

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический  
Кафедра факультетской хирургии и урологии  
Кафедра общей хирургии, анестезиологии и реаниматологии

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.  
 И.Е. Мишина  
« 05 » июня 2020 г.



**Рабочая программа дисциплины  
ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ**

Уровень высшего образования: специалитет  
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**  
Квалификация выпускника – врач-педиатр  
Направленность (специализация): Педиатрия  
Форма обучения очная  
Тип образовательных программ: программа специалитета  
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический  
Кафедра общей хирургии, анестезиологии и реаниматологии

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.  
 И.Е. Мишина  
« 05 » июня 2020 г.



Рабочая программа дисциплины  
**ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ**  
(модуль Общая хирургия, лучевая диагностика)

Уровень высшего образования – специалитет  
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**  
Квалификация выпускника – врач-педиатр  
Направленность (специализация): Педиатрия  
Форма обучения очная  
Тип образовательной программы: программа специалитета  
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

## 1. Цель и задачи дисциплины.

### Целями освоения модуля является

- Формирование у студентов системных знаний, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.
- Формированию умений по сбору и анализу информации о состоянии здоровья пациента, ведению медицинской документации, алгоритму решения практических задач диагностики с последующим лечением и профилактикой наиболее распространенных хирургических заболеваний.
- Формирование умений применять теоретические знания при оказании первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях.

### Задачами освоения модуля являются:

- проведение профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения хирургических инфекционных заболеваний;
- диагностика заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний у взрослого населения и подростков;
- оказание первой помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях;
- лечение взрослого населения и подростков с использованием хирургических методов;

## 2. Место модуля в структуре основной профессиональной образовательной программы.

Модуль «**Общая хирургия, лучевая диагностика**» является базовой (обязательной) частью профессионального цикла

Изучение общей хирургии в обязательном порядке базируется на знаниях, полученных на предшествующих курсах. А именно таких предметов как анатомия нормальная физиология, гистология, эмбриология, цитология, микробиология, вирусология, иммунология, биология, химия, биохимия. Параллельно на третьем курсе изучаются патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия и патофизиология, клиническая патофизиология, фармакология (**Математический, естественно-научный цикл Базовая часть**). Знание этих дисциплин позволяет взаимному глубокому пониманию предметов и дисциплин, что в дальнейшем способствует осмысленному изучению клинических дисциплин.

На последующих курсах студенты изучают вопросы диагностики и дифференциальной диагностики хирургических заболеваний, технику хирургических вмешательств в дисциплинах: акушерство и гинекология, факультетская хирургия, урология, госпитальная хирургия, детская хирургия, онкология, лучевая терапия, травматология, ортопедия (**Профессиональный цикл**). Общая хирургия, являясь пропедевтикой хирургии, есть основа любой хирургической специальности, знание ее определяет профессиональную культуру врача

### **3. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**

#### **3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):**

1. ОПК-6 – готовностью к ведению медицинской документации;
2. ОПК-8 - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;
3. ОПК-11 -готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи;
4. ПК-5 - готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;
5. ПК-6 - способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.;
6. ПК-9- готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
7. ПК-10 - готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
8. ПК-11 - готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

#### **3.2. Перечень планируемых результатов обучения по модулю, соотнесенный с формируемыми компетенциями**

##### **В результате освоения модуля обучающийся должен**

##### **1. Знать:**

- правила и порядок ведения медицинской документации (ОПК-6);
- правила и порядок медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- правила и порядок применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11);
- правила и порядок сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);
- основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6);
- правила и порядок оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11).

**2. Уметь:**

Код компетенции	Перечень умений	Количество повторений
<b>ОПК-6</b>	<p>Оценить и описать местный патологический статуса (status localis)</p> <p>Оформить историю болезни (уч.ф.003)</p> <p>оформить эпикриз и выписки),</p> <p>журнал записи оперативных вмешательств в стационаре (уч.ф.008),</p> <p>лист регистрации переливания трансфузионных средств (уч.ф. 005)</p>	<p>5</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>2</p>
<b>ОПК-8</b>	<p>Оказать неотложную помощь при:</p> <p>Ожогах.</p> <p>Отморожениях.</p> <p>Ожогах пищевода.</p> <p>Шоке у хирургических и травматологических больных.</p> <p>Электротравме.</p> <p>Укусах животными и змеями.</p> <p>Отеке мозга (черепно-мозговой травме).</p> <p>Открытом, закрытом, клапанном и спонтанном пневмотораксе.</p> <p>Острой кровопотере.</p>	<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>
<b>ОПК-11</b>	<p>Определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса.</p> <p>Демонстрировать работу с дефибриллятором.</p> <p>Выполнять ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос.</p> <p>Выполнять ИВЛ мешком Амбу.</p> <p>Установить воздуховод.</p> <p>Отсасывать содержимое из верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов.</p> <p>Наложить давящую повязку.</p> <p>Наложить жгут.</p> <p>Наложить зажим на кровоточащий сосуд.</p> <p>Ревизовать жгут.</p> <p>Выполнить лапароцентез.</p> <p>Промыть желудок.</p> <p>Выполнить транспортную иммобилизацию при переломах верхних и нижних конечностей с использованием подручных средств.</p> <p>Выполнить транспортную иммобилизацию при вывихах и переломах верх-</p>	<p>4</p> <p>1</p> <p>4</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>10</p> <p>10</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>5</p>

	<p>них и нижних конечностей с использованием транспортных шин.</p> <p>Транспортировать больных с повреждениями различных отделов позвоночника.</p> <p>Транспортировать больных при политравме.</p> <p>Применить гипсовые повязки как средства транспортной и лечебной иммобилизации.</p> <p>Определить правильность наложения гипсовой лонгеты.</p> <p>Наложить повязки на все области тела.</p> <p>Использовать индивидуальный перевязочный пакет.</p> <p>Перевязать чистую рану.</p> <p>Перевязать гнойную рану.</p> <p>Наложить контурную повязку при ожогах и стерильную повязок при отморожениях.</p> <p>Наложить повязку при травматической эвентрации.</p> <p>Наложить окклюзионную повязку с помощью индивидуального перевязочного пакета.</p>	<p>2</p> <p>1</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>10</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>1</p> <p>2</p>
<b>ПК-5</b>	<p>Собрать и оценить анамнез: социальный, биологический, гениалогический.</p> <p>Провести антропометрическое обследование пациента: измерение массы и длины тела, окружности грудной клетки, окружности головы.</p> <p>Оценить физическое развитие пациента на основе использования данных антропометрических индексов и стандартов.</p> <p>Клиническое обследование пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация (согласно перечня состояний и заболеваний характеристики).</p> <p>Провести и оценку результатов функциональных, нагрузочных проб по Штанге-Генча.</p> <p>Измерить и оценить АД, ЧСС, частоту дыхания в 1 минуту</p> <p>Определить показания для транспортной иммобилизации.</p> <p>Определить показания, виды сроки и технику наложения швов на рану</p>	<p>5</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>2</p>
<b>ПК-6</b>	<p>Оценить выявленные при обследовании пациента патологические изменения и формулировать предварительный диагноз:</p>	<p>4</p>



	Укусах животными и змеями.	2
	Отеке мозга (черепно-мозговой травме).	2
	Открытом, закрытом, клапанном и спонтанном пневмотораксе.	2
	Острой кровопотере.	2
	<b>Владеть</b>	
<b>ОПК – 6</b>	Оценкой и описанием местного патологического статуса (status localis)	5
	Оформлением истории болезни (уч. ф.003) оформлением эпикриза и выписки). Сделать запись в журнале оперативных вмешательств (уч.ф.008),	3
	листе регистрации переливания трансфузионных средств (уч.ф. 005)	3
		2
<b>ОПК - 8</b>	Оказанием неотложной помощи при:	
	Ожогах.	2
	Отморожениях.	2
	Ожогах пищевода.	2
	Шоке у хирургических и травматологических больных.	2
	Электротравме.	2
	Укусах животными и змеями.	2
	Отеке мозга (черепно-мозговой травме).	2
	Открытом, закрытом, клапанном и спонтанном пневмотораксе.	2
Острой кровопотере.		
<b>ОПК-11</b>	Определением по рентгенограмме наличия перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса.	4
	Работой с дефибриллятором.	1
	Выполнением ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос.	4
	Выполнением ИВЛ мешком Амбу.	
	Установкой воздуховода.	4
	освобождением верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов.	2
	Наложением давящей повязки.	2
	Наложением жгута.	10
	Наложением зажима на кровоточащий сосуд.	10
	Ревизией жгута.	5
	Промыванием желудка.	2
	Транспортной иммобилизацией при переломах верхних и нижних конечностей с использованием подручных средств.	3
	Транспортной иммобилизацией при вывихах и переломах верхних и ниж-	5

	<p>них конечностей с использованием транспортных шин.</p> <p>Транспортировкой больных с повреждениями различных отделов позвоночника.</p> <p>Транспортировкой больных при политравме.</p> <p>Применением гипсовых повязок как средства транспортной и лечебной иммобилизации.</p> <p>Определением правильности наложения гипсовой лонгеты.</p> <p>Наложением повязки на все области тела.</p> <p>Использование индивидуальный перевязочный пакет.</p> <p>Перевязкой чистой раны.</p> <p>Перевязкой гнойной раны.</p> <p>Наложением контурной повязки при ожогах и повязок при отморожениях.</p> <p>Наложением повязки при травматической эвентрации.</p> <p>Наложением окклюзионной повязки с помощью индивидуального перевязочного пакета.</p>	<p>5</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>10</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>1</p> <p>2</p>
<b>ПК-5</b>	<p>Собором и оценкой анамнеза: социальный, биологический, гениалогический.</p> <p>Антропометрическим обследованием пациента: измерением массы и длины тела, окружности грудной клетки, окружности головы.</p> <p>Оценкой физического развития пациента на основе использования данных антропометрических индексов и стандартов.</p> <p>Клиническим обследованием пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация (согласно перечня состояний и заболеваний характеристики).</p> <p>Проведением и оценкой результатов функциональных, нагрузочных проб по Штанге-Генча.</p> <p>Измерением и оценкой АД, ЧСС, частотой дыхания в 1 минуту</p> <p>Определением показания для транспортной иммобилизации.</p> <p>Определением оказания, вида, срока и техники наложения швов на рану</p>	<p>5</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>5</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>2</p>
<b>ПК-6</b>	<p>Оценкой выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулировать предварительный диагноз:</p>	<p>4</p>

	а) синдромальный, б) нозологический.	4
	Определением набора дополнительных методов диагностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз.	5
	Составить план обследования пациента на основе предварительного диагноза.	4
	Обоснованием тактики ведения больного, показаний для экстренной или плановой госпитализации, показаний и противопоказаний для экстренной или плановой операции, методов лечения, профилактики, определить прогноз.	4
	Определением объем инфузионно-трансфузионной терапии при кровопотере.	4
<b>ПК-11</b>	Определением показания для проведения общей, местной и регионарной анестезии, в том числе новокаиновых блокад.	3
	Выполнением непрямого массажа сердца.	4
	ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос.	1
	ИВЛ мешком Амбу.	4
	Установкой воздуховода.	2
	Отсосом содержимого из верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов.	2
	Пальцевым прижатием сосуда.	10
	Наложением давящей повязки.	10
	Наложением жгута, форсированным сгибанием конечности.	5
	Тугой тампонадой раны.	1
	Наложением зажима на кровоточащий сосуд.	5
	Ревизией жгута.	3
	Окончательной остановкой наружного кровотечения – перевязка сосуда в ране, перевязка на протяжении.	3
	Пункцией периферической вены	5
	Катетеризацией периферической вены.	2
	Промыванием желудка.	2
	Фиксацией языка при его западании.	2
	Оказанием неотложной помощи при: Ожогах.	2
	Отморожениях.	2
	Ожогах пищевода.	2
	Шоке у хирургических и травматологических больных.	2
	Электротравме.	2
	Укусах животными и змеями.	2
	Отеке мозга (черепно-мозговой трав-	2

	ме). Открытом, закрытом, клапанном и спонтанном пневмотораксе. Острой кровопотере.	2 2
--	------------------------------------------------------------------------------------------	--------

**4. Общая трудоемкость модуля составляет 5 зачетных единиц,  
180 академических часов.**

Курс	семестр	Всего часов/ ЗЕ	Количество часов		Форма итогового контроля знаний
			аудиторной работы	самостоятельной работы	
<b>III</b>	<b>5,6</b>	<b>180/5</b>	<b>108</b>	<b>72</b>	зачет

## **5. Учебная программа модуля**

### **5.1. Содержание модуля.**

#### **I. ВВЕДЕНИЕ В ПРЕДМЕТ**

##### **1. Понятие о хирургии**

Хирургия как отрасль медицины, в которой основным лечебным приемом является оперативное вмешательство. Основные виды хирургической патологии: повреждения, приобретенные и врожденные заболевания. Многообразие и продолжающаяся дифференциация хирургических специальностей.

##### **2. Краткая история хирургии**

Хирургия Древнего мира и Средних веков - хирургия повреждений и "наружных" болезней. Открытия хирургического обезболивания, антисептики и асептики как принципиально новый этап развития хирургии. Становление научной хирургии на основе фундаментальных открытий естественных наук. История Российской хирургии, ее место и взаимосвязи с ведущими хирургическими школами мира. Основные хирургические школы ВУЗа.

##### **3. Современное состояние хирургии**

Современная хирургия - динамично развивающаяся, научно обоснованная область медицины. Современные медицинские специальности хирургического профиля. Роль и место хирургии в современной медицине.

Хирургическая литература. Глобализация обмена информацией в современной хирургии: национальные и международные общества хирургов, съезды, конгрессы, симпозиумы. Использование хирургических методов в других медицинских специальностях. Интегративные тенденции в современной медицине. Хирургия и терапия - области медицины, базирующиеся на общих теоретических основах естествознания. Система обучения хирургии.

##### **4. Организационные и юридические основы хирургической деятельности**

Организация плановой и экстренной хирургической помощи. Хирургические отделения поликлиник. Общехирургический стационар. Специализированные хирургические стационары. Хирургические научно-исследовательские учреждения. Система реабилитации хирургических больных. Юридические основы хирургической деятельности. Хирургическая документация. Амбулаторная карта и карта стационарного больного.

##### **5. Этика и деонтология в хирургии**

Понятие о деонтологии. Деонтология как необходимый и обязательный элемент хирургической деятельности. Моральный облик и общая культура врача. Врачебная этика, врачебное мышление и новые медицинские технологии. Врачебные ошибки в хирургии. Ятрогенная патологии в хирургии.

## **II. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИИ**

### **1. Общий уход за хирургическими больными**

Понятие об уходе за больными в хирургии. Понятие о внутрибольничных инфекциях. Практическая деонтология общего ухода за хирургическими больными.

#### **1.1. Клиническая гигиена медицинского персонала.**

Правила обработки рук и гигиеническое содержание тела. Требования к одежде. Правила ношения одежды персоналом. Бактерионосительство среди медицинского персонала, выявление, санация. Лабораторные исследования и прививки, проводимые персоналу. Правила работы с биологическими материалами.

#### **1.2. Клиническая гигиена больного в хирургии**

Клиническая гигиена тела хирургического больного с общим и постельным режимом на различных этапах стационарного лечения. Смена нательного и постельного белья. Контроль и санитарная обработка личных вещей больного. Организация, порядок и гигиенический контроль посещений больного. Санитарная подготовка больного к операции. Профилактика осложнений и уход за кожей, глазами, ушами, полостями носа и рта. Общие особенности ухода за оперированными больными. Виды режимов.

#### **1.3. Кормление хирургического больного**

Организация, порядок, санитарное обеспечение питания хирургического больного с общим и постельным режимом. Контроль передач и личных продуктов больного. Кормление тяжелых больных.

#### **1.4. Клиническая гигиена окружающей среды в хирургии**

Структура хирургического стационара. Понятие о лечебно-охранительном режиме. Размещение, планировка, функционирование подразделений. Значение этих факторов в рациональной организации труда и профилактике госпитальной инфекции.

**Приемно-диагностическое отделение.** Структура, оборудование, функции, принципы организации труда. Санитарная обработка помещений, мебели, медоборудования и инструментария. Прием, осмотр, регистрация, санитарная обработка больного со сменой белья и одежды. Подготовка к экстренной операции. Транспортировка из приемного отделения в хирургическое отделение и в операционный зал.

**Хирургическое отделение.** Подразделение, оснащение, организация труда. Санитарная обработка помещений хирургических отделений. Виды, последовательность, техника уборки отдельных помещений с применением дезинфектантов. Санитарная обработка мебели и оборудования. Вентиляция, очистка, ультрафиолетовое облучение и другие методы обработки воздуха. Гигиенический контроль состояния окружающей среды хирургического отделения. Организация и проведение общего ухода за больными после плановых операций. Соблюдение лечебно-охранительного режима. Организация ухода за телом больного. Гигиена выделений, уход за областью оперативного вмешательства, дренажами, зондами, катетерами, системами для инфузий и др.

Организация и особенности проведения общего ухода за больными после экстренных операций. Зависимость конкретных мероприятий по уходу от характера патологии, наличия осложнений, возраста, сопутствующих заболеваний и др.

**Операционный блок.** Структура, оснащение и оборудование, принципы организации труда. Система асептики в операционном блоке и меры ее поддержания. Санитарно-гигиенический режим в операционном блоке. Уборка операционной, ее виды, способы и особенности проведения. Уход за приборами и аппаратурой в операционной. Транспортировка больного в операционную из хирургического отделения и обратно.

**Отделение реанимации и интенсивной терапии.** Структура, оснащение и оборудование, общие принципы организации труда. Санитарная обработка помещений, меди-

цинского оборудования и предметов внешней среды. Особенности клинической гигиены персонала. Клиническая гигиена и уход за больными, находящимися на искусственной вентиляции легких, в бессознательном и агональном состояниях.

## **2. Асептика.**

Виды и распространенность хирургической инфекции. Источники и пути распространения хирургической инфекции. Эндогенные пути микробной контаминации: контактный (прямой и непрямой), воздушный, имплантационный. Внутрибольничная (госпитальная) инфекция в хирургическом стационаре.

Понятие об асептике. Организационные формы обеспечения асептики. Планировка и принципы работы хирургического стационара. Борьба с микрофлорой на путях воздушной контаминации. Профилактика контактной и имплантационной микробной контаминации.

### **2.1. Организация работы хирургического отделения и операционного блока**

Стерилизация операционной одежды, белья, хирургических перчаток, перевязочного и шовного материала, хирургического инструментария, дренажей. Использование одноразового материала и инструментария. Стерилизация ионизирующим, ультрафиолетовым, ультразвуковым излучением. Современные средства и методы химической стерилизации и дезинфекции. Упаковка и хранение стерильного материала. Контроль стерильности. Специальные функциональные зоны операционного блока. Уборка операционной.

### **2.2. Подготовка рук хирурга к операции.**

#### **Подготовка операционного поля.**

Асептика участников операции и операционного поля. Общие правила, техника и современные способы обработки рук перед операцией. Подготовка и обработка операционного поля. Облачение в стерильную одежду, одевание, ношение и смена резиновых перчаток. Правила работы в условиях строгой асептики.

## **3. Антисептика**

Понятие об антисептике. Виды антисептики.

### **3.1. Механическая антисептика**

Понятие о первичной и вторичной хирургической обработке ран, принципы и этапы выполнения.

### **3.2. Физическая антисептика**

Высушивание, тампонирование, дренирование ран и полостей, вакуумная обработка, вакуумная аспирация, обработка пульсирующей струей жидкости, аспирационно-промывной метод. УФО, лазерное облучение, ультразвуковая кавитация, гипербарическая оксигенация, озонотерапия.

### **3.3. Химическая антисептика**

Способы использования различных химических веществ. Различные виды местного и общего применения антисептиков. Основные группы антисептических средств. Основы рациональной антисептической химиотерапии.

### **3.4. Биологическая антисептика**

Виды биологической антисептики. Средства биологической антисептики. Показания к антибактериальной терапии. Выбор антибактериального препарата. Выбор доз и метода введения антибактериального препарата. Оценка эффективности антибактериальной терапии. Смена антибактериального препарата в процессе лечения. Длительность антибактериальной терапии. Методы воздействия на иммунные силы организма. Пассивная и активная иммунизация в хирургии. Иммунокоррекция и иммуностимуляция.

### **3.5. Смешанная антисептика**

Принципы рационального сочетания различных видов антисептики.

## **4. Боль и обезболивание**

### **4.1. Болевой синдром**

Механизмы и причины возникновения боли. Характеристика болей. Наркотическое обезболивание. Показания, противопоказания, документальное оформление. Средства и принципы медикаментозного лечения болевого синдрома.

#### **4.2. Местная анестезия**

Виды местного обезболивания: фармакохимическая (терминальная, инфильтрационная, проводниковая) и физическая. Препараты для местной анестезии, механизм их действия, основные характеристики. Техника отдельных видов местной анестезии: показания, противопоказания, методика выполнения, возможные осложнения и пути их предупреждения. Показания к применению, виды и техника новокаиновых блокад.

#### **4.3. Общая анестезия**

Оценка анестезиологического риска. Подготовка больных к анестезии, премедикация и ее выполнение. Компоненты общей анестезии. Методика и клиническая картина современной общей анестезии, стадии наркоза. Стандартизованный мониторинг с оценкой оксигенации, вентиляции, циркуляции и температуры. Осложнения наркоза и ближайшего посленаркозного периода, их профилактика и лечение. Виды наркоза. Аппаратура и методы ингаляционного наркоза. Современные ингаляционные анестетические средства, мышечные релаксанты. Сочетанное их применение для получения оптимального синергического эффекта.

#### **5. Переливание крови и ее компонентов**

Иммунологические основы трансфузиологии. Групповые системы эритроцитов. Групповая система АВО и групповая система резус. Методы определения групп крови по системам АВО и резус. Современные правила переливания крови по группам системы АВО и системы резус. Обязанности врача, переливающего кровь. Пробы на совместимость крови донора и реципиента перед переливанием. Документация переливания крови. Принципы современной компонентной терапии. Гемотрансфузионные осложнения, их профилактика, диагностика, принципы лечения. Массивные трансфузии, понятие об индивидуальном подборе крови, переливание аутокрови.

Организация службы крови и донорства в России. Правила обследования доноров крови и ее компонентов. Организация диагностических исследований на ВИЧ, сифилис, гепатиты и другие инфекции, передаваемые трансмиссивным путем. Современные методы заготовки, консервирования и ее компонентов.

#### **6. Водно-электролитные нарушения у хирургических больных и принципы инфузионной терапии**

Причины водно-электролитных и кислотно-основных нарушений у хирургических больных. Клинико-лабораторная диагностика. Показания, противопоказания и методы инфузионной терапии. Принципы инфузионной терапии, контроль за ее проведением. Растворы для инфузионной терапии водно-электролитных нарушений. Инфузионная программа. Базисная и корригирующая инфузионная терапия. Опасности и осложнения при переливании плазмозамещающих растворов. Первая помощь и лечение этих осложнений. Документация инфузионной терапии.

#### **7. Нарушения свертывания крови у хирургических больных и методы их коррекции**

Система гемостаза. Методы исследования. Заболевания, вызывающие изменения в системе свертывания крови. Влияние хирургических операций на гемостаз. Лекарственные препараты, влияющие на систему гемостаза. Профилактика и лечение тромбэмболических осложнений. Профилактика и лечение геморрагического синдрома. ДВС-синдром.

#### **8. Кровотечения**

Классификация кровотечений. Защитно-приспособительная реакция организма на острую кровопотерю. Клинические проявления наружного и внутреннего кровотечения. Клиническая и инструментальная диагностика кровотечения. Оценка тяжести кровопотери и определение ее величины.

Методы временной и окончательной остановки кровотечения. Современные принципы лечения кровопотери. Безопасные границы гемодилюции. Кровосберегающие технологии в хирургии. Аутогемотрансфузия. Реинфузия крови. Кровезаменители - переносчики кислорода. Транспортировка больных с кровотечением.

### **9. Питание хирургических больных**

Причины нарушения питания. Оценка питания. Энтеральное питание. Питательные среды. Показания к зондовому питанию и методы его проведения. Гастро - и энтеростомия. Показания к парантеральному питанию. Компоненты парантерального питания. Методика и техника проведения парантерального питания.

### **10. Эндогенная интоксикация в хирургии и принципы ее коррекции**

Понятие об эндогенной интоксикации. Основные виды эндотоксикоза у хирургических больных. Эндотоксикоз, эндотоксемия. Общеклинические и лабораторные признаки эндотоксикоза. Критерии тяжести эндогенной интоксикации. Принципы комплексного лечения синдрома эндогенной интоксикации в хирургической клинике. Стимуляция естественной детоксикации, искусственная детоксикация, синдромная терапия. Хирургическое устранение источника интоксикации.

### **11. Неоперативная хирургическая техника**

#### **11.1. Десмургия**

Понятие о повязке и перевязке. Лечебное значение повязок. Основные современные перевязочные материалы. Виды повязок: по назначению, по способам фиксации перевязочного материала, по локализации. Мягкие повязки, общие правила наложения повязок. Типы бинтования. Техника наложения мягких повязок на различные части тела. Эластическая компрессия нижних конечностей. Требования, предъявляемые к готовой повязке. Специальные перевязочные средства, применяемые в современной медицине.

#### **11.2. Транспортная иммобилизация**

Цели, задачи, принципы выполнения. Виды транспортной иммобилизации. Современные средства транспортной иммобилизации.

Гипс и гипсовые повязки. Гипсовые бинты, лонгеты. Основные виды и правила наложения гипсовых повязок.

#### **11.3. Пункции, инъекции и инфузии**

Оснащение для пункций, инъекций и инфузий. Общая методика проколов. Показания и противопоказания. Профилактика осложнений при проколах. Плевральная пункция. Техника пункции при пневмо - и гемотораксе. Пункция полости перикарда. Внутрисердечные введения препаратов. Пункция брюшной полости и лапароцентез. Пункция суставов. Пункция грудины и других костей. Поясничная (люмбальная) пункция. Пункция гематомы мягких тканей и поверхностно расположенных абсцессов. Принципы и особенности. Пункция мочевого пузыря.

Общая методика инъекций. Подготовка инструментария и больного. Анатомические основы выбора мест для инъекций. Внутрикожные инъекции. Подкожные инъекции. Показания, техника, возможные осложнения. Катетеризация периферических и центральных вен. Забор крови из вены. Техника внутривенного вливания и длительных инфузий. Измерение центрального венозного давления. Техника внутрикостной и внутриартериальной инфузии. Возможные осложнения и их профилактика.

#### **11.4. Дренирование и тампонирование ран и полостей тела**

Показания к применению. Типы дренажей и тампонов. Виды трубчатых дренажей. Пассивное и активное дренирование. Аппаратура и инструменты для активной аспирации.

Принципы и техника дренирования ран. Способы проточно-аспирационного дренирования ран. Вакуумный дренаж раны. Принципы и техника дренирования брюшной полости. Дренирование суставов. Дренажи-микроиригаторы для введения медикаментов.

#### **11.5. Дренирование полых органов**

Показания. Гастроинтестинальные и ректальные зоны. Зондирование пищевода, желудка, двенадцатиперстной, тонкой и толстой кишки.

Катетеризация мочевого пузыря: показания, противопоказания, оснащение, техника. Длительная катетеризация мочевого пузыря, уход за катетером, профилактика осложнений.

Дренирование полых органов с помощью эндоскопической аппаратуры. Дренирование через оперативно наложенные наружные свищи (гастростому, еюностому, колоностому, эпицистостому и др.), уход за ними. Ошибки, осложнения и их профилактика. Клизмы: показания, противопоказания, оснащение. Подготовка пациента и техника постановки клизм. Виды клизм: опорожнительные, послабляющие, промывательные (сифонные), лекарственные. Особенности их выполнения. Газоотведение из толстой кишки.

## **12. Обследование хирургических больных**

Целенаправленное выяснение жалоб больного и истории развития заболевания. Сопутствующие, перенесенные заболевания и операции. Переносимость лекарственных препаратов. Общеклиническое обследование больного с использованием осмотра, термометрии, пальпации, перкуссии и аускультации. Оценка локального статуса. Составление плана обследования больного. Роль лабораторных и инструментальных методов в обследовании хирургического больного. Определение объема обязательных и дополнительных исследований. Необходимость в консультации специалистов. Последовательность применения уточняющих м

диагностических и лечебных мероприятий. Подготовка больного к проведению инструментальных методов обследования. Составление учебной истории болезни.

## **III. ОСНОВЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ**

### **1. Критические нарушения жизнедеятельности у хирургических больных**

Клиническая оценка общего состояния больных. Объективные методы оценки тяжести состояния больных и пострадавших. Виды нарушений жизнедеятельности организма у хирургических больных: острая дыхательная недостаточность, острая сердечная недостаточность, острая почечная и печеночная недостаточность. Синдром полиорганной недостаточности.

Виды, симптоматика и диагностика терминальных состояний: преагония, агония, клиническая смерть. Признаки биологической смерти. Первая помощь при прекращении дыхания и кровообращения. Критерии эффективности оживления. Мониторинговые системы контроля. Показания к прекращению сердечно-легочной реанимации.

Шок - виды, патогенез, клиническая картина, диагностика, фазы и стадии шока. Первая медицинская помощь. Комплексная терапия. Критерии успешности лечения.

### **2. Основы гнойно-септической хирургии**

#### **2.1. Общие вопросы острой хирургической инфекции**

Клинические проявления, лабораторная диагностика. Возбудители и условия развития гнойной инфекции в организме. Острая аэробная хирургическая инфекция. Понятие о клостридиальной и неклостридиальной анаэробной инфекции. Понятие о смешанной инфекции. Особенности асептики в гнойно-септической хирургии. Современные принципы профилактики и лечения гнойных заболеваний. Общие принципы лечения гнойных заболеваний, рациональная антибактериальная терапия, иммунотерапия, энзимотерапия, дезинтоксикационная, стимулирующая и общеукрепляющая терапия. Общие принципы техники оперативных вмешательств. Современные методы обработки гнойного очага.

#### **2.2. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки**

Виды гнойных заболеваний кожи: акне, остиофолликулит, фолликулит, фурункул и фурункулез, карбункул, гидраденит, рожа, эризипелоид, околораневые пиодермии. Клиника, особенности течения и лечения. Виды гнойно-воспалительных заболеваний: аб-

сцесс, флегмона. Клиника, диагностика, местное и общее лечение. Возможные осложнения.

### **2.3. Гнойные заболевания клетчаточных пространств**

Флегмоны шеи. Аксиллярная и субпекторальная флегмоны. Субфасциальные и межмышечные флегмоны конечностей. Гнойный медиастинит. Гнойный паранефрит. Острый парапроктит, свищи прямой кишки. Причины возникновения, симптоматика, диагностика, принципы местного и общего лечения.

#### **1.4. Гнойные заболевания железистых органов**

Острый гнойный мастит. Симптоматика, профилактика, лечение острого лактационного послеродового мастита.

Гнойный паротит. Предрасполагающие факторы, клинические признаки, методы профилактики и лечения. Гнойные заболевания других железистых органов.

#### **1.5. Гнойные заболевания серозных полостей**

Перитонит. Классификация. Этиология и патогенез. Симптоматология и диагностика. Принципы лечения. Первая медицинская помощь при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости.

Острый гнойный плеврит и эмпиема плевры. Перикардит. Общие представления о причинах, симптоматике, диагностике и лечении.

#### **1.6. Гнойные заболевания кисти и стопы**

Классификация. Виды панариция. Гнойные тендовагиниты. Особенности гнойного воспаления кисти. Принципы диагностики и лечения. Диабетическая стопа. Клинические формы. Клиническая и инструментальная диагностика. Принципы комплексного лечения.

#### **1.7. Гнойные заболевания костей и суставов**

Остеомиелит. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Особенности инструментальной и лабораторной диагностики. Симптоматика острого остеомиелита. Хронический рецидивирующий остеомиелит. Диагностика различных форм остеомиелита. Принципы общего и местного лечения остеомиелита. Гнойные бурситы. Гнойные артриты. Причины, клиническая картина, принципы лечения.

#### **1.8. Хирургический сепсис**

Понятие о сепсисе. Виды сепсиса. Классификация. Этиология и патогенез. Представление о входных воротах, роли макро- и микроорганизмов в развитии сепсиса. Клинические проявления сепсиса. Лабораторная диагностика сепсиса. Стадии сепсиса: бактериемия, синдром системной воспалительной реакции, сепсис, тяжелый сепсис, септический шок, синдром полиорганной недостаточности. Оценка степени тяжести состояния больных сепсисом с помощью балльных систем. Принципы комплексного лечения.

#### **1.9. Специфическая хирургическая инфекция**

Понятие о хирургической специфической инфекции. Классификация. Основные заболевания: столбняк, туберкулез, сибирская язва, бешенство, дифтерия ран, актиномикоз, кандидомикоз.

Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы профилактики и лечения.

Диагностика и комплексное лечение различных форм туберкулеза. Местное лечение натечных абсцессов и свищей. Хирургические формы легочного туберкулеза. Туберкулезный лимфаденит. Клиническая картина, диагностика, комплексная терапия.

### **2. Основы хирургии повреждений**

#### **3.1. Общие вопросы хирургии повреждений**

Виды травматизма и классификация травм. Понятие об изолированных, множественных, сочетанных и комбинированных повреждениях. Медицинская и социальная профилактика травматизма. Осложнения и опасности травм: непосредственные, ближайшие и поздние. Общие принципы диагностики травматических повреждений. Оценка функции центральной нервной системы, дыхания и кровообращения при тяжелых повре-

ждениях. Шкалы, определяющие тяжесть травмы. Общие вопросы организации догоспитальной и стационарной травматологической помощи.

### **3.2. Раны**

Классификация ран. Патогенез и фазы раневого процесса. Клинические особенности различных видов ран. Виды заживления ран. Принципы оказания первой медицинской помощи при ранениях. Первичная хирургическая обработка ран, ее виды. Вторичная обработка. Закрывание раны.

Инфекционные осложнения ран. Гнойные раны первичные и вторичные. Общие и местные признаки нагноения раны. Лечение гнойной раны в зависимости от фазы течения раневого процесса. Современные принципы хирургического лечения гнойных ран. Радикальная хирургическая обработка гнойной раны. Дополнительные физические методы обработки раны. Проточно-аспирационная система. Энзимотерапия, антибактериальная терапия. Особенности лечения в фазе репаративной регенерации. Физиотерапевтическое лечение.

Ультразвуковые, лабораторные и другие методы контроля за течением раневого процесса. Профилактика нагноений послеоперационных ран.

### **3.3. Травма головы**

Классификация. Оценка тяжести пострадавшего. Основные опасности травм головы, представляющие угрозу жизни больных. Первая медицинская помощь при травме головы. Особенности транспортировки больных.

#### **Травма груди**

Классификация. Понятие о пневмотораксе. Виды пневмоторакса. Клиническая картина и диагностика пневмоторакса. Особенности оказания первой медицинской помощи при напряженном, клапанном и открытом пневмотораксе. Принципы лечения. Гемоторакса. Клинические проявления гемоторакса. Первая помощь при гемотораксе. Особенности транспортировки больных с повреждением груди.

### **3.5. Травма живота**

Классификация. Клинико-лабораторная и инструментальная диагностика повреждений органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Инородные тела желудочно-кишечного тракта. Задачи первой помощи. Принципы лечения.

### **3.6. Повреждения мягких тканей, сухожилий и суставов**

Закрывание повреждений мягких тканей. Ушибы, растяжения и разрывы, сотрясения и сдавления, синдром длительного сдавления. Первая медицинская помощь и лечение закрытых травм мягких тканей.

### **3.7. Переломы и вывихи**

Классификация. Клиническая картина. Основы рентгенодиагностики. Первая медицинская помощь. Основные принципы лечения: устранение боли, репозиция, иммобилизация, реабилитация. Осложнения травматических переломов: болевой шок, жировая эмболия, острая кровопотеря, развитие инфекции и их профилактика.

### **3.8. Термические повреждения**

Классификация. Определение глубины и площади ожогов. Прогноз течения. Первая помощь при ожогах. Ожоговая болезнь - фазы течения. Принципы общего и местного лечения. Лучевые и химические ожоги. Местные проявления. Первая помощь. Особенности оказания первой медицинской помощи при химических ожогах кожи, полости рта, пищевода, желудка.

Травмы от охлаждения. Виды общей и местной холодовой травмы. Классификация. Клиническая картина, первая помощь и дальнейшее лечение при отморожениях в дореактивный период. Общее и местное лечение отморожений в реактивный период в зависимости от степени поражения. Общая и комплексная терапия пострадавших от холодовой травмы.

Электротравма. Местное и общее действие электрического тока. Первая помощь при электротравме. Особенности дальнейшего обследования и лечения.

## **4. Основы хирургии нарушений регионарного кровообращения.**

### **4.1. Нарушения артериального кровотока.**

Острые и хронические. Основные причины нарушения артериального кровотока. Общие принципы клинической и инструментальной диагностики. Степени острой ишемии и стадии хронической артериальной недостаточности. Оперативное и консервативное лечение. Первая помощь при острых нарушениях артериального кровообращения. Принципы комплексного лечения.

### **4.2. Нарушения венозного кровообращения**

Острые венозные тромбозы и хроническая венозная недостаточность. Общие принципы клинической и инструментальной диагностики. Профилактика осложнений. Принципы комплексного лечения.

### **4.3. Нарушения лимфообращения**

Лимфостаз. Основные причины. Принципы диагностики и лечения.

### **2.4. Некрозы**

Клинические формы. Причины возникновения. Гангрена, пролежни, трофические язвы. Динамика развития пролежня. Профилактика и принципы лечения.

## **5. Основы хирургической онкологии**

Общая характеристика опухолей. Доброкачественные и злокачественные новообразования. Пути метастазирования. Клиническая классификация опухолей. Клиническая диагностика. Иммуномаркеры опухолей. Специальные методы диагностики. Морфологическая верификация диагноза. Определение стадии рака. Принципы хирургического лечения опухолей. Основы комплексной терапии злокачественных опухолей. Принципы организации онкологической службы.

## **6. Основы пластической хирургии и трансплантологии**

Понятие о пластической хирургии. Аутопластика, аллопластика и ксенопластика. Пластика тканей и органов различными методами. Место пластических методов в хирургии. Применение синтетических материалов. Реплантация конечностей и представление о микрохирургической технике.

Понятие о трансплантации органов и тканей. Принципы клинической трансплантологии. Протезы и искусственные органы.

## **7. Основы хирургии паразитарных заболеваний**

Понятие о хирургических паразитарных заболеваниях. Эхинококкоз. Альвеококкоз. Аскаридоз. Описиорхоз. Причины, диагностика, хирургическое лечение. Представление о тропических хирургических паразитарных заболеваниях.

## **8. Основы хирургии пороков развития**

Понятие о врожденной патологии. Врожденные пороки развития органов и тканей. Диагностика. Принципы хирургического лечения.

## **1У. ЭТАПЫ ЛЕЧЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ**

### **1. Первая медицинская помощь**

Понятие о первой помощи. Основные принципы организации доврачебной и первой врачебной помощи на догоспитальном этапе. Задачи первой медицинской помощи. Принципы оказания первой медицинской помощи: организационные и лечебные. Служба скорой и неотложной медицинской помощи. Значение и функции специализированных бригад скорой медицинской помощи.

### **2. Амбулаторная хирургия**

Структура хирургической службы поликлиники, травматологического пункта. Объем консервативного и оперативного хирургического лечения. Основной контингент хирургических амбулаторных больных. Организация и оснащение хирургического кабинета. Амбулаторная операционная - особенности асептики. Порядок амбулаторного приема хирургических больных. Стационар одного дня. Хирургическая документация в поли-

клинике. Диспансеризация хирургических больных. Порядок госпитализации плановых и экстренных больных. Хирургические аспекты диспансеризации населения.

### **3. Стационарная хирургия**

#### **3.1. Предоперационный период**

Абсолютные, относительные показания к операции в плановой и экстренной хирургии. Понятие о противопоказаниях к операции. Критерии операционного риска, пути его снижения.

Подготовка больного к операции. Цели подготовки. Деонтологическая подготовка. Медикаментозная и физическая подготовка больного. Роль физической подготовки в профилактике послеоперационных инфекционных осложнений. Подготовка полости рта, подготовка желудочно-кишечного тракта, кожных покровов. Выбор обезболивания и подготовка к нему. Подготовка к экстренным операциям. Юридические и правовые основы проведения обследования и оперативных вмешательств.

#### **3.2. Период операции**

Понятие о хирургической операции. Виды хирургических операций: плановые, срочные, экстренные, радикальные и паллиативные. Типы операций: с удалением патологического очага, восстановительные (реконструктивные) и пластические операции. Положение больного на операционном столе. Принципы выбора операционного доступа. Малоинвазивная хирургия. Этапы хирургической операции.

Распределение обязанностей между всеми участниками операции в период анестезии и операции. Контроль за состоянием больного во время операции.

#### **3.3. Послеоперационный период**

Реакция организма на операционную агрессию. Расстройства дыхания, сердечной деятельности, функции желудочно-кишечного тракта и органов мочевого выделения, тромбэмболические осложнения. Их профилактика, диагностика и лечение. Клиническое наблюдение за больным. Лабораторный и функциональный диагностический контроль за состоянием основных систем организма. Режим и питание больного. Обезболивание. Профилактика, диагностика и лечение раневых осложнений: кровотечения, нагноения, эвентрация. Понятие о реабилитации после хирургического лечения. перевязки, снятие швов, физиотерапия и лечебная физкультура.

## **5.2. Учебно- тематический план модуля**

**5.2 Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций**

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	клинические практические занятия				ОПК-6	ОПК-8	ОПК-11	ПК-5	ПК-6	ПК-11		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1. Вводное занятие. История хирургии. Структура и организация работы хирургического стационара.	2		2	1	3	+						Л, Ф	С
2. Антисептика и асептика.	2	3	5		5		+	+				Л,Ф,Т	Т,Пр,С
2.1. Определение антисептики.							+					Л,Ф,Т	Т,Пр,С
2.2. Асептика.				1	1		+	+				Л,Ф,Т	Т,Пр,С
3. Переливание крови.	2	3	5	2	7				+			Л,Т	
3.1. История переливания крови. Учение об изогемагглютинации и группы крови				1	1	+						Л,Т,Тр	Т,Пр,С
3.2. Кровезамещающие жидкости.		3	3	1	4		+		+		+	Л,Т	Т,Пр,С
4. Кровотечение и его виды.	2	3	5		5		+	+	+	+	+	Л,Ф,Т,ДИ,КС	Т,Пр,С,ЗС

5. Обезболивание в хирургии.	2	3	5		5		+	+	+	+	+	Л,Ф,Т	Т,Пр,С
5.1.Общее обезболивание.				2	2		+	+	+	+	+	Л,Ф,Т	Т,Пр,С
5.2.Местное обезболивание.				2	2		+	+	+	+	+	Л,Ф,Т	Т,Пр,С
6.Основы реанимации.	2	3	5		5		+	+	+	+	+	Л,Ф,Т,КС	Т,Пр,С,ЗС
7.Переломы и вывихи	2	3	5		5		+	+	+	+	+	Л,Ф,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
7.1.Понятие о травматизме.				2	2		+			+		Л,Ф	Т,Пр,С,ЗС
7.2. Общие явления при травме.				2	2				+	+	+	Л	Т,Пр,С,ЗС
7.3. Вывихи.							+	+	+	+	+	Л,Ф,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС
7.4. Переломы костей.							+	+	+	+	+	Л,Ф,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
8.Закрытые травмы.		3	3	1	4		+	+	+	+	+	Л,Т,КС	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
8.1.Повреждения мягких тканей.				2	2		+	+	+	+	+	Л,Т,КС	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
8.2.Травматический токсикоз				2	2		+	+	+	+	+	Л,КС	Т
8.3.Общие представления о повреждениях черепа, грудной и брюшной полостей и органов в них расположенных.	2	3	5	1	6		+	+	+	+	+	Л,Ф,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
9.Десмургия и транспортная иммобилизация, сортировка раненых.		3	3	2	5		+	+				Ф,Т	Т,Пр,С,ЗС
10. Хирургическая операция.	2	3	5	1	6		+	+				Л,Т,КС	Т,Пр,С,ЗС
10.1. Предоперационный пе-							+	+	+	+		Л,Т,КС	Т,Пр,С,ЗС

риод.				1	1								
10.2. Послеоперационный период.				1	1		+	+	+	+		Л,Т,КС	Т,Пр,С,ЗС
11. Термические поражения.	2	3	5	1	6		+	+	+	+	+	Л,Ф,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС
11.1. Отморожения.				1	1		+	+	+	+	+	Л,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
11.2. Электротрав-ма.				1	1		+	+	+	+	+	Л,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС
12. Общие понятия о хирургической инфекции	1	3	4	1	5		+	+	+	+		Л,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
13. Инфекция мягких тканей, острая гнойная.	1	3	4	1	5		+	+	+	+	+	Л,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
14. Инфекция костей и суставов.	1	3	4	1	5		+	+	+	+	+	Л,Ф,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
15. Раны и раневая инфекция.	1	3	4	1	5		+	+	+	+	+	Л,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
15.1. Классификация ран.				2	2		+	+		+		Л,Ф,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
15.2. Принципы лечения инфицированных ран.	2	3	5	1	6			+		+		Л,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
16. Общая гнойная инфекция (сепсис).	2	3	5	1	6		+	+	+	+	+	Л,Т,КС	Т,Пр,С,ЗС
17. Острая специфическая инфекция.		2	2	2	4		+	+	+	+	+	Л	Т,С
17.1. Столбняк.				1	1		+	+	+	+	+	Л	Т,С
17.2. Сибирская язва.				1	1		+	+	+	+	+	Л	Т,С
17.3. Дифтерия ран.				1	1		+	+	+	+	+	Л	Т,С
17.4. Анаэробная инфекция.		2	2	2	4		+	+	+	+	+	Л,КС	Т,С
17.5. Гнилостная инфекция.		1	1	2	3		+	+	+	+	+	Л,КС	Т,С
18. Хроническая хирургическая инфекция.		1	1	2	3		+	+	+	+		Л,Ф,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ

19.Сифилис костей и суставов.				2	2		+	+	+	+		Л,КС	Т,С
20. Актиномикоз.				2	2		+	+	+	+		Л	Т,С
21. Опухоли.		1	1	2	3		+		+	+		Л, КС	Т,С
22. Язвы, свищи, пролежни, некрозы, гангрены.		1	1	2	3		+	+	+	+		Л,Ф,Т,КС,ИБ, Тр	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
22.1. Виды омертвений.		1	1	2	3		+	+	+	+		Л,Ф,Т,КС,ИБ	Т,С
22.2. Тромбозы и эмболии.		1	1	2	3		+	+	+	+	+	Л,Т,КС,ИБ	Т,С
22.3.Облитерирующий эн- дартериит. Облитерирую- щий атеросклероз.		1	1	3	4		+	+	+	+	+	Л,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
22.4. Трофические язвы		1	1	3	4		+	+	+	+	+	Л,Ф,Т,КС,ИБ	Т,Пр,С,ЗС,ИБ
23.Обследование хи- рургического больного по органам и системам.	2	2	4	1	5	+	+	+	+	+		Т,КС,ИБ	Пр,ИБ
24 Лучевая диагностика	6	4	10	6	16								
ИТОГО	36	72	108	72	180							10% использования ИТ	зачет

\* **Примечание. Трудоемкость** в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

% СРС от общего количества часов – 40%

% лекций от аудиторных занятий в часах – 33%

Список сокращений: традиционная лекция (Л), тренинг (Т), «круглый стол» (КС), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК).

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, ИБ – написание и защита истории болезни, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.

## **6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по модулю.**

Одним из основных видов деятельности студента является **самостоятельная работа**, которая включает в себя изучение лекционного материала, учебников и учебных пособий, первоисточников, подготовку сообщений, выступления на групповых занятиях, выполнение заданий преподавателя.

Методика самостоятельной работы предварительно разъясняется преподавателем и в последующем может уточняться с учетом индивидуальных особенностей студентов. Время и место самостоятельной работы выбираются студентами по своему усмотрению с учетом рекомендаций преподавателя.

Самостоятельную работу над дисциплиной следует начинать с изучения программы, которая содержит основные требования к знаниям, умениям и навыкам обучаемых. Обязательно следует вспомнить рекомендации преподавателя, данные в ходе установочных занятий. Затем – приступать к изучению отдельных разделов и тем в порядке, предусмотренном программой.

Получив представление об основном содержании раздела, темы, необходимо изучить материал с помощью учебника. Целесообразно составить краткий конспект или схему, отображающую смысл и связи основных понятий данного раздела и включенных в него тем. Затем, как показывает опыт, полезно изучить выдержки из первоисточников. При желании можно составить их краткий конспект. Обязательно следует записывать возникшие вопросы, на которые не удалось ответить самостоятельно.

Следует убедиться в наличии необходимых методических указаний и программ по каждому предмету и ясного понимания требований, предъявляемых программами учебных дисциплин. При необходимости надлежит получить на кафедре необходимые указания и консультации, контрольные вопросы для изучения дисциплины.

- 1) Необходимо создать (рационально и эмоционально) максимально высокий уровень мотивации к последовательному и планомерному изучению дисциплины.
- 2) Необходимо изучить список рекомендованной основной и дополнительной литературы и убедиться в её наличии у себя дома или в библиотеке в бумажном или электронном виде. При необходимости посетить все доступные магазины (в том числе букинистические, например, сети «Академкнига», или электронные, такие как, например, [www.ozon.ru](http://www.ozon.ru); [www.book.ru](http://www.book.ru)).
- 3) Желательно в самом начале периода обучения возможно тщательнее спланировать время, отводимое на самостоятельную работу с источниками и литературой по дисциплине, представить этот план в наглядной форме (график работы с датами) и в дальнейшем его придерживаться, не допуская срывов графика индивидуальной работы и аврала в предсессионный период. Пренебрежение этим пунктом приводит к переутомлению и резкому снижению качества усвоения учебного материала.

### **Формы организации СРС:**

1. Групповые дополнительные занятия по графику консультаций на кафедре по предварительной записи студентов.
2. Дополнительные занятия и консультации по конкретной теме в ЦНППО.
3. Подготовка и проведение олимпиад по хирургии.

**Для самостоятельной работы студентов** на кафедре доступны:

1. Методические разработки для студентов по всем темам дисциплины «Общая хирургия», в электронном виде.
2. Обучающе- контролируемые электронные пособия по основным темам дисциплины.
3. Кроссворды по всем темам.
4. Электронные викторины по всем темам.
5. Учебные фильмы по всем темам.

6. Презентации лекций по «Общей хирургии».
7. Базовые учебники по «Общей хирургии» в электронном варианте.

### **7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации.**

- 1. Формы текущего контроля:** тестирование, ситуационные и клинические задачи, микроурация, описание локального статуса, выполнение домашних заданий.
- 2. Формы этапного контроля:** тестирование, решение ситуационных задач, демонстрация практических навыков.
- 3. Форма заключительного контроля по модулю: зачет**

Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

### **Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций.**

#### **1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости по модулю «Общая хирургия. Лучевая диагностика»**

На практическом занятии:

- тестовый контроль;
- фронтальный устный опрос;
- контроль за решением ситуационных задач;
- оценка устного ответа и выполнения практических навыков;

Устный фронтальный опрос, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Это позволяет готовить будущего специалиста к принятию решений и работе в экстренных ситуациях, способствует формированию клинического мышления, учит правильному общению с коллегами и пациентами.

В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-балльно-рейтинговая система оценивания знаний и умений студента по дисциплине.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях тер-	60-56

минов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

## 8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения

### а) Основная литература:

1. Гостищев В.К. Общая хирургия [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Общая хирургия. Анестезиология" : [гриф] / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Гостищев В. К. Общая хирургия [Текст] : учебник с компакт-диском : [гриф] УМО / В. К. Гостищев.- М., 2006.
3. Гостищев, В. К. Общая хирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику : [гриф] УМО / В. К. Гостищев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
4. Петров С.В. Общая хирургия [Текст] : учебник : для для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело" и 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" по дисциплине "Общая хирургия. Лучевая диагностика" : [гриф] / С. В. Петров . - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
5. Петров С.В. Общая хирургия [Текст] : учебник : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / С. В. Петров. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. (леч., но выдается пед.)(осн. по нов. РП для леч.)
6. Петров, С. В. Общая хирургия [Электронный ресурс] : приложение на компакт-диске к учебнику / С. В. Петров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM).(леч., но выдается педиатрам)(осн. по нов. РП для леч.)
7. Петров С. В. Общая хирургия [Текст] : учебник для вузов с компакт-диском : [гриф] УМО / С. В. Петров. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. + 1 эл. опт. диск.
8. Петров С. В. Общая хирургия [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске : [гриф] УМО / С. В. Петров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1 эл. опт. диск ЭБС:
1. Гостищев В.К. Общая хирургия : учебник. - 5-е изд., перераб. и доп., М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Петров С.В. Общая хирургия : учебник / Петров С.В. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

### б) дополнительная литература:

1. Антисептика. [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / С. В. Корулин ; сост.: А. М. Пронькин, В. В. Голубев, 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
2. Корулин, С. В. Асептика [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / С. В.Корулин, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

3. Черенков, С. П. Раны [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / С. П. Черенков, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
4. Корулин, С. В. Антисептика [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие / С. В. Корулин ; сост.: А. М. Пронькин, В. В. Голубев, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
5. Щенников, Е. П. История кафедры общей хирургии, анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] : научное электронное издание / Е. П. Щенников, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
6. Щенников, Е. П. Основы догоспитальной реанимации [Электронный ресурс] : электронное обучающе-контролирующее учебное пособие. Ч. 1, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

**Электронная библиотека:**

1. Наложение гипсовой повязки [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов [педиатрического факультета] по выполнению практических умений / авт.- сост. С. П. Черенков [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.
2. Наложение калоприемника [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов [педиатрического факультета] по выполнению практических умений / авт.- сост. С. П. Черенков [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.
3. Наложение мягких бинтовых повязок на различные части тела [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов [педиатрического факультета] по выполнению практических умений / авт.- сост. С. П. Черенков [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.
4. Определение групп крови по системе АВО и резус-фактора [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов [педиатрического факультета] по выполнению практических умений / авт.- сост. С. П. Черенков [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.
5. Обработка пролежней [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов [педиатрического факультета] по выполнению практических умений / авт.- сост. С. П. Черенков [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.
6. Пальцевое исследование прямой кишки [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов [педиатрического факультета] по выполнению практических умений / авт.- сост. С. П. Черенков [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.
7. Подготовка набора инструментов для ПХО [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов [педиатрического факультета] по выполнению практических умений / авт.- сост. С. П. Черенков [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013
8. Сердечно-легочная реанимация [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов [педиатрического факультета] по выполнению практических умений / авт.- сост. С. П. Черенков [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.
9. Транспортная иммобилизация [Электронный ресурс] : методические разработки для студентов [педиатрического факультета] по выполнению практических умений / авт.- сост. С. П. Черенков [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2013.

**ЭБС:**

1. Клиническая хирургия : национальное руководство: в 3 т. / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - Том 1. - 864 с. - (Серия "Национальные руководства").
2. Клиническая хирургия : национальное руководство : в 3 т. / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Том 2. - 832 с. - (Серия "Национальные руководства").
3. Клиническая хирургия : национальное руководство : в 3 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Т. III. - 1008 с. - (Серия "Национальные руководства").

## 9. Перечень ресурсов:

### I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информιο»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

### II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
<b>Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки</b>		
1	Электронная библиотека ИвГМА  Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.  <a href="http://libisma.ru">http://libisma.ru</a> на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
<b>Зарубежные ресурсы</b>		
4	БД «Web of Science»	<a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	<a href="http://www.scopus.com">www.scopus.com</a> Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
<b>Ресурсы открытого доступа</b>		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://www.feml.scsml.rssi.ru">www.feml.scsml.rssi.ru</a> Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	<a href="http://www.scsml.rssi.ru">http://www.scsml.rssi.ru</a> Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a> Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a> Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a> Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего

	«КИБЕРЛЕНИНКА»	зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	<a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a> Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">http://www.rsl.ru</a> Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	<a href="http://con-med.ru">http://con-med.ru</a> Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.gov">www.pubmed.gov</a> База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (ВМС)	<a href="http://www.biomedcentral.com">www.biomedcentral.com</a> Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	<a href="https://www.rosminzdrav.ru">https://www.rosminzdrav.ru</a>
17	Министерство образования Российской Федерации	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
18	Федеральный портал «Российское образование»	<a href="http://www.edu.ru">http://www.edu.ru</a> Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	<a href="http://window.edu.ru">http://window.edu.ru</a>
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	<a href="http://fcior.edu.ru">http://fcior.edu.ru</a> Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	<a href="http://www.who.int/en">http://www.who.int/en</a> Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: <a href="http://www.who.int/publications/ru">http://www.who.int/publications/ru</a>

## 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Общая хирургия, лучевая диагностика» проходят на кафедре общей хирургии, анестезиологии и реаниматологии, которая располагается на базе хирургического корпуса ОБУЗ 7-я ГКБ по адресу ул. Воронина, 11.

Для обеспечения учебного процесса имеется:

- лекционные аудитории ИвГМА
- учебные комнаты – 4
- ассистентская – 1
- кабинет зав. кафедрой – 1
- лаборантская-1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используются компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2,3,4,5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Имеется: Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья. Имеется: Ноутбук Acer Extensa 4130-401 G 12 Mi Ноутбук Acer Extensa 5220+сумка+мышь Принтер лазерный Xerox P3117 (2) Проектор BenQ MP512 ST SVGA Сканер Тренажер "Анна" Фантом реанимационный Экран настенный Matte White S 180*180 SlimScreen Холодильник "Смоленск" Холодильник Indesit SD 125 Телевизор LCD/LED 32"-39" Philips
3	Помещения для хранения и профилактики	Столы, стулья, шкафы для хранения? приборы.

	ческого обслуживания учебного оборудования (лаборантская - 1)	
4	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии.</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u>  компьютер в комплекте P4-3.06 (6),  (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)  системный блок C5000MВа  монитор 19 ж/к BENQ  компьютер в комплекте  (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)  (с/б,мон-ж/к мышь,кл.)  системный блок C5000MВа  монитор 19"Acer  клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb  мышь OKLICK Optical Mouse  принтер цветной Samsung Xpress C430W  принтер KYOCERA МФУ  компьютер в комплекте P4-3.06  (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)  компьютер в комплекте  (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)  компьютер в комплекте  (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011  компьютер в комплекте  (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011  компьютер в комплекте P4-3.06  (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)  компьютер в комплекте  (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)  принтер Samsung ML-1520P  <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u>  Компьютер DEPO в комплекте (3)  <u>Центр информатизации</u>  Ноутбук Iepovo в комплекте (9)</p>
5	Блок хирургических манипуляций  Каб.№1-2. – Конференц-зал – 24,8 м <sup>2</sup>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мультимедийный проектор – 1 шт.</li> <li>2. Негатоскоп – 1 шт.</li> <li>3. Ноутбук – 1 шт.</li> <li>4. Стойка для мультимедиа – 1 шт.</li> <li>5. Стол операционный высокий на металлических ножках – 2 шт.</li> <li>6. Стол письменный панорама – 1шт.</li> <li>7. Стул Кармет-М ткань черная – 17шт.</li> <li>8. Стул светлый на железных ножках – 1шт.</li> <li>9. Шкаф широкий закрытый – 1 шт.</li> <li>10. Экран – 1 шт.</li> </ol>
6	Блок хирургических манипуляций	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт.</li> <li>2. Нога с ранами для отработки навыка наложения швов –</li> </ol>

	Каб.№7. – 26,8 м <sup>2</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1 шт.</li> <li>3. Рука с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт.</li> <li>4. Стойка медицинская – 2шт.</li> <li>5. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 1шт.</li> <li>6. Стол операционный высокий на металлических ножках – 6 шт.</li> <li>7. Тренажер подавившегося взрослого (торс) – 1 шт.</li> <li>8. Навыков по осуществлению доступа к гортани – 1 шт.</li> <li>9. Тренажер для отработки навыка промывания желудка – 1 шт.</li> <li>10. Шины Крамера, Дитерихса</li> <li>11. Набор для имитации несчастного случая</li> </ul>
7	Блок хирургических манипуляций  Каб.№13. – 24,7 м <sup>2</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Стол операционный высокий на металлических ножках – 1шт.</li> <li>2. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 3 шт.</li> <li>3. Стол хирургический с возможностью изменения положения</li> <li>4. Столик для инструментов нержавеющей на колесиках – 1 шт.</li> <li>5. Стол операционный на колесиках – 1 шт.</li> <li>6. Тренажер для наложения швов (нога) – 1 шт.</li> <li>7. Тренажер для наложения швов (рука) – 1 шт.</li> <li>8. Тренажер для наложения швов и повязок – 1 шт.</li> <li>9. Набор инструментов для первичной хирургической обработки</li> </ul>
8	Блок хирургических манипуляций  Каб.№19. – 12,4 м <sup>2</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Кушетка мягкая – 1 шт.</li> <li>2. Тренажер полноростовой для отработки навыка СЛР (с мягкими ногами 01397921) – 1 шт.</li> <li>3. Автоматический наружный дефибриллятор</li> <li>4. Мешок Амбу</li> </ul>

\*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

### 11. Информационное обеспечение модуля.

При реализации различных видов учебной работы используются как традиционные, так и инновационные образовательные технологии: лекция-визуализация, занятие – конференция, деловая игра, занятие с использованием компьютерных обучающих программ, участие в научно-практических конференциях, врачебных клинических конференциях, патолого-анатомических разборах летальных исходов, учебно-исследовательская работа студентов в виде мультимедийных презентаций по актуальным темам хирургии и стоматологии.

В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе Power Point. Лекции составляют 30% от общего числа аудиторных занятий. Часть аудиторных занятий проходит в форме заслушивания докладов по учебно-исследовательской работе студентами в группе и последующего их обсуждения. Занятия в форме деловой игры успешно опробованы по ряду тем хирургической патологии. Работает научный кружок, где студенты под руководством преподавателей выполняют элементы УИРС и НИРС, лучшие из работ затем выносятся на заседания научного кружка на кафедре и на ежегодную «Неделю науки» академии. Многие годы кафедрой успешно ис-

пользуются в обучении клинические ситуации и решения ситуационных клинических задач, что вызывает большой интерес у студентов и способствует повышению в изучении дисциплины, улучшению мотивации и знаниевой грамотности. На кафедре разработаны электронные обучающе-контролирующие программы по темам «Асептика», «Антисептика», «Раны», «Дайджесты по общей хирургии», «Шок», «Основы догоспитальной реанимации», которые могут быть использованы в процессе соответствующих занятий, а также при самостоятельной подготовке в библиотеке. Внедрены электронные программы тестового контроля знаний «USST v.2.1» (кафедра общей хирургии ЯГМА) и «Askko». При проведении практических занятий и на отдельных лекциях демонстрируются учебные фильмы (11 фильмов).

С 2015 года для более глубокого изучения тем предмета и повышения мотивации в этом по всем темам разработаны и утверждены на методических комиссиях учебные викторины в электронном варианте, кроссворды. Активно работаем на сайте телемедицины **ФГБНУ "Российский Научный Центр хирургии имени академика Б.В. Петровского"**.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивной форме, колеблется от 5 до 10%.

Для повышения мотивации изучения дисциплины, создания ясного представления о специальности, будущей профессиональной деятельности студенты периодически участвуют в утренних конференциях при обсуждении больных, находящихся палатах реанимации и интенсивной терапии. Знакомятся с поступившими больными по экстренной помощи.

## 12. Протоколы согласования рабочей программы модуля с другими кафедрами.

### Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами			
		I	II	III	IV
1	Анатомия человека.	+	+		
2	Нормальная физиология.	+	+	+	
3	Фармакология.	+			
4	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия.		+	+	
5	Патологическая физиология, клиническая патологическая физиология.		+	+	+
6	Топографическая анатомия и оперативная хирургия.		+	+	
7	Гигиена	+	+		

**Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами**

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами			
		I	II	III	IV
1	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика.			+	+
2	Пропедевтика детских болезней			+	+
3	Онкология, лучевая терапия			+	
4	Детская хирургия	+	+	+	+
5.	Урология	+	+	+	+

Разработчик рабочей программы: к.м.н., доцент Черенков С.П.

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6 )

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ, АНЕСТЕЗИОЛОГИИ, РЕАНИМАТОЛОГИИ

Приложение  
к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
**ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ**  
(модуль Общая хирургия, лучевая диагностика)

Уровень высшего образования – специалитет  
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**  
Квалификация выпускника – врач-педиатр  
Направленность (специализация): Педиатрия  
Форма обучения очная  
Тип образовательной программы: программа специалитета  
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

• Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	<b>V, VI семестр</b>
ОПК-8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	<b>V, VI семестр</b>
ОПК-11	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	<b>V, VI семестр</b>
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	<b>V, VI семестр</b>
ПК-6	способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	<b>V, VI семестр</b>
ПК-11	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<b>V, VI семестр</b>

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
ОПК-6	<b>Знает:</b> правила и порядок ведения медицинской документации <b>Умеет:</b> Оценить и описать местный патологический статуса (status localis). Оформить историю болезни (уч.ф.003) оформить эпикриз и выписки, журнал записи оперативных вмешательств в стационаре (уч.ф.008), лист регистрации переливания трансфузионных средств (уч.ф. 005).	Комплект тестовых заданий  Комплект билетов с заданиями для оценки пр. умений	Зачет, VI семестр.
ОПК-8	<b>Знает:</b> правила и порядок медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач <b>Умеет:</b> Оказать неотложную помощь при: ожо-		

	гах, отморожениях, ожогах пищевода, шоке у хирургических и травматологических больных.		
ОПК-11	<p><b>Знает:</b> Как определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пнеumo-торака. Как продемонстрировать работу с дефибриллятором. Выполнить ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос. Выполнить ИВЛ мешком Амбу. Как установить воздуховод. Как отсасывать содержимое из верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов.</p> <p>Как наложить давящую повязку. Наложить жгут. Наложить зажим на кровоточащий сосуд. Ревизовать жгут. Выполнить лапароцентез. Промыть желудок.</p> <p>Выполнить транспортную иммобилизацию при переломах верхних и нижних конечностей с использованием подручных средств.</p> <p>Выполнить транспортную иммобилизацию при вывихах и переломах верхних и нижних конечностей с использованием транспортных шин. Транспортировать больных с повреждениями различных отделов позвоночника. Транспортировать больных при политравме. Применить гипсовые повязки как средства транспортной и лечебной иммобилизации.</p> <p>Определить правильность наложения гипсовой лонгеты.</p> <p>Наложить повязки на все области тела. Использовать индивидуальный перевязочный пакет.</p> <p>Перевязать чистую рану.</p> <p>Перевязать гнойную рану.</p> <p>Наложить контурную повязку при ожогах и стерильную повязку при отморожениях.</p> <p>Наложить повязку при травматической эвентрации.</p> <p>Наложить окклюзионную повязку с помощью индивидуального перевязочного пакета.</p> <p><b>Умеет:</b> Определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пнеumo-торака. Демонстрировать работу с дефибриллятором. Выполнить ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос. Выполнить ИВЛ мешком Амбу. Установить воздуховод. Отсасывать содержимое из верхних дыхательных путей с использованием электро – и механических отсосов.</p> <p>Наложить давящую повязку. Наложить жгут. Наложить зажим на кровоточащий сосуд. Ревизовать жгут. Выполнить лапароцентез. Промыть желудок.</p> <p>Выполнить транспортную иммобилизацию при переломах верхних и нижних конечностей с использованием подручных средств.</p> <p>Выполнить транспортную иммобилизацию при вывихах и переломах верхних и нижних конечностей с использованием транспортных шин.</p>	<p>Комплект тестовых заданий</p> <p>Комплект билетов с заданиями для оценки пр. умений</p>	<p>Зачет, УІ семестр.</p>

	<p>Транспортировать больных с повреждениями различных отделов позвоночника. Транспортировать больных при политравме. Применить гипсовые повязки как средства транспортной и лечебной иммобилизации.</p> <p>Определить правильность наложения гипсовой лонгеты.</p> <p>Наложить повязки на все области тела. Использовать индивидуальный перевязочный пакет.</p> <p>Перевязать чистую рану.</p> <p>Перевязать гнойную рану.</p> <p>Наложить контурную повязку при ожогах и стерильную повязку при отморожениях.</p> <p>Наложить повязку при травматической эвентрации.</p> <p>Наложить окклюзионную повязку с помощью индивидуального перевязочного пакета.</p>		
ПК-5	<p><b>Знает:</b> правила и порядок сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p> <p>методы лучевой диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля.</p> <p><b>Умеет:</b> Собрать и оценить анамнез: социальный, биологический, генеалогический. Провести антропометрическое обследование пациента: измерение массы и длины тела, окружности грудной клетки, окружности головы.</p> <p>Оценить физическое развитие пациента на основе использования данных антропометрических индексов и стандартов.</p> <p>Клиническое обследование пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация (согласно перечня состояний и заболеваний характеристики).</p> <p>Провести и оценить результатов функциональных, нагрузочных проб по Штанге-Ге</p> <p>Измерить и оценить АД, ЧСС, частоту дыхания минуту</p> <p>Определить показания для транспортной иммобилизации.</p> <p>Определить показания, виды швов на рану, определить специальные методы исследования (рентгенологические); оценить данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;</p> <p>алгоритмом дачи направления на инструментальные/специальные исследования, анализ результатов проведенных обследований.</p>	<p>Комплект тестовых заданий</p> <p>Комплект билетов с заданиями для оценки пр. умений</p>	<p>Зачет, VI семестр.</p>

ПК-6	<p><b>Знает:</b> основные патологи-ческие состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологиче-ских форм в соответствии с Международной ста-тистической классификацией болезней и про-блем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p> <p><b>Умеет:</b> Оценить выявленные при обследовании пациента патологические изменения и формули-ровать предварительный диагноз:</p> <p style="padding-left: 20px;">а) синдромальный, б) нозологический.</p> <p>Определить набор допол-нительных методов диаг-ностики, позволяющих подтвердить или поставить диагноз.</p> <p>Составить план обследования пациента на основе предварительного диагноза.</p> <p>Обосновать тактику ведения больного, показания для экстренной или плановой госпитализации, показания и противопоказания для экстренной или плановой операции, методы лечения, профи-лактики, определи прогноз.</p> <p>Определить объем инфузи-онно-трансфузионной терапии при кровопотере.</p>	<p>Комплект тесто-вых заданий</p> <p>Комплект биле-тов с заданиями для оценки пр. умений</p>	<p>Зачет, УІ семестр.</p>
ПК-11	<p><b>Знает:</b> правила и порядок оказания скорой ме-дицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p><b>Умеет:</b> Определить показания для проведения общей, местной и регионарной анестезии, в том числе новокаиновых блокад.</p> <p>Выполнить непрямой массаж сердца.</p> <p>Демонстрировать работу с дефибриллятором.</p> <p>Выполнить ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос.</p> <p>Выполнить ИВЛ мешком Амбу.</p> <p>Установить воздуховод.</p> <p>Отсасывать содержимое из верхних дыхательных путей с использованием электро – и механиче-ских отсосов.</p> <p>Выполнить пальцевое прижатие сосуда.</p> <p>Наложить давящую повязки.</p> <p>Наложить жгут, провести форсированное сгиба-ние конечности.</p> <p>Тугую тампонаду раны.</p> <p>Наложить зажим на кровоточащий сосуд.</p> <p>Ревизовать жгут.</p> <p>Окончательно остановить наружное кровотечение – перевязка сосуда в ране, перевязка на протяже-нии.</p> <p>Пункцию периферической вены</p> <p>Катетеризацию перифе-рической вены.</p> <p>Выполнить лапароцентез.</p> <p>Промыть желудок.</p> <p>Фиксировать язык при его западании.</p> <p>Оказать неотложную помощь при:</p> <p>Ожогах.</p> <p>Отморожениях.</p> <p>Ожогах пищевода.</p>	<p>Комплект тесто-вых заданий</p> <p>Комплект биле-тов с заданиями для оценки пр. умений</p>	<p>Зачет, УІ семестр.</p>

	Шоке у хирургических и травматологических больных. Электротравме. Укусах животными и змеями. Отеке мозга (черепно-мозговой травме). Открытом, закрытом, клапанном и спонтанном пневмотораксе. Острой кровопотере.		
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: *комплект заданий для тестового контроля*

#### 2.1.1. Содержание

##### 1. МЕТОД ДВОЙНОГО КОНТРАСТИРОВАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ:

- А) исследование органа в условиях естественной контрастности
- Б) исследование проводится с использованием двух контрастных сред – рентген позитивного и рентгеногегативного контрастных веществ
- В) исследование органа с использованием рентгеногегативного контрастного вещества
- Г) исследование органа с использованием рентгенопозитивного контрастного вещества

##### 2. ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО КОНТРАСТИРОВАНИЯ ПРИ КОМПЬЮТЕРНО- ТОМОГРАФИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- А) вещества, увеличивающие протонную плотность
  - Б) йодсодержащие препараты
  - В) контрастные вещества не используются
  - Г) радиофармацевтические препараты
- Правильные ответы: 1-2 , 2 - 4 .

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 95% вопросов.  
 Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 85% вопросов.  
 Оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 75% вопросов. Оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 75% вопросов

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Итоговое тестирование проводится на предпоследнем занятии VI семестра. Имеется 16 вариантов тестов по 60 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

### 2.2. Оценочное средство: *Комплект билетов с заданиями для оценки практических умений*

#### 2.2.1. Содержание

Билет 1.

1. Комплекс мероприятий по оказанию первой помощи при электротравме.
2. Выполнить транспортную иммобилизацию при переломе бедра на месте происшествия подручными средствами.
3. Чтение рентгенограммы

Билет 2.

1. Выполнить транспортную иммобилизацию при переломе бедра с использованием шины Дитерихса.
2. Наложить повязку при ожоге плеча.
3. Определить группу крови по тренажеру.

Билет 3.

1. Первая помощь при ожоге лица.
2. Наложить стерильную повязку при отморожении кисти.
3. Обработать руки для операции раствором С-4.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе оцененном не менее, чем на 90 баллов. Оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 71 балл.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе не менее, чем на 56 баллов. Оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе менее, чем на 56 баллов

В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-балльно-рейтинговая система оценивания знаний и умений студента по дисциплине.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терми-	80-76

нах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-0

### 3. Критерии получения студентом зачета

Зачет у студентов должен включать в себя два этапа.

1. *Тестовый контроль знаний.* Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

2. *Проверка практических умений.* На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений, предусмотренных рабочей программой дисциплины. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено», при этом «зачтено» заносится в зачетно-экзаменационную ведомость и зачетную книжку, а «не зачтено» проставляется только в зачетно-экзаменационной ведомости. В зачетной книжке делается отметка с указанием общего количества часов, пройденных по дисциплине к моменту промежуточной аттестации.

Автор(ы)-составитель(и) ФОС: : к.м.н., доцент С.П. Черенков

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический  
Кафедра факультетской хирургии и урологии

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.  
 И.Е. Мишина  
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины**  
**ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ**  
(модуль ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ)

Уровень высшего образования: специалитет  
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**  
Квалификация выпускника – врач-педиатр  
Направленность (специализация): Педиатрия  
Форма обучения очная  
Тип образовательных программ: программа специалитета  
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

## **1. Цель освоения дисциплины**

Целью освоения модуля «Хирургические болезни» является формирование у студентов базовых знаний и навыков, позволяющих осуществлять диагностику, лечение и оказание неотложной помощи при основных хирургических заболеваниях различных возрастных групп; развивать клиническое мышление, воспитывать профессионально значимые качества личности.

**Область профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

**Объектами профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу, являются:

- физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты);
- физические лица - родители (законные представители) детей;
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

**Виды профессиональной деятельности**, к которым готовятся выпускники, освоившие программу:

- медицинская;
- научно-исследовательская.

**Профессиональные задачи** в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа:

- медицинская деятельность:
  - предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
  - проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, диспансерного наблюдения детей;
  - диагностика заболеваний и патологических состояний у детей;
  - диагностика неотложных состояний;
  - проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
  - оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
  - оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
  - участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
  - оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- научно-исследовательская деятельность:
  - анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

## **2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Дисциплина изучается в седьмом, восьмом семестрах и относится к базовой части дисциплин. Успешное освоение дисциплины обеспечивается прежде всего «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении следующих дисциплин:

- анатомия;
- нормальная физиология;
- фармакология;
- патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия;
- патофизиология, клиническая патофизиология;
- топографическая анатомия и оперативная хирургия;
- общая хирургия, лучевая диагностика;
- пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика;
- пропедевтика детских болезней.

Знания и умения, сформированные при изучении факультетской хирургии, необходимы для освоения последующих дисциплин:

- госпитальная хирургия;
- детская хирургия;
- анестезиология, реанимация и интенсивная терапия;
- травматология и ортопедия;
- госпитальная терапия;
- госпитальная педиатрия;
- акушерство и гинекология;
- онкология, лучевая терапия;
- безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф;
- фтизиатрия;
- поликлиническая и неотложная педиатрия;

а также прохождения производственной практики после IV курса – помощник врача хирургического стационара и V курса – помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения.

## **3. Планируемые результаты обучения по дисциплине**

### **3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины**

(модуля):

1. *ОПК-6 – готовностью к ведению медицинской документации;*
2. *ОПК-8 - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;*
3. *ОПК-11 -готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи;*
4. *ПК-5 - готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-*



<p><b>ОПК-8</b></p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей;</li> <li>- механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</li> <li>- организацию и реализацию лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания;</li> <li>- методику выполнения реанимационных мероприятий детям;</li> <li>- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания;</li> <li>- назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания;</li> <li>- оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания;</li> <li>- назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания;</li> <li>- назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания;</li> <li>- назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания;</li> <li>- оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей.</li> </ul>	<p><b>10-12</b></p> <p><b>10-12</b></p> <p><b>10-12</b></p> <p><b>10-12</b></p> <p><b>10-12</b></p> <p><b>10-12</b></p> <p><b>10-12</b></p>
<p><b>ОПК -11</b></p>	<p><b>Знать.</b></p> <p>Способы разъединения, соединения тканей и остановки кровотечения при оперативных вмешательствах.</p> <p>Виды хирургических узлов и способы их завязывания.</p> <p>Классификацию и виды хирургических швов.</p> <p>Принципы и основные этапы выполнения хирургических операций:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- первичной хирургической обработки непроникающих и проникающих ран;</li> <li>- трахеостомии;</li> <li>- новокаиновых блокад;</li> <li>- вскрытия абсцессов различной локализации;</li> <li>- пункции вен, плевральной и брюшной полости, перикарда, мочевого пузыря;</li> <li>- операции при грыжах;</li> <li>- операций на органах желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой и моче-половой систем.</li> </ul> <p><b>Уметь.</b></p> <p>Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой</p>	<p><b>10-12</b></p>

	<p>(профстандарт).  Пользоваться общим и некоторым специальным хирургическим инструментарием.  Выполнять на биологическом учебном материале отдельные хирургические приёмы.  <b>Владеть.</b>  - наложением и снятием швов,  - наложением и снятием повязок,  - методикой остановки наружного кровотечения,  - катетеризацией мочевого пузыря мягким катетером.</p>	<p><b>10-12</b> <b>10-12</b> <b>10-12</b> <b>10-12</b> <b>10-12</b> <b>10-12</b></p>
<b>ПК-5</b>	<p><b>Знать:</b>  - методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей);  - методику осмотра детей;  - анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей;  - особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах;  - современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей;  - клиническую картину, особенности течения осложнения заболеваний у детей.  <b>Уметь:</b>  - анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей);  - проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста;  - интерпретировать результаты лабораторного обследования детей;  - интерпретировать результаты инструментального обследования детей;  - интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами;  - интерпретировать результаты повторного осмотра детей.  <b>Владеть:</b>  - получением информации от детей и их родителей (законных представителей);  - первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой;  - повторным осмотром детей в соответствии с действующей методикой.</p>	<p><b>15-16</b> <b>15-16</b> <b>15-16</b> <b>15-16</b> <b>15-16</b> <b>15-16</b> <b>15-16</b> <b>15-16</b> <b>15-16</b> <b>15-16</b></p>
<b>ПК-6</b>	<p><b>Знать:</b>  - особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах;  - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.  <b>Уметь:</b>  - выявлять у пациентов основные патологические</p>	<p><b>15-20</b></p>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания (профстандарт).</li> <li>- Выполнением рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами (профстандарт).</li> </ul>	<b>15-20</b>
<b>ПК-9</b>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядки оказания медицинской помощи детям;</li> <li>- стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям;</li> <li>- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям;</li> <li>- клиническую картину состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам;</li> <li>- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей;</li> <li>- обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей;</li> <li>- обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи;</li> <li>- направлением детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи;</li> <li>- направлением детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</li> </ul>	<b>20-25</b>  <b>20-25</b>  <b>20-25</b>  <b>20-25</b>  <b>20-25</b>  <b>20-25</b>
<b>ПК-10</b>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания;</li> <li>- назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания;</li> <li>- назначением медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания;</li> <li>- назначением диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картиной заболевания;</li> <li>- назначением немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания.</li> </ul>	<b>15-20</b>  <b>15-20</b>  <b>15-20</b>  <b>15-20</b>  <b>15-20</b>
<b>ПК-11</b>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую картину состояний, требующих неотложной</li> </ul>	

	<p>помощи детям;</p> <p>-современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей;</p> <p>- методику выполнения реанимационных мероприятий детям;</p> <p>- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях у детей.</p>	<p><b>10-12</b></p> <p><b>10-12</b></p>
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------

**4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц, 144 академических часов.**

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
4	7, 8				экзамен (6)
Всего		144/4 ЗЕ	106	38	

## 5. Учебная программа дисциплины

### 5.1.Содержание дисциплины

#### 1. Введение в факультетскую хирургию.

1.1. Принципы диагностики хирургической патологии. Особенности обследования экстренного и планового хирургического больного. Методы постановки диагноза.

1.2. История развития хирургии. Роль Отечественной хирургической школы.

#### 2. Заболевания червеобразного отростка.

2.1. Острый аппендицит. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клиники в зависимости от расположения червеобразного отростка.

2.2. Хирургическая тактика, лечение. Осложнения острого аппендицита.

#### 3. Заболевания печени и желчного пузыря.

3.1. Острый холецистит. Калькулезный и бескаменный холецистит. Патогенез. Классификация. Клинические проявления острого холецистита. Принципы диагностики и лечения острого холецистита. Осложнения острого холецистита.

3.2. ЖКБ. Эпидемиология. Этиопатогенез. Механическая желтуха. Причины. Дифференциальная диагностика желтух (холедохолитиаз, стриктура БСДПК, опухоли ПАО, хронический панкреатит, очаговые заболевания печени, эхинококкоз, альвеококкоз печени). Принципы диагностики и лечения механической желтухи.

#### 4. Заболевания поджелудочной железы.

4.1. Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Принципы диагностики и лечения острого панкреатита в зависимости от стадии заболевания. Осложнения и прогноз.

#### 5. Грыжи живота.

5.1. Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения. Принципы лечения т хирургическая тактика при различных видах грыж.

#### 6. Заболевания кишечника.

6.1. Кишечная непроходимость. Классификация. Методы обследования больных с кишечной непроходимостью. Принципы лечения и хирургическая тактика при различных видах кишечной непроходимости.

## **7. Травмы живота.**

7.1. Открытая и закрытая травма органов брюшной полости. Классификация. Особенности диагностики и оказания первой помощи на догоспитальном этапе.

7.2. Синдром повреждения полого и паренхиматозного органа. Принципы диагностики и хирургической тактики в специализированном отделении.

## **8. Заболевания щитовидной железы.**

### **9. Заболевания пищевода.**

9.1. Ахалазия кардии. Дивертикулы пищевода.

9.2. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Инородные тела пищевода. Особенности диагностики опухолей пищевода на догоспитальном этапе и в общехирургическом отделении.

9.3. Эндоскопические методы лечения стенозирующих поражений пищевода (бужирование, баллонная дилатация, стентирование).

### **10. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.**

10.1. Осложненная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (перфорация и пенетрация). Клиника. Диагностика на догоспитальном этапе и в хирургическом отделении. Хирургическая тактика при перфоративной язве и пенетрации язвы. Осложнения. Прогноз.

10.2. Осложненная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (стеноз, кровотечения, малигнизация). Клиника. Диагностика на догоспитальном этапе и в хирургическом отделении. Хирургическая тактика при язвенном кровотечении. Особенности лечения язвенного стеноза.

10.3. Основные оперативные вмешательства на желудке и двенадцатиперстной кишке (исторические аспекты).

10.4. Предраковые заболевания желудка.

### **11. Заболевания толстой кишки.**

11.1. Хронический неспецифический колит. Болезнь Крона. Дивертикулы толстой кишки. Ишемический колит. Рак ободочной кишки. Особенности клиники и диагностики на поликлиническом этапе и в хирургическом отделении. Принципы лечения.

### **12. Острые нарушения мезентериального кровообращения.**

### **13. Заболевания прямой кишки.**

13.1. Геморрой. Трещины прямой кишки. Парапроктит. Диагностика и лечение в условиях поликлиники. Методы хирургического лечения заболеваний прямой кишки.

13.2. Возможности диагностики рака прямой кишки на догоспитальном этапе.

### **14. Заболевания легких.**

14.1. Абсцесс и гангрена легкого. Причины развития. Клиника, диагностика. Принципы лечения абсцесса и гангрены легкого.

14.2. Острый гнойный плеврит. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение.

14.3. Пневмоторакс. Понятие, классификация.

14.4. Спонтанный пневмоторакс. Причины, клиника, диагностика, лечение.

14.5. Бронхоэктатическая болезнь. Понятие, классификация, клиника, принципы лечения.

14.6. Гемоторакс. Особенности развития и клинического течения. Первая врачебная помощь, лечение.

### **15. Травма груди.**

15.1. Закрытые и открытые травмы груди (ножевые и огнестрельные). Клиника, диагностика, оказание первой помощи на догоспитальном этапе, показания к хирургическому лечению.

15.2. Современные эндовидеохирургические методы диагностики и лечения травмы груди.

### **16. Заболевания сердца.**

16.1. Врожденные пороки сердца. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.

16.2. Приобретенные пороки сердца. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.

16.3. Хирургические аспекты ИБС. Эндоваскулярные вмешательства в современной хирургии.

16.4. Перикардиты. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

### **17. Заболевания магистральных артерий.**

17.1. Хронические облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей (атеросклероз, диабетическая ангиопатия, неспецифический аортоартериит). Клиника, диагностика, принципы лечения. Классификация хронической артериальной ишемии.

17.2. Острая артериальная ишемия (тромбозы и эмболии). Этиология. Клиника, классификация, диагностика, тактика лечения.

17.3. Аневризмы аорты и артерий. Этиология. Классификация, клиника, диагностика, тактика лечения.

17.4. Вазоренальная гипертензия. Диагностика. Принципы лечения.

### **18. Заболевания вен.**

18.1. Современная классификация хронических заболеваний вен. Варикозная болезнь нижних конечностей. Клиника, диагностика, принципы лечения.

18.2. Острые флеботромбозы и тромбофлебиты. Клиника, диагностика, тактика лечения. Принципы профилактики ТЭЛА.

18.3. Посттромботическая болезнь. Клиника, диагностика, тактика лечения.

18.4. Лимфостаз. Классификация, клиника, диагностика, тактика лечения.

18.5. Синдром портальной гипертензии. Этиология. Клиника. Диагностика. Варианты лечения. Осложнения.

## **5.2. Учебно-тематический план**

**Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций\***

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции							Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	клинические практические занятия				ОПК-6	ОПК-8	ПК-5	ПК-6	ПК-9	ПК-10	ПК-11			
<b>1. Введение в факультетскую хирургию.</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>										
1.1. Принципы диагностики хирургической патологии. Особенности обследования экстренного и планового хирургического больного. Методы постановки диагноза.		1	1	0,5	1,5			+	+				ВК,	АТД,	С
1.2. История развития хирургии. Роль Отечественной хирургической школы.				2,5	2,5			+	+	+					Р, Д
<b>2. Заболевания червеобразного отростка.</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>7</b>		<b>7</b>										
2.1. Острый аппендицит. Этиология. Патогенез. Классификация.	2	4	6		6	+		+	+				ЛВ,	МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р

Особенности клиники в зависимости от расположения червеобразного отростка.																
2.2. Хирургическая тактика, лечение. Осложнения острого аппендицита.		1	1		1	+	+					+	+	БК, ЛВ, МК	МГ, КС	С, ЗС, Р
<b>3. Заболевания печени и желчного пузыря.</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>11</b>											
3.1. Острый холецистит. Калькулезный и бескаменный холецистит. Патогенез. Классификация. Клинические проявления острого холецистита. Принципы диагностики и лечения острого холецистита. Осложнения острого холецистита.		3	3	0,5	3,5	+	+	+	+	+			+	БК, ЛВ,	МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р
3.2. ЖКБ. Эпидемиология. Этиопатогенез. Механическая желтуха. Причины. Дифференциальная диагностика желтух (холедохолитиаз, стриктура БСДПК, опухоли ПАО, хронический панкреатит, очаговые заболевания печени, эхинококкоз, альвеококкоз печени). Принципы диагностики и лечения механической	2	4	6	1,5	7,5	+	+	+	+	+			+	БК, Р, МК	МГ, АТД, КС	С, ЗС, Р, Д

желтухи.															
<b>4. Заболевания поджелудочной железы.</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>0,5</b>	<b>5,5</b>										
4.1. Острый панкреатит. Этиология. Патогенез. Классификация. Принципы диагностики и лечения острого панкреатита в зависимости от стадии заболевания. Осложнения и прогноз.	2	3	5	0,5	5,5	+	+	+	+	+		+	ВК,	МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р
<b>5. Грыжи живота.</b>		<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0,5</b>	<b>3,5</b>										
5.1. Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения. Принципы лечения т хирургическая тактика при различных видах грыж.		3	3	0,5	3,5	+	+	+	+	+	+	+	ВК,	МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р
<b>6. Заболевания кишечника.</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>0,5</b>	<b>5,5</b>										
6.1. Кишечная непроходимость. Классификация. Методы обследования больных с кишечной непроходимостью. Принципы лечения и хирургическая тактика при различных видах кишечной непроходимости.	2	3	5	0,5	5,5	+	+	+	+	+		+	ВК, ЛВ,	АТД, МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р
<b>7. Травмы живота.</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>5</b>										
7.1. Открытая и закрытая травма органов брюшной полости. Классификация.	1	1	2	1	3	+	+	+	+	+		+	ВК, МК	АТД, МГ, РИ,	С, ЗС, Р



10.1. Осложненная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (перфорация и пенетрация). Клиника. Диагностика на догоспитальном этапе и в хирургическом отделении. Хирургическая тактика при перфоративной язве и пенетрации язвы. Осложнения. Прогноз.		3	3		3	+	+	+	+	+	+	+	ВК, МК	МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р
10.2. Осложненная язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (стеноз, кровотечения, малигнизация). Клиника. Диагностика на догоспитальном этапе и в хирургическом отделении. Хирургическая тактика при язвенном кровотечении. Особенности лечения язвенного стеноза.	2	2	4		4	+	+	+	+	+		+	ВК, МК	МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р
10.3. Основные оперативные вмешательства на желудке и двенадцатиперстной кишке (исторические аспекты).				3	3							+	Р, МК	АТД,	С, Р, Д
10.4. Предраковые заболевания желудка.		1	1	1	2	+		+	+	+	+	+	Р	АТД,	С, Д
<b>11. Заболевания толстой кишки.</b>		<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0,5</b>	<b>3,5</b>										
11.1. Хронический неспецифический колит.		3	3	0,5	3,5	+	+	+	+	+	+	+	ВК,	МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р, Д

Болезнь Крона. Дивертикулы толстой кишки. Ишемический колит. Рак ободочной кишки. Особенности клиники и диагностики на поликлиническом этапе и в хирургическом отделении. Принципы лечения.																
<b>12. Острые нарушения мезентериального кровообращения.</b>		<b>4</b>	<b>4</b>		<b>4</b>	+	+	+	+	+		+	ВК, Р,	АТД, МГ, КС	С, ЗС	
<b>13. Заболевания прямой кишки.</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>		<b>5</b>											
13.1. Геморрой. Трещины прямой кишки. Паранекрозит. Диагностика и лечение в условиях поликлиники. Методы хирургического лечения заболеваний прямой кишки.	2	2	4		4	+	+	+	+	+	+	+	ВК, МК	МГ, РИ,	С, ЗС, Р	
13.2. Возможности диагностики рака прямой кишки на догоспитальном этапе.		1	1		1	+		+	+	+			Р,	АТД, МГ,	С, Д	
<b>14. Заболевания легких.</b>		<b>6</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>7</b>											
14.1. Абсцесс и гангрена легкого. Причины развития. Клиника, диагностика. Принципы лечения абсцесса и гангрены легкого.		1	1		1	+	+	+	+	+	+	+	ВК, Р, МК, КОП	МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р	
14.2. Острый гнойный плеврит. Клиника,		1	1		1	+	+	+	+	+	+	+	ВК, МК	МГ, РИ,	С, ЗС, Р	

диагностика, консервативное и хирургическое лечение.																
14.3. Пневмоторакс. Понятие, классификация.		1	1	0,25	1,25	+		+	+				ВК, Р, МК, КОП	АТД, МГ, РИ, КС	С, ЗС	
14.4. Спонтанный пневмоторакс. Причины, клиника, диагностика, лечение.		1	1	0,25	1,25	+	+	+	+	+		+	ВК, МК, КОП	МГ, РИ,	С, ЗС	
14.5. Бронхоэктатическая болезнь. Понятие, классификация, клиника, принципы лечения.		1	1	0,25	1,25	+	+	+	+	+	+	+	Р, ЛВ, КОП	МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р	
14.6. Гемоторакс. Особенности развития и клинического течения. Первая врачебная помощь, лечение.		1	1	0,25	1,25	+	+	+	+	+	+	+	ВК, КОП	МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р	
<b>15. Травма груди.</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>7</b>											
15.1. Закрытые и открытые травмы груди (ножевые и огнестрельные). Клиника, диагностика, оказание первой помощи на догоспитальном этапе, показания к хирургическому лечению.	2	2	4		4	+	+	+	+	+	+	+	ВК, МК, КОП	АТД, МГ, РИ, КС	С, ЗС, Р	
15.2. Современные эндовидеохирургические методы диагностики и лечения травмы груди.				3	3	+		+	+	+	+	+	ВК, Р, МК	АТД, МГ, КС	С, Р, Д	
<b>16. Заболевания сердца.</b>		<b>8</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>14</b>											
16.1. Врожденные пороки		4	4	1	5	+	+	+	+	+	+	+	ВК, Р,	АТД,	С, Р, Д	

сердца. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.													МК	МГ, КС	
16.2. Приобретенные пороки сердца. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.		4	4	1	5	+	+	+	+	+	+	+	ВК, Р, МК	АТД, МГ, КС	С, Р, Д
16.3. Хирургические аспекты ИБС. Эндоваскулярные вмешательства в современной хирургии.				2	2	+	+	+	+	+	+	+	ВК, Р, МК	АТД, МГ, КС	С, Р, Д
16.4. Перикардиты. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.				2	2	+	+	+	+	+	+	+	ВК, Р, МК	АТД, МГ, КС	С, Р, Д
<b>17. Заболевания магистральных артерий.</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>12</b>										
17.1. Хронические облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей (атеросклероз, диабетическая ангиопатия, неспецифический аортоартериит). Клиника, диагностика, принципы лечения. Классификация хронической артериальной ишемии.		4	4	1	5	+	+	+	+	+	+	+	ВК, Р, МК	АТД, МГ, КС	С, Р, Д
17.2. Острая артериальная ишемия (тромбозы и эмболии). Этиология. Клиника, классификация, диагностика, тактика лечения.	2	2	4		4	+	+	+	+	+	+	+	ВК, Р, МК	АТД, МГ, КС	С, Р, Д

17.3. Аневризмы аорты и артерий. Этиология. Классификация, клиника, диагностика, тактика лечения.				2	2	+	+	+	+	+	+	+	ВК, МК	Р,	АТД, МГ, КС	С, Р, Д
17.4. Вазоренальная гипертензия. Диагностика. Принципы лечения.				2	2	+	+	+	+	+	+	+	ВК, МК	Р,	АТД, МГ, КС	С, Р, Д
<b>18. Заболевания вен.</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>14</b>											
18.1. Современная классификация хронических заболеваний вен. Варикозная болезнь нижних конечностей. Клиника, диагностика, принципы лечения.	1	3	4		4	+	+	+	+	+	+		ВК, МК	Р,	АТД, МГ, КС	С, Р, Д
18.2. Острые флеботромбозы и тромбофлебиты. Клиника, диагностика, тактика лечения. Принципы профилактики ТЭЛА.	1	3	4		4	+	+	+	+	+	+		ВК, МК	Р,	АТД, МГ, КС	С, Р, Д
18.3. Посттромботическая болезнь. Клиника, диагностика, тактика лечения.				2	2	+	+	+	+	+	+		ВК, МК	Р,	АТД, МГ, КС	С, Р, Д
18.4. Лимфостаз. Классификация, клиника, диагностика, тактика лечения.				2	2	+	+	+	+	+	+		ВК, МК	Р,	АТД, МГ, КС	С, Р, Д
18.5. Синдром портальной гипертензии. Этиология. Клиника. Диагностика. Варианты лечения.				2	2	+	+	+	+	+	+		ВК, МК	Р,	АТД, МГ, КС	С, Р, Д

Осложнения.															
Экзамен					6										
<b>ИТОГО:</b>	<b>22</b>	<b>78</b>	<b>100</b>	<b>38</b>	<b>144</b>								<b>40 %</b> использования инновационных технологий от общего числа тем.		

\* **Примечание.** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

26 % СРС от общего количества часов

22 % лекций от аудиторных занятий в часа

**Список сокращений:** Традиционные: посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), лекция-визуализация (ЛВ), мастер-класс (МК), подготовка и защита рефератов (Р), использование компьютерных обучающих программ (КОП).

Инновационные: активизация творческой деятельности (АТД), метод малых групп (МГ), ролевая учебная игра (РИ), «круглый стол» (КС).  
 формы текущего и рубежного контроля успеваемости: собеседование по контрольным вопросам (С), решение ситуационных задач (ЗС),  
 написание и защита реферата (Р), подготовка доклада (Д).

## **6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

В процессе обучения на кафедре осуществляются следующие виды самостоятельной работы студентов:

### ***I. Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:***

- **самоподготовка к занятию** с использованием учебника, учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;
- **самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины.**

На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

1. История развития хирургии. Роль Отечественной хирургической школы.
2. Эндоскопические методы лечения стенозирующих поражений пищевода (бужирование, балонная дилатация, стентирование).
3. Основные оперативные вмешательства на желудке и двенадцатиперстной кишке (исторические аспекты).
4. Современные эндовидеохирургические методы диагностики и лечения травмы груди.
5. Хирургические аспекты ИБС. Эндovasкулярные вмешательства в современной хирургии.
6. Перикардиты. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
7. Аневризмы аорты и артерий. Этиология. Классификация, клиника, диагностика, тактика лечения.
8. Вазоренальная гипертензия. Диагностика. Принципы лечения.
9. Посттромботическая болезнь. Клиника, диагностика, тактика лечения.
10. Лимфостаз. Классификация, клиника, диагностика, тактика лечения.
11. Синдром портальной гипертензии. Этиология. Клиника. Диагностика. Варианты лечения. Осложнения.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе экзамена по дисциплине;

- **подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике**, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают), либо на заседании научного студенческого кружка;
- **выполнение УИРС** по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях СНК кафедры и конференциях СНО.

### ***II. Самостоятельная работа студента в аудиторное время:***

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;
- освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;
- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;
- курация больных и написание истории болезни.

На кафедре факультетской хирургии и урологии для самостоятельной работы студентов в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки и электронные обучающе-контролирующие учебные пособия по всем темам рабочей учебной программы дисциплины.

## **7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации**

**Текущий контроль** успеваемости на практических занятиях проводится в форме фронтального устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных

задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными, подготовки и защиты реферата.

Примерные темы рефератов:

1. Особенности клинической картины осложненных форм острого аппендицита и хирургическая тактика при них.
2. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся развитием механической желтухи.
3. Лечение острого панкреатита (консервативное и хирургическое).
4. Травма паренхиматозного органа брюшной полости (клиника, диагностика, принципы лечения).
5. Травма полого органа брюшной полости (клиника, диагностика, принципы лечения).
6. Диффузный токсический зоб (клиника, диагностика, принципы лечения).
7. Дивертикулы пищевода.
8. Основные оперативные вмешательства на желудке и ДПК (исторические аспекты).
9. Дифференциальная диагностика НЯК и болезни Крона.
10. Бронхоэктатическая болезнь (клиника, диагностика, принципы хирургического и консервативного лечения).
11. Эмпиема плевры (клиника, диагностика, принципы лечения. Современные миниинвазивные методы диагностики и лечения).

**Рубежный контроль** проводится после завершения изучения каждого из разделов в виде компьютерного тестирования. Формой рубежного контроля является также написание и защита каждым студентом академической истории болезни.

Оценка вышеперечисленных видов учебной деятельности студентов проводится с использованием бально-рейтинговой системы. В Ивановской государственной медицинской академии применяется многоуровневая 100-бально-рейтинговая система оценки знаний и умений студента по дисциплине.

### **Критерии оценки по 100-бальной системе**

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность	90-86	5-

раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-

Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании СНК кафедры (+1 балл к итоговому среднему баллу)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла к итоговому среднему баллу)

Призер недели науки (+ 5 баллов к итоговому среднему баллу)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов к итоговому среднему баллу)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 1 балл)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Ликвидация студентами текущей академической задолженности (неудовлетворительные оценки, невыполненные задания, пропуски практических занятий) осуществляется при проведении текущих консультаций в утверждённом на заседании кафедры порядке.

Информация о порядке ликвидации задолженности доводится до студентов до начала учебных занятий на кафедре и отражается на информационном стенде кафедры.

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме экзамена в рамках экзаменационной сессии после 8 семестра.

Освобождение от экзамена не допускается.

Проведение экзамена согласно «Положению о проведении текущей аттестации» осуществляется в 3 этапа:

**1. Тестовый контроль знаний** (проводится на последнем практическом занятии).

**2. Проверка практических умений** (на данном этапе оценивается освоение студентом практических умений, входящих в «Перечень обязательного минимума студентами на практических занятиях» по хирургическим болезням).

**3. Устное собеседование в форме решения двух клинических задач** (ответы на поставленные к задачам вопросы).

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

1. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

2. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 40%.

3. Собеседование. Данный этап включает решение двух ситуационных задач. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 60%.

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Критериями итоговой оценки являются:

- «удовлетворительно» - средний балл 56 – 70;
- «хорошо» - средний балл 71 – 85;
- «отлично» - средний балл 86 – 100.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительная оценка за экзамен.

## **8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

### **Основная:**

1. Хирургические болезни [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101 "Лечебное дело" по дисциплине "Хирургические болезни" : в 2 т. : [гриф] / М. М. Абакумов [и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -

Т. 1. - 2014.

2. Хирургические болезни [Текст] : учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101 "Лечебное дело" по дисциплине "Хирургические болезни" : в 2 т. : [гриф] / М. М. Абакумов [и др.] ; под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -

Т. 2. - 2014.

### **ЭБС:**

1. Хирургические болезни : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

2. Хирургические болезни: учебник. : В 2-х т. / Мерзликин Н.В. И др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Т1.

3. Хирургические болезни: учебник. : В 2-х т. / Мерзликин Н.В. И др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Т2.

4. Хирургические болезни : учебник : в 2 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 1.

5. Хирургические болезни : учебник : в 2 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 2.

### **Дополнительная:**

1. Врожденные и приобретенные пороки сердца. Клиника, диагностика, хирургическая тактика и лечение [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело" и "Педиатрия" / сост. Ю. И. Верушкин [и др.] ; под общ. ред. А. И. Стрельникова ; рец. С. П. Черенков. - Иваново : [б. и.], 2015.

2. Леванович В.В. Амбулаторная хирургия детского возраста [Текст] : учебное пособие : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 31.05.02 "Педиатрия" по дисциплине "Детская хирургия" : [гриф] / В. В. Леванович, Н. Г. Жила, И. А. Комиссаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

3. Особенности оказания специализированной хирургической помощи сельскому населению [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Лечебное дело" и "Педиатрия" / сост.: А. А. Шевырин, Ю. И. Верушкин ; под общ. ред. А. И. Стрельникова ; рец. С. П. Черенков. - Иваново : [б. и.], 2015.

4. Острая кишечная непроходимость: Клиника, диагностика, хирургическая тактика и лечение: учеб. пособие.-Иваново, 2014.

5. Острый аппендицит: Клиника, диагностика, хирургическая тактика и лечение: учеб. пособие. - Иваново, 2014.

6. Современные проблемы оказания экстренной хирургической помощи сельскому населению [Текст] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности "Лечебное дело" и "Педиатрия" / сост.: Ю. И. Верушкин, А. А. Шевырин ; под общ. ред. А. И. Стрельникова ; рец. С. П. Черенков. - Иваново : [б. и.], 2015.

#### Периодические издания:

1. Анналы хирургии [Текст] = ANNALS OF SURGERY : научно-практический журнал. - М. : Медицина, 1996. - Выходит раз в два месяца.

2. Вестник хирургии имени И.И. Грекова [Текст] = Vestnik khirurgii : научно-практический журнал. - СПб. : ЭСУЛАП, 1885. - Выходит раз в два месяца.

3. Вестник экспериментальной и клинической хирургии [Текст] = BULLETIN OF EXPERIMENTAL AND CLINICAL SURGERY : ежеквартальный научно-практический журнал. - Воронеж : Вестник экспериментальной и клинической хирургии, 2008. - Выходит ежеквартально.

4. Грудная сердечно-сосудистая хирургия [Текст] = THORACIC AND CARDIOVASCULAR SURGERY : научно-практический журнал/ Науч. центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева РАМН, М-во здравоохранения и соц. развития РФ. - М. : Медицина, 1959. - Выходит раз в два месяца.

5. Хирургия. Журнал имени Н.И. Пирогова [Текст] : научно-практический журнал/ Институт хирургии им. А.В. Вишневского. - М. : МЕДИА СФЕРА, 1925. - Выходит ежемесячно.

#### ЭБС:

1. Госпитальная хирургия. Синдромология : учеб. пособие / [Абдуллаев А. Г. и др.] ; под ред. Н. О. Миланова, Ю. В. Бирюкова, Г. В. Синявина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.

2. Хирургические болезни: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / под ред. А. Ф. Черноусова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

3. Хирургические болезни : учеб.-метод. пособие / А. И. Кириенко и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

## 9. Перечень ресурсов:

### I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информιο»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

### II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИВГМА  Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.  <a href="http://libisma.ru">http://libisma.ru</a> на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области

		законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	<a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	<a href="http://www.scopus.com">www.scopus.com</a> Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://www.feml.scsml.rssi.ru">www.feml.scsml.rssi.ru</a> Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	<a href="http://www.scsml.rssi.ru">http://www.scsml.rssi.ru</a> Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a> Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a> Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a> Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	<a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a> Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">http://www.rsl.ru</a> Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	<a href="http://con-med.ru">http://con-med.ru</a> Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.gov">www.pubmed.gov</a> База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	<a href="http://www.biomedcentral.com">www.biomedcentral.com</a> Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		

16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	<a href="https://www.rosminzdrav.ru">https://www.rosminzdrav.ru</a>
17	Министерство образования Российской Федерации	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>
18	Федеральный портал «Российское образование»	<a href="http://www.edu.ru">http://www.edu.ru</a> Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	<a href="http://window.edu.ru">http://window.edu.ru</a>
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	<a href="http://fcior.edu.ru">http://fcior.edu.ru</a> Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	<a href="http://www.who.int/en">http://www.who.int/en</a> Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: <a href="http://www.who.int/publications/ru">http://www.who.int/publications/ru</a>

## 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «Хирургические болезни» проходят на кафедре факультетской хирургии и урологии, которые располагаются на базе ОБУЗ ОКБ по адресу г. Иваново, ул. Любимова д. 1. Практические занятия на базе пяти специализированных отделений хирургического профиля (отделение хирургии взрослых, кардиохирургическое, торакальное хирургическое, ангиохирургическое, проктологическое) Ивановской областной клинической больницы с использованием тематических больных и лабораторно-диагностических отделений клиник.

Имеются:

- учебные комнаты – 4
- кабинет доцента - 1 -
- лаборантская – 1
- лекционные аудитории ИвГМА,
- конференц- зал - цокольный этаж ОБУЗ ОКБ

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционная аудитория академии №2,3,4,5	<p>Посадочные места (парты, кресла), экран, доска.                      Имеется:                      Аудитория №2                      Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP                      Проектор ViewSonic PJD6353                      Аудитория №3                      Компьютер Acer Aspire 5552                      Проектор ViewSonic PJD6352LS                      Аудитория №4                      Компьютер Samsung N150                      Проектор SANYO PDG-DXT10L                      Аудитория №5                      Компьютер Acer Extensa 4130                      Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (4)	<p>Столы, стулья, доска.                      Имеется:                      Мобильный ПК ASUS Transformer Book T100TAF                      Ноутбук ASUS F553MA                      Компьютер DURON1300                      Мобильный ПК ACER Extera 5630EZ-422G16Mi                      Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1 (2)                      Ноутбук DELL VOSTO A860 560 (2)                      СБ DEPO Race X320N                      E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 (2)                      СБ DEPO Race X320N                      Манекен имитирующий таз                      Мультимедиа проектор RoverLight Spark LX2000 Projektor                      Принтер лазер HP                      Принтер лазерный Xerox P3117 (4)                      Система экстракорпоральной ударно-волновой литотрипсии Esonolith 3000 с передвижным рентгеновским комплексом (Израиль)                      Телевизор п/э 72см.                      Телевизор п/э 72см.                      Экран моторизированный 150*200                      холодильник Indesit SD 125                      Микроволновая печь Panasonic NN-ST337W                      Рабочий стол (Стол СМ 23.9-1шт., тумба прикроватная ТМ 24.3-2шт.)                      Холодильник ДОН R-214</p>
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного	<p>Столы, стулья, шкафы для хранения, стеллаж для таблиц, мультимедийные презентации, наборы инструментов</p>

	оборудования (лаборантская - 1)	
4.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья.</p> <p>Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии</p> <p><u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u></p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (6), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19 ж/к BENQ</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000Mba монитор 19"Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W принтер KYOCERA МФУ</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011</p> <p>компьютер в комплекте P4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.)</p> <p>компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P</p> <p><u>Комната 44 (совет СНО)</u></p> <p>Компьютер DEPO в комплекте (3)</p> <p><u>Центр информатизации</u></p> <p>Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
5.	Блок хирургических манипуляций  Каб.№1-2. – Конференц-зал – 24,8 м <sup>2</sup>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мультимедийный проектор – 1 шт.</li> <li>2. Негатоскоп – 1 шт.</li> <li>3. Ноутбук – 1 шт.</li> <li>4. Стойка для мультимедиа – 1 шт.</li> <li>5. Стол операционный высокий на металлических ножках – 2 шт.</li> <li>6. Стол письменный панорама – 1шт.</li> <li>7. Стул Кармет-М ткань черная – 17шт.</li> <li>8. Стул светлый на железных ножках – 1шт.</li> <li>9. Шкаф широкий закрытый – 1 шт.</li> <li>10. Экран – 1 шт.</li> </ol>
6.	Блок хирургических манипуляций  Каб.№7. – 26,8 м <sup>2</sup>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Имитатор для обучения лечению пролежней</li> <li>2. Манекен полноростовой отработки навыков по уходу – 1шт.</li> <li>3. Нога с ранами для отработки навыка наложения швов – 1</li> </ol>

		<p>шт.</p> <p>4. Рука с ранами для отработки навыка наложения швов – 1 шт.</p> <p>5. Стойка медицинская – 2шт.</p> <p>6. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 1шт.</p> <p>7. Стол операционный высокий на металлических ножках – 6 шт.</p> <p>8. Тренажер подавившегося взрослого (торс) – 1 шт.</p> <p>9. Навыков по осуществлению доступа к гортани – 1 шт.</p> <p>10. Тренажер для отработки навыка промывания желудка – 1 шт.</p> <p>11. Шины Крамера, Дитерихса</p> <p>12. Набор для имитации несчастного случая</p>
7.	<p>Блок хирургических манипуляций</p> <p>Каб.№13. – 24,7 м<sup>2</sup></p>	<p>1. Стол операционный высокий на металлических ножках – 1шт.</p> <p>2. Стол манипуляционный на колесиках с ящиком – 3 шт.</p> <p>3. Стол хирургический с возможностью изменения положения</p> <p>4. Столик для инструментов нержавеющей на колесиках – 1 шт.</p> <p>5. Стол операционный на колесиках – 1 шт.</p> <p>6. Тренажер для наложения швов (нога) – 1 шт.</p> <p>7. Тренажер для наложения швов (рука) – 1 шт.</p> <p>8. Тренажер для наложения швов и повязок – 1 шт.</p> <p>9. Набор инструментов для первичной хирургической обработки</p>
8.	<p>Блок хирургических манипуляций</p> <p>Каб.№19. – 12,4 м<sup>2</sup></p>	<p>1. Кушетка мягкая – 1 шт.</p> <p>2. Тренажер полноростовой для отработки навыка СЛР (с мягкими ногами 01397921) – 1 шт.</p> <p>3. Автоматический наружный дефибриллятор</p> <p>4. Мешок Амбу</p>

\*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

### 11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основной формой обучения в рамках дисциплины являются клинические практические занятия, в ходе которых проводится тестирование по основным вопросам темы занятия, краткий опрос и разбор темы, изучение алгоритмов диагностики хирургических заболеваний, приобретаются навыки оценки основных лабораторных и инструментальных методов исследования (анализов крови и мочи, рентгенограмм, данных ФЭГДС, УЗИ, КТ). На каждом клиническом практическом занятии проводятся клинические разборы тематических больных и разбор клинических ситуаций (ситуационных задач), самостоятельная работа с больными под контролем преподавателя.

В процессе проведения практических занятий широко используются интерактивные методы обучения: метод «малых групп», последовательные разборы клинических ситуаций, ролевые игры (при изучении алгоритмов оказания неотложной помощи).

## 12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

### Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Анатомия человека.		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Нормальная физиология.			+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+
3	Фармакология.		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
4	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия.		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
5	Патологическая физиология, клиническая патологическая физиология.		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
6	Топографическая анатомия и оперативная хирургия.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
7	Общая хирургия, лучевая диагностика.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
8	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
9	Пропедевтика детских болезней	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

### Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Госпитальная хирургия.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Детская хирургия.	+	+						+						
3	Реаниматология и анестезиология.	+	+	+	+	+	+		+	+	+	+		+	+
4	Травматология, ортопедия.	+					+							+	+
5	Госпитальная терапия, эндокринология.	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+		+	
6	Акушерство и гинекология.	+	+	+	+								+		
7	Онкология, лучевая терапия.	+		+		+		+	+	+	+		+	+	
8	Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф.	+					+								+
9	Фтизиатрия.	+												+	
10	Госпитальная педиатрия	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+		+	
11	Поликлиническая и неотложная педиатрия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н. доцент А.Л.Кузьмин, ассистент С.В.Познанский, ассистент А.Н.Терехов

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6 )

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ХИРУРГИИ И УРОЛОГИИ

Приложение

к рабочей программе дисциплины  
(модуля)

Фонд оценочных средств  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)  
**ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ**  
(Госпитальная хирургия)

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника – врач-педиатр

Направленность (специализация): Педиатрия

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

## 1. Паспорт ФОС по дисциплине (модулю)

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина (модуль)

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<i>ОПК-6</i>	готовностью к ведению медицинской документации	7, 8 семестры
<i>ОПК-8</i>	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	7, 8 семестры
<i>ОПК-11</i>	правила и порядок применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	
<i>ПК-5</i>	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	7, 8 семестры
<i>ПК-6</i>	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	7, 8 семестры
<i>ПК-9</i>	готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	7, 8 семестры
<i>ПК-10</i>	готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	7, 8 семестры
<i>ПК-11</i>	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	7, 8 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	<i>ОПК-6</i>	Знает: Методы диагностики основной хирургической патологии и формы ведения медицинской документации. Умеет: Оформлять клиническую историю	<i>Комплект экзаменационных вопросов</i>	<i>Устный экзамен, 8-й семестр</i>

		<p>болезни. Владеет: Написанием академической истории болезни.</p>	<p><i>и компетентно сфо- ориентирован ных заданий</i></p>
2.	ОПК-8	<p>Знает: - современные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии основных хирургических заболеваний. Умеет: - назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию основных хирургических заболеваний. Владеет: - алгоритмом лечения (медикаментозного и немедикаментозного) наиболее частых хирургических заболеваний.</p>	
	ОПК- 11	<p>Знает: - способы разъединения, соединения тканей и остановки кровотечения при оперативных вмешательствах. - виды хирургических узлов и способы их завязывания. - классификацию и виды хирургических швов. - принципы и основные этапы выполнения хирургических операций: первичной хирургической обработки непроникающих и проникающих ран; трахеостомии; новокаиновых блокад; вскрытия абсцессов различной локализации; пункции вен, плевральной и брюшной полости, перикарда, мочевого пузыря; операции при грыжах; операций на органах желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой и моче-половой систем. Умеет: - пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт). - пользоваться общим и некоторым специальным хирургическим инструментарием. - выполнять на биологическом учебном материале отдельные хирургические приёмы. Владеет: - наложением и снятием швов, - наложением и снятием повязок, - методикой остановки наружного кровотечения, - катетеризацией мочевого пузыря мягким катетером.</p>	
3.	ПК-5	<p>Знает: - методику сбора информации у пациентов; - методику осмотра пациентов.</p>	

		<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациентов;</li> <li>- проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов;</li> <li>- обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациентов;</li> <li>- интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования пациентов.</li> </ul> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом физикального обследования хирургического больного;</li> <li>- методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем;</li> <li>- алгоритмом параклинического обследования больного при основных хирургических заболеваниях;</li> <li>- оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования при работе с больным.</li> </ul>		
4.	<i>ПК-6</i>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.</li> </ul> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять у пациентов основные патологические симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X.</li> </ul> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом постановки предварительного и клинического диагнозов при основных хирургических заболеваниях.</li> </ul>		
5.	<i>ПК-9</i>	<p>Знает: методы диагностики основной хирургической патологии и формы ведения медицинской документации.</p> <p>Умеет: оценивать необходимость первичной помощи, скорой помощи и госпитализации, формулировать клинический диагноз.</p> <p>Владеет: осмотром хирургического больного, сбором анамнез, проведением опрос пациента и/или его родственников, проведением физикальное обследование пациента</p>		
6.	<i>ПК-10</i>	<p>Знает: методы консервативного и оперативного лечения основных хирургических заболеваний у детей.</p> <p>Умеет: провести осмотр ребенка, выявить основные клинические синдромы, определить тактику.</p> <p>Владеет: осмотром ребенка с подозрением</p>		

		на хирургическое заболевание.		
7.	ПК-11	Знает: методы консервативного и оперативного лечения основных хирургических заболеваний Уметь: выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, гнойно-септическом состоянии. Владеет: комплексом сердечно-легочной реанимации.		

## 2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий:

### 2.1.1. Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

#### Задание 1

Вопрос:

При операции по поводу острого аппендицита у лиц пожилого возраста целесообразно применение:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) местной анестезии
- 2) эндотрахеального наркоза
- 3) внутривенного наркоза
- 4) перидуральной анестезии
- 5) спинномозговой анестезии

**Правильный ответ: 1.**

#### Задание 2

Вопрос:

При осмотре больного Вы поставили диагноз: острый аппендицит без явлений перитонита. Для выполнения аппендэктомии оптимальным доступом будет:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) доступ Волковича-Дьяконова
- 2) доступ по Кохеру
- 3) нижнесрединная лапаротомия
- 4) доступ по Пирогову
- 5) доступ по Пфаненштилю

**Правильный ответ: 1.**

#### Задание 3

Вопрос:

Специфическим для острого аппендицита является симптом:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Ровзинга
- 2) все три симптома
- 3) ни один из них
- 4) Кохера-Волковича
- 5) Ситковского

**Правильный ответ: 3.**

#### Задание 4

Вопрос:

При подозрении на острый аппендицит у лиц женского пола наиболее достоверным диагностическим методом является:

Выберите один из 6 вариантов ответа:

- 1) пальцевое ректальное исследование
- 2) пальцевое вагинальное исследование
- 3) общий анализ крови
- 4) диагностическая лапароскопия
- 5) обзорная рентгенография органов брюшной полости
- 6) компьютерная томография органов брюшной полости

**Правильный ответ: 4.**

### **Задание 5**

Вопрос:

Метод выбора в лечении хронического калькулезного холецистита:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) лапароскопическая холецистэктомия
- 2) дистанционная волновая литотрипсия
- 3) микрохолецистостомия
- 4) открытая холецистэктомия
- 5) растворение конкрементов литолитическими препаратами

**Правильный ответ: 1.**

#### **2.1.2. Критерии и шкала оценки**

- Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на 86-100% вопросов;
- оценка «хорошо» выставляется при правильном ответе 71-85% вопросов;
- оценка «удовлетворительно» выставляется при правильном ответе на 56-70% вопросов;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется при правильном ответе на 55% вопросов и меньше.

#### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания**

Тест проводится на заключительном занятии 8 семестра. Имеется 4 варианта тестов по 40 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один бал.

Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – устному экзамену. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

### **2.2. Оценочное средство – практические навыки.**

#### **2.2.1. Содержание.**

<b>№</b>	<b>Навык</b>
1.	Подготовить систему для внутривенного введения растворов.
2.	Определить группу крови по системе АВ0.
3.	Определить группу крови методом цоликлонов.
4.	Проба на индивидуальную совместимость крови по системе АВ0.
5.	Биологическая проба на совместимость крови при гемотрансфузиях.

6.	Методы остановки кровотечения в ране (временной и окончательной).
7.	Остановка кровотечения методом наложения жгута.
8.	Наложение эластичного бинта на нижнюю конечность.
9.	Техника введения зонда в желудок.
10.	Неотложная помощь при профузном желудочно-кишечном кровотечении.
11.	Неотложная помощь при напряженном пневмотораксе.
12.	Первая помощь при открытом пневмотораксе.
13.	Собрать набор инструментов для дренирования плевральной полости при пневмотораксе.
14.	Подготовить набор инструментов для удаления асцитической жидкости.
15.	Подготовить набор инструментов для исследования брюшной полости с помощью «шарящего катетера».
16.	Подготовить набор инструментов для лапаротомии по экстренным показаниям (кровотечение, перфорация полого органа). Какой изберете оперативный доступ?
17.	Подготовить набор инструментов для ПХО раны мягких тканей бедра. Описать, как произвести ПХО.
18.	Собрать все необходимое для пункции плевры. Описать выполнение этой процедуры.
19.	Определить годность крови или кровезаменителя для переливания.
20.	Перевязка чистой раны.
21.	Перевязка гнойной раны.
22.	Наложение калоприемника.

**2.2.2. Вариант заданий с эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:**

**Алгоритм выполнения наложение эластического бинта на нижнюю конечность**

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Определить показания к наложению эластического бинта на нижнюю конечность:			0
	– хронические заболевания венозной системы нижних конечностей (варикозная болезнь, посттромботическая болезнь, врожденная артериовенозная дисплазия нижних конечностей);	4	2	0
	– острые заболевания вен нижних конечностей (флеботромбозы, тромбофлебиты, ранения вен н/к);	4	2	0
	– заболевания лимфатической системы нижних конечностей;	4	2	0
	– трофические язвы «венозной» («лимфо-венозной») этиологии;	4	2	0
	– профилактика тромботических и эмболических осложнений (например, в послеоперационном периоде);	4	2	0
	– отечный синдром при венозной (лимфо-венозной) недостаточности.	2	1	0
2.	Определить противопоказания к наложению эластического бинта на нижнюю конечность:			0
	– хронические облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей (при ЛПИ<0,6);	4	2	0
	– кожные заболевания нижних конечностей;	4	2	0
	– острые инфекции в области нижних конечностей;	4	2	0
	– отеки нижних конечностей, вызванные сердечной недостаточностью;	4	2	0
	– полинейропатия нижних конечностей различной этиологии;	4	2	0
	– трофические язвы нижних конечностей неясной этиологии.	2	1	0
3.	Определить дистальный уровень наложения эластичного бинта:			
	– основания пальцев стопы (область плюснево-фаланговых суставов, не захватывая	4	2	0

	сами пальцы).			
4.	Определить проксимальный уровень наложения эластичного бинта:			0
	– максимально высоко (до уровня паховой области);	4	2	0
	– и/или на 10-15 см выше «больной» зоны (зоны клапанной недостаточности).	2	1	0
5.	Правила наложения эластичного бинта на нижнюю конечность:			0
	– бинтование следует проводить утром перед подъемом с кровати (либо пациенту перед бинтованием нужно полежать в течение 5-10 минут для оттока излишней жидкости из нижних конечностей);	4	2	0
	– при проведении бинтования ногу следует держать в приподнятом положении;	4	2	0
	– стопа должна располагаться под прямым углом к голени;	4	2	0
	– необходимо накладывать бинт равномерными витками без складок, чтобы исключить травму кожи при движении	4	2	0
	– обязательно бинтуется пятка с формированием так называемого «замка», чтоб исключит соскальзывание повязки при движении;	4	2	0
	– бинт необходимо раскручивать только наружу и в непосредственной близости от кожи, чтоб избежать перерастяжения его при наложении и, как следствие, слишком высокой компрессии на ногу;	2	1	0
	– каждый последующий виток бинта должен перекрывать предыдущий на 30 – 50%;	4	2	0
	– накладывать бинт нужно равномерно, захватывая <b>ВСЕ</b> участки;	4	2	0
	– наибольшее натяжение должно быть в области лодыжек, по мере продвижения вверх натяжение ослабляют;	4	2	0
	– для лучшей фиксации эластического бинта на конечности, необходимо пользоваться наложением туров бинта попеременно в восходящем и нисходящем направлениях с формированием т.н. елочки;	2	1	0
	– при отдыхе в положении лежа и перед сном бинты необходимо снимать (если нет других указаний от лечащего врача);	2	1	0
	– следует использовать индивидуальные бинты для каждой конечности.	2	1	0
6.	Определить критерии правильности наложения эластичного бинта:			
	– в покое кончики пальцев слегка синеют, а при начале движения восстанавливают свой обычный цвет.	2	1	0
7.	Определить признаки неправильного наложения эластичного бинта:			
	– появление онемения пальцев стопы, ощущение пульсации под бинтами, появление болей в ногах.	4	2	0
<b>Итого</b>				

\* - Выполнил полностью (самостоятельно)

\*\* - Выполнил не полностью/с ошибками/с подсказками

\*\*\* - Не выполнил

### 2.2.3. Критерии и шкала оценки

- оценка «отлично» выставляется при наборе не менее, чем 86 баллов
- оценка «хорошо» выставляется при наборе от 71 до 85 баллов
- оценка «удовлетворительно» выставляется при 56-70 баллах
- оценка «неудовлетворительно» выставляется при итоге менее 56 баллов

### 2.2.4. Методические указания по организации и процедуре оценивания

По каждому практическому навыку подготовлены пошаговые оценочные листы, которые позволяют выставить итоговую оценку по 100 бальной системе. Для зачета по практическим навыкам выделено в цикле по хирургическим болезням отдельное занятие, которое проводится в последний день цикла. Оценка по практическим навыкам составляет 40% от итоговой на экзамене.

## 2.3. Оценочное средство – ситуационная задача.

### 2.3.1. Содержание.

**Ситуационные задачи по темам:**

1. Диффузный токсический зоб.

2. Узловой зоб
3. Загрудинный зоб, тиреотоксикоз
4. Язвенная болезнь желудка, осложненная кровотечением
5. Язвенная болезнь ДПК, осложненная кровотечением
6. Язвенная болезнь желудка, осложненная перфорацией
7. Язвенная болезнь желудка, осложненная декомпенсированным стенозом
8. Болезнь Крона
9. Неспецифический язвенный колит
10. Острый панкреатит, осложненный забрюшинной флегмоной
11. Травма груди (огнестрельное ранение сердца)
12. Синдром Мелори-Вейса
13. Ахалазия кардии
14. Дивертикул пищевода
15. Постожоговая стриктура пищевода
16. Демпинг-синдром
17. Химический ожог пищевода
18. ЖКБ, механическая желтуха
19. Цирроз печени, портальная гипертензия, варикозное расширение вен пищевода
20. Механическая желтуха, холедохолитиаз
21. Механическая желтуха, холангит, папиллит
22. Острый холецистит
23. Острый аппендицит
24. Геморрой, осложненный кровотечением
25. Подкожный парапроктит
26. Инородное тело пищевода
27. Спонтанный пневмоторакс
28. Абсцесс легкого
29. Эмпиема плевры
30. Бронхоэктатическая болезнь
31. Травма груди, перелом ребер, пневмоторакс
32. Травма груди, перелом ребер, гемоторакс
33. Травма груди, гнойный плеврит
34. Травма живота, разрыв селезенки
35. Перфорация пищевода, медиастинит
36. Острый аппендицит, аппендикулярный инфильтрат
37. Спаечная кишечная непроходимость
38. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
39. Дивертикулы толстой кишки
40. Острый мезентериальный тромбоз
41. Травма живота, разрыв полого органа
42. Эхинококкоз печени, механическая желтуха

### **2.3.2. Вариант ситуационной задачи с эталонами ответов:**

#### **Задача №1.**

Больная, 42 лет, обратилась с жалобами на боль в правой подвздошной области. Из анамнеза: заболела вечером предыдущего дня, когда без видимой причины почувствовала умеренную боль в эпигастральной области, постоянного характера, общую слабость. За медицинской помощью не обращалась, самостоятельно принимала спазмолитики – без эффекта. Ночью спала беспокойно, отметила ощущение дискомфорта в положении на левом боку. Боль "сместилась" в параумбиликальную и правую подвздошную области, интенсивность ее усилилась, появилась тошнота. Однократно была рвота съеденной пищей. Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски,

умеренной влажности. Пульс 88 уд. в 1 мин., удовлетворительных качеств, ритмичный. АД 130/80 мм рт. ст. Язык влажный. Живот не вздут, в дыхании участвует, при пальпации мягкий, болезненный в правой подвздошной области. Там же определяется положительный симптом Щеткина – Блюмберга. Определяются положительные симптомы Ровзинга, Раздольского.

Общий анализ крови: эритроциты 3,9 Т/л; гемоглобин 144 г/л, ц.п. 0,98; лейкоциты 12,4 Г/л, эозинофилы 1%; палочкоядерные 11%, сегментоядерные 67%; моноциты 4%; лимфоциты 18%. СОЭ – 27 мм/ч.

Общий анализ мочи: у.в. 1016, сол.-желт., нейтральная; белка нет, плоск. эпит. клетки +; эритроциты 1 – 2 – 1 в п./зр.; лейкоциты 1 – 0 – 1 в п/зр.

Диагностическая лапароскопия: в малом тазу определяется небольшое количество серозного выпота, рыхлый спаечный процесс. Висцеральная брюшина гладкая, розовая, без признаков воспаления. Печень, желчный пузырь без особенностей. Правые придатки матки обычных размеров, без признаков воспаления. Червеобразный отросток визуализации недоступен.

### **Задания**

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данную патологию?
3. Назначьте дополнительные обследования.
4. Определите тактику лечения больной.
5. Какие симптомы данного заболевания Вы знаете?

### **ОТВЕТЫ:**

1. Острый аппендицит.
2. Острый аднексит, острый пиелонефрит, дивертикулит Меккеля, острый холецистит, острый панкреатит, язвенная болезнь желудка и ДПК, осложненная перфорацией.
3. Общий анализ крови (L+ лейкоцитарная формула), общий анализ мочи (+диастаза), обзорная рентгенография органов брюшной полости в вертикальном положении, УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, диагностическая видеолапароскопия.
4. Экстренное оперативное лечение – аппендэктомия, доступ Волковича-Дьяконова через точку Мак Бурнея.
5. Симптом Ситковского, Бартомье-Михельсона, Ровзинга, Воскресенского, Раздольского.

### **Задача №2.**

Больной, 29 лет, поступил по экстренным показаниям с жалобами на интенсивную боль в перианальной области, повышение температуры тела до 39,6°C. Болен около 3 суток, когда впервые заметил болезненный инфильтрат в перианальной области. За медицинской помощью не обращался, самостоятельно принимал "ципрофлоксацин", делал повязки на область инфильтрата с "мазью Вишневского" – без эффекта. Постепенно боли усилились, инфильтрат увеличился в размере, поднялась температура тела до 39°C.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, температура 38,4° С, в легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, ЧД 19 в 1 мин., тоны сердца ясные, звучные, ритмичны. ЧСС 90 в 1 мин., АД 120/80 мм рт. ст. Язык влажный. Живот не вздут, в дыхании участвует, при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Печеночная тупость сохранена. Перитонеальных симптомов нет. Локально: в перианальной области справа имеется инфильтрат 4 x 3 см, плотной консистенции, резко болезненный при пальпации, в центре определяется участок флюктуации, кожа над ним резко гиперемирована, отечна.

Общий анализ крови: эритроциты 4,1 Т/л; гемоглобин 142 г/л, ц.п. 0,98; лейкоциты 12,4 Г/л, эозинофилы 1%; палочкоядерные 4%, сегментоядерные 65%; моноциты 5%;

лимфоциты 25%.СОЭ 30 мм/ч.

Общий анализ мочи: у.в. 1016, сол.-желт., нейтральная; белка нет, плоск. эпит. клетки +; эритроциты 1 – 2 – 1 в п./зр.; лейкоциты 1 – 0 – 1 в п/зр.

#### **Задания**

- 1.Сформулируйте предварительный диагноз.
- 2.Определите план дополнительного обследования.
- 3.Какие формы данного заболевания Вы знаете?
- 4.Определите тактику лечения больного.
- 5.Какие осложнения данного заболевания возможны при выборе неверной тактики ведения больного?

#### **ОТВЕТЫ**

1. Острый гнойный подкожный парапроктит.
2. Пальцевое ректальное исследование, осмотр прямой кишки в зеркалах, общий анализ крови.
3. По локализации гнойников, инфильтратов, затеков: подкожный, подслизистый, седалищно-прямокишечный, тазово-прямокишечный.
4. Экстренное оперативное лечение – вскрытие и дренирование гнойной полости.
5. Развитие флегмоны промежности.

#### **2.3.3. Критерии и шкала оценки**

Оценка «отлично» выставляется если дан развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы. Оценка «хорошо» выставляется если дан развернутый ответ на поставленный вопрос, при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Оценка «удовлетворительно» выставляется если дан неполный ответ, логика и последовательность изложений имеют существенные нарушения. Оценка «неудовлетворительно» выставляется если не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.

### **3. Критерии получения студентом зачета (зачета, оценки за экзамен) по дисциплине**

Количество ситуационных задач – 60, в билете 2 задачи по 5-8 вопросов (включая: этиологию, патогенез, догоспитальную и госпитальную диагностику, тактику на этапах оказания медицинской помощи, прогноз). Билеты ежегодно обновляются.

Экзамен начинается в 9.00. На подготовку по билету студенту дается 30-40 мин, продолжительность ответа на билет – 30 мин.

Итоговая оценка по дисциплине складывается из среднего балла текущей успеваемости (50%) и оценки за экзамен, удельный вес которой составляет 50% итоговой оценки (40% - практические навыки, 60% - собеседование по билету) и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по учебной дисциплине является положительная оценка на экзамене.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 бальной системы в пятибальную производится по следующим критериям:

- Менее 56 баллов – неудовлетворительно;
- 56-70 баллов – удовлетворительно
- 71-85 баллов – хорошо;
- 86-100 баллов – отлично.

Итоговая оценка знаний студентов по учебной дисциплине осуществляется по системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Автор – составитель ФОС: ассистент кафедры А.Н.Терехов