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

Документ подписан электронной подписью
МАГОМЕДОВ САПАРЧАМАГОМЕД МАГОМЕДОВИЧ
РЕКТОР
АНО ВО "НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ БАШЛАРОВА"
02632B670012B242AA4B0DD00456333AD8
Срок действия с 23.10.2024 до 23.01.2026
Подписано: 16.04.2025 11:41 (UTC+3)

Утверждаю
Проректор по учебно-
методической работе

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

Рабочая программа практики	Б2.Б.01(П) Производственная практика (клиническая)
Уровень профессионального образования	Высшее образование- подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
Специальность	31.08.67 Хирургия
Квалификация	Врач-хирург
Форма обучения	Очная

Махачкала, 2025

Рабочая программа практики разработана в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта 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 практики одобрена на заседании кафедры «Фундаментальная медицина» (протокол № 7 от «21» февраля 2025 г.)

1. ВИД ПРАКТИКИ. СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ.

Вид практики - производственная (клиническая).

Способ проведения - стационарная, выездная. Форма проведения - дискретно.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Этапы / Результаты	**Содержание**
Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).	
Знать	Понятия абстрактного мышления, анализа, синтеза.
Уметь	Использовать абстрактное мышление, анализ, синтез.
Владеть	Методикой абстрактного мышления, анализа, синтеза.
Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	
Знать	Понятия управления коллективом, понятие толерантности, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
Уметь	Управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
Владеть	Методикой управления коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
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).	
Знать	Комплекс 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.
Уметь	Использовать комплекс 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.
Владеть	Методикой осуществления 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.

Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2).	
Знать	Порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
Уметь	Провести профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными.
Владеть	Методикой проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
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).	
Знать	Патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Уметь	Определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Владеть	Методикой определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6).	
Знать	Методы и принципы ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.
Уметь	Осуществлять ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи
Владеть	Методикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи.
Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).	
Знать	Методы и принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
Уметь	Применять природные лечебных факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
Владеть	Методикой применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).	
Знать	Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
Уметь	Формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
Владеть	Методикой формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

3. МЕСТО ПРАКТИКИ: ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Производственная (клиническая) практика входит в Блок 2 "Практики", базовая часть.

4. ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Блок 2. Практики. Базовая часть	**ЗЕ**	**Акад. часы**	**Недели**	**Вид аттестации**
Первый год обучения				
Первый семестр				
Стационар				
1.Оказание неотложной хирургической помощи в абдоминальной хирургии.	9	324	6 недели	Зачет
2.Оказание неотложной хирургической помощи при травмах живота и груди.	6	216	4 недели	
Второй семестр				
Стационар				
3.Оказание неотложной хирургической помощи в гнойной хирургии	6	216	4 недели	Зачет с оценкой
4.Оказание плановой хирургической помощи в абдоминальной и эндокринной хирургии.	9	324	6 недель	
Второй год обучения				
Третий семестр				
Стационар				
5.Оказание неотложной хирургической помощи в сосудистой хирургии.	3	108	2 недели	Зачет
6.Оказание плановой хирургической помощи в сосудистой хирургии.	3	108	2 недели	
Четвертый семестр				
Поликлиника				

7.Курация пациентов хирургического профиля на амбулаторном этапе	27	972	18 недель	Зачет с оценкой
Итого	**63**	**2268**	**42 недели**	

Последний день практики по учебному плану отводится на представление отчетности по практике руководителю практики от Научно-клинического центра, прохождение промежуточной аттестации.

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

5.1. Этапы производственной (клинической) практики

№ п/п	Наименование этапа	Содержание этапа
1	2	3
1.	Организационный	Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы ЛПУ. Знакомство с внутренним режимом, правилами приема пациентов, соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики. Получение индивидуальных заданий, выполняемых в период практики.
2.	Клинический	Работа в структурных подразделениях ЛПУ амбулаторного и стационарного типа.
3.	Подготовка отчетной документации по практике	Ежедневное заполнение отчета по практике после завершения работы, обработки и анализа полученной информации. Систематизация освоенных навыков, в соответствии с нормативной законодательной базой, оформление сводного итогового отчета по производственной (клинической) практике.
4.	Промежуточная аттестация	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Представление отчета по практике по установленной форме.

Последний день практики по учебному плану отводится на представление отчетности по практике руководителю практики от Научно-клинического центра, прохождение промежуточной аттестации.

5.2. Содержание клинического этапа производственной (клинической) практики, структурированное по разделам

Работа в хирургических отделениях лечебно-профилактических учреждениях амбулаторного и стационарного типа.

Раздел 1. Оказание неотложной хирургической помощи в абдоминальной хирургии Место проведения: Стационар.

Цель: По окончанию обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующих патологиях:

1.Острый аппендицит

2.Осложнения язвенной болезни. Прободные гастродуоденальные язвы.

3.Острые гастродуоденальные кровотечения.

4.Острая кишечная непроходимость.

5.Ущемленные грыжи.

6.Острый панкреатит.

7.Перитониты.

8.Хирургический сепсис.

9.Септический шок.

10.Заболевания внепеченочных желчных путей.

11. Острый холецистит.

Отрабатываемые умения и навыки:

• Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.

• Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.

• Деловое общение «ординатор- хирург», «ординатор- врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- операционная сестра».

• Направление на консультацию к специалистам другого профиля .

• Контроль выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.

• Участие в проведении медицинских осмотров.

• Произведение диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами.

• Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Установление диагноза с учетом действующей МКБ.

• Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, назначенных другими специалистами.

• Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.

• Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи (в рамках раздела практики).

• Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях.

• Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.

• Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий

медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторнокурортного лечения.

• Пропаганда здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний.

• Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Контроль выполнения профилактических мероприятий.

• Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

• Формирование программ здорового образа жизни. **Операции и манипуляции:**

• установка подкожного катетера
• хирургическая обработка раны или инфицированной ткани
• ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы
• холецистэктомия
• иссечение язвы желудка или двенадцатиперстной кишки
• Ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки
• аппендэктомия
• разобщение сращений при спаечной непроходимости
• освобождение кишки, внедренной в другую (инвагинации)
• освобождение кишки, внедренной в другую (инвагинации)
• ушивание раны желудка при проникающем ранении или разрыве
• ушивание дефекта тонкой кишки
• ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой кишки;
• ушивание повреждения прямой кишки
• оперативное лечение пахово-бедренной грыжи;
• оперативное лечение пупочной грыжи;
• оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки
• грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма);
• лапаротомия диагностическая;
• лапаротомия диагностическая;
• местная анестезия
• проводниковая анестезия

Раздел 2. Оказание неотложной хирургической помощи при травмах живота и груди Место проведения: Стационар.

Цель: По окончанию обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующих патологиях:

1. Травмы живота.
2. Травмы груди.
3.Сочетанная травма.

Отрабатываемые умения и навыки:

• Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.

• Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.

• Деловое общение «ординатор- хирург», «ординатор- врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- операционная сестра».

• Направление на консультацию к специалистам другого профиля .

• Контроль выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.

• Участие в проведении медицинских осмотров.

Произведение диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами.

• Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Установление диагноза с учетом действующей МКБ.

• Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, назначенных другими специалистами.

• Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.

• Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи (в рамках раздела практики).

• Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях.

• Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.

• Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторнокурортного лечения.

• Пропаганда здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний.

• Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Контроль выполнения профилактических мероприятий.

• Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

• Формирование программ здорового образа жизни. **Операции и манипуляции:**

• дренирование плевральной полости

• торакотомия

- торакоцентез
- хирургическая обработка раны или инфицированной ткани
- ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы
- наложение кровоостанавливающего шва при травме печени
- удаление инородных тел в брюшной полости;
- остановка внутрибрюшного кровотечения
- ушивание разрыва диафрагмы
- дренирование полости методом активной аспирации
- эластическая компрессия нижних конечностей
- эластическая компрессия верхних конечностей
- наложение повязки при полостных операциях органов брюшной полости
- наложение повязки при полостных операциях органов грудной полости
- наложение повязки при полостных операциях на органах забрюшинного пространства
- удаление поверхностно расположенного инородного тела
- сшивание кожи и подкожной клетчатки
- ушивание открытой раны (без кожной пересадки)
- наложение окклюзионной повязки на грудную клетку
- лапаротомия диагностическая
- лапаротомия диагностическая
- местная анестезия
- проводниковая анестезия

Раздел 3. Оказание неотложной хирургической помощи в гнойной хирургии Место проведения: Стационар.

Цель: По окончанию обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующих патологиях:

1.Гнойно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки.

2.Гнойные заболевания пальцев и кисти

3.Остеомиелиты

4.Анаэробная инфекция. Столбняк **Отрабатываемые умения и навыки:**

- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Деловое общение «ординатор- хирург», «ординатор- врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- операционная сестра».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля.
- Контроль выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Участие в проведении медицинских осмотров.
- Произведение диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, назначенных другими специалистами.
- Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.

• Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи (в рамках раздела практики).

• Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях.

• Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.

• Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторнокурортного лечения.

• Пропаганда здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний.

• Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Контроль выполнения профилактических мероприятий.

• Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

• Формирование программ здорового образа жизни. **Операции и манипуляции:**

• дренирование плевральной полости
• торакотомия
• торакоцентез
• хирургическая обработка раны или инфицированной ткани
• ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы
• вскрытие острого гнойного парапроктита
• иссечение подкожно-подслизистого свища прямой кишки
• иссечение подкожно-подслизистого свища прямой кишки
• ампутация нижней конечности
• вскрытие и дренирование внутрибрюшной флегмоны, абсцесса
• некрсеквестрэктомия органов брюшной полости
• некрэктомия
• некрэктомия ультразвуковая
• некрэктомия гнойно-некротического очага стопы (голени)
• сшивание кожи и подкожной клетчатки
• наложение вторичных швов
• вскрытие флегмоны (абсцесса) стопы (голени)
• удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса

- пункция гнойного очага
- вскрытие гематомы мягких тканей
- удаление инородного тела с рассечением мягких тканей
- местная анестезия
- проводниковая анестезия

Раздел 4. Оказание плановой хирургической помощи в абдоминальной и эндокринной хирургии

Место проведения: Стационар.

Цель: По окончанию обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующих патологиях:

1.Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (хронические язвы)

2.Болезни оперированного желудка

3.Грыжи

4. Желчно-каменная болезнь

5. Заболевания, связанные с гиперфункцией щитовидной железы- токсические формы узлового зоба

6.Эутироидный зоб – узловая форма

7. Дисгормональные заболевания молочной железы

Отрабатываемые умения и навыки:

- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Деловое общение «ординатор- хирург», «ординатор- врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- операционная сестра».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля .
- Контроль выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Участие в проведении медицинских осмотров.
- Произведение диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Установление диагноза с учетом действующей МКБ.

• Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов

с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, назначенных другими специалистами.

• Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.

• Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи (в рамках раздела практики).

• Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях.

• Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.

• Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторнокурортного лечения.

• Пропаганда здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний.

• Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Контроль выполнения профилактических мероприятий.

• Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

• Формирование программ здорового образа жизни.

Операции и манипуляции:

• хирургическая обработка раны
• наложение кожного и кишечного швов
• ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы
• наложение кровоостанавливающего шва при травме печени
• холецистэктомия
• иссечение язвы желудка или двенадцатиперстной кишки
• ушивание язвы желудка или двенадцатиперстной кишки
• аппендэктомия
• резекция поджелудочной железы эндоскопическая
• ушивание повреждения поджелудочной железы
• ушивание дефекта тонкой кишки
• ушивание перфоративного отверстия или дефекта толстой кишки
• ушивание повреждения прямой кишки
• оперативное лечение пахово-бедренной грыжи
• оперативное лечение пупочной грыжи
• оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки
• грыжесечение при грыже белой линии живота (легкая форма)
• лапаротомия диагностическая
• лапаротомия диагностическая
• пункция молочной железы
• пункция щитовидной железы
• местная анестезия
• проводниковая анестезия

Раздел 5. Оказание неотложной хирургической помощи в сосудистой хирургии Место проведения: Стационар.

Цель: По окончанию обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующих патологиях:

1. Острые заболевания и повреждения сосудов конечностей 2. Ишемическая болезнь кишечника **Отрабатываемые умения и навыки:**

- Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.
- Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.
- Деловое общение «ординатор- хирург», «ординатор- врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- операционная сестра».
- Направление на консультацию к специалистам другого профиля .
- Контроль выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.
- Участие в проведении медицинских осмотров.
- Произведение диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами.
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ.
- Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, назначенных другими специалистами.

• Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.

• Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи (в рамках раздела практики).

• Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях.

• Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.

• Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторнокурортного лечения.

• Пропаганда здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний.

• Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Контроль выполнения профилактических мероприятий.

• Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

• Формирование программ здорового образа жизни. **Операции и манипуляции:**

• хирургическая обработка раны

• наложение кожного и кишечного швов

• ларинготомия, постановка временной и постоянной трахеостомы

• ассистирование в видеолапароскопии

• измерение лодыжечно-плечевого индекса

• оперативное восстановление проходимости кровотока конечности

• оценка артериовенозной разницы насыщения крови кислородом

• ассистирование при:

- проведении гемостаза на заключительных этапах операции на) сосудах

- подготовке операционного поля, накрывании стерильным бельем

- осуществлении доступа к сосудам

- проведении основного этапа операции на сосудах

• местная анестезия

• проводниковая анестезия

Раздел 6. Оказание плановой хирургической помощи в сосудистой хирургии Место проведения: Стационар.

Цель: По окончанию обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующих патологиях:

1. Хроническая артериальная недостаточность
2. Хроническая венозная недостаточность
3. Геморрой

Отрабатываемые умения и навыки:

• Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.

• Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.

• Деловое общение «ординатор- хирург», «ординатор- врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- операционная сестра».

• Направление на консультацию к специалистам другого профиля .

• Контроль выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.

• Участие в проведении медицинских осмотров.

• Произведение диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами.

• Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Установление диагноза с учетом действующей МКБ.

• Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, назначенных другими специалистами.

• Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.

• Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи (в рамках раздела практики).

• Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях.

• Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.

• Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторнокурортного лечения.

• Пропаганда здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний.

• Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Контроль выполнения профилактических мероприятий.

• Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

• Формирование программ здорового образа жизни. **Операции и манипуляции:**

• наложение подкожного и кожного шва, асептической повязки

• наложение сосудистых швов

• контроль состояния послеоперационной раны, функционирования дренажей, артериальных и венозных катетеров после операций на сердце и сосудах в послеоперационный период

• регистрация и анализ результатов электрокардиографии • измерение артериального давления • ассистирование при:

- проведении гемостаза на заключительных этапах операции на) сосудах
- подготовке операционного поля, накрывании стерильным бельем
- осуществлении доступа к сосудам
- проведении основного этапа операции на сосудах

• местная анестезия

• проводниковая анестезия

Раздел 7. Курация пациентов хирургического профиля на амбулаторном этапе Место проведения: Поликлиника.

Цель: По окончанию обучения обучающийся должен установить диагноз и назначить лечение при следующей хирургической патологии:

Острая и хроническая абдоминальная, острая и хроническая сосудистая, гнойная хирургическая патология, травмы

Отрабатываемые умения и навыки:

• Осуществление профилактики развития осложнений, их ранней диагностики, выявления причин и условий их возникновения и развития.

• Осуществление инфекционной безопасности в процессе проведения диагностических и лечебных манипуляций.

• Деловое общение «ординатор- хирург», «ординатор- врач-анестезиолог-реаниматолог», «ординатор-медицинская сестра», «ординатор- операционная сестра».

• Направление на консультацию к специалистам другого профиля .

• Контроль выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.

• Участие в проведении медицинских осмотров.

• Произведение диспансеризацию в соответствии с нормативными правовыми актами.

• Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Установление диагноза с учетом действующей МКБ.

• Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Выполнение рекомендаций врачей-специалистов по применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, назначенных другими специалистами.

• Оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Выполнение отдельных этапов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Оценка результатов хирургических вмешательств и лечебных манипуляций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Наблюдение и контроль состояния пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

• Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.

• Проведение экстренных или плановых операций у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом условий оказания специализированной медицинской помощи (в рамках раздела практики).

• Оказание медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях.

• Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры и иных методов терапии пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом клинической картины заболевания и в соответствии с действующи-

ми порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.

• Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторнокурортного лечения.

• Пропаганда здорового образа жизни, профилактики хирургических заболеваний и (или) состояний.

• Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

• Контроль выполнения профилактических мероприятий.

• Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с

иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

- Формирование программ здорового образа жизни.

Операции и манипуляции в амбулаторных условиях:

- установка подкожного катетера
- внутрисуставное введение лекарственных препаратов
- биопсия лимфатического узла
- пункция плевральной полости
- установка назогастрального зонда
- биопсия молочной железы чрезкожная
- катетеризация мочевого пузыря
- уход за кожей тяжелобольного пациента
- наложение иммобилизационной повязки при переломах костей
- наложение гипсовой повязки при переломах костей
- наложение окклюзионной повязки на грудную клетку
- удаление поверхностно расположенного инородного тела
- вскрытие панариция
- некрэктомия
- вскрытие фурункула (карбункула)
- вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)
- удаление доброкачественных новообразований кожи
- удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки
- удаление ногтевой пластинки с клиновидной резекцией матрикса
- вправление вывиха сустава
- вправление вывиха нижней челюсти
- передняя тампонада носа
- задняя тампонада носа
- вскрытие фурункула носа
- трахеотомия
- коникотомия
- дренирование плевральной полости
- вправление парафимоза
- иссечение новообразования мягких тканей
- местная анестезия
- проводниковая анестезия

6. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ – ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

6.1. Отчет по производственной (клинической) практике должен включать:

1. ФИО ординатора, специальность, наименование раздела практики.
2. Сроки прохождения в соответствии с этапами практики.
3. Содержание этапов практики с указанием наименования и количества выполненных манипуляций/действий в соответствии с Индивидуальным заданием ординатора на период прохождения производственной (клинической) практики
4. Сводный итоговый отчет о проделанной работе.

Индивидуальное задание и отчет по производственной (клинической) практике формируются, проверяются и подписываются посредством электронно-информационной образовательной среды Научно-клинического центра (далее – ЭИОС).

Руководитель практики от Научно-клинического центра на установочной конференции знакомит обучающихся с целями и задачами практики, индивидуальным заданием на период прохождения производственной (клинической) практики.

6.2. Сводный итоговый отчет о проделанной работе составляется согласно перечню умений и навыков, которые обучающийся освоил за время производственной (клинической) практики.

В Сводном итоговом отчете указываются отработанные навыки и количество их повторений.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ

7.1. К оценочным средствам для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике относятся:

1. Контрольные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций:

7.1.1. Типовые ситуационные задачи

Задача № 1

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

Больная 28 лет поступила с жалобами на раздражительность, повышенную утомляемость, похудание, сердцебиение, перебои в деятельности сердца. При пальпации щитовидная железа увеличена за счет обеих долей и перешейка, мягко-эластической консистенции, безболезненная. Положительны глазные симптомы: экзофтальм, редкое мигание, нарушение конвергенции. Пульс 110 уд. в минуту. При УЗИ – диффузное увеличение щитовидной железы, объем – 25 мл

1. Какое заболевание наиболее вероятно у данной пациентки А. Острый тиреоидит.

Б. Рак щитовидной железы

В. Тиреоидит де Кервена

Г. Диффузно-токсический зоб

Д. Тиреотоксическая аденома

2. Вы поставили диагноз. Какой метод исследования является наиболее информативным.

А. Исследование основного обмена

Б. Исследование уровня тиреоидных гормонов и уровня тиреотропного гормона

В. Тонкоигольная аспирационная биопсия

Г. Сканирование радиоизотопным иодом

Д. Лимфография

3. Укажите наиболее частую причину тиреотоксикоза

А. Тиреотоксическая аденома

Б. Аутоиммунный тиреоидит

В. Диффузно-токсический зоб

Г. Многоузловой зоб с базедофикацией

Д. Зоб Риделя

4. Какое лечение показано данной больной

А. Лечение радиоактивным йодом

Б. Срочная тиреодэктомия

В. Терапия тиреостатическими препаратами

Г. Субтотальная резекция щитовидной железы

Д. Дистанционная лучевая терапия

Задача № 2

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

У больной на 2-е сутки после тиреоидэктомии по поводу многоузлового зоба появились парастезии в области кончиков пальцев рук, ощущение «мурашек». Позднее диагностирован симптом «руки акушера», боли и судороги в мышцах.

1. Какое осложнение послеоперационного периода можно предположить

А. Кровотечение с образованием гематомы

Б. Гипотиреоз

В. Гипопаратиреоз

Г. Тиреотоксический криз

Д. Гиперпаратиреоз

2.Какое исследование наиболее информативно для уточнения характера осложнения

А. Определение уровня ионизированного кальция и паратгормона крови

Б. Электромиография

В. Исследование уровня тиреоидных гормонов

Г. УЗИ области шеи

Д. Рентгенография костей черепа

3.Вы поставили правильный диагноз. Ваша тактика

А. Срочная операция и ревизия раны

Б. Введение препаратов кальция и витамина D3

В. Введение тиреоидных гормонов Г.Назначение тиреостатической терапии.

Д. Введение кальцитонина

4.Укажите основную причину первичного гиперпаратиреоза

А. Медуллярный рак щитовидной железы

Б. Бронхиальный карциноид

В. Аденома паращитовидной железы

Г. Множественные эндокринные неоплазии тип 2

Д. Тиреотоксическая аденома

Задача № 3

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

Больная С., 25 лет, поступила с жалобами на наличие опухолевидного образования в левой молочной железе, боль и покраснение кожи в области образования, повышение температуры тела до 38 гр. С. Из анамнеза известно, что больная в течение 6 месяцев после родов кормит ребенка грудью. За последнюю неделю появились вышеперечисленные жалобы. При осмотре в верхне-наружном квадранте левой молочной железы имеется гиперемия и кожи. При пальпации над этой областью определяется опухолевидное образование диаметром 6-7 см, плотно-эластической консистенции, с нечеткими контурами, резко болезненное при пальпации. Из сосков отделяемое белого цвета без запаха.

1. Предварительный диагноз

А.Фиброаденома

Б.Острый мастит

В.Маститоподобный рак

Г.Узловая мастопатия

Д.Папиллома

2.Наиболее частый возбудитель мастита

А.Кишечная палочка

Б.Синегнойная палочка

В.Стафилококк

Г.Протей

Д. Стрептококк

3.Какие методы обследования необходимы для уточнения диагноза

А.Маммография

Б.Ультразвуковое исследование

В.МР-томография.

Г.Пункция образования под контролем УЗИ.

Д. Рентгеноскопия грудной клетки

4.Какова тактика лечения больной (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

1.Антибактериальная терапия

2.Вскрытие и дренирование мастита

3.Подавление лактации

4.Тугое бинтование груди

5.Возвышенное положение молочных желез

Задача № 4

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

Больная Г., 40 лет поступила с жалобами на боли в обеих молочных железах, возникающие за 2-3 дня перед менструацией, выделения из правой молочной железы. Боли в обеих молочных железах беспокоят в течение 5 лет. К врачам не обращалась. В течение последних 3 месяцев обратила внимание на выделения из правой молочной железы. При осмотре молочные железы развиты правильно. Кожа над ними не изменена. При пальпации отмечается диффузное уплотнение и болезненность обеих молочных желез. Узловых образований не выявлено. При надавливании из правого соска светлые прозрачные выделения зеленоватого цвета.

1.Предварительный диагноз (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно

1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

1.Диффузная фиброзно-кистозная мастопатия

2.Рожеподобный рак

3.Внутрипротоковая папиллома правой молочной железы.

4.Киста правой молочной железы.

5. Узловая мастопатия

2.Дополнительные методы обследования (выберите правильную комбинацию ответов: Аесли верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно) 1.Маммография.

2. Цитологическое исследование отделяемого.

3.Дуктография

4. Ультразвуковое исследование

5. МР-томография

3.Консервативное лечение при доброкачественных поражениях молочных желез (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно

2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

1. Подавленипе фолликулостимулирующего гормона

2.Подавление лютеинизирующего гормона

3.Антипролактиновые препараты

4.Эстрогенстимулирующие препараты

5. Антибиотикотерапия

4.Вы поставили правильный диагноз. Определите тактику лечения больной (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Гесли верно 4; Д-все верно)

1. Секторальная резекция правой молочной железы
2. Косервативная терапия
3. Подкожная мастэктомия
4. Пункция и аспирация крупных кист под контролем УЗИ
5. Кастрация

Задача № 5.

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

Больной М, 57 лет поступил в клинику с жалобами на кашель, с мокротой, иногда с прожилками крови, слабость, потливость, повышение температуры тела по вечерам до 37.5□С. В анамнезе: дважды в течение 3 месяцев больной госпитализировался в терапевтический стационар с диагнозом: правосторонняя пневмония. После курса антибиотикотерапии выписывался домой со значительным улучшением состояния. При осмотре: состояние средней тяжести. Правая половина грудной клетки отстает при дыхании, перкуторно справа отмечается притупление перкуторного звука, отсутствие голосового дрожания, ослабление дыхательных шумов. При рентгенологическом исследовании отмечается расширение тени корня правого легкого, ателектаз верхней доли правого легкого.

1.Предварительный диагноз?

А. Бронхоэктатическая болезнь.
Б. Острый абсцесс легкого.
В. Пневмония.
Г. Рак легкого.
Д. Эмпиема плевры.

2.Наиболее информативные диагностические методы для уточнения диагноза (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Гесли верно 4; Д-все верно)

1.Компьютерная томография легких.
2.Исследования функции внешнего дыхания.
3. Бронхоскопия с биопсией.
4.Бронхография.
5.Исследование мокроты.

3.Вы установили правильный диагноз. Какова Ваша тактика лечения (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

1.Противовоспалительная терапия
2. Хирургическое лечение.
3. Динамическое наблюдение.
4. Хирургическое лечение с последующей химиотерапией
5.Лучевая терапия.

4.Какие методы профилактики данного заболевания Вы могли бы предложить? (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно) 1.Борьба с курением.
2.Поддержание чистоты воздуха.
3.Регулярные флюорографии.
4. Профилактические мероприятия с лицами, относящимися к группам риска.
5. Дыхательная гимнастика

Задача № 6

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

У больного 40 лет, вскоре после проведенной диагностической эзофагогастроскопии, появились резкие боли за грудиной, иррадиирующие в спину и левое плечо, однократная рвота с примесью алой крови. При осмотре: состояние больного средней тяжести. Живот мягкий, безболезненный. Температура-37,2,лейкоциты-10000.

1.Предварительный диагноз? А. острый инфаркт миокарда.

Б. кровотечение из расширенных вен пищевода.

В. повреждение пищевода.

Г. перфоративная язва желудка.

Д. синдром Мелори-Вейса.

2. Наиболее информативные диагностические методы для уточнения диагноза (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4;

Г-если верно 4; Д-все верно)

1)обзорная рентгенография грудной и брюшной полостей.

2)эзофагогастродуоденоскопия.

3)Р-исследование пищевода с водорастворимым контрастом.

4)ЭКГ

5)УЗИ органов брюшной полости.

3.Вы установили правильный диагноз. Какие осложнения могут возникнуть у больного? (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; Весли верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно) 1)кровотечение.

2)медиастинит.

3)эмпиема плевры.

4) перитонит

5)кардиогенный шок.

4.Ваша тактика лечения (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно) 1. исключение питания через рот, назогастральный зонд. 2. дренирование средостения

3. антибиотикотерапия.
4. экстренная торакотомия.
5. экстренная лапаротомия

Задача № 7

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

У больного 23 лет с паховой грыжей после поднятия тяжести грыжа перестала вправляться, появились сильные боли в области грыжевого выпячивания. При осмотре – общее состояние удовлетворительное, грыжевое выпячивание при пальпации резко болезненное, в брюшную полость не вправляется. **1.Предварительный диагноз?**

А. Кишечная колика

Б. Острый аппендицит

В. Почечная колика

Г. Ущемленная паховая грыжа

Д. Перфоративная язва

2. Наиболее характерный признак при этом заболевании?

А.Отрицательный симптом «кашлевого толчка»

Б. Отрицательный симптом «блока»

В. «Доскообразный живот»

Г. Исчезновение печеночной тупости

Д.Мелена

3. Наиболее информативный диагностический прием для определения тактики лечения

А. Компьютерная томография

Б. УЗИ брюшной полости

В. Физикальное исследование

Г. Обзорная рентгенография брюшной полости

Д. Лапароскопия

4. Ваша тактика лечения?

А. Экстренная операция

Б. Антибиотикотерапия

В. Введение спазмолитиков

Г. Попытка вправления грыжевого выпячивания

Д. Очистительная клизма

Задача № 8

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

Больной 45 лет с невправимой паховой грыжей в течение 3 суток отмечает боли в области грыжевого выпячивания, увеличение грыжевого выпячивания в размерах, покраснение и уплотнение кожных покровов над выпячиванием, повышение температуры тела до 39 градусов с ознобами. Объективно – состояние больного средней тяжести, живот умеренно вздут, безболезненный, грыжевое выпячивание резко болезненное, кожа над ним отечна и гиперемирована.

1. Предварительный диагноз?

А. Перитонит

Б. паховый лимфаденит

В. Острый аппендицит

Г. Флегмона грыжевого мешка

Д. скользящая грыжа

2.Наиболее частая причина возникновения данного заболевания?

А. Ущемление грыжи

Б. Длительные запоры

В. Хронический простатит

Г. Острая кишечная непроходимость

Д. Прободная язва

3. Наиболее информативный диагностический метод?

А. Обзорная рентгенография брюшной полости

Б. Физикальное обследование, анамнез

В. Лапароскопия

Г. пункция инфильтрата

Д. ультразвуковое исследование грыжи

4. Ваша тактика лечения?

А. Динамическое наблюдение

Б. Экстренная операция

В. Попытка вправления грыжи

Г. антибактериальная терапия

Д. плановая операция - грыжесечение

Задача № 9

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

Пациент И., 34 лет, поступил в клинику с жалобами на одышку при незначительной физической нагрузке, перебои в работе сердца, быструю утомляемость. Из анамнеза известно, что при рождении выявлен шум в сердце. Ранее не обследовался. Ухудшение

состояния в течение последних 2 лет, когда стала нарастать одышка при физической нагрузке, перебои в работе сердца. Объективно: в легких дыхание с жестким оттенком. Тоны сердца ритмичные, единичные желудочковые экстрасистолы. Систолический шум над областью сердца с максимумом во 2-3 межреберье слева от грудины, акцент 2 тона над легочной артерией. На ЭКГ: правограмма, признаки гипертрофии правого желудочка. Единичные желудочковые экстрасистолы. Блокада правой ножки пучка Гиса. На ЭХОКГ: клапаны сердца без особенностей, отмечается расширение правых камер сердца, турбулентный поток на уровне межпредсердной перегородки, со сбросом слева направо.

Рентгенография легких: усиление сосудистого рисунка легких, тень сердца расширена, в прямой проекции увеличена 2 дуга.

1. Предварительный диагноз:

А. коарктация аорты

Б. митральный порок

В. открытый артериальный проток

Г. дефект межпредсердной перегородки

Д. перикардит

2. Наиболее характерные признаки при этом заболевании:

А. гипертонические кризы

Б. боли в области сердца

В. одышка

Г. головокружение Д.сердцебиение

3. Наиболее информативные диагностические методы для определения тактики лечения (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; Весли верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

1) зондирование полостей сердца,
2) коронарография,
3) комплексная эхокардиография,
4) рентгенография грудной клетки,
5) ЭКГ

4. Ваша тактика лечения:

А. наблюдение,

Б. медикаментозная терапия,

В. оперативное лечение,

Г. ангиопластика,

Д. установка кардиостимулятора

Задача № 10

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

Больной Д., 18 лет поступил в клинику по направлению военкомата. При обследовании были выявлены высокие цифры артериального давления 200/120 мм.рт.ст. пациент отмечает, что и раньше у него определялись высокие цифры АД. Предъявляет жалобы на периодические головные боли. Раньше не обследовался и не лечился. Состояние удовлетворительное. Телосложение нормальное. Хорошо развиты мышцы верхней половины туловища. Усиленная пульсация сосудов верхней половины туловища. Тоны сердца ритмичные. Над областью сердца и со спины между лопатками прослушивается систолический шум. АД на руках 190/110 мм.рт.ст. на ногах 105/60 мм.рт.ст. ЧСС 84 в мин. Пульсация на руках отчетливая, на ногах ослабленная. Печень и селезенка не увеличены. Отеков нет. На ЭКГ: ритм синусовый, левограмма, признаки гипертрофии левого желудочка. На рентгенограмме грудной клетки:

узурация нижнего края 3-4 пары ребер.

1.Предварительный диагноз:

А. открытый артериальный проток

Б. вегето-сосудистая дистония

В. митральный порок сердца

Г. коарктация аорты

Д. ИБС

2. Наиболее характерные признаки при этом заболевании (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

1. снижение артериального давления на ногах
2. одышка
3. головные боли
4. отеки ног
5. боли в области сердца

3. Наиболее информативные диагностические методы для определения тактики лечения :

А. рентгенография грудной клетки

Б. коронарография

В. торакоскопия

Г. аортография

Д. сцинтиграфия легких **4. Ваша тактика лечения:**

А. длительное наблюдение

Б. медикаментозная терапия

В. оперативное лечения

Г. санаторно-курортное лечение

Задача № 11

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

Больной С., 62 лет. Поступил с жалобами на боли в икроножных мышцах левой голени, возникающие при прохождении 50-100 метров и исчезающие после кратковременного отдыха.

Заболел 2 года назад, когда впервые стал отмечать боли в левой голени при длительной ходьбе. В последующем количество метров, которое мог пройти больной без отдыха, прогрессивно уменьшалось. За лечебной помощью не обращался. Объективно: левая голень и стопа бледной окраски, кожная температура снижена. Волосы на голени отсутствуют. Ногти на пальцах ног потускневшие, ломкие. Пульсация на правой нижней конечности определяется во всех точках, на левой – лишь на бедренной артерии. Положительные симптомы Оппеля, Самуэльса, Гольдфлама. **1. Предварительный диагноз:**

А. облитерирующий атеросклероз

Б. облитерирующий тромбангиит

В. диабетическая макроангиопатия

Г. неспецифический аортоартериит

Д. диабетическая микроангиопатия

2. Причина отсутствия пульсации на левой подколенной артерии:

А. окклюзия бедренно-подколенного сегмента

Б. левосторонний илеофеморальный тромбоз

В. тромбоз наружной подвздошной артерии слева

Г. окклюзия терминального отдела брюшной аорты

Д. аневризма подвздошной артерии

3. Какие инструментальные исследования необходимы для уточнения диагноза? (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

1. реовазография

2. дуплексное сканирование
3. транслюмбальная аортография
4. компьютерная томография
5. магнитно-резонансная томография

4. Возможная лечебная тактика у данного больного:

А. бедренно-подколенное шунтирование

Б. поясничная симпатэктомия

В. бедренно-тибиальное шунтирование

Г. аорто-бедренное шунтирование, дополненное бедренно-подколенным шунтированием

Д. консервативная терапия с целью улучшения микроциркуляции и метаболических процессов в тканях и стимуляции развития коллатералей

Задача № 12

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

Больной А., 46 лет, поступил с жалобами на боли в икроножных мышцах, ягодицах и пояснице, возникающие при прохождении 20-30 метров, импотенцию. Считает себя больным в течение 9 месяцев. Два гола назад перенес мелкоочаговый инфаркт миокарда. Объективно: состояние больного удовлетворительное. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. Пульс 72 в 1 минуту, правильного ритма. Кожные покровы нижних конечностей цвета “слоновой кости”. Волосяной покров на голени отсутствует. Пульс на артериях нижних конечностей не определяется. Положительные симптомы Самуэльса, Гольдфлама, Панченко.

1. Предварительный диагноз:

А. облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей (синдром Лериша)

Б. неспецифический аортоартериит

В. атеросклеротические окклюзии правой и левой поверхностных бедренных артерий

Г. облитерирующий тромбангиит

Д. болезнь Рейно

2. Причина отсутствия пульса на артериях ног:

А. окклюзия подвздошных артерий

Б. атероматоз аорты с пристеночным тромбом

В. атеросклеротическое поражение терминального отдела брюшной аорты и окклюзия подвздошных артерий

Г. “синдром мезентериального обкрадывания”

Д. постинфарктная аневризма сердца, осложненная сердечной недостаточностью (фракция выброса менее 40%)

3. Укажите наиболее оптимальные исследования, которые следует выполнить для установки диагноза (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

1. магнитно-резонансная томография
2. допплерография
3. транслюмбальная аортоартериография
4. аортография по Сельдингеру
5. реовазография

4. Возможная лечебная тактика у данного больного:

А. аорто-бедренное шунтирование бифуркационным протезом

Б. резекция бифуркации аорты с протезированием

В. поясничная симпатэктомия

Г. эндартерэктомия из подвздошных артерий

Д. стентирование подвздошных артерий

Задача № 13

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

Поступила больная 48 лет с клинической картиной острого флегмонозного холецистита и явлениями местного перитонита. Больной назначено консервативное лечение. Через шесть часов от поступления появились сильные боли в животе, холодный пот, пульс 120 уд. в мин.; живот напряжен и резко болезнен во всех отделах; положителен симптом Щеткина— Блюмберга во всех отделах.

1. Какое осложнение развилось у больной:

А. острый деструктивный холецисто-панкреатит;

Б. эмпиема желчного пузыря;

В. острый перфоративный холецистит, диффузный перитонит;

Г. острый холангит;

Д. острый панкреонекроз.

2. Наиболее информативным методом диагностики данного заболевания является:

А. обзорная рентгеноскопия брюшной полости;

Б. внутривенная холецистохолангиография;

В. ультразвуковое исследование (УЗИ); Г. эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС);

Д. лапароскопия.

3.Оптимальным методом диагностики является:

А. обзорная рентгеноскопия брюшной полости;

Б. внутривенная холецистохолангиография;

В. ультразвуковое исследование (УЗИ); Г. эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС);

Д. лапароскопия.

4.Назовите необходимый объем оперативного вмешательства при этой ситуации: (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)

1. Холецистэктомия
2. Тщательная санация брюшной полости;
3. Дренирование брюшной полости;
4. Чрескожная чреспеченочная холецистостомия;
5. Дренирование общего желчного протока по Керу.

Задача № 14

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

У больного 68 лет, с двумя инфарктами миокарда в анамнезе, 3 дня назад был приступ резких болей в правом подреберье, который быстро самостоятельно купировался. Через 10 часов вновь появились боли в правом подреберье, принявшие постоянный и нарастающий характер. Была повторная рвота желчью. Температура повысилась до 38 градусов. Ранее при УЗИ были выявлены плотные включения в желчном пузыре. Состояние больного средней тяжести, пульс 98 уд. в мин. Язык суховат, обложен белым налетом. Живот умеренно напряжен и болезнен в правом подреберье, где пальпируется дно желчного пузыря. Симптомы Ортнера и Мюсси положительны, симптом Щеткина— Блюмберга положителен только в правом подреберье.

1. Для желчной колики характерно (выберите правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В-если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно)
1. Интенсивная боль в правом подреберье.

2. Иррадиация болей в правую лопатку.

3. Симптом Ортнера Симптом.

4. Щеткина-Блюмберга в правом подреберье

5. Высокая температура.

2. Наиболее вероятным диагнозом у данного больного является:

А. острый холецисто-панкреатит;

Б. острый катаральный холецистит;

В. острый деструктивный холецистит; Г. эмпиема желчного пузыря;

Д. острый холангит.

3. Оптимальным методом диагностики данного заболевания является:

А. компьютерная томография брюшной полости;

Б. РПХГ;

В. ультразвуковое исследование (УЗИ); Г. внутривенная холецистохолангиография;

Д. лапароскопия.

4. Ваша оптимальная лечебная тактика:

А. консервативная терапия;

Б. экстренная холецистэктомия;

В. чрескожная холецистостомия под контролем УЗИ; Г. эндоскопическая папаллосфинктеротомия (ЭПСТ); Д. холецистэктомия в плановом порядке.

Задача № 15

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

Женщина 60 лет, предъявляет жалобы на ноющие боли в эпигастральной области с иррадиацией в спину, беспокоящие в течение 4 месяцев, ставшие в последнее время постоянными. Очевидной диспепсии нет, однако похудела. Желтухи и лихорадки нет. Пальпаторная болезненность в эпигастральной области, явных новообразований не выявляется. При ЭГДС – патологии не обнаружено. При УЗИ в проекции тела и хвоста ПЖ определяется кистозное образование, с внутренней структурой диаметром до 60 мм, не дающее допплеровского эффекта, панкреатический проток не расширен; патологии гепатобилиарной системы нет

1. Что в анамнезе имеет существенное значение для постановки диагноза

А. возраст и пол больной

Б. длительность анамнеза болей

В. похудание

Г. отсутствие патологии билиарной системы

Д. отсутствие острого панкреатита в анамнезе

2. Какой метод будет иметь принципиальное значение для верификации процесса

А. цитологическое исследование аспирата (из образования)

Б. ретроградная холангиопанкреатикография

В. определение уровня панкреатических ферментов в крови и аспирате

Г. КТ или МРТ

Д. фистулография образования (при пункции)

3. Какова опасность выполнения цистодигестивного анастомоза в данном случае

А. отсутствие связи с протоком железы

Б. малый размер образования

В. локализация образования в теле

Г. возможность цистаденокарциномы

Д. нет противопоказаний к выполнению цистодигестивного анастомоза

4. Определите рациональный объем оперативного пособия

А. Дистальная резекция поджелудочной железы

Б. Панкреатодуоденальная резекция

В. Цистодигестивный анастомоз

Г. Энуклеация образования

Д. Нет показаний к оперативному лечению

Задача № 16

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

Больного Г, 24 лет, в течение 3 лет беспокоят боли в эпигастральной области, возникающие через 1-1.5 часа после приема пищи и в ночные часы, изжога. 3 часа назад пациент отметил появление острой боли в эпигастральной области, которая распространилась по всему животу, затруднение дыхания в вертикальном положении. При госпитализации: состояние больного средней тяжести, находится в положении на правом боку с подогнутыми коленями; температура тела 36,8 , отмечается тахикардия до 90 в минуту.

1.Предварительный диагноз (выберите правильную комбинацию ответов: **А**-если верно 1,2,3; **Б**-если верно 1,3; **В**-если верно 2,4; **Г**-если верно 4; **Д**-все верно)

1. острый аппендицит;
2. острый панкреатит;
3. перфоративная язва 12-перстной кишки;
4. мезентериальный тромбоз; 5. кровотечение из язвы 12п кишки.

2.Наиболее характерные симптомы при этом заболевании (выберите правильную комбинацию ответов: **А**-если верно 1,2,3; **Б**-если верно 1,3; **В**-если верно 2,4; **Г**-если верно 4; **Д**-все верно)

1. мелена;
2. “доскообразный живот”;
3. “шум плеска” ;
4. исчезновение печеночной тупости; 5. частый жидкий стул.

3.Наиболее информативные методы исследования определяющие лечебную тактику (выберите правильную комбинацию ответов: **А**-если верно 1,2,3; **Б**-если верно 1,3; **В**-если верно 2,4; **Г**-если верно 4; **Д**-все верно)

1.Обзорная рентгенография органов грудной и брюшной полости;
2. колоноскопия;
3. эзофагогастродуоденоскопия;
4. УЗИ брюшной полости;
5. исследование желудочной секреции.

4. Ваша лечебная тактика при подтверждении диагноза?

А. массивная антибиотикотерапия;

Б. введение антацидных препаратов;

В. экстренная операция;

Г. установка назогастрального зонда;

Д. введение антиферментных препаратов.

Задача № 17

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

Больной М. 46 лет, длительно страдает язвенной болезнью желудка. В течение последних двух недель стал отмечать боли в эпигастральной области через 15-20 минут после приема пищи. Сегодня утром отметил выраженную слабость и обильный черный жидкий стул. При осмотре: Состояние больного тяжелое. Кожные покровы бледные, отмечается “липкий пот”, тахикардия до 100 в минуту, АД снизилось до 90\50 мм.рт.ст.

1. Наиболее вероятный диагноз?

А. кровотечение из язвы желудка;

Б. перфорация язвы желудка;

В. геморроидальное кровотечение;

Г. острый панкреатит;

Д. мезентериальный тромбоз.

2. Клинические симптомы характерные для этого заболевания (выберите правильную комбинацию ответов: **А**-если верно 1,2,3; **Б**-если верно 1,3; **В**-если верно 2,4; **Г**-если верно 4; **Д**-все верно)

1. мелена;
2. рвота “ кофейной гущей”;
3. исчезновение болевого синдрома;
4. “доскообразный живот”;
5. выделение алой крови при дефекации.

3. Необходимые диагностические мероприятия при поступлении в стационар (выберите правильную комбинацию ответов: **А**-если верно 1,2,3; **Б**-если верно 1,3; **В**-если верно 2,4; **Г**если верно 4; **Д**-все верно)

1.установка назогастрального зонда;
2. анализ крови на НВ и НТ;
3.экстренная ЭГДС;
4. УЗИ;
5. компьютерная томография органов брюшной полости.

4. Лечебные мероприятия, которые проводятся при данном заболевании? (выберите правильную комбинацию ответов: **А**-если верно 1,2,3; **Б**-если верно 1,3; **В**-если верно 2,4; **Г**если верно 4; **Д**-все верно)

1-массивная антисекреторная терапия;
2- срочная операция; 3- ЭГДС;
4- антибиотикотерапия;
5-установка зонда Блекмора.

Задача № 18

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

В стационар поступил больной с диагнозом «острый аппендицит». Заболел 12 часов назад, когда у больного появились боли в правой подвздошной области, иррадиировавшие как в поясницу, так и в паховую область. Была тошнота, однократная рвота, отмечал учащение мочеиспускания.

Состояние больного удовлетворительное. Пульс 88 ударов в мин. Язык суховат. Живот в правой половине умеренно напряжен и болезнен лишь при глубокой пальпации. Симптом «псоас» положительный. Симптом Щеткина — Блюмберга отрицательный. Пальпация правой поясничной области также несколько болезненна. Лейкоцитов в крови— 13 х 10. 9/л. **1. Какими заболеваниями может быть обусловлена описанная клиническая картина?** (выберите правильную комбинацию ответов: **А**-если верно 1,2,3; **Б**-если верно 1,3; **В**-если верно 2,4; **Г**-если верно 4; **Д**-все верно)

1. Острый холецистит
2. Острый ретроцекальный аппендицит.
3. Прободная язва 12 п.к.
4. Правосторонняя почечная колика.
5. Болезнь Крона.

2. Диагностическая программа при остром аппендиците включает: (выберите правильную комбинацию ответов: **А**-если верно 1,2,3; **Б**-если верно 1,3; **В**-если верно 2,4; **Г**-если верно 4; **Д**-все верно)

1.Тщательный сбор анамнестических данных.
2. Исключаются заболевания, которые могут симулировать острую патологию в животе.
3. Ректальное исследование у мужчин и дополнительное вагинальное исследование у женщин.
4. Проведение лабораторных исследований.
5. Ультразвуковое исследование.

3.Дополнительные исследования, которые помогут уточнить диагноз: (выберите правильную комбинацию ответов: **А**-если верно 1,2,3; **Б**-если верно 1,3; **В**-если верно 2,4; **Г**-если верно 4; **Д**-все верно)

1.Срочное исследование мочи - общий анализ.

2. Лапароскопия.

3. Ультразвуковое исследование 4. Ангиография почечных артерий

5.Экскреторная урография.

4. **При подозрении на острый аппендицит нельзя назначать?**

А. пузырь со льдом;

Б. антибиотики;

В. спазмолитики;

Г. слабительное или клизму;

Д. экстренную лапаротомию.

Задача № 19

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

Больной 80 лет в течение последних шести месяцев отмечает затруднения при дефекации, слизь и следы темной крови в кале. За 3 суток до поступления в клинику появились схваткообразные боли в животе, перестали отходить газы, не было стула. Общее состояние больного тяжелое, язык сухой, обложен белым налетом. Тахикардия до 90 в минуту, пульс слабого наполнения, единичные экстрасистолы. АД 110 и 60 мм.рт.ст. Живот равномерно вздут, временами видна на глаз перистальтика кишечника, пальпаторно живот мягкий, умеренно болезненный. Кишечные шумы отсутствуют. Симптомов раздражения брюшины нет. При пальцевом исследовании прямой кишки пустая, зияющая ампула. В анамнезе инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь.

1. Наиболее вероятный клинический диагноз?

А**.** Острая кишечная непроходимость, обусловленная опухолью сигмовидной кишки

Б. Частичная кишечная непроходимость, обусловленная опухолью левой половины ободочной кишки

В. Заворот сигмовидной кишки

Г. Спаечная кишечная непроходимость

Д. Копростаз

2. Какой из дополнительных методов исследования необходимо выполнить для подтверждения клинического диагноза в первую очередь?

А. Экстренная колоноскопия

Б. Экстренная ректороманоскопия

В. Ирригоскопия

Г. Обзорная рентгеноскопия органов брюшной полости

Д. Контроль пассажа по желудочно-кишечному тракту введенного per os бария

3. Лечебная тактика в сложившейся ситуации?

А. Выполнить экстренную операцию сразу после поступления в стационар

Б**.** Лечить больного консервативно и оперировать только в случае отсутствия эффекта от консервативной терапии

В. Выполнить экстренную операцию после кратковременной подготовки, направленной на коррекцию нарушенного гомеостаза

Г. Восстановить пассаж кишечного содержимого по кишечной трубке с помощью экстренной колоноскопии, после чего экстренно оперировать больного

Д. Назначить консервативную терапию и оперировать больного через 1,5 – 2 недели после нормализации общего состояния

4. Какую операцию необходимо выполнить?

А. Операция Гартмана

Б. Первый этап операции по Цейдлеру – Шлофферу

В. Операция Микулича
Г. Цекостомия
Д. Левосторонняя гемиколэктомия с первичным анастомозом

Задача № 20

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

У больной 23 лет за 12 час до поступления в клинику появились умеренные боли в верхних отделах живота, тошнота. В последующем боли локализовались над лоном и сопровождались тенезмами и дизурическими расстройствами. Состояние больной удовлетворительное. Пульс 96 ударов в мин. Язык суховат. Живот умеренно напряжен в правой паховоподвздошной области. Симптом Щеткина— Блюмберга отрицательный. При ректальном исследовании обнаружена болезненность передней стенки прямой кишки. Температура 37,6° С, лейкоцитов в крови — 14 Х 10.9/л. **1.Ваш предварительный диагноз:**

А. острый панкреатит;

Б. правосторонняя почечная колика (камень в н/3 мочеточника);

В. острый аппендицит с тазовым расположением червеобразного отростка; Г. перфоративная язва 12 п.к.;

Д. мезентеральный тромбоз.

2. Наиболее характерные признаки при этом заболевании: (выберите правильную комбинацию ответов: **А**-если верно 1,2,3; **Б**-если верно 1,3; **В**-если верно 2,4; **Г**-если верно 4; **Д**-все верно) 1. тенезмы;

2. болезненность передней стенки прямой кишки при ректальном исследовании
3. дизурические расстройства;
4. напряжение мышц передней брюшной стенки;
5. тошнота и рвота;

3.Наиболее информативным методом исследования, уточняющим диагноз является:

А. ультразвуковое исследование (УЗИ);

Б. экскреторная урография ;

В. ангиография;

Г. лапароскопия;

Д. Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС).

4. Особенность операции при данном варианте течения заболевания: (выберите правильную комбинацию ответов: **А**-если верно 1,2,3; **Б**-если верно 1,3; **В**-если верно 2,4; **Г**-если верно 4; **Д**-все верно) 1. местная анестезия;

2. разрез Волковича-Дьяконова с рассечением влагалища прямых мышц живота
3. срединная лапаротомия; 4. общее обезболивание;

5. разрез Леннандера.

Ответы:

1. 1)Г 2) Б 3) В 4) В
2. 1)В 2) А 3) Б 4) В
3. 1)Б 2) В 3) Г 4) А
4. 1)Б 2) А 3) А 4) В
5. 1)Г 2) Б 3) Г 4) Д
6. 1)В 2) Б 3) А 4) Б
7. 1)Г 2) А 3) В 4) А
8. 1)Г 2) А 3) Б 4) Б
9. 1)Г 2) В 3) Б 4) В
10. 1)Г 2) Б 3) Г 4) В
11. 1)А 2) А 3) Д 4) А

12. 1)А 2) В 3) А 4) А
13. 1)В 2) Д 3) В 4) А
14. 1)А 2) В 3) В 4) В
15. 1)Д 2) А 3) Г 4) А
16. 1)Б 2) В 3) Б 4) В
17. 1)А 2) А 3) А 4) А
18. 1)В 2) Д 3) А 4) Г
19. 1)А 2) Г 3) В 4) А
20. 1)В 2) А 3) Г 4) В

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ

8.1. Компоненты контроля и их характеристика

Текущий контроль – осуществляется руководителем практики, который контролирует:

- выполнение индивидуального задания,
- правильность ведения отчетной документации по практике,
- соблюдение ординатором всех правил и норм поведения на рабочем месте,
- освоение программы (раздела программы) практики в рамках заявленных компетенций,
- разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике.

Промежуточная аттестация

- завершающий этап прохождения раздела (разделов) практики в текущем семестре,
- проводится в форме зачета или зачета с оценкой,
- осуществляется в двух направлениях:
- оценка результатов обучения в рамках раздела (разделов) практики;
- оценка сформированности компетенций в рамках раздела (разделов) практики.

8.2. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Курс	Вид контроля	Наименование этапа практики/ виды выполняемых работ	Оценочные средства Способ контроля
1.	**1-2**	**ТК ПА**	• Организационный • Клинический: Оказание неотложной и плановой медицинской помощи в стационаре	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Ситуационные задачи. Клинические ситуации. Контроль алгоритма действий.
2.	**2**	**ТК ПА**	• Организационный • Клинический: Оказание неотложной и плановой медицинской помощи в поликлинике	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике.

				Ситуационные задачи. Клинические ситуации. Контроль алгоритма действий.
3.	**1-2**	**ТК ПА**	Подготовка отчетной документации по практике	Отчет по практике. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике. Контроль алгоритма действий.

ТК – текущий контроль ПА – промежуточная аттестация

8.3. Шкалы и процедуры оценивания

8.3.1. Заключение руководителя практики от Научно-клинического центра о достижении планируемых результатов обучения и сформированности компетенций в рамках раздела практики (далее – заключение руководителя практики)

Критерии заключения

• **Положительное заключение: «Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенции сформированы»** необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Компетенции в рамках раздела практики сформированы.

• **Отрицательное заключение: «Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенции не сформированы»** необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках освоения программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено. Компетенции в рамках раздела практики не сформированы.

8.3.2. Форма промежуточной аттестации – зачет/зачет с оценкой

8.3.3. Процедура оценивания – собеседование

8.3.4. Шкалы оценивания результатов обучения соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках раздела (ов) практики

Форма промежуточной аттестации – Зачет

Результат	**Критерии оценивания результатов обучения**	**Критерии оценивания сформированности компетенций**
«Планируемые результаты обучения достигнуты, компетенция сформирована»	Необходимые практические умения и навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики,	Компетенция в рамках раздела практики сформирована. Большинство требований в соответствии с Разделом 1 рабочей программы,

	сформированы и подкреплены теоретическими знаниями.	предъявляемых к освоению компетенции, выполнены.
«Планируемые результаты обучения не достигнуты, компетенция не сформирована»	Необходимые практические умения и навыки, предусмотренные в рамках освоения раздела (ов) программы практики, не сформированы и теоретическое содержание не освоено.	Компетенция в рамках раздела практики не сформирована. Ни одно или многие требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.

Форма промежуточной аттестации – Зачет с оценкой

Результат	**Критерии оценивания результатов обучения**	**Критерии оценивания сформированности компетенций**
Отлично	- положительное заключение руководителя практики, - глубокое и прочное освоение материала программы практики, - исчерпывающее, последовательное, четкое и логически стройное применение материалов программы практики, - способность тесно увязывать теорию с практикой, - свободное применение полученных знаний, умений и навыков, в том числе при их видоизменении, - использование при ответе опыта практической деятельности, - правильное обоснование принятого решения, - исчерпывающее и целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач.	Компетенция сформирована. Демонстрирует полное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Все требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены. Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков и в профессиональной деятельности. Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков в практику.
Хорошо	- положительное заключение руководителя практики; - твердое знание материала программы практики, грамотное, без существенных неточностей в ответах его применение; - правильное применение теоретических положений и	Компетенция сформирована. Демонстрирует значительное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Все требования в соответствии с Разделом 1

	полученного опыта практической деятельности при решении задач; - владение необходимыми навыками и приемами их выполнения.	рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, выполнены. Проявляет достаточный уровень самостоятельности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.
Удовлетворительно	- положительное заключение руководителя практики; - освоение только основного материал без детализации; - неточности в терминологии, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах; - затруднения при выполнении практических работ.	Компетенция сформирована. Демонстрирует частичное понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Большинство требований в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемых к освоению компетенции, выполнены. Несамостоятелен при использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.
Неудовлетворительно	Выставляется обучающемуся, который имеет отрицательное заключение руководителя практики хотя бы по одному разделу.	Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Ни одно или многие требования в соответствии с Разделом 1 рабочей программы, предъявляемые к освоению компетенции, не выполнены.

Итоговая оценка выставляется как средний балл оценки сформированности компетенций, рассчитываемый по математическим правилам.

При оценке «Неудовлетворительно» хотя бы в рамках одной компетенции выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

При отрицательном заключении руководителя практики хотя бы по одному разделу или отсутствии отчета по практике выставляется итоговая оценка «Неудовлетворительно».

9. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Основная	**Режим доступа к электронному ресурсу**
Багненко С.Ф., *Скорая* медицинская помощь [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутия, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с. (Серия "Национальные руководства")	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
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. Шалаева, И.Р. Сумеди, Т.Е. Семенова, Е.К. Наумов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с.	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 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/
Олейников П.Н., Руководство по амбулаторной хирургической помощи [Электронный ресурс] / под ред. П. Н. Олейникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 416 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	
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. : ГЭОТАР-Медиа, 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. : ГЭОТАР-Медиа, 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. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

10. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ

1. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
2. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс http://нэб.рф/.
3. Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. - Режим доступа htto://window.edu.ru.
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа http://www.femb.ru/feml/, http://feml.scsml.rssi.ru.
5. Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи http://cito03.netbird.su/
6. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://ebiblioteka.ru
7. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) http://feml.scsml.rssi.ru/feml
8. Всемирная организация здравоохранения http://www.who.int/en/
9. Министерство здравоохранения РФ http://www.rosminzdrav.ru
10. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru.

11. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

11.1. Информационные и образовательные технологии:

Система электронного медицинского документооборота.

Организация передачи данных лабораторных исследований во "Всероссийский центр медицины катастроф "Защита".

Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы» (ФГИС ЕАВИИАС МСЭ) Информационная система МДЛП (ФГИС МДЛП).

Мониторинги исполнения приказов МЗ СО.

Телемедицинские консультации.

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

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

12. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРАКТИКЕ

Производственная (клиническая) практика проводится на базах медицинских учреждений, с которыми заключены договоры на организацию практической подготовки в помещениях, предусмотренных для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанных с медицинскими вмешательствами, оснащенных специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

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

При выборе мест прохождения практик для обучающихся, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, с учетом требований их доступности следует учитывать рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практики создать специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых студентом-инвалидом трудовых функций.