного ведения больных в условиях стационара, а также оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. 3. совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе метода хирургического лечения.
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	
Профессиональные компетенции	
профилактическая деятельность:	
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)	
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);	
диагностическая деятельность:	
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,	

синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	4. совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.
лечебная деятельность:	5. совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с хроническими заболеваниями, принципам реабилитации больных.
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);	6. совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при urgentных состояниях.
реабилитационная деятельность:	7. совершенствовать знания основ социальной гигиены и здоровьесберегающих технологий.
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	8. совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний и их профилактики.
психолого-педагогическая деятельность:	9. совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача, основ медицинской психологии
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	

1.2.1. В результате освоения дисциплины, обучающийся должен демонстрировать следующие результаты обучения:

Обучающийся должен знать:

- Конституцию Российской Федерации;
- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения;
- общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации;
- организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям;
- топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, нижних конечностей);
- анатомические особенности детского возраста;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии;
- взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;
- основы водно-электролитного обмена; кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых;
- патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;
- физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;
- общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного;
- вопросы асептики и антисептики в хирургии;

- принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей;
- основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию; □ основы иммунобиологии, микробиологии;
- основы рентгенологии и радиологии;
- клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение;
- клиническую симптоматику "пограничных" заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, педиатрия, инфекционные болезни);
- варианты клинической картины неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов;
- возможности неотложной клинической диагностики острых осложнений заболеваний внутренних органов, включая пограничные ситуации хирургического, неврологического, инфекционного, интоксикационного профиля;
- физиологические, биохимические, морфологические основы неотложных состояний;
- методы специфического (причинной) и неспецифического физического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления первой врачебной помощи; □ методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях
- принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации хирургических больных;
- применение физиотерапии, лечебной физкультуры;
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- правила охраны труда при работе с аппаратурой и хирургическим инструментарием;
- основы рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;
- оснащение операционных палат интенсивной терапии;
- хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях;
- принципы организации и проведения диспансеризации населения;
- экономические вопросы хирургической службы;
- формы и методы санитарно-просветительной работы; правила санитарно-эпидемиологического режима;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка; □ правила по охране труда и пожарной безопасности.

должен уметь:

- Выполнить перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи:
- осуществить диагностику болезней, особенно ранних форм, в том числе: в условиях амбулаторного приема выяснить основные жалобы, собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам;
- на основании указанных клинических данных с учетом пола, возраста, профессии поставить предварительный диагноз, оценить степень остроты и тяжести заболевания, а также необходимости хирургической и неотложной помощи;

- определить тактику ведения больного: самостоятельное обследование, наблюдение и лечение; направление на консультацию или передача больного другому специалисту (при непрофильном заболевании); направление на госпитализацию, срочную или плановую; необходимость срочного хирургического вмешательства;

- составить план обследования и выдать пациенту соответствующее направление;
- оформить медицинскую документацию;
- поставить окончательный диагноз после получения результатов дополнительного исследования.

- Применить симптоматику основных хирургических заболеваний;
- Проводить дифференциальную - диагностику основных симптомов и синдромов;

□ Выполнить перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи:

- Осуществить самостоятельное хирургическое лечение, первичную и вторичную профилактику, реабилитацию больных в амбулаторных условиях, в том числе:

- лечение острого хирургического заболевания; долечивание и реабилитацию больных после выписки из стационара; участие в комплексном лечении больного совместно с другими специалистами;

Осуществить диагностику и первую врачебную помощь при неотложных состояниях в амбулаторных условиях, в том числе:

Клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния, как минимум поставить синдромный диагноз;

Определить тактику ведения больного: самостоятельное оказание первой врачебной помощи в полном объеме; начать лечение и вызвать СМП; определить показания для срочной госпитализации; о Особенности врачебной тактики у известного и неизвестного больного.

- Оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

- Проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными. Составляет отчет о своей работе и проводит анализ ее эффективности.

должен владеть:

- методикой оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями в рамках: скорой медицинской помощи (в том числе специализированной санитарноавиационной); первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

- Скорая медицинская помощь больным хирургическими заболеваниями осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи.

- Методикой консультативной помощи в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, в случае подозрения на наличие хирургического заболевания врачом терапевтом-участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачами других специальностей.

- Методикой отбора при выявлении жизнеугрожающих состояний на экстренную госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "хирургия".

- Методикой оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями как при непосредственном обращении больного к врачу-хирургу, так и по направлениям врачей терапевтов - участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей других специальностей.

- Методикой отбора пациента при подозрении на наличие или выявлении хирургического заболевания для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения в первичный онкологический кабинет.

- Методикой отбора больных хирургическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в условиях стационара на

госпитализацию в хирургическое отделение медицинской организации, оказывающей круглосуточную хирургическую помощь.

- Методикой оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями на госпитальном этапе
- Методикой отбора больных и определение показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи.
- Методикой отбора оказания лечебно-диагностической и реабилитационной помощи больным, не нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении в условиях дневного стационара
- Методикой проведения больным после перенесенных хирургических вмешательств по медицинским реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление утраченных функций в амбулаторно-поликлинических учреждениях или больницах восстановительного лечения, а также в санаторно-курортных организациях.
- Методикой обезболивания в случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи или проведением диагностических исследований больным хирургическими заболеваниями, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента,

Методикой получения перед проведением медицинского вмешательства от пациента информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Хирургия (подготовка в стационаре)» относится к Блоку 1 Базовая часть основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.67 Хирургия.

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
	1 курс		2 курс	
	1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
Контактная работа с преподавателем (Аудиторные занятия) (всего), в том числе:	180	228		
Лекции (Л)	18	24		
Практические занятия (ПЗ),	162	204		
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	96		
Вид промежуточной аттестации: Экзамен	36	36		
ИТОГО: Общая трудоемкость, час.	252	360		
З.Е.	7	10		

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

П/№	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Раздел 1 «Хирургия органов брюшной полости»	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиника. Ювенильные язвы. Язвенная болезнь у лиц пожилого и старческого возраста. Методы диагностики. (Лабораторные, лучевые, эндоскопические). Осложнения язвенной болезни: перфорация, кровотечение, стенозирование, пенетрация, малигнизация, внутренние фистулы). Атипичные формы осложнений. Методы остановки гастродуоденальных кровотечений. Консервативные методы лечения язвенной болезни. Эндоскопические методы лечения язвенной болезни. Хирургические методы лечения язвенной болезни. Показания и обоснования к хирургическим методам лечения язвенной болезни. Предоперационная подготовка. Методы резекции желудка. Виды ваготомий и дренирующих операций. Оценка методов лечения. Хирургическая тактика при гастродуоденальных кровотечениях. Хирургическая тактика при перфоративных язвах желудка и 12- перстной кишки. Особенности послеоперационного ведения больных. Послеоперационные осложнения. Диагностика и лечение. Ранние осложнения после операций на желудке. Несостоятельность швов культи 12перстной кишки. Несостоятельность швов анастомоза. Кровотечения в просвет желудочно-кишечного тракта. Кровотечения в брюшную полость. Анастамозиты. Прочие осложнения. Поздние осложнения после операций на желудке: Демпинг-синдром. Синдром приводящей петли. Пептические язвы. Прочие осложнения. Гастродуоденальные кровотечения неязвенной этиологии. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Методы лечения.

			(Консервативные, Эндоскопические, Хирургические) Послеоперационные осложнения. Исходы лечения. Полипы желудка. Эпидемиология. Клиника. Методы диагностика. Эндоскопические методы диагностика. Лучевые методы диагностика. Патоморфологические методы диагностики. Лечение (эндоскопическое, хирургическое). Результаты лечения. Организация диспансерного наблюдения. Рак желудка. Эпидемиология. Клиника. Методы диагностики. Классификация рака желудка. Пути метастазирования. Оценка операбельности и резектабельности (лучевая, эндоскопическая). Предоперационная подготовка. Радикальные операции. Паллиативные операции. Химиотерапия. Комбинированные методы лечения. Послеоперационное ведение больных. Осложнения после операций, осложнения после резекции желудка при язвенной болезни. Результаты лечения. Неэпителиальные опухоли желудка. Эпидемиология. Патоморфология. Клиника. Методы диагностики. Лечение. Осложнения и их профилактика. Результаты лечения. Дивертикулы 12- перстной и тонкой кишки. Клиника. Диагностика. Принципы хирургического лечения. Злокачественные опухоли 12- перстной кишки (рак, саркомы, злокачественные лимфомы и др.) Клиника. Диагностика. Лечение. Доброкачественные опухоли 12- перстной кишки. Клиника. Методы диагностика. Лечение. Новообразования тонкой кишки. Патоморфология. Клиника. Методы диагностики. Лечение (хирургическое, комбинированные методы лечения). Результаты лечения. Опухоли и кисты брыжейки. Эпидемиология новообразований брыжейки тонкой кишки. Патоморфология. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение (Хирургическое,
--	--	--	--

			Лучевое, Химиотерапевтическое, Комбинированное). Результаты лечения. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Предрасполагающие факторы и непосредственные причины. Патоморфологические и патофизиологические изменения при кишечной непроходимости. Клиника острой кишечной непроходимости. Методы диагностика. Общие принципы лечения. Показания к оперативному лечению. Предоперационная подготовка. Задача и содержимое оперативного пособия. Дренирование кишечника, показания, выбор метода. Лечение больных в послеоперационном периоде. Внутрикисечная терапия. Тонкокишечная непроходимость. Странгуляционная непроходимость. Заворот. Инвагинация. Узлообразование. Обтурационная непроходимость. Спаечная непроходимость. Ранняя послеоперационная механическая кишечная непроходимость. Толстокишечная непроходимость. Обтурационная непроходимость раковой этиологии\ Клиника. Диагностика. Лечебная тактика. Заворот толстой кишки. Заворот сигмовидной кишки. Заворот слепой кишки. Заворот поперечной кишки. Непроходимость толстой кишки при каловом завале. Непроходимость толстой кишки, вызванная редкими причинами. Функциональная кишечная непроходимость. Патогенетические механизмы нарушения двигательной функции кишечника. Нарушение секретно-резорбтивной деятельности кишечника. Острая кишечная непроходимость и эндокринная функция АПУД- системы кишечника. Нарушение иммунные механизмов и значение микробного фактора в развитии острой кишечной непроходимости. Лечение функциональной кишечной непроходимости. Медикаментозная стимуляция двигательной активности кишечника. Методы физического воздействия на двигательную активность кишечника. Показания к дренированию кишечника. Острый аппендицит.
--	--	--	--

		Эпидемиология. Классификация. Клиника. Особенности течения заболевания при атипичных локализациях червеобразного отростка. Особенности течения острого аппендицита у беременных. Особенности течения острого аппендицита у лиц пожилого и старческого возраста. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения острого аппендицита. Перитонит. Аппендикулярный инфильтрат. Пилефлебит. Абсцессы брюшной полости. Гнойный параколит Хирургическое лечение острого аппендицита. Показания к тампонаде и дренированию брюшной полости. Послеоперационные осложнения острого аппендицита (Кровотечения. Перитонит. Несостоятельность швов культи червеобразного отростка. Гнойники брюшной полости. Кишечные свищи). Хронический аппендицит. Эпидемиология, клиника, диагностика, тактика. Опухоли и кисты брыжейки ободочной кишки. Эпидемиология. Патоморфология опухолей. Вопросы классификации. Клиника. Диагностика. Лечение. Опухоли ободочной кишки. Клиника. Методы диагностики. Лечение (хирургическое, комбинированные методы лечения). Результаты лечения. Наружные кишечные свищи. Причины возникновения. Классификация. Методы диагностика. Особенности тактики в зависимости от локализации и вида кишечных свищей. Методы компенсации свищевых потерь у больных с тонкокишечными свищами. Методы обтурации кишечных свищей. Хирургическая тактика и техника при тонко- и толстокишечных свищах. Послеоперационное ведение больных. Результаты лечения. Мезоаденит. Неспецифический. Туберкулезный. Диагностика и лечение. Доброкачественные и злокачественные опухоли печени. Эпидемиология. Клиника. Методы диагностики. Определение функциональной и анатомической
--	--	---

			операбельности при злокачественных опухолях печени. Особенности диагностики первичной и вторичной (метастатической) злокачественной опухоли печени. Хирургическое лечение опухолей печени. Химиотерапевтическое лечение злокачественных опухолей печени. Результаты лечения опухолей. Непаразитарные кисты печени. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Методы оперативного лечения. Паразитарные заболевания печени. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Эхинококкоз печени (гидатидозный). Клиника. Диагностика. Осложнения. Выбор метода лечения. Альвеококкоз печени. Клиника. Диагностика. Осложнения. Оперативное и комбинированное лечение (операция + химиотерапия). Абсцессы печени. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Методы диагностика. Осложнения. Лечение. Циррозы печени и портальная гипертензия. Классификация цирроза печени. Классификация портальной гипертензии. Методы диагностика портальной гипертензии. Радиоизотопные исследования печени и селезенка Рентгеноконтрастные и манометрические исследования кровообращения печени при портальной гипертензии. Эндоскопические и морфологические методы. Хирургические методы лечения осложнений цирроза печени и портальной гипертензии. Тактика хирурга при остром кровотечении из варикозных вен пищевода и желудка. Установка обтурирующего зонда-баллона при кровотечении из варикозных вен пищевода, желудка. Неотложные операции при портальной гипертензии. Лечение острой печеночной недостаточности при портальной гипертензии. Непосредственные и отдален-
2	УК-1,УК-2, ПК-1,ПК-2, ПК-5,ПК-6, ПК-8, ПК-9	Раздел 2 «Заболевания сосудов»	Заболевания венозной системы. Хроническая венозная недостаточность Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Консервативное. Склеротерапия. Хирургическое.

			Основные тромботические и воспалительные поражения системы нижней полой вены. Классификация. Патоморфологические нарушения регионарной и общей гемодинамики. Диагностика. Лечение. Консервативное. Хирургическое. Флебит, тромбофлебит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение (консервативное, хирургическое). Посттромбофлебитический синдром. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение (консервативное, хирургическое). Острый тромбоз системы верхней полой вены. Этиология. Патогенез и патофизиология нарушений гемодинамики. Классификация. Лечение. Принципы консервативной терапии. Хирургическое лечение. Показания. Реконструктивные сосудистые операции. Паллиативные операции. Заболевания артериальной системы. Облитерирующий тромбангиит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика (ультразвуковая, рентгеноагиография). Лечение. Консервативное. Хирургическое (паллиативные и реконструктивные операции) Показания и противопоказания. Хирургическая тактика. Облитерирующий атеросклероз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика (ультразвуковые методы). Лечение Консервативное. Хирургическое. Показания и противопоказания. Хирургическая тактика Артерио-венозные аневризмы. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика (ультразвуковая, контрастная ангиография). Эмболия и острые тромбозы артерий конечностей. Терминология. Этиология и патогенез острой ишемии. Степени острой ишемии. Клиника острой ишемии. Диагностика. Клиническая. Ангиография. Рентгеноконтрастная ангиография. Дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к операциям на артериях конечности. Принципы
--	--	--	--

			консервативного лечения. Виды операций. Показания к ампутациям. Ведение послеоперационного периода, осложнения. Острые нарушения мезентериального кровообращения. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология. Патогенез. Патоморфология расстройств гемодинамики. Формы клинического течения. Диагностика (эхокардиография, ангиопульмонография). Профилактика. Лечение. Консервативное. Хирургическое. Повреждения кровеносных сосудов. Виды сосудистой травмы. Диагностика. Клиническая. Рентгеноконтрастное исследование (артериография, венография). Функциональная диагностика. Общие принципы лечения повреждений кровеносных сосудов. Способы временной остановки кровотечения. Лечение геморрагического шока. Хирургические доступы к магистральным артериям и венам (шеи, груди, верхней конечности, таза, нижней конечности). Показания к перевязки сосудов. Определение показаний к восстановлению проходимости сосудов. Восстановление проходимости сосудов. Циркулярный сосудистый шов. Боковой сосудистый шов. Восстановление проходимости артерии за счет боковой ее ветви. Трансплантация и протезирование сосудов. Шунтирование сосудов. Осложнения во время операции и в послеоперационном периоде. Послеоперационное ведение. Заболевания лимфатической системы конечностей. Лимфедема. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Консервативное. Хирургическое. Лимфангоит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Лимфаденит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
3	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Раздел «Торакальная хирургия»	3 Абсцесс и гангрена легкого. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Данные лучевых методов диагностики. Бронхоскопическая карта. Цитологическое и

			бактериологическое исследование мокроты. Дифференциальная диагностика: С туберкулезом. С раком легкого. С актиномикозом. С нагноившимися кистами. Пункция легкого с диагностической и лечебной целью. Постоянное дренирование плевральной полости. Консервативные методы лечения абсцесса и гангрены. Лечебные бронхоскопии. Внутритрахеальные введения антибактериальных средств. Антибактериальная терапия (внутримышечное, внутривенное, эндомфатическое, внутриартериальное). Другие консервативные средства (ультразвуковая кавитация, УФ облучение крови и плазмы, озонотерапия, лазерное излучение). Общеукрепляющее лечение. Срок консервативного лечения. Показания к оперативному лечению. Предоперационная подготовка. Виды хирургического лечения. Выбор обезболивания. Операционные доступы. Методы и объем операций. Осложнения во время операций их профилактика и лечение. Послеоперационная терапия. Ведение плевральной полости после операций. Послеоперационные ближайшие осложнения, их профилактика и лечение. Ближайшие результаты хирургического лечения. Отдаленные результаты хирургического лечения. Реабилитация. Бронхоэктатическая болезнь . Патогенез. Классификация. Клиника. Обследование при бронхоэктатической болезни. Рентгеноскопия. Рентгенография. Бронхография. Томография. Бактериологическое исследование мокроты. Радиоизотопное исследование легких. Исследование функции внешнего дыхания. Дифференциальная диагностика: С паразитарными кистами легких. С нагноившимися врожденными кистами. С туберкулезом легких. С метастатическими поражениями. Консервативное лечение, ЛФК. Показания к хирургическому лечению. Противопоказания к хирургическому лечению. Предоперационная подготовка. Методы обезболивания. Хирургические доступы. Виды операций при бронхоэктатической болезни. Послеоперационные осложнения,
--	--	--	--

		их профилактика и лечение. Ближайшие результаты хирургического лечения. Отдаленные результаты хирургического лечения. Спонтанный пневмоторакс. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика (методика рентгенологического обследования, торакоскопия, диагностическая плевральная пункция). Врачебная тактика. Дренирование плевральной полости. Показания к постановке второго дренажа. Ведение дренажной системы. Показания к хирургическому лечению. Хирургическое лечение (закрытые и открытые торакотомии, эндохирургические операции, лечебные торакоскопии). Легочное кровотечение. Этиология. Классификация. Методы диагностики. Многоосевое просвечивание. Рентгенография грудной клетки. Томография. Мультиспиральная рентгеновская компьютерная томография. Бронхоскопия на высоте кровотечения. Ангиопульмонография. Консервативное лечение. Гемостатические медикаментозные средства. Бинтование конечностей. Хирургическое лечение. Эмболизация бронхиальных артерий. Тампонада бронхов. Виды операций при легочном кровотечении. Перевязка легочных сосудов. Тампонада полости в легком. Радикальные операции (резекции легкого, пневмонэктомия). Осложнения во время операции, их профилактика лечение. Послеоперационное ведение, его особенности. Ближайшие и отдаленные результаты. Бронхиальные свищи. Этиология. Виды свищей, их классификация. Методы обследования. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Противопоказания. Виды операции, их этапность. Особенности послеоперационного ведения. Послеоперационные осложнения, их профилактика и лечение. Результаты лечения. Плевриты. Понятие о плеврите и эмпиеме плевры. Этиология. Методы диагностики. Рентгенологические методы. Плевральная пункция, диагностика. Наследование плевральной жидкости. Латероскопия и
--	--	---

			латерография. Плевроскопия и плеврография. Искусственный пневмоторакс. Консервативное лечение при гнойном плеврите. Пункции с введением антибиотиков. Введение протеолитических ферментов. Введение антисептических средств. Оптимальная продолжительность консервативного лечения. Оценка результатов консервативного лечения. Показания к хирургическому методу лечения. Виды операций при гнойном плеврите. Дренирование плевральной полости. Активная аспирация, лаваж с применением растворов антисептиков и ОФР. Торакотомия, показания. Декорткация легкого. Особенности послеоперационного ведения. Осложнения послеоперационного периода, их профилактика и лечение. Ближайшие и отдаленные результаты. Острый пиопневмоторакс. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к дренированию плевральной полости. Активный метод расправления легкого. Методы активной аспирации из плевральной полости. Вагосимпатическая и за грудинные блокады, их значение. Доброкачественные опухоли легких. Классификация опухолей. Методы диагностики. Бронхоскопия. Лучевые методы диагностики. Дифференциальная диагностика, доброкачественных опухолей. Врачебная тактика при доброкачественных опухолях. Виды операций. Эндоскопическое удаление опухолей. Операции, связанные со вскрытием грудной клетки. Осложнения во время операций, их профилактика и лечение. Ближайшие и отдаленные результаты. Злокачественные опухоли легких. Классификация рентгенологическая. Классификация клиническая. Классификация патологоанатомическая. Методы обследования при раке легкого. Рентгеноскопия. Рентгенография. Томография, компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс. Бронхоскопия с исследованием бронхоскопического материала в ранней диагностике. Медиастиноскопия. Биолокационное исследование. Термография. Лабораторные
--	--	--	--

			исследования. Пункционная биопсия (трансторакальная и трансбронхиальная). Прескаленная биопсия. Цитологические исследования мокроты. Пневмомедиастинография. Изменение функций внешнего дыхания. Ангиопульмонография. Сканирование легких. Радиогграфия. Раздельная бронхоспирометрия. Радиоизотопное сканирование. Клиника центрального и периферического рака легкого. Анатомическая и функциональная операбельность. Дифференциальная диагностика: С нагноительными заболеваниями. С туберкулезом. С актиномикозом. С доброкачественными опухолями. С пневмонией. С бронхитом. Рак и туберкулез. Паллиативные и радикальные операции при раке легкого. Операционные доступы. Причины поздней диагностики. Пути улучшения диагностики. Методы профилактики. Ближайшие результаты хирургического лечения. Отдаленные результаты. Химиотерапевтическое лечение и его особенности. Лучевое лечение рака легкого и его особенности. Пластические операции при раке легкого. Особенности предоперационной подготовки. Особенности послеоперационного ведения. Осложнения раннего послеоперационного периода, их профилактика и лечение. Поздние осложнения послеоперационного периода. Медиастенит. Этиология. Классификация. Клиника. Методы диагностика. Лучевые методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Методы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению. Виды операций. Методы дренирования средостения: Внеплевральные, Чрезплевральные. Проточное промывание, лаваж. Ближайшие результаты консервативного лечения. Доброкачественные и злокачественные опухоли средостения. Классификация. Диагностика. Пневмомедиастинография. Другие методы рентгенологического и инструментального исследования при опухолях средостения. Показания к операции. Оперативные доступы при опухолях средостения.
--	--	--	--

			Показания к консервативным методам лечения при опухолях (химиотерапия, лучевая терапия). Заболевания пищевода. Эзофагиты. Классификация. Этиология. Диагностика. Лечение: Консервативное. Оперативное. Кардиоспазм. Ахалазия кардии. Этиология. Патогенез. Дифференциальная диагностика ахалазии: с кардиоспазмом, с раком пищевода с переходом на кардио. Лечение кардиоспазма: Медикаментозное. Кардиодилатация. Показания к операции. Виды операций. Осложнения после операций. Рецидивы. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация грыж. Методы диагностики, их особенности. Клиника, сочетание с холециститом и дискинезией желчных протоков, с пилороспазмом. Дифференциальная диагностика: С холециститом. С дискинезией желчных протоков. С пилороспазмом. Со стенокардией. Лечение: Консервативное, ЛФК, Хирургическое. Травма пищевода. Виды травм, классификация. Диагностика. Врачебная тактика, в зависимости от уровня травмы. Кормление больного с травмой пищевода. Медиастинит после травмы пищевода. Гастростома, ее виды. Назогастральный зонд. Химические ожоги пищевода. Классификация. Особенности ожогов кислотой и щелочью. Первая помощь при ожогах Бужирование пищевода. Показания к созданию искусственного пищевода. Виды пластика пищевода. Кожные вставки при пластике пищевода. Создание пищевода из тонкой кишки. Создание пищевода из левой половины ободочной кишки. Создание пищевода из правой половины ободочной кишки. Создание пищевода из большой кривизны желудка. Показания к подкожному, загрудинному, внутриплевральному проведению пищевода. Злокачественные опухоли пищевода и кардии. Клиника опухолей пищевода и кардии. Дифференциальная диагностика.
--	--	--	--

			Эзофагофиброскопия. Пневмомедиастинотомография. Рентгенография. Рентгенокинематография. Биопсия при опухоли пищевода и кардии. Современное состояние хирургии рака пищевода. Методы эзофагопластики при раке пищевода. Резекция при раке кардии. Гастрэктомия при раке кардии. Паллиативные операции при раке пищевода. Осложнения послеоперационного периода после резекции пищевода и кардии, их профилактика и лечение. Отдаленные результаты. Постоянная интубация (реканализация) пластмассовыми протезами. Клапанно - трубчатые гастростомы. Болезни оперированного пищевода. Классификация. Методы обследования. Показания к консервативному лечению. Реконструктивные операции на пищеводе. Ближайшие результаты. Отдаленные результаты. Доброкачественные опухоли пищевода. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Реабилитация. Дивертикулы пищевода. Эпидемиология. Классификация. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение: Консервативное; Хирургическое. Реабилитация. Травма грудной клетки. Повреждения грудной клетки. Механизм повреждения грудной клетки. Классификация. Виды пневмотораксов (закрытый, открытый, клапанный, напряженный). Плевропульмональный шок. Этиология. Профилактика шока. Лечение шока. Эмфизема средостения. Травматическая асфиксия. Гемоторакс (гемопневмоторакс). Механизм возникновения. Виды гемоторакса. Значение ранних пункций и введения антибиотиков в лечении гемоторакса. Ранения и разрывы легких. Травматические пневмонии, их профилактика. Лечение травматической пневмонии. Открытые повреждения грудной клетки. Классификация открытых повреждений. Диагностика повреждений. Повреждения сердца при проникающем ранении.
--	--	--	---

			Клиника. Диагностика. Лечение. Хирургические доступы при ранении легкого. Хирургические доступы при ранении сердца. Методика ушивания раны сердца. Шовный материал. Особенности накладывания шва. Огнестрельные ранения легких. Инородные тела легких. Травматические каверны. Клиника. Показания к хирургическому лечению. Осложнения открытых повреждений грудной клетки. Закрытые повреждения грудной клетки Классификация закрытых повреждений грудной клетки. Клиника и диагностика ушибов мягких тканей. Клиника и диагностика при переломах ребер. Синдром с давления грудной клетки. Множественные переломы ребер. Оскольчатые переломы ребер. Переломы грудины. Методы лечения при множественных переломах ребер и грудины. Сочетанные повреждения грудной брюшной полостей. Сочетанные повреждения грудной клетки и других органов. Клиника. Методы диагностика. Особенности хирургической тактики при сочетанной травме. Реинфузия крови при травме. Результаты, лечения. Ближайшие и отдаленные результаты лечения при травме. Доброкачественные опухоли молочной железы. Мастопатии. Классификация опухолей. Диагностика клиническая. Эхография и термография. Лучевые методы диагностики. Биопсия, ее виды. Комплексное обследование, его значение. Консервативное лечение. Оперативное лечение доброкачественных опухолей. Группа повышенного онкологического риска. Злокачественные опухоли молочной железы Этиология. Факторы риска. Классификация. Диагностика клиническая. Лучевые методы диагностики. Эхография и термография. Пункционная биопсия. Дифференциальная диагностика (с доброкачественными опухолями, с воспалительными заболеваниями, с гормональными дисплазиями). Пути метастазирования при раке молочной железы. Современное комплексное лечение
--	--	--	---

			рака молочной железы: Лучевое; Химиотерапевтическое; Гормонотерапия. Виды операций. Методы профилактики. Ближайшие результаты хирургического лечения. Отдаленные результаты.
4	УК-1,УК-2, ПК-1,ПК-2, ПК-5,ПК-6, ПК-8, ПК-9	Раздел 4 «Болезни эндокринной системы»	Тиреотоксикоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Характерные изменения крови и мочи. Интерпретация лучевых методов исследования органов шеи и грудной клетки. Оценка радиоизотопных методов исследования. Значение ларингоскопии. Оценка результатов биопсии. Лечение (консервативное, радиоизотопное, хирургическое). Типы операций и показания к их выполнению. Осложнения. Отдаленные результаты. Эндемический зоб. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника зоба. Профилактика. Показания к операции. Виды и объем операции. Узловой зоб. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Показания к операции. Обезболивание. Типы операций. Осложнения. Диспансеризация. Хронические тиреоидиты. Аутоиммунный тиреоидит Хашимото. Этиология. Патогенез. Клиника зоба. Профилактика. Показания к операции. Виды и объем операции. Тиреоидит Риделя. Этиология. Патогенез. Клиника зоба. Профилактика. Показания к операции. Виды и объем операции. Рак щитовидной железы. Предраковые заболевания. Классификация рака. Особенности метастазирования. Клиника. Современные методы исследования. Выбор метода и объема операции. Комбинированное лечение, хирургическое, радиоизотопное, рентгенотерапия, гормональное. Хирургическое лечение заболеваний паращитовидных желез. Гиперпаратиреоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение. Ведение послеоперационного периода. Отдаленные результаты лечения. Инсулома.

			Клиника. Методы исследования. Оперативное лечение. Ведение послеоперационного периода. Результаты лечения. Ульцерогенная аденома Патогенез. Клиника. Методы исследования. Оперативное лечение. Ведение послеоперационного периода. Результаты лечения. Клиника синдрома Золлингера–Эллисона. Патогенез. Клиника. Методы исследования. Оперативное лечение. Ведение послеоперационного периода. Результаты лечения. Опухоль мозгового слоя надпочечника. Морфология. Клиника. Диагностика. Предоперационная подготовка. Оперативное лечение. Ведение операционного и послеоперационного периода. Результаты лечения. Опухоли коркового слоя надпочечников Морфология коркового слоя. Гормоны коры и их биологическое действие. Клиника гормонально активных опухолей. Комплекс диагностических методов. Особенности ведения предоперационного периода. Оперативное лечение. Гормонотерапия в послеоперационном периоде. Результаты лечения. Аддисонова болезнь. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Оценка исследований крови, мочи. Значение данных измерения артериального давления. Современное гормональное лечение. Особенности предоперационного, операционного и послеоперационного ведения.
5	УК-1,УК-2, ПК-1,ПК-2, ПК-5,ПК-6, ПК-8, ПК-9	Раздел 5 «Хирургическая инфекция»	Учение о ранах Патогенез раневого процесса. Микробиология ран. Микробиологические аспекты раневой инфекции. «Чистые операционные раны». «Гнойные операционные раны». Характеристика основных видов возбудителей раневой инфекции. Комплексное бактериологическое исследование гнойных ран. Микробиологические аспекты анаэробной неклостридиальной инфекции. Иммунология раневой инфекции. Общая характеристика факторов защиты. Фазы раневого процесса. Классификация ран. Классификация раневого процесса. Виды заживления раны

			Заживление первичным натяжением. Заживление вторичным натяжением. Заживление под струпом. Объективные критерии оценки течения раневого процесса. Клиническая характеристика. Основные принципы активной хирургической тактики. Хирургическая обработка ран. Терминология и основные понятия. Первичная хирургическая обработка. Вторичная хирургическая обработка. Техника хирургической обработки гнойного очага. Способы совершенствования хирургической обработки гнойного очага. Местная лекарственная терапия. Острые гнойные заболевания кожи, подкожной клетчатки, забрюшинного пространства. Рожистое воспаление. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Флегмона. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение-Выбор целесообразного хирургического доступа. Методы дренирования флегмон. Осложнения. Фурункул. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика. Лечение. Фурункулез. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика. Лечение. Карбункул. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика. Лечение. Абсцесс. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика. Лечение. Панариций. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Осложнения. Флегмона кисти. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Осложнения. Остеомиелиты. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Профилактика. Маститы. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Консервативное. Трофические язвы. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Гнойные свищи. Этиология, клиника, лечение. Пролежни.
--	--	--	--

			Этиология, клиническая картина. Принципы и методы лечения. Гангрена. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Хирургический сепсис. Терминология и классификация. Этиология и патогенез. Первичный и вторичный гнойный очаги. Эндотоксикоз при тяжелой гнойной инфекции. Сердечно-сосудистая система при сепсисе. Органы дыхания при сепсисе. Система гемокоагуляции. Печень и почки при сепсисе. Морфологические изменения при хирургическом сепсисе. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика хирургического сепсиса. Осложнения сепсиса. Септический шок. Принципы лечения. Активное хирургическое лечение гнойных очагов. Интенсивная терапия больных с тяжелой гнойной инфекцией. Общие принципы. Предоперационная подготовка. Общее интенсивное лечение. Антибактериальная терапия. Направленная иммуноткоррекция. Детоксикация при тяжелой гнойной инфекции. Метаболическая коррекция. Восполнение белково-электролитных потерь. Коррекция анемии и гипопроотеинемии. Коррекция нарушений системы гемокоагуляции. Интенсивная терапия септического шока. Показания к проведению интенсивной терапии при тяжелой гнойной инфекции и оценка ее эффективности. Клостридиальная инфекция. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Столбняк. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Анаэробная неклостридиальная инфекция. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Хирургическое лечение. Антибактериальная терапия. Гнойная хирургическая инфекция у больных с сахарным диабетом. Особенности течения хирургической инфекции. Нарушения обмена у больных
--	--	--	--

			сахарным диабетом на фоне хирургической инфекции. «Диабетическая стопа». Клиническая картина. Диагностика. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных. Активное хирургическое лечение. Комплексная терапия.
--	--	--	--

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества часов и видов учебных занятий

п/№	Курс/ семестр	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы контроля
			Л	ПЗ	СРО	Контроль	Всего	
1.	1 курс, 1 семестр	Раздел 1 «Хирургия органов брюшной полости»	12	90	12		114	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
2.	1 курс, 1 семестр	Раздел 2 «Заболевания сосудов»	3	36	12		51	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
3.	1 курс, 1 семестр	Раздел 3 «Торакальная хирургия»	3	36	12		51	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
	Промежуточная аттестация:					36	36	Экзамен
	Всего 1 курс, 1 семестр		18	162	36	36	252	
4.	1 курс, 2 семестр	Раздел 4 «Болезни эндокринной системы»	12	102	48		162	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
5.	1 курс, 2 семестр	Раздел 5 «Хирургическая инфекция»	12	102	48		162	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
	Промежуточная аттестация:					36	36	Экзамен
	Всего 1 курс, 2 семестр		24	204	96	36	360	
	Итого:		42	366	132	72	612	

4.3. Название тем лекций дисциплины (модуля)

п/№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	1 КУРС ОБУЧЕНИЯ	
		1 семестр	2 семестр
1.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.	1	
2.	Рак желудка. Болезни оперированного желудка.	1	
3.	Желчнокаменная болезнь. Хронический холецистит. Острый холецистит. Постхолецистэктомический синдром.	1	
4.	Механическая желтуха.	1	
5.	Хронический панкреатит. Острый панкреатит.	1	
6.	Заболевания пищевода	1	
7.	Доброкачественные заболевания прямой кишки (полипы, геморрой, трещины, свищи, выпадения). Рак ободочной и прямой кишок.	1	
8.	Спаечная болезнь. Перитонит.	1	
9.	Острый аппендицит.	1	
10.	Кишечная непроходимость.	1	
11.	Грыжи.	1	
12.	Открытые и закрытые повреждения живота.	1	
13.	Облитерирующие заболевания артерий.	1	
14.	Варикозная болезнь.	1	
15.	Аневризма сердца и сосудов.	1	
16.	Гемоторакс, пневмоторакс.	1	
17.	Гнойные заболевания легких и плевры.	1	
18.	Рак легкого.	1	
	Всего	18	
19.	Понятие об эндокринной системе и гуморальной регуляции.		2
20.	Заболевания молочной железы.		2
21.	Заболевания надпочечников.		2
22.	Заболевания щитовидной железы.		2
23.	Заболевания паращитовидной железы.		2
24.	Заболевания поджелудочной железы.		2
25.	Хирургическая инфекция. Понятия о ВБИ. Профилактика ВБИ.		6
26.	Понятия о гнойных заболеваниях и способах их лечения. Особенности ведения гнойных больных.		3
27.	Инфекционные заболевания в хирургии.		3
	Всего		24
	Итого:	42	

4.4. Название тем практических занятий

п/№	Название тем практических занятий дисциплины	1 КУРС ОБУЧЕНИЯ	
		1 семестр	2 семестр
1.	Анатомия и топография живота.	3	
2.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.	3	

3.	Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.	6	
4.	Перитонит.	6	
5.	Рак желудка.	6	
6.	Желчнокаменная болезнь. Хронический холецистит.	3	
7.	Острый холецистит.	6	
8.	Постхолецистэктомический синдром.	3	
9.	Механическая желтуха.	3	
10.	Хронический панкреатит. Опухоли. Кисты. Свищи.	3	
11.	Острый панкреатит.	6	
12.	Заболевания пищевода	3	
13.	Доброкачественные заболевания прямой кишки (полипы, геморрой, трещины, свищи, выпадения).	6	
14.	Рак ободочной и прямой кишок.	6	
15.	Спаечная болезнь.	3	
16.	Острый аппендицит.	6	
17.	Кишечная непроходимость.	6	
18.	Грыжи.	3	
19.	Открытые и закрытые повреждения живота.	6	
20.	Болезни оперированного желудка.	3	
21.	Облитерирующие заболевания артерий.	6	
22.	Варикозная болезнь.	6	
23.	Посттромбофлебический синдром.	6	
24.	Острая артериальная непроходимость.	6	
25.	Болезни лимфатических сосудов.	6	
26.	Аневризма сердца и сосудов.	6	
27.	Анатомия и топография грудной клетки.	6	
28.	Гнойные заболевания легких и плевры.	6	
29.	Травма грудной клетки. Открытые и закрытые повреждения грудной клетки. Гемоторакс и пневмоторакс.	6	
30.	Рак легкого.	6	
31.	Инструментальные методы диагностики в торакальной хирургии	6	
32.	Оперативные вмешательства на грудной клетке.	6	
	Всего	162	
33.	Понятия об эндокринной системе. Гуморальная регуляция жизнедеятельности человека.		12
34.	Нейроэндокринные заболевания.		18
35.	Заболевания надпочечников.		18
36.	Заболевания молочной железы.		18
37.	Заболевания поджелудочной железы.		12
38.	Заболевания щитовидной железы.		12
39.	Заболевания паращитовидной железы.		12
40.	Хирургическая инфекция. Понятия о ВБИ. Профилактика ВБИ.		12

41.	Понятия о гнойных заболеваниях и способах их лечения. Особенности ведения гнойных больных.		12
42.	Перитонит.		6
43.	Инфекционные заболевания в хирургии.		12
44.	Анаэробная неклостридиальная инфекция.		12
45.	Общая гнойная инфекция (сепсис).		12
46.	Специфическая хирургическая инфекция.		12
47.	Трофические язвы. Пролежни.		12
48.	Гнойные заболевания при сахарном диабете. Диабетическая ангиопатия нижних конечностей.		12
	Всего		204
	Итого:	3	66

Лабораторный практикум – не предусмотрен.

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

5.1.ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№ п/п	Курс обучения	Наименование раздела дисциплины	виды СРО	Всего часов
1.	1 курс, 1 семестр	Раздел 1 «Хирургия органов брюшной полости»	Подготовка к промежуточной аттестации: подготовка к текущему контролю. Решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	12
2.	1 курс, 1 семестр	Раздел 2 «Заболевания сосудов»	Подготовка к промежуточной аттестации: подготовка к текущему контролю. Решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	12
3.	1 курс,	Раздел 3	Подготовка к промежуточной атте-	12

	1 семестр	«Торакальная хирургия»	станции: подготовка к текущему контролю. Решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	
4.	1 курс, 2 семестр	Раздел 4 «Болезни эндокринной системы»	Подготовка к промежуточной аттестации: подготовка к текущему контролю. Решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	48
5.	1 курс, 2 семестр	Раздел «Хирургическая инфекция»	5 Подготовка к промежуточной аттестации: подготовка к текущему контролю, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	48
ИТОГО:				132

Методические рекомендации к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС.

6.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1.1. Обучающийся, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; **диагностическая деятельность:** диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; **лечебная деятельность:** оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; **реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; **психолого-педагогическая деятельность:** формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

6.1.2. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

универсальные компетенции:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

профессиональные компетенции: профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)

реабилитационная деятельность: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

6.1.3. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Курс	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела:
1 курс, 1 семестр	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Раздел 1 «Хирургия органов и брюшной полости»:	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Гастродуоденальные кровотечения неязвенной этиологии. Полипы желудка. Рак желудка. Неэпителиальные опухоли желудка. Дивертикулы 12-перстной и тонкой кишок.

		Злокачественные опухоли 12-перстной кишки (рак, саркомы, злокачественные лимфомы и др.). Доброкачественные опухоли 12-перстной кишки. Новообразования тонкой кишки. Острая кишечная непроходимость. Острый аппендицит. Хронический аппендицит. Опухоли и кисты брыжейки ободочной кишки. Опухоли ободочной кишки. Наружные кишечные свищи. Мезоаденит. Доброкачественные и злокачественные опухоли печени. Непаразитарные кисты печени. Паразитарные заболевания печени. Абсцессы печени. Циррозы печени и портальная гипертензия. Желчнокаменная болезнь. Механическая желтуха. Острый холецистит. Хронический калькулезный холецистит. Рак желчного пузыря и желчных протоков. Рак большого дуоденального сосочка. Реконструктивно-восстановительная хирургия желчных протоков. Хирургические заболевания селезенки. Острый панкреатит. Хронический панкреатит. Опухоли поджелудочной железы. Кисты поджелудочной железы. Псевдокисты поджелудочной железы. Грыжи. Диафрагмальные грыжи. Грыжи пищеводного отверстия. Паховые грыжи. Травматические грыжи. Послеоперационные грыжи. Бедренные грыжи.
--	--	---

			Пупочная грыжа. Грыжа белой линии живота. Редкие формы грыж. Инородные тела желудочно-кишечного тракта. Травма живота. Травмы полых органов. Изолированные ранения органов брюшной полости. Перитонит и остаточные гнойники брюшной полости.
1 курс, 1 семестр	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Раздел «Заболевания сосудов»	2 Заболевания венозной системы. Основные тромботические и воспалительные поражения системы нижней полый вены. Флебит, тромбофлебит. Посттромбофлебитический синдром. Острый тромбоз системы верхней полый вены. Заболевания артериальной системы. Облитерирующий тромбангиит. Облитерирующий атеросклероз. Артериовенозные аневризмы. Эмболия и острые тромбозы артерий конечностей. Тромбоэмболия легочной артерии. Повреждения кровеносных сосудов. Заболевания лимфатической системы конечностей. Лимфедема. Лимфангоит. Лимфаденит
1 курс, 1 семестр	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Раздел «Торакальная хирургия»	3 Абсцесс и гангрена легкого. Бронхоэктатическая болезнь. Спонтанный пневмоторакс. Легочное кровотечение. Бронхиальные свищи. Плевриты. Острый пиопневмоторакс. Доброкачественные опухоли легких. Злокачественные опухоли легких. Медиастенит.

				Доброкачественные и злокачественные опухоли средостения. Заболевания пищевода. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Травма пищевода. Химические ожоги пищевода. Злокачественные опухоли пищевода и кардии. Доброкачественные опухоли пищевода. Дивертикулы пищевода. Травма грудной клетки. Ранения и разрывы легких. Повреждения сердца при проникающем ранении. Закрытые повреждения грудной клетки. Доброкачественные опухоли молочной железы. Злокачественные опухоли молочной железы
1 2	курс, семестр	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Раздел 4 «Болезни эндокринной системы»	Тиреотоксикоз. Эндемический зоб. Узловой зоб Хронические тиреоидиты. Рак щитовидной железы. Предраковые заболевания. Гиперпаратиреоз. Инсулома. Ульцерогенная аденома. Клиника синдрома Золлингера–Эллисона. Опухоль мозгового слоя надпочечника. Опухоли коркового слоя надпочечников. Аддисонова болезнь.
1 2	курс, семестр	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Раздел «Хирургическая инфекция»	5 Учение о ранах. Рожистое воспаление. Флегмона. Фурункул. Фурункулез. Карбункул. Абсцесс. Панариций. Флегмона кисти. Остеомиелиты. Маститы. Трофические язвы. Гнойные свищи. Пролежни. Гангрена. Хирургический сепсис. Клостридиальная инфекция. Столбняк. Анаэробная

			неклостридиальная инфекция. Гнойная хирургическая инфекция у больных с сахарным диабетом.
--	--	--	---

6.2 ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ

6.2.1 ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

Этапы формирования	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	Критерии оценивания
Раздел 1 «Хирургия органов брюшной полости»: Раздел 2 «Заболевания сосудов» Раздел 3 «Торакальная хирургия» Раздел 4 «Болезни эндокринной системы» Раздел 5 «Хирургическая инфекция»	ЗНАНИЕ • Конституцию Российской Федерации; • законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения; • общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации; • организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям; • топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, нижних конечностей); • анатомические особенности детского возраста; • основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии; • взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; • причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления; • основы водно-электролитного обмена; кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых; • патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса; • физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;	ПЯТИБАЛЛЬНАЯ ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ

	• общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного; • вопросы асептики и антисептики в хирургии; • принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей; • основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию; • основы иммунологии, микробиологии; • основы рентгенологии и радиологии; • клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение; • клиническую симптоматику "пограничных" заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, педиатрия, инфекционные болезни); • варианты клинической картины неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов; • возможности неотложной клинической диагностики острых осложнений заболеваний внутренних органов, включая пограничные ситуации хирургического, неврологического, инфекционного, интоксикационного профиля; • физиологические, биохимические, морфологические основы неотложных состояний; • методы специфического (причинной) и неспецифического физического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления первой врачебной помощи; • методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях • принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода; • вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации и реабилитации хирургических больных; • применение физиотерапии, лечебной физкультуры; • показания и противопоказания к санаторнокурортному лечению;	
--	---	--

	• правила охраны труда при работе с аппаратурой и хирургическим инструментарием; • основы рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде; • оснащение операционных палат интенсивной терапии; • хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях; • принципы организации и проведения диспансеризации населения; • экономические вопросы хирургической службы; • формы и методы санитарно-просветительной работы; правила санитарно-эпидемиологического режима; • основы трудового законодательства; • правила внутреннего трудового распорядка; □ правила по охране труда и пожарной безопасности. УМЕНИЕ • Выполнить перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи: • осуществить диагностику болезней, особенно ранних форм, в том числе: • в условиях амбулаторного приема выяснить основные жалобы, собрать анамнез и провести полное объективное обследование пациента по всем органам и системам; • на основании указанных клинических данных с учетом пола, возраста, профессии поставить предварительный диагноз, оценить степень остроты и тяжести заболевания, а также необходимости хирургической и неотложной помощи; • определить тактику ведения больного: самостоятельное обследование, наблюдение и лечение; направление на консультацию или передача больного другому специалисту (при непрофильном заболевании); направление на госпитализацию, срочную или плановую; необходимость срочного хирургического вмешательства; • составить план обследования и выдать пациенту соответствующее направление; • оформить медицинскую документацию;	
--	---	--

	• поставить окончательный диагноз после получения результатов дополнительного исследования. • Применить симптоматиологию основных хирургических заболеваний; • Проводить дифференциальную диагностику основных симптомов и синдромов; • Выполнить перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи: • Осуществить самостоятельное хирургическое лечение, первичную и вторичную профилактику, реабилитацию больных в амбулаторных условиях, в том числе: • лечение острого хирургического заболевания; долечивание и реабилитацию больных после выписки из стационара; участие в комплексном лечении больного совместно с другими специалистами; • Осуществить диагностику и первую врачебную помощь при неотложных состояниях в амбулаторных условиях, в том числе: • клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния, как минимум поставить синдромный диагноз; • определить тактику ведения больного: самостоятельное оказание первой врачебной помощи в полном объеме; начать лечение и вызвать СМП; определить показания для срочной госпитализации; • особенности врачебной тактики у известного и неизвестного больного. • Оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению. • Проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными. Составляет отчет о своей работе и проводит анализ ее эффективности. НАВЫК • Методики оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями в рамках: скорой медицинской помощи (в том числе специализированной санитарноавиационной); первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи. • Скорая медицинская помощь больным хирургическими заболеваниями осуществляется	
--	---	--

	выездными бригадами скорой медицинской помощи. • Методики консультативной помощи в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, в случае подозрения на наличие хирургического заболевания врачом терапевтом-участковым, врачом общей практики (семейным врачом) и врачами других специальностей. • Методики отбора при выявлении жизнеугрожающих состояний на экстренную госпитализацию в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "хирургия". • Методики оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями как при непосредственном обращении больного к врачу-хирургу, так и по направлениям врачей терапевтов - участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей других специальностей. • Методики отбора пациента при подозрении на наличие или выявлении хирургического заболевания для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения в первичный онкологический кабинет. • Методики отбора больных хирургическими заболеваниями при наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в условиях стационара на госпитализацию в хирургическое отделение медицинской организации, оказывающей круглосуточную хирургическую помощь. • Методики оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями на госпитальном этапе • Методики отбора больных и определение показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи. • Методики отбора оказания лечебнодиагностической и реабилитационной помощи больным, не нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении в условиях дневного стационара • Методики проведения больным после перенесенных хирургических вмешательств по медицинским реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление утраченных функций в амбулаторно-поликлинических учреждениях или больницах восстановительного	
--	--	--

	лечения, а также в санаторно-курортных организациях. • Методики обезболивания в случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи или проведением диагностических исследований больным хирургическими заболеваниями, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента, • Методики получения перед проведением медицинского вмешательства от пациента информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.	
--	---	--

6.2.2. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценка	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены.
2	Демонстрирует небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены.
1	Демонстрирует непонимание проблемы.

6.3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Типовые тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов

Компетенции: УК-1, УК-2; ПК-1, ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 1. Синдром Лериша это:

- а) стеноз и окклюзия брюшной аорты с охватом бифуркации и ее ветвей
 - б) стеноз или окклюзия бедренных артерий
 - в) сужение торако-абдоминального отдела аорты
 - г) поражение дуги аорты
- Ответ-а

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

2. Синдром Такаясу без лечения приводит в основном к следующему осложнению: а) инфаркту миокарда
б) гипертоническому кризу
в) склерозу сосудов головного мозга
г) ишемическому инсульту
д) Все ответы верны

Ответ-в

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

3. Какое сочетание клинических симптомов соответствует синдрому Курвуазье:
а) увеличенный безболезненный желчный пузырь в сочетании с желтухой
б) увеличение печени, асцит, расширение вен передней брюшной стенки
в) желтуха, пальпируемый болезненный желчный пузырь, местные перитонеальные явления

г) отсутствие стула, схваткообразные боли, появление пальпируемого образования брюшной полости

д) выраженная желтуха, увеличенная бугристая печень, кахексия Ответ-в

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 4. Какие заболевания крови являются показанием к спленэктомии:

а) Геморрагический васкулит;

б) Симптоматическая тромбоцитопения;

в) Эссенциальная тромбоцитопения (тромбоцитопеническая пурпура – болезнь Верльгофа); г) Гемофилия. Ответ-а

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 5. Для уточнения диагноза бронхоэктазов имеет ведущее значение:

а) рентгенография легких в 2 проекциях,

б) томография,

в) бронхография,

г) бронхоскопия,

д) все названные методы. Ответ-д

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 6. Время кровотечения удлиняется:

а) При травмах и разможениях мышц

б) При гемолитических кризах.

в) При резко выраженной тромбоцитопении

г) При асфиксии

д) При ожоговой травме Ответ-в

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 7. При диабетической коме наблюдается:

а) Декомпенсированный дыхательный ацидоз с метаболическим алкалозом

б) Гипонатриемия с метаболическим алкалозом

в) рН выше 7.35

г) Гипонатриемия с метаболическим ацидозом

д) Декомпенсированный дыхательный алкалоз с метаболическим алкалозом Ответ-а

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 8. Назовите самый объективный показатель тяжести кровопотери:

а) Показатели Нв, числа эритроцитов

б) Показатели пульса и артериального давления

в) Бледность кожных покровов

г) Коллапс

д) Дефицит глобулярного объема Ответ-д

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

9. Наиболее частой локализацией абсцедирующей пневмонии является: а) Верхняя доля

- б) Средняя доля
- в) Нижняя доля
- г) Язычковый сегмент
- д) Любая доля и любой сегмент обоих легких Ответ-в

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

10. При спонтанном пневмотораксе с полным коллапсом легкого дренирование плевральной полости целесообразно:

- а) По средней аксиллярной линии в 6 межреберье
- б) Во 2-м межреберье по среднеключичной линии
- в) В 7-м межреберье по задней аксиллярной линии
- г) В 8-м межреберье по задней аксиллярной линии
- д) 2 дренажа: во 2-м межреберье по среднеключичной линии и в 8-м межреберье по задней аксиллярной линии Ответ-д

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

11. Экссудативный плеврит, как правило, является вторичным заболеванием, возникающим как осложнение:

- а) Бронхоэктатической болезни
- б) Абсцесса
- в) Туберкулеза
- г) Острой пневмонии
- д) Эхинококкоза Ответ-г

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

12. Наименьшее количество рецидивов после оперативного лечения варикозного расширения подкожных вен нижних конечностей достигается: а) Комбинированным оперативным методом

- б) Операцией Линтона
- в) Операцией Бебкока
- г) Операцией Нарата
- д) Операцией Маделунга Ответ-а

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

13. Смысл бинтования голени эластическими бинтами в послеоперационном периоде состоит:

- а) В необходимости профилактики лимфостаза
- б) В необходимости воздействия на артериальный кровоток
- в) В ускорении кровотока по глубоким венам
- г) В профилактике трофических расстройств
- д) В необходимости большей концентрации кровообращения Ответ-в

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 14. При ранении воротной вены выполняется:

- а) Перевязка воротной вены
- б) Создание соустья с селезеночной веной
- в) Наложение сосудистого шва
- г) Операция Экка
- д) Резекция воротной вены Ответ-в

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 15. Основным показанием к трахеостомии является:

- а) Выраженный бронхоспазм.
- б) Синдром Мендельсона.
- в) Механическая асфиксия вследствие нарушения проходимости верхних дыхательных путей.
- г) Отек легких. Ответ-г

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

16. Для лечения прямой паховой грыжи целесообразнее всего применять операцию:

- а) Бассини и Постемпского
- б) Мартынова
- в) Жирар-Спасокукоцкого
- г) Руджи-Парлавеччио
- д) Ру Ответ-а

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 17. По воротной вене инфекция попадает в печень:

- а) Из воспалительных очагов органов брюшной полости
- б) Из большого круга кровообращения при гнойно-воспалительных заболеваниях отдельных органов
- в) Из желчного пузыря при деструктивных формах острого холецистита
- г) Из желчных протоков при гнойном холангите
- д) Из левых отделов сердца при септическом эндокардите Ответ-а

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 18. Синдром Бадда-Киари наблюдается чаще всего в возрасте:

- а) От 5 до 10 лет
- б) От 12 до 15 лет
- в) От 20 до 40 лет
- г) От 45 до 50 лет
- д) От 55 до 60 лет Ответ-в

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 19. Водянка желчного пузыря развивается вследствие:

- а) Обтурации камнем общего желчного протока
 - б) Обтурации камнем общего печеночного протока
 - в) Обтурации камнем большого дуоденального сосочка
 - г) Обтурации камнем пузырного протока
 - д) Хронического нарушения проходимости двенадцатиперстной кишки
- Ответ-г

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 20. Наиболее частой причиной хронического панкреатита является:

- а) хронический алкоголизм
- б) ЖКБ
- в) гиперпаратиреозидизм
- г) наследственный фактор
- д) травма Ответ-а

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

21. При транспортировке больного с переломом диафиза плеча наиболее рациональным является применение:

- а) мягкой повязки Дезо

- б) гипсовой повязки Дезо
- в) шины Крамера
- г) гипсовой повязки по Вайнштейну
- д) торакобрахиальной гипсовой повязки Ответ-в

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 22. Признаком почечной колики при УЗИ является:

- а) Округлое эхонегативное образование в почке с тонкими стенками
- б) Гипоэхогенное образование в собирательной системе почки
- в) Дилатация ЧЛС и верхней трети мочеточника
- г) Солидное образование в почке
- д) Неоднородность паренхимы почки Ответ-в

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

23. Возбудителем гидраденита чаще всего является:

- а) Стрептококк
- б) Протей
- в) Стафилококк
- г) Синегнойная палочка
- д) Кишечная палочка Ответ-в

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 24. Под диабетической ангиопатией подразумевается:

- а) Генерализованное поражение кровеносных сосудов
- б) Поражение сосудов мелкого калибра
- в) Поражение сосудов среднего калибра
- г) Поражение сосудов крупного калибра
- д) Поражение сосудов мелкого и среднего калибра Ответ-а

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

25. К доброкачественным опухолям молочных желез относятся: 1. Диффузная фибрознокистозная мастопатия 2. Узловая фиброзно-кистозная мастопатия 3. Фиброаденома 4. Анаплазия молочной железы а) Верно 1,2

- б) Верно 2,3
- в) Верно 3
- г) Верно 1
- д) Верно 1,2,3 Ответ-в

Типовые ситуационные задачи

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 **Задача № 1.**

У больной М. 80 лет, прооперированной по поводу рака желудка, на 4 день послеоперационного периода появились пульсирующие боли, покраснение и припухлость в околоушной области справа, затрудненное глотание, сухость во рту. При обследовании состояние больной средней степени тяжести, температура тела 39,0 °С. Язык сухой, покрыт грязно-серым плотным налетом, слизистая полости рта отечна, в области отверстия околоушного протока отмечается гиперемия. Пальпация околоушной области резко болезненная, кожа напряжена, мягкие ткани лица отечны, симптом флюктуации не определяется. При легком массаже околоушной слюнной железы из слюнного (стенозного) протока выделяется мутная слюна. В общем анализе крови лейкоцитоз со сдвигом лейкоцитарной формулы влево, увеличенная СОЭ.

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите предрасполагающие факторы развития данного заболевания.

3. Какой фактор является решающим в развитии данного заболевания?
4. Назовите возбудителя инфекции.
5. После каких операций чаще всего возникает данное осложнение?
6. Почему у больной с клиникой абсцесса не определяется симптом флюктуации?
7. Назовите основные методы лечения.
8. Целесообразно ли введение ферментных препаратов?
9. Какое анатомическое образование нужно учитывать при вскрытии абсцесса?
10. Целесообразна ли новокаиновая блокада звездчатого узла?
11. Профилактика данного осложнения. **Ответы**
 1. Острый гнойный паротит.
 2. Обезвоживание, снижение секреции желез (атропин – премедикация), снижение защитных сил организма
 3. Гипосаливация
 4. Грамм+ стафилококк, стертококк, грамм- кишечная палочка
 5. Обширные операции на органах брюшной полости
 6. Плотная капсула железы + процесс в стадии инфильтрации
 7. Антибиотики (пенициллины, цефалоспорины, в/м и в проток), ферменты, 1% пилокарпин (усиливает секрецию), дезинтоксикационная и инфузионная терапия, оперативное – вскрытие абсцесса.
 8. Да, для разжижения секрета
 9. Лицевой нерв, разрез в месте размягчения
 10. Да, ведёт к уменьшению симпатических влияний и увеличению секреции
 11. Гигиена полости рта (орошение слабым раствором соды), борьба с обезвоживанием, усиление саливации (сосание лимона, внутрь 1% пилокарпин)

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 **Задача № 2.**

Больная М., 52 лет, доставлена в клинику бригадой скорой медицинской помощи через 12 часов с момента заболевания.

Жалобы при поступлении на резкую слабость, головокружение, жидкий стул калом черного цвета. Считает себя больной около 12 часов, когда появилась слабость, была рвота кофейной гущей с последующим 2-х кратным, обильным стулом жидким калом черного цвета. Язвенного анамнеза нет.

Объективно: больная заторможена, сонлива. Кожные покровы и видимые слизистые бледного цвета. АД 90/40 мм.рт.ст., пульс 120 /мин. слабого наполнения.

Живот при пальпации мягкий, безболезненный, аускультативно — усиленные перистальтические шумы. Симптомы раздражения брюшины отрицательные.

1. Диагноз и дополнительные методы исследования.
2. Определение степени острой кровопотери.
3. Методы определения групповой принадлежности крови.
4. Тактика, лечения.
5. Объем инфузионно-трансфузионной терапии.
6. Методы определения совместимости при переливании донорской крови.
7. Возможные осложнения при гемотрансфузии.
8. Понятие об универсальном доноре и исключение из него.

Ответы

1. Острое ЖК кровотечение. ФГС, общий анализ крови
 2. По Алговеру (индекс шока PS/сАД) если < 1 – лёгкая кровопотеря, $1 - 3$ – средней тяжести, > 3 – тяжёлая (в норме 0,5). По ЦВД в норме 5-10 мм в столба, снижается при кровопотере 15-20% ОЦК. Клинически по пульсу, АД, клинике, по лабораторным показателям Ht, Hb удельный вес крови. У данного больного тяжёлая кровопотеря около 1,5 л.
3. Стандартными изогемагглютинирующими сыворотками, цоликлоны.

4. Консервативная – гемостатическая терапия, ФГС в приёмном покое
5. На догоспитальном этапе 0,5 л полиглюкина, 0,5 л лактосола, 0,5 физ раствор, (10 мл эр массы на кг и 10 мл плазмы на кг, коллоидов 20 мл на кг, кристаллоидов 10 мл на кг). На госпитальном 4 л: 1 л полиглюкина, 2 л кристаллоидов, 1 л крови.
6. Совместимость по АВ0, совместимость по Rh, биологическая проба.
7. Тромбоэмболия, воздушная эмболия, посттрансфузионные реакции (пирогенные, антигенные, аллергические), собственно осложнения гемотрансфузии (гемотрансфузионный шок, синдром массивных гемотрансфузий, цитратная и калиевая интоксикация), инфекционные осложнения (СПИД, гепатиты).

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Задача № 3.

Больной Д., 32 лет, хирургом ЦРБ выполнена секторальная резекция правой молочной железы по поводу «фиброаденомы молочной железы». Через 10 дней после операции получен результат гистологического исследования: инвазивный протоковый рак молочной железы, диаметр опухоли 1,2 см. Пациентка направлена на консультацию в онкодиспансер.

При осмотре: состояние удовлетворительное. В легких без патологии. ЧСС - 76 ударов в минуту, АД 130/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Местно: молочные железы мягкие, в верхненаружном квадранте правой молочной железы послеоперационный рубец - без особенностей. Регионарные лимфоузлы не увеличены.

1. Ваш диагноз, стадия заболевания?
2. В чем состоит тактическая ошибка в ведении больной?
3. План лечения больной? **Ответы**
 1. Рак молочной железы справа. Узловатая форма. T1N0M0
 2. Сначала нужно было взять биопсию и оперировать с учётом полученных данных, предоперационное лучевая терапия, маммография
 3. Полное обследование, преоперационная лучевая терапия всех молочной железы, а также подмышечных, над- и подключичных л/у. Мастэктомия. В п/о периоде облучение парастеральной области.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 **Задача № 4.**

Больная К., 45 лет, поступила с жалобами на наличие опухоли на коже спины, возникшую на месте пигментного невуса после травмы. 3 месяца назад образование стало бурно расти, кровоточить. При осмотре: на коже спины, медиальнее левой лопатки имеется экзофитная опухоль синюшно-красного цвета с кровоточащим изъязвлением в центре, размеры 1,5x1,5x0,5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены.

1. Ваш диагноз?
2. Какие методы уточняющей и инструментальной диагностики следует применить для подтверждения диагноза и уточнения распространенности процесса?
3. Тактика лечения больной? **Ответы**
 1. Меланома
 2. Биопсия (только перед операцией, т. к. опухоль очень агрессивна), радиоизотопное исследование с Р, термография (температура опухоли на 3-4 выше). Меланоцитарные антитела, меланоногены в моче (реакция Якша)
 3. Удаление опухоли + химиоиммунотерапия.

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 **Задача № 5.**

Больная А., 31 года, 2 месяца назад обнаружила у себя узел в щитовидной железе, обратилась к онкологу. При осмотре: область щитовидной железы визуально не изменена, при пальпации в правой доле обнаруживается узловое образование округлой формы,

эластической консистенции, подвижное, 2,5 см в диаметре. Регионарные лимфоузлы не увеличены. В пунктате - группы клеток фолликулярного эпителия.

1. Ваш диагноз?
2. Какие средства дополнительной диагностики следует применить в данном случае?

3. Тактика лечения больной **Ответы**

1. Опухоль щитовидной железы (возможно фолликулярный рак). Дифференциальная диагностика с аденомой, узловым зобом
2. УЗИ, КТ, радиоизотопное исследование с йодом, ангиография щитовидной железы
3. При любых узловых образованиях щитовидной железы (одиночных) тактика одна – удаление с интраоперационным гистологическим исследованием.

6.4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ. ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И /ИЛИ ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

6.4.1 Компоненты контроля и их характеристика

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель
4.	Массовость охвата	Индивидуальный
5.	Метод контроля	Устный опрос, проверка практических навыков, стандартизированный контроль (тестовые задания, ситуационные задачи с эталонами ответа)

6.4.2 ШКАЛА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ

6.4.2.1. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ – ЭКЗАМЕН

6.4.2.1.1 ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – СОБЕСЕДОВАНИЕ

Контрольные вопросы для промежуточной аттестации (1 курс 1 семестр)

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

1. Лечение острого аппендицита. Показания и этапы оперативного вмешательства.
2. Острая эмболия артерий конечностей. Клиническая картина в зависимости от стадии недостаточности кровообращения. Тактика, лечение.
3. Бронхоэктатическая болезнь. Определение понятия. Классификация, этиология, патогенез, диагностика. Показания к хирургическому лечению.
4. Особенности течения острого аппендицита в зависимости от расположения червеобразного отростка, возраста пациента. Аппендицит у беременных. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
5. Оклюзионно-стенотические заболевания экстракраниальных сегментов брахиоцефальных артерий. Причины развития. Классификация хронической сосудистой мозговой недостаточности, клиника, диагностика. Принципы хирургического лечения. Роль каротидной эндактерэктомии в профилактике ишемических инсультов.
6. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника. Диагностика и лечение.
7. Желчнокаменная болезнь и её осложнения. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика. Инструментальная диагностика. Методы оперативного лечения. Экстракорпоральная литотропия. Осложнения желчнокаменной болезни.

8. Острые венозные тромбозы и их осложнения. Тромбоэмболия лёгочных артерий.

Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика. Инструментальная диагностика.

9. Травма пищевода. Клиника, диагностика, лечение.

10. Острый холецистит и его осложнения. Классификация. Клиническая симптоматика.

Инструментальная диагностика. Хирургическая тактика.

11. Методы хирургической профилактики ТЭЛА.

12. Абсцесс и гангрена легкого. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Предоперационная подготовка. Виды хирургического лечения. Реабилитация. Отдаленные результаты

13. Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Инструментальная диагностика. Хирургическая тактика. Методы лечения.

14. Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей. Клиническая симптоматика. Дифференциальный диагноз. Инструментальная диагностика.

15. Спонтанный пневмоторакс. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Врачебная тактика. Хирургическое лечение.

16. Острая кишечная непроходимость. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Инструментальная диагностика.

17. Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей. Компрессионная терапия, фармакотерапия. Склеротерапия. Методы оперативного лечения.

18. Легочное кровотечение. Этиология. Классификация. Методы диагностики. Консервативное лечение. Виды операций при легочном кровотечении.

Послеоперационное ведение, его особенности. Ближайшие и отдаленные результаты

19. Острая кишечная непроходимость. Хирургическая тактика. Методы оперативного лечения. Особенности лечения ОКН опухолевого генеза.

20. Облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей. Этиология и патогенез облитерирующего атеросклероза.

21. Плеврит и эмпиема плевры. Этиология. Методы диагностики. Консервативное лечение при гнойном плеврите. Показания к хирургическому методу лечения. Виды операций при гнойном плеврите.

22. Ущемлённые грыжи. Тактика врача при самопроизвольном вправлении. Осложнения при самопроизвольном вправлении и насильственном вправлении.

23. Облитерирующий тромбангиит. Клиника, диагностика, лечение.

24. Хроническая эмпиема плевры. Определение понятия. Причины перехода острой эмпиемы плевры в хроническую. Клиника, диагностика, лечение. Виды оперативных вмешательств.

25. Наружные брюшные грыжи. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика.

26. Острая артериальная непроходимость артерий конечностей. Аневризмы аорты и артерий. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика. Инструментальная диагностика. Классификация. Тактика и методы оперативного лечения.

27. Злокачественные опухоли легких. Классификации. Методы обследования. Клиника центрального и периферического рака легкого. Дифференциальная диагностика. Паллиативные и радикальные операции при раке легкого. Методы профилактики.

28. Наружные брюшные грыжи. Определение показаний к оперативному лечению. Оперативные вмешательства при отдельных видах грыж.

29. Острые нарушения мезентериального кровообращения. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Дифференциальная диагностика. Инструментальная диагностика.

30. Медиастенит. Этиология. Классификация. Клиника. Методы диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению. Виды операций.

31. Синдром портальной гипертензии. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Принципы хирургического лечения. Виды оперативных вмешательств.

32. Тактика оперативного лечения нарушения мезентериального кровообращения.

33. Кардиоспазм. Ахалазия кардии. Этиология. Патогенез. Дифференциальная диагностика ахалазии: с кардиоспазмом, с раком пищевода с переходом на кардио. Лечение кардиоспазма: Медикаментозное. Кардиодилатация. Показания к операции. Виды операций. Осложнения после операций. Рецидивы

34. Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода и кардии. Причины. Клиника, диагностика. Эндоскопическая классификация варикозного расширения вен пищевода. Способы остановки кровотечения (зонд Блэкмора, эндоскопический, эндоваскулярный гемостаз, оперативные вмешательства).

35. Аневризма грудной аорты. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Расслаивающие аневризмы грудной аорты. Частота. Причины. Клиника. Формы клинического течения. Диагностика и лечение.

36. Химические ожоги пищевода. Классификация. Первая помощь при ожогах. Бужирование пищевода. Показания к созданию искусственного пищевода. Виды пластика пищевода.

37. Перитонит: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

38. Аневризма брюшной аорты. Частота. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

39. Закрытые повреждения грудной клетки. Классификация. Клиника и диагностика при переломах ребер. Множественные переломы ребер. Методы лечения.

40. Хирургическое лечение язвенной болезни желудка и 12-п. кишки. Клиническая симптоматика. Инструментальная диагностика. Показания к оперативному лечению.

41. Аневризмы периферических артерий. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения. Лечение.

42. Доброкачественные опухоли молочной железы. Мастопатии. Классификация опухолей. Диагностика. Лучевые методы диагностики. Биопсия, ее виды. Консервативное лечение. Оперативное лечение доброкачественных опухолей.

43. Рак желудка. Этиология и патогенез. Классификация. Пути метастазирования. Клиническая симптоматика. Инструментальная диагностика. Радикальные и паллиативные оперативные вмешательства при раке желудка.

44. Аневризмы магистральных артерий конечностей. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

45. Злокачественные опухоли молочной железы. Этиология. Факторы риска. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Пути метастазирования при раке молочной железы. Современное комплексное лечение рака молочной железы: лучевое; химиотерапевтическое; гормонотерапия. Виды операций. Методы профилактики.

Контрольные вопросы для промежуточной аттестации (1 курс 2 семестр)

Компетенции: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

1. Карбункул: этиология, клиника, лечение, профилактика.
2. Столбняк: этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.
3. Эндемический зоб. Определение понятия. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Лечение. Показания и виды операций. Профилактика.
4. Источники инфекции у хирургических больных, меры ее профилактики.

5. Рожистое воспаление. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение.
6. Тиреотоксический зоб. Определение понятия. Этиология, патогенез. Классификация по степени тяжести и стадии развития. Клиника, диагностика.
7. Острый гематогенный остеомиелит (этиология, патогенез, клиника, лечение).
8. Классификация ран. Классификация раневого процесса. Виды заживления раны. Заживление первичным натяжением. Заживление вторичным натяжением. Заживление под струпом.
9. Рак щитовидной железы. Классификация гистологическая и клиническая. Клиника, диагностика. Типы операций. Показания к гемиструмэктомии, расширенной тиреоидэктомии. Комбинированное лечение. Исходы и отдаленные результаты. Профилактика.
10. Вторичная хирургическая обработка ран. Современные методы активного хирургического лечения гнойных ран.
11. Хронический парапроктит (свищи прямой кишки): этиология, клиника, классификация, диагностика, лечение.
12. Узловой зоб. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Показания к операции. Обезболивание. Типы операций. Осложнения. Диспансеризация.
13. Острый парапроктит: этиология, клиника, классификация, диагностика, лечение.
Обезболивание на этапах медицинской эвакуации.
14. Фурункул: этиология, клиника, лечение, профилактика.
15. Аутоиммунный тиреоидит Хашимото. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика. Показания к операции. Виды и объем операции
16. Абсцесс: этиология, клиника, лечение, профилактика.
17. Анаэробная неклостридиальная инфекция. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Хирургическое лечение. Антибактериальная терапия.
18. Тиреоидит Риделя. Этиология. Патогенез. Клиника зоба. Профилактика. Показания к операции. Виды и объем операции.
19. Хирургический сепсис: причины, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.
20. Гнойные заболевания пальцев и кисти: панариций, тендовагинит, флегмона кисти. Клиника, диагностика и лечение.
21. Гиперпаратиреоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение. Ведение послеоперационного периода. Отдаленные результаты лечения.
22. Абсцессы и флегмоны шеи. Этиология, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
23. Вторичная хирургическая обработка ран. Цели, задачи, объем выполнения.
24. Инсулома. Клиника. Методы исследования. Оперативное лечение. Ведение послеоперационного периода. Результаты лечения.
25. Синдром диабетической стопы. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
26. Флегмона кисти. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Осложнения.
27. Ульцерогенная аденома. Патогенез. Клиника. Методы исследования. Оперативное лечение. Ведение послеоперационного периода. Результаты лечения.
28. Острый гнойный мастит. Причины развития. Клиника, диагностика, лечение.
29. Гнойная хирургическая инфекция у больных с сахарным диабетом. Особенности течения хирургической инфекции. Нарушения обмена у больных сахарным диабетом на фоне хирургической инфекции.
30. Синдром Золлингера–Эллисона. Патогенез. Клиника. Методы исследования. Оперативное лечение. Ведение послеоперационного периода. Результаты лечения.

31. Флегмона. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Выбор целесообразного хирургического доступа. Методы дренирования флегмон. Осложнения.
32. Фазы раневого процесса. Объективные критерии оценки течения раневого процесса. Клиническая характеристика.
33. Опухоль мозгового слоя надпочечника. Морфология. Клиника. Диагностика. Предоперационная подготовка. Оперативное лечение. Ведение операционного и послеоперационного периода. Результаты лечения.
34. Характеристика основных видов возбудителей раневой инфекции. Комплексное бактериологическое исследование гнойных ран. Микробиологические аспекты анаэробной неклостридиальной инфекции.
35. Гангрена. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
36. Тиреотоксический зоб. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Предоперационная подготовка. Методы операций. Послеоперационные осложнения.
37. Трофические язвы. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
38. Клостридиальная инфекция. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
39. Опухоли коркового слоя надпочечников. Морфология коркового слоя. Гормоны коры и их биологическое действие. Клиника гормонально активных опухолей. Комплекс диагностических методов. Особенности ведения предоперационного периода.
40. Фурункулез. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика. Лечение.
41. Пролежни. Этиология, клиническая картина. Принципы и методы лечения.
42. Опухоли коркового слоя надпочечников. Оперативное лечение. Гормонотерапия в послеоперационном периоде. Результаты лечения.
43. Абсцесс. Этиология. Патогенез. Клиника. Профилактика. Лечение.
44. Панариций: этиология, клиника, лечение, профилактика.
45. Аддисонова болезнь. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Современное гормональное лечение. Особенности предоперационного, операционного и послеоперационного ведения.

6.4.2.1.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СОБЕСЕДОВАНИЯ

- Оценка "отлично" выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

6.4.2.2 ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

6.4.2.2.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

0-69% НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО

70-80% УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО

81-90% ХОРОШО

91-100% ОТЛИЧНО

6.4.2.3. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ: оценка практических навыков по дисциплине 6.4.3.3.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

❖ Оценка «отлично» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

❖ Оценка «хорошо» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.4.3. Критерии оценивания самостоятельной работы обучающихся.

Оценка «отлично» выставляется, если конспект содержит научные данные. Информация актуальна и современна. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач являются правильными.

Оценка «хорошо» выставляется, если конспект содержит в целом научную информацию, которая является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач содержат незначительные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если конспект содержит элементы научности. Информация является актуальной и/или современной. Ключевые слова в тексте выделены частично. Варианты решения ситуационных задач содержат существенные ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если конспект не содержит научную информацию: информация не актуальна и не современна. Ключевые слова в тексте не выделены. Варианты решения ситуационных задач не представлены/отсутствуют.

Тестовые задания, ситуационные задачи к текущему контролю и промежуточной аттестации размещены в Оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу:
Основная	
Общая хирургия: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Родоман Г.Е., Общая хирургия: основные клинические синдромы [Электронный ресурс] / Г.Е. Родоман, Т.И.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и па-

Шалаева, И.Р. Сумеди, Т.Е. Семенова, Е.К. Наумов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с.	ролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Хирургические болезни. В 2-х т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -400с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Хирургические болезни. В 2-х т. Том 2 [Электронный ресурс] / Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 600с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Гостищев В. К., Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Затевахин И.И., Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : Национальное руководство: краткое издание / под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 912 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дополнительная	
Овечкин А.М., Безопиоидная аналгезия в хирургии : от теории к практике [Электронный ресурс] / Овечкин А.М., Яворовский А.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Абдоминальная хирургическая инфекция, антибактериальная профилактика и терапия. Модуль / под ред. А.И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Глухов А.А., Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2017. - 288 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Военно-полевая хирургия. 2-е издание. [Электронный ресурс] / Под ред. Е.К. Гуманенко. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2015. – 768 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дыдыкин С. С., Современные хирургические инструменты : справочник [Электронный ресурс] / С. С. Дыдыкин, Е. В. Блинова, А. Н. Щербюк - М. : ГЭОТАРМедиа, 2016. - 144 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

8.1 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

1. Consultant+
2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений MicroSoft Office
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. PROTEGE – свободно открытый редактор, фреймворк для построения баз знаний
6. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть интернет.

8.2 Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно справочных систем:

1. Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи <http://cito03.netbird.su/>
2. Научная электронная библиотека elibrary.ru <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
4. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
5. Министерство здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru>
6. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru.
7. Каталог профессиональных медицинских интернет-ресурсов <http://www.webmed.irkutsk.ru/>
8. Сайт для врачей <http://www.med-edu.ru/>

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основные образовательные технологии: лекция - визуализация, чтение лекций с использованием слайд-презентаций, разбор ситуационных задач.

Вид учебных занятий	Организация деятельности
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; помечать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к

	контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
СРО (самостоятельная работа обучающихся)	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач.
Подготовка промежуточной аттестации	к При подготовке к экзамену необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

10. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ПРИ НАЛИЧИИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляться на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в зданиях ВУЗа и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения.