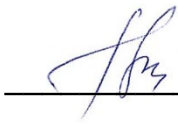
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор МГИМО-МЕД



_____Е.Н. Гужвина
«02» апреля 2025 г.

Рабочая программа дисциплины
ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

Направление подготовки
31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения
очная

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 04BC55A5008EB12C894442992EEA3F11EA
Владелец: Гужвина Елена Николаевна
Действителен: с 13.06.2024 до 13.06.2025

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2025

Рабочая программа дисциплины «Госпитальная хирургия» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (утвержден приказом Министерства науки и высшего образования 12 августа 2020 г. №988).

Автор программы: Панин Александр Викторович кандидат медицинских наук, врач-хирург, заместитель главного врача по хирургии Клинического Госпиталя Лапино.

Содержание

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ. 4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ 26
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 27
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ 28
4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость контактной работы по видам учебных занятий (в академических часах) 28
4.2 Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) 39
4.3. Содержание самостоятельной работы обучающихся 49
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ 55
5.1. Основная и дополнительная литература: 55
5.2 Материально-техническое обеспечение дисциплины 57
6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРИМЕРЫ)* 57
6.1 Таблица критериев оценки форм текущего контроля успеваемости .. 57
6.2 Организация промежуточной аттестации обучающихся 62
6.3 Список контрольных вопросов для подготовки к текущему контролю и промежуточной аттестации 64
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ 70
8. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ И (ИЛИ) МАТЕРИАЛЫ 71
9. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ВНЕСЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ 72

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

Целью изучения дисциплины «Госпитальная хирургия» является: приобретение студентами основных знаний по клинической хирургии и применение полученных знаний в практической деятельности.

Задачи, решаемые в ходе освоения дисциплины «Госпитальная хирургия»:

- сформировать систему знаний о принципах диагностики и дифференциальной
  диагностики заболеваний в их типичных и атипичных проявлениях, а также при
  осложнённых формах патологии;
- сформировать систему знаний по семиотике заболеваний различных органов и
  систем, требующих хирургического лечения;
- сформировать систему знаний об этиологии и патогенезе заболеваний, требующих
  хирургического лечения;
- сформировать и развить навыки диагностики важнейших клинических синдромов
  при заболеваниях, требующих хирургического лечения;
- развить умения и навыки интерпретировать результаты специальных методов
  исследования;
- развить умения и навыки выбора метода лечения и профилактики, а также
  составления плана реабилитационных мероприятий;
- сформировать готовность и способность оказания больным первой врачебной
  помощи при возникновении неотложных состояний;
- сформировать навыки определения показаний для госпитализации, требующей
  хирургического лечения;
- сформировать навыки оформления медицинской документации.

В результате освоения образовательной программы обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине «Госпитальная хирургия»:

Коды компетенции	***Содержание компетенций***	***Индикаторы достижения компетенций***	***Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с профессиональными стандартами (при наличии)***
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИОПК-4.1 Способен оценивать назначение, сферу применения и показания к применению медицинских изделий	**Знать:** наименования и виды медицинских изделий, их назначение, способы и технику их применения **Уметь:** описать виды медицинских изделий, их назначение и область применения **Владеть:** навыком оценки определения назначения медицинских изделий, сферы и механизма их применения
		ИОПК-4.2 Способен оценивать эффективность и безопасность применения медицинских изделий	**Знать:** критерии оценки эффективности и безопасности применения медицинских изделий; признаки неисправности или небезопасности медицинских изделий **Уметь:** оценить эффективность и безопасность применения медицинских изделий; выявить небезопасное медицинское изделие

			Владеть: навыком оценки эффективности и безопасности применения медицинских изделий с целью обследования и установления диагноза
		ИОПК-4.3 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, проводить обследования с применением медицинских изделий с целью установления диагноза	**Знать:** клинические рекомендации и порядки оказания медицинской помощи с использованием медицинских изделий; технику выполнения типичных медицинских манипуляций **Уметь:** применять медицинские изделия в соответствии с их назначением и порядками оказания медицинской помощи. **Владеть:** техникой выполнения типичных медицинских манипуляций с использованием медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи для обследования и установления диагноза
ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в	ИОПК-5.1 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и/или	**Знать:** нормальные и/или патологические процессы в организме человека; симптомы наиболее распространенных заболеваний внутренних органов; клинические проявления

	организме человека для решения профессиональных задач	патологические процессы организма человека	патологических процессов **Уметь:** соотнести теоретические знания о патологических процессах с имеющейся клинической картиной, дать оценку нормальному и/или патологическому состоянию **Владеть:** навыком выявления нормальных и/или патологических процессов в организме человека
		ИОПК-5.2 Способен оценивать результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач	**Знать:** референтные значения клинико-лабораторных и инструментальных методов диагностики, показатели нормы функциональной диагностики; зависимости изменений нормальных показателей от состояния или заболевания пациента **Уметь:** различать нормальные и патологические показатели при различных методах диагностики, соотносить полученные результаты с патологией внутренних органов

			Владеть: навыком интерпретации результатов клинико-лабораторных, инструментальных и функциональных методов диагностики и использования их для установления диагноза
ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИОПК-7.1 Сопособен оценить назначение, сферу и показания к применению групп лекарственных препаратов, немедикаментозных средств	**Знать:** группы и виды лекарственных препаратов и принципы их действия и метаболизма, виды немедикаментозного лечения **Уметь:** определить показания к применению лекарственного и/или немедикаментозного средства **Владеть:** навыком применения лекарственных препаратов и/или немедикаментозных средств
		ИОПК-7.2 Способен контролировать эффективность и безопасность лечения	**Знать:** критерии оценки эффективности и безопасности лечения; признаки неэффективного лечения, принципы лекарственных взаимодействий, фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов **Уметь:** оценить эффективность и безопасность назначенного лечения, выявить наличие

			нежелательных лекарственных взаимодействий и побочных действий лекарств **Владеть:** навыком оценки эффективности и безопасности назначенного лечения
ПК-1.	Способен к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ИПК-1.1. Способен распознать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.	**Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований, а также методики сбора анамнеза и жалоб, методики физикального обследования пациентов. **Уметь:** выявить клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; оценить тяжесть состояния пациента. **Владеть:** навыком оценки тяжести состояния пациента; навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков

			угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
		ИПК-1.2. Способен оказать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, в том числе с применением лекарственных препаратов и/или изделий медицинского назначения	**Знать:** клинические рекомендации и протоколы оказания медицинской помощи в неотложной форме для различных нозологических форм. **Уметь:** применить алгоритм оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами оказания помощи. **Владеть:** навыком применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

		ИПК-1.3. Способен распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.	**Знать:** клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований, а также методики сбора анамнеза и жалоб, методики физикального обследования пациентов. **Уметь:** выявить клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оценить тяжесть состояния пациента. **Владеть:** навыком оценки тяжести состояния пациента; навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной

			форме.
		ИПК-1.4 Способен оказать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), с применением лекарственных препаратов и/или изделий медицинского назначения	**Знать:** правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции); правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания **Уметь:** выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) **Владеть:** навыком оказания помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека

			(кровообращения и/или дыхания)
ПК-2	Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	ИПК-2.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	**Знать:** методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику проведения полного физикального обследования пациента (осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации); картину при обследовании в норме и при наличии патологических процессов. **Уметь:** опросить пациента; провести осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию; соотнести полученные данные с клиническими признаками заболеваний. **Владеть:** навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
		ИПК-2.2. Способен сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и	**Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки

		инструментальных обследований пациента	состояния здоровья, медицинские показания к проведению обследований; клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний; международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). **Уметь:** интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, в том числе, лабораторных и инструментальных обследований; формулировать диагноз с использованием МКБ **Владеть:** навыком установления и формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента

		ИПК-2.3. Способен направить пациента на лабораторное обследование и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению лабораторных обследований, правила интерпретации их результатов **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование; обосновывать необходимость и объем лабораторного и/или инструментального обследования пациента; оценить достаточность проведенного лабораторного и/или инструментального обследования **Владеть:** навыком обоснования и направления пациента на лабораторное обследование в соответствии с

			клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-2.4. Способен направить пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, заболеваний внутренних органов, их дифференциальную диагностику **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента на консультации к врачам-специалистам; обосновать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами **Владеть:** навыком обоснования и направления пациента на консультации к врачам-специалистам соответствии с клиническими

			рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-2.5. Способен направить пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской	**Знать:** законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, заболеваний внутренних органов, их дифференциальную диагностику **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; обосновать необходимость оказания специализированной

		помощи.	медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара **Владеть:** навыком направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-2.6. Способен провести дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, а также установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	**Знать:** этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их

		(МКБ), в том числе с использованием современных телемедицинских технологий и/или интеллектуальных систем поддержки принятия решений	результатов; международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), в том числе знать принципы работы современных телемедицинских технологий и методы искусственного интеллекта **Уметь:** выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; установить диагноз согласно действующей МКБ, в том числе с использованием современных телемедицинских технологий и

			искусственного интеллекта. **Владеть:** навыком дифференциальной диагностики с другими и состояниями, в том числе неотложными, а также установить диагноз с учетом действующей МКБ, в том числе, с использованием современных телемедицинских технологий и искусственного интеллекта.
ПК-3	Способен к назначению лечения и контроль его эффективности и безопасности	ИПК-3.1. Способен разработать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	**Знать:** клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания,

		клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением **Уметь:** составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **Владеть:** навыком разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов

			медицинской помощи
		ИПК-3.2. Способен назначить лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание и/или немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов	**Знать:** клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их

		медицинской помощи	применением **Уметь:** назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание а также немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **Владеть:** навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания а также немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в

			соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-3.3. Способен оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	**Знать:** механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; показания к применению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; критерии оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения **Уметь:** использовать критерии оценки эффективности и безопасности для оценки

			эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания **Владеть:** навыком оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, а также иных методов лечения
ПК-6	Способен к ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	ИПК-6.3. Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.	**Знать:** законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; правила работы с персональными данными пациентов; правила соблюдения информационной безопасности; правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника

			Уметь: заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» **Владеть:** навыком ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина относится к обязательной части дисциплин.

Изучение дисциплины *основано на знаниях*, полученных обучаемыми при изучении дисциплин: Философия, Иностранный язык, Медицинское право России и зарубежных стран, Медицинская психология, Биоэтика, Латинский язык, Биологическая химия и метаболизм, Нормальная анатомия человека, Гистология, эмбриология, цитология, Топографическая анатомия и оперативная хирургия, Нормальная физиология, Патологическая анатомия, Патологическая физиология, Пропедевтика внутренних болезней, Общая хирургия, Факультетская терапия с курсом профессиональных болезней, Факультетская хирургия.

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы *для освоения* учебного материала таких дисциплин основной образовательной программы как: Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия, Детская

хирургия, Урология. Андрология, Онкология и лучевая терапия, Травматология и ортопедия.

Занятия по дисциплине заключаются в организации практической подготовки обучающихся, реализованной в рамках всех видов учебной деятельности предусмотренной рабочей программой дисциплины.

Практическая подготовка обучающихся проводится путем участия обучающихся в осуществлении медицинской деятельности (выполнение работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, изучение медицинской документации, учебной и научной литературы) для достижения требуемого уровня теоретической подготовки и приобретения практических навыков с целью достижении результатов освоения образовательной программы.

Реализация практической подготовки обучающихся осуществляется путем заключения договоров о практической подготовке с медицинскими организациями и судебно-экспертными организациями.

Дисциплина (модуль) изучается на 5 и 6 курсах в 9, 10 и 11 семестрах (в соответствии с учебным планом).

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 9 зачетных единиц, 324 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Семестры**		
		9	**10**	**11**
Аудиторные занятия, в т.ч.	**156**	**60**	**36**	**60**
Лекции	26	10	6	10

Клинические практические занятия		130	50	30	50
Самостоятельная работа студента (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**132**	**48**	**36**	**48**
Вид промежуточной аттестации – зачет (З), экзамен (Э)		**36**		**36**	
Итого общая трудоемкость	**часов**	**324**			
	зачетных ед.	**9**	**3**	**2**	**4**

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

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость контактной работы по видам учебных занятий (в академических часах)

СЕМЕСТР 9

№	Вид занятий	Тема занятия	Кол-во часов	Всего	Формы контроля*
РАЗДЕЛ 1. Абдоминальная хирургия					
Тема 1. Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки					
1.	Лекция	Острые желудочно-кишечные кровотечения. Перфоративные гастродуоденальные язвы	1	6	Контроль присутствия
2.	Клиническое практическое занятие	Острые желудочно-кишечные кровотечения. Перфоративные гастродуоденальные	5		Контроль присутствия Решение клинической

		язвы			(ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
3.	Лекция	Пилородуоденальный стеноз. Доброкачественные опухоли желудка и 12-перстной кишки	1	6	Контроль присутствия
4.	Клиническое практическое занятие	Пилородуоденальный стеноз. Доброкачественные опухоли желудка и 12-перстной кишки	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
5.	Лекция	Рак желудка	1	6	Контроль присутствия
6.	Клиническое практическое занятие	Рак желудка	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
7.	Лекция	Болезни оперированного желудка	1	6	Контроль присутствия
8.	Клиническое	Болезни оперированного желудка	5		Контроль присутствия

	практическое занятие				Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
Тема 2. Хирургические заболевания гепатопанкреатобилиарной зоны					
9.	Лекция	Хирургические заболевания печени	1	6	Контроль присутствия
10.	Клиническое практическое занятие	Хирургические заболевания печени	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
11.	Лекция	Хирургические заболевания желчного пузыря, желчных путей и поджелудочной железы	1	6	Контроль присутствия
12.	Клиническое практическое занятие	Хирургические заболевания желчного пузыря, желчных путей и поджелудочной железы	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
Тема 3. Хирургические заболевания тонкой и толстой киши					

13.	Лекция	Хирургические заболевания кишечника	1	6	Контроль присутствия
14.	Клиническое практическое занятие	Хирургические заболевания кишечника	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
15.	Лекция	Острая кишечная непроходимость	1	6	Контроль присутствия
16.	Клиническое практическое занятие	Острая кишечная непроходимость	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
Тема 4. Хирургические заболевания прямой кишки и аноректальной области					
17.	Лекция	Выпадение прямой кишки. Геморрой. Парапроктиты	1	6	Контроль присутствия
18.	Клиническое практическое занятие	Выпадение прямой кишки. Геморрой. Парапроктиты	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента

19.	Лекция	Рак прямой кишки	1	6	Контроль присутствия
20.	Клиническое практическое занятие	Рак прямой кишки	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Написание учебной истории болезни
Всего часов за семестр			**60**		

СЕМЕСТР 10

№	Вид занятий	Тема занятия	Кол-во часов	Всего	Формы контроля*
РАЗДЕЛ 2. Торакальная хирургия					
Тема 5. Хирургические заболевания пищевода					
21.	Лекция	Хирургические заболевания пищевода	1	6	Контроль присутствия
22.	Клиническое практическое занятие	Хирургические заболевания пищевода	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
Тема 6. Хирургические заболевания трахеи, бронхов, легких и плевры					
23.	Лекция	Повреждения грудной клетки, трахеи, бронхов, легких и плевры	1	6	Контроль присутствия

24.	Клиническое практическое занятие	Повреждения грудной клетки, трахеи, бронхов, легких и плевры	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
25.	Лекция	Доброкачественные и злокачественные опухоли легкого	1	6	Контроль присутствия
26.	Клиническое практическое занятие	Доброкачественные и злокачественные опухоли легкого	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
27.	Лекция	Неотложные состояния в хирургии лёгких	1	6	Контроль присутствия
28.	Клиническое практическое занятие	Неотложные состояния в хирургии лёгких	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
29.	Лекция	Хирургические заболевания органов средостения	1	6	Контроль присутствия
30.	Клиническое практическое	Хирургические заболевания органов	5		Контроль присутствия

	занятие	средостения			Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
31.	Лекция	Хирургические заболевания и повреждения диафрагмы	1	6	Контроль присутствия
32.	Клиническое практическое занятие	Хирургические заболевания и повреждения диафрагмы	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Написание учебной истории болезни
Всего за семестр:			**36**		

СЕМЕСТР 11

№	**Вид занятий**	**Тема занятия**	**Кол-во часов**	**Всего**	**Формы контроля***
РАЗДЕЛ 3. Сердечно-сосудистая хирургия					
Тема 7. Хирургическое лечение заболеваний сердца и перикарда					
33.	Лекция	Врожденные и приобретённые пороки сердца	1	6	Контроль присутствия
34.	Клиническое практическое занятие	Врожденные и приобретённые пороки сердца	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи

					Отчет о состоянии пациента
35.	Лекция	Ишемическая болезнь сердца. Постинфарктные аневризмы. Перикардиты	1	6	Контроль присутствия
36.	Клиническое практическое занятие	Ишемическая болезнь сердца. Постинфарктные аневризмы. Перикардиты	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
Тема 8. Аорта и периферические артерии					
37.	Лекция	Аневризмы аорты и артерий. Острые артериальные тромбозы и эмболии.	1	6	Контроль присутствия
38.	Клиническое практическое занятие	Аневризмы аорты и артерий. Острые артериальные тромбозы и эмболии.	5	6 6	Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
39.	Лекция	Хронические облитерирующие заболевания артерий конечностей	1		Контроль присутствия
40.	Клиническое практическое занятие	Хронические облитерирующие заболевания артерий конечностей	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной

					) задачи Отчет о состоянии пациента
Тема 9. Заболевания вен конечностей					
41.	Лекция	Варикозная болезнь нижних конечностей. Тромбофлебиты и флеботромбозы	1	6	Контроль присутствия
42.	Клиническое практическое занятие	Варикозная болезнь нижних конечностей. Тромбофлебиты и флеботромбозы	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
43.	Лекция	Хроническая венозная недостаточность. Посттромбофлебитичексий синдром.	1	6	Контроль присутствия
44.	Клиническое практическое занятие	Хроническая венозная недостаточность. Посттромбофлебитичексий синдром	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
РАЗДЕЛ 4. Дифференциальная диагностика хирургических синдромов					
Тема 10. Синдром дисфагии					
45.	Лекция	Синдром дисфагии	1	6	Контроль присутствия
46.	Клиническое	Синдром дисфагии	5		Контроль

	практическое занятие				присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
Тема 11. Синдром портальной гипертензии					
47.	Лекция	Синдром портальной гипертензии	1	6	Контроль присутствия
48.	Клиническое практическое занятие	Синдром портальной гипертензии	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
Тема 12. Синдром механической желтухи					
49.	Лекция	Синдром механической желтухи	1	6	Контроль присутствия
50.	Клиническое практическое занятие	Синдром механической желтухи	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
Тема 13. Постхолецистэктомический синдром					
51.	Лекция	Постхолецистэктомический синдром	1	6	Контроль присутствия

52.	Клиническое практическое занятие	Постхолецистэктомический синдром	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Отчет о состоянии пациента
Тема 14. Острый живот					
53.	Лекция	Острый живот	1	6	Контроль присутствия
54.	Клиническое практическое занятие	Острый живот	5		Контроль присутствия Решение клинической (ситуационной) задачи Написание учебной истории болезни
Всего за семестр:			**60**		
Промежуточная аттестация по дисциплине «Госпитальная хирургия»			**36**		
Всего часов по дисциплине (без учета самостоятельной работы)			**192**		

***Таблица существующих форм текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

Форма текущего контроля либо промежуточной аттестации	**Вид работы обучающегося**
Контроль присутствия	Присутствие или отсутствие обучающегося на занятии
Устный опрос	Устные ответы обучающегося на

	устные вопросы преподавателя
Письменная работа	Развернутый письменный ответ обучающегося на заданный вопрос за установленный промежуток времени
Тестирование	Тестирование в анкетной или электронной форме
Комбинированный опрос	Сочетание элементов предыдущих форм контроля в произвольной форме
Решение клинической (ситуационной) задачи	Устное либо письменное задание, направленное на разбор конкретного клинического случая
Проверка практических навыков	Демонстрация обучающимся навыков владения практическими манипуляциями, относящимися к изучаемой дисциплине
Отчет о состоянии пациента	Устный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике
Написание учебной истории болезни	Подготовка учебной истории болезни в письменном виде в соответствии с утвержденной схемой истории болезни
Зачет	
Экзамен	
Защита курсовой работы	

4.2 Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам)

№	Шифр компетенции	Тема занятия	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
РАЗДЕЛ 1. Абдоминальная хирургия			
1.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1;	Тема 1. Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	Острые желудочно-кишечные кровотечения. Перфоративные гастродуоденальные язвы. Острые желудочно-кишечные кровотечения. Перфоративные гастродуоденальные

	ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3		язвы. Пилородуоденальный стеноз. Доброкачественные опухоли желудка и 12-перстной кишки. Рак желудка. Болезни оперированного желудка.
2.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Тема 2. Хирургические заболевания гепатопанкреатобилиарной зоны	Хирургические заболевания печени: идиопатические (непаразитарные) кисты и поликистоз, абсцессы, доброкачественные опухоли, рак. Этиология, классификация заболеваний. Современные методы диагностики и хирургического лечения. Хирургические заболевания желчного пузыря, желчных путей и поджелудочной железы. Острый панкреатит, острый холецистит, острый холангит: классификация, современные методы диагностики, принципы лечебной тактики, методы операций - хирургические, эндоскопические.
3.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2;	Тема 3. Хирургические заболевания тонкой и	Колиты: клинические формы, диагноз и дифференциальная

	ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	толстой киши	диагностика. Показания к хирургическому лечению при неспецифическом язвенном колите. Хронический колостаз: этиология, клиническая классификация и диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. Основные клинические проявления и методы обследования. Кишечные кровотечения. Классификация кишечной непроходимости. Тактика лечения в зависимости от вида кишечной непроходимости. Показания к хирургическому лечению и объём операции при острой кишечной непроходимости. Доброкачественные опухоли: полипы, липомы, фибромиомы и ангиомы. Дивертикулез ободочной кишки. Клиническая значимость изучаемой темы. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика. Выбор способа оперативного лечения. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода. Рак ободочной кишки. Актуальность проблемы и распространенность заболевания. Этиология. Классификация. Этиологические и патогенетические факторы. Предраковые заболевания.

			Патологоанатомическая характеристика. Дифференциальная диагностика. Закономерности метастазирования. Профилактика.
4.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Тема 4. Хирургические заболевания прямой кишки и аноректальной области	Геморрой. Проктит. Трещины заднего прохода. Острый парапроктит. Свищи прямой кишки. Полипы прямой кишки. Эпителиально-копчиковые ходы. Клиническая картина, методы диагностики, показания к хирургическому лечению.
РАЗДЕЛ 2. Торакальная хирургия			
5.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4;	Тема 5. Хирургические заболевания пищевода	Врожденные аномалии развития пище- вода (атрезия, стеноз, врожденные бронхопищеводные и пищеводно-трахеальные свищи, врожденный короткий пищевод, врожденная ахалазия, удвоение пищевода). Инородные тела пищевода. Повреждения пищевода. Ожоги пищевода. Ожоговые стриктуры пищевода. Доброкачественные

	ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3		опухоли пищевода. Рак пищевода. Рефлюкс-эзофагит, классификация, диагностика. Кисты пищевода. Дивертикулы пищевода. Кардиоспазм. Ахалазия кардии. Синдром Барсони-Тешендорфа.
6.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Тема 6. Хирургические заболевания трахеи, бронхов, лёгких и плевры	Семиотика заболеваний грудной стенки. Методы исследования: неинвазивные и инвазивные. Методы оперативного лечения. Хирургические доступы. Открытая и закрытая травма. Сдавление грудной клетки, ушиб мягких тканей, травматическая асфиксия. Пневмоторакс, гемоторакс, гемопневмоторакс, гидроторакс, хилоторакс, пиопневмоторакс. Врожденные пороки развития грудной стенки. Воспалительные заболевания: неспецифические и специфические. Опухоли грудной стенки: доброкачественные и злокачественные. Врожденные пороки трахеи. Травматические повреждения трахеи. Стенозы трахеи: первичные и вторичные (компрессионные), экспираторный стеноз. Приобретенные пищеводно-трахеальные свищи. Опухоли трахеи. Пороки развития (аге-незия, аплазия, гипоплазия,

			врожденные стенозы бронхов, секвестрация, врожденная долевая эмфизема легких, кисты истинные и ложные, артериовенозные аневризмы). Неспецифические воспалительные заболевания легких (пневмония, стафилококковая деструкция, острый и хронический абсцесс, гангрена) - этиология, патологическая анатомия, исходы. Специфические воспалительные заболевания легких (туберкулез, сифилис, актиномикоз, воспаление легких на фоне СПИДа). Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, классификация, лечение. Приобретенные кисты легких (солитарные и множественные, осложненные и неосложненные, эхинококковые).
РАЗДЕЛ 3. Сердечно-сосудистая хирургия			
7.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1;	Тема 7. Хирургическое лечение заболеваний сердца и перикарда	Хирургия ишемической болезни сердца: актуальность проблемы. Современные методы диагностики. Значение ангиографии в диагностике и лечении ИБС. Показания к хирургическому лечению, виды шунтирующих операций, использование аппарата ИК. Осложнения. Врожденные и приобретенные пороки сердца. Актуальность

	ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3		проблемы. Классификация пороков сердца. Нарушения гемодинамики при различных пороках. Современные методы диагностики. Протезирование клапанов сердца с использованием аппарата ИК.
8.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Тема 8. Заболевания артерий	Историческая справка. Этиология, классификация заболеваний артерий. Современные методы диагностики. Показания к хирургическому лечению, виды операций, осложнения
9.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1;	Тема 9. Заболевания вен конечностей	Венозные тромбозы, Варикотромбофлебиты. Актуальность проблемы. Анатомия венозной системы. Причины тромбофлебитов. Осложнения, профилактика и лечение. Современные антикоагулянты.

	ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3		
РАЗДЕЛ 4. Синдромы при различных хирургических заболеваниях			
10.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Тема 10. Синдром дисфагии	Клиническая значимость изучаемой темы. Клиническая классификация наиболее частых хирургических причин дисфагии (рак пищевода, ахалазия нижнего пищеводного сфинктера, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, дивертикулы пищевода). Клиническая симптоматика дисфагии. Диагностическая программа (рентгенография пищевода; эзофагоскопия; манометрия пищевода; исследование желудочно- пищеводного рефлюкса; морфологическое исследование).

			Дифференциальная диагностика. Принципы хирургической тактики при ахалазии пищевода, раке пищевода, хиатальных грыжах. Лучевая терапия рака пищевода. Результаты лечения.
11.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Тема 11. Синдром портальной гипертензии	Клиническая значимость изучаемой темы. Принципы строения портальной системы. Классификация портальной гипертензии. Клиническая симптоматика синдрома портальной гипертензии. Диагностическая программа при синдроме портальной гипертензии. Дифференциальная диагностика форм портальной гипертензии. Принципы хирургической тактики. Хирургическое лечение. Сроки операции. Результаты лечения портальной гипертензии.
12.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2;	Тема 12. Синдром механической желтухи	Клиническая значимость изучаемой темы. Причины механической желтухи. Дифференциальный диагноз. Лабораторная диагностика. Хирургическая тактика. Паллиативные и радикальные хирургические вмешательства.

	ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3		Осложнения. Эндоскопические методы диагностики и лечения.
13.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3	Тема 13. Постхолецистэктомический синдром	Изучение причин ПХЭС. Клиника. Классификация клинических форм: резидуальный холедохолитиаз, стриктуры холедоха и БДС, желчные свищи и др. Разбор больных, клинического течения. Методы диагностики. Лечебная тактика. Повторные операции на желчных путях.
14.	ИОПК-4.1; ИОПК-4.2; ИОПК-4.3; ИОПК-5.1; ИОПК-5.2;	Тема 14. Острый живот	Классификация хирургических заболеваний, входящих в понятие «острый живот». Основные группы нехирургических заболеваний, которые могут

	ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-1.1; ИПК-1.2; ИПК-1.3; ИПК-1.4; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6; ИПК-3.1; ИПК-3.2; ИПК-3.3; ИПК-6.3		симулировать острый живот. Основные диагностические трудности на догоспитальном этапе у больных с острым животом. Основные причины неблагоприятных исходов острых хирургических заболеваний органов брюшной полости. Основные анатомо-функциональные изменения в органах ЖКТ у стариков, которые могут вызвать атипичность течения острых хирургических заболеваний органов брюшной полости. Меры по предупреждению диагностических ошибок у больных с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости на догоспитальном этапе.

4.3. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов	Литература
1	**2**	**3**	**4**	**5**
1.	Тема 1. Грыжи живота	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной	6	Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т1. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. –

		дисциплины; Подготовка к текущему контролю		720 с. Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т2. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 688 с.
2.	Тема 2. Острый аппендицит	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Подготовка к текущему контролю	6	Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т1. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 720 с. Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т2. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 688 с.
3.	Тема 3. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Подготовка к текущему контролю	6	Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т1. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 720 с. Савельев, В.С. Хирургические болезни :

				учебник. В 2 т. Т2. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 688 с.
4.	Тема 4. Заболевания печени, желчного пузыря и поджелудочной железы	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Подготовка к текущему контролю	6	Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т1. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 720 с. Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т2. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 688 с.
5.	Тема 5. Перитонит	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	6	Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т1. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 720 с. Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т2. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.:

				ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 688 с.
6.	Тема 6. Острая кишечная непроходимость	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	6	Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т1. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 720 с. Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т2. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 688 с.
7.	Тема 7. Рак желудка	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	6	Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т1. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 720 с. Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т2. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 688 с.
8.	Тема 8. Острые нарушения	Подготовка к учебным	6	Савельев, В.С. Хирургические болезни :

	мезентериальн ого кровообращен ия	аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю		учебник. В 2 т. Т1. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 720 с. Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т2. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 688 с.
9.	Тема 9. Заболевания толстой кишки	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	6	Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т1. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 720 с. Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т2. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 688 с.
10.	Тема 10. Хронические облитерирующ ие заболевания артерий нижних	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического	6	Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т1. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.:

	конечностей	материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю		ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 720 с. Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т2. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 688 с.
11.	Тема 11. Острые тромбозы и эмболии магистральных артерий конечностей. Аневризмы аорты и артерий	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач Подготовка к текущему контролю	6	Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т1. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 720 с. Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т2. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 688 с.
12.	Тема 12. Заболевания вен	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины; Решение практических задач	6	Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т1. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 720 с. Савельев, В.С.

		Подготовка к текущему контролю		Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т2. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 688 с.
Всего			**72**	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Основная и дополнительная литература:

а) основная учебная литература:

1. Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т1. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 720 с.
2. Савельев, В.С. Хирургические болезни : учебник. В 2 т. Т2. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко, 2-е изд., перераб. и доп.. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 г. – 688 с.

б) дополнительная литература:

1. Гостищев, В. К. Общая хирургия : учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с. - ISBN 978-5-9704-3214-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html
2. Лагун, М. А. Курс факультетской хирургии в рисунках, таблицах и схемах / М. А. Лагун, Б. С. Харитонов; под общ. ред. С. В. Вертянкина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 436 с. - ISBN 978-5-9704-3783-4. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437834.html

в) литература для факультативного чтения:

1. Клиническая хирургия : национальное руководство : в 3 Т. / под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 г.
2. Неотложная абдоминальная хирургия : методическое руководство для практикующего врача / ред. И. И. Затевахин, А. И. Кириенко, А. В. Сажин. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2018. – 488 с.
3. Затевахин, И. И. Абдоминальная хирургия : Национальное руководство : краткое издание / под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина -

Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-3630-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html
4. Сосудистая хирургия : национальное руководство : краткое издание / ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 464 с.
5. Семионкин, Е. И. Атлас колопроктологических заболеваний / Е. И. Семионкин, А. Ю. Огорельцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-3990-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439906.html
6. Дыдыкин, С. С. Современные хирургические инструменты : справочник / С. С. Дыдыкин, Е. В. Блинова, А. Н. Щербюк - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3742-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437421.html
7. Мерзликин, Н. В. Хирургические болезни. В 2 т. Т.1 / Мерзликин Н. В. , Бражников Н. А. , Альперович Б. И. , Цхай В. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-2105-5. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421055.html
8. Мерзликин, Н. В. Хирургические болезни. В 2 т. Т.2 / Мерзликин Н. В. , Бражников Н. А. , Альперович Б. И. , Цхай В. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 600 с. - ISBN 978-5-9704-2107-9. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421079.html

г) интернет-ресурсы и базы данных

- Российская государственная библиотека (РГБ). http://www.rsl.ru
- ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
- ЭБС Консультант врача http://www.rosmedlib.ru/
- http://medic-books.net/ – Библиотека медицинских книг, доступных для бесплатного скачивания
- http://window.edu.ru/ – ИС «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» предоставляет свободный доступ к каталогу образовательных интернет-ресурсов и полнотекстовой электронной учебно-методической библиотеке для общего и профессионального образования
- https://medstudents.ru/ – Все для учебы студентам-медикам
- http://www.mediasphera.ru/journal/flebologiya - журнал «Флебология»
- http://uroweb.ru/catalog/med_lib/oper_atl/begin.htm - Атлас операций на брюшной стенке и органах брюшной полости

5.2 Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся в форме практической подготовки, осуществляемой ООО «Хавен» на основании договора об организации практической подготовки обучающихся.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРИМЕРЫ)*

6.1 Таблица критериев оценки форм текущего контроля успеваемости

Вид работы	Оценка / Процент	Описание критериев оценки
УСТНЫЙ ОПРОС, ПИСЬМЕННАЯ РАБОТА, КОМБИНИРОВАННЫЙ ОПРОС	A (90-100%)	Самостоятельное и оригинальное осмысление материала; ясное и убедительное рассуждение; мощный и убедительный анализ.
	B (82-89%)	Четкость логики и анализа, некоторая оригинальность в осмыслении материала, в целом работа хорошо аргументирована и убедительна.
	C (75-81%)	Удовлетворительные построение и анализ при отсутствии оригинальности или критического осмысления материала.
	D (67-74%)	Логика слабая, оригинальность отсутствует и/или материал недостаточно критически осмыслен.
	E (60-66%)	Логика крайне слабая, отсутствует или неадекватна выбранной теме.
	F (менее 60%)	Обучающийся дает неверный ответ на поставленный вопрос, логика и аргументация отсутствуют, либо крайне слабые.
ТЕСТИРОВАНИЕ	A (90-100%)	90-100% Правильных ответов
	B (82-89%)	82-89% Правильных ответов
	C (75-81%)	75-81% Правильных ответов

	D (67-74%)	67-74% Правильных ответов
	E (60-66%)	60-66% Правильных ответов
	F (менее 60%)	Менее 60% правильных ответов
РЕШЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ (СИТУАЦИОННОЙ) ЗАДАЧИ	A (90-100%)	Постановка правильного предварительного диагноза при последовательном и аргументированном изложении доводов в его пользу, четкости и однозначности в выводах. Владение профессиональным языком и терминологией.
	B (82-89%)	Постановка правильного предварительного диагноза при последовательном и аргументированном изложении доводов с отдельными и незначительными ошибками, четкости и однозначности в выводах. Владение профессиональным языком и терминологией.
	C (75-81%)	Постановка правильного предварительного диагноза при наличии удовлетворительных аргументов в его пользу, сомнения в выводах. Удовлетворительное владение профессиональным языком и терминологией.
	D (67-74%)	Постановка правильного предварительного диагноза со слабым логическим обоснованием и аргументацией, неполное решение клинической задачи. Удовлетворительное владение профессиональным языком и терминологией.
	E (60-66%)	Постановка правильного предварительного диагноза со слабым обоснованием и аргументацией,

		неполное решение клинической задачи. Слабое владение профессиональным языком и терминологией.
	F (менее 60%)	Постановка неправильного предварительного диагноза, отсутствие решения клинической задачи. Ошибочные аргументация и обоснование.
ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ	A (90-100%)	Проявлено абсолютно уместное и точное применение широкого спектра практических навыков, предусмотренных данным курсом и заданием.
	B (82-89%)	Проявлено владение достаточно широким спектром соответствующих практических навыков, допущены отдельные ошибки.
	C (75-81%)	Проявлено владение удовлетворительным спектром практических навыков, допущены некоторые ошибки, присутствуют пробелы в знаниях.
	D (67-74%)	Использованы отдельные практические навыки, они применяются слабо или неадекватно.
	E (60-66%)	Обучающийся показывает недостаточную компетентность в области практических навыков, крайне слабое их применение.
	F (менее 60%)	Отсутствие владения практическим навыком.
ОТЧЕТ О СОСТОЯНИИ ПАЦИЕНТА	A (90-100%)	Четкий и полный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Полные и

		аргументированные ответы на вопросы преподавателя.
	B (82-89%)	Незначительные ошибки и неточности при докладе обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Полные и аргументированные ответы на вопросы преподавателя.
	C (75-81%)	Удовлетворительный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Наличие ошибок в ответах на вопросы преподавателя.
	D (67-74%)	Слабый доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Наличие ошибок в ответах на вопросы преподавателя.
	E (60-66%)	Слабый доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Не может ответить на вопросы преподавателя.
	F (менее 60%)	Неумение сделать доклад о состоянии пациента. Отсутствие ответов на вопросы преподавателей.
НАПИСАНИЕ УЧЕБНОЙ	A (90-100%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления

ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ		истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических, лечебных аспектов изучаемой дисциплины.
	B (82-89%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся владеет логикой изложения, выделяет главное, осознанно использует научные понятия, клинические симптомы, диагностические данные, основные методы лечения, допуская несущественные ошибки или неточности.
	C (75-81%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана с ошибками в использовании терминологии. Обучающийся владеет логикой изложения, выделяет главное, но допускает незначительные ошибки в трактовке клинических симптомов, диагностических данных, основных методах лечения. Логика построения выводов не нарушена.
	D (67-74%)	Работа отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностики и/или лечения, но

		присутствуют связи между разделами и общее понимание состояния курируемого.
	E (60-66%)	Письменное оформление работы требует незначительных поправок, коррекции. В истории болезни обучающийся удовлетворительно описывает результаты клинического обследования больного, без осмысления связей между разделами, допускает ошибки в трактовке клинической картины, диагностики и лечении пациента. Содержание истории болезни отражает состояние курируемого, но при этом видна низкая степень осмысления и познания сути данного состояния.
	F (менее 60%)	Письменное оформление работы требует значительной коррекции. В истории болезни отсутствует логика, отсутствует ряд результатов клинического обследования, отсутствуют связи между разделами. Содержание истории болезни не отражает состояния курируемого.

6.2 Организация промежуточной аттестации обучающихся

Семестр 9:

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – **зачет**.

К промежуточной аттестации по дисциплине не допускаются обучающиеся, посетившие менее 60% клинических практических занятий и менее 50% лекций.

Содержание промежуточной аттестации: индивидуальный академический рейтинг обучающегося (ИАР), решение клинической (ситуационной) задачи по пройденным разделам (темам) дисциплины и защита учебной истории болезни.

Оценка по итогам промежуточной аттестации складывается из следующих показателей:

Форма контроля	Коэффициент (от 100%)
ИАР: Посещаемость	0,1
ИАР: Устный опрос	0,2
ИАР: Решение клинической (ситуационной) задачи	0,2
ИАР: Отчет о состоянии пациента	0,2
ИАР: Написание учебной истории болезни	0,3

Семестр 10:

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – **зачет**.

К промежуточной аттестации по дисциплине не допускаются обучающиеся, посетившие менее 60% клинических практических занятий и менее 50% лекций.

Содержание промежуточной аттестации: индивидуальный академический рейтинг обучающегося (ИАР), решение клинической (ситуационной) задачи по пройденным разделам (темам) дисциплины и защита учебнойистории болезни.

Оценка по итогам промежуточной аттестации складывается из следующих показателей:

Форма контроля	Коэффициент (от 100%)
ИАР: Посещаемость	0,1
ИАР: Устный опрос	0,2
ИАР: Решение клинической (ситуационной) задачи	0,2
ИАР: Отчет о состоянии пациента	0,2
ИАР: Написание учебной истории болезни	0,3

Семестр 11:

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – **экзамен**.

К промежуточной аттестации по дисциплине не допускаются обучающиеся, посетившие менее 60% клинических практических занятий и менее 50% лекций.

Содержание промежуточной аттестации: индивидуальный академический рейтинг обучающегося (ИАР), тестирование, решение клинической (ситуационной) задачи по пройденным разделам (темам) дисциплины.

Оценка по итогам промежуточной аттестации складывается из следующих показателей:

Форма контроля	Коэффициент (от 100%)
ИАР: Посещаемость	0,1
ИАР: Устный опрос	0,1
ИАР: Отчет о состоянии пациента	0,1
ИАР: Написание учебной истории болезни	0,1
Экзамен: тестирование	0,2
Экзамен: Решение клинической (ситуационной) задачи	0,4

6.3 Список контрольных вопросов для подготовки к текущему контролю и промежуточной аттестации

1. Наружные брюшные грыжи. Определение, основные черты патологии. Классификация.
2. Этиология и патогенез. Механизм образования грыж. Клиническая диагностика неосложнённых грыж. Дифференциальный диагноз.
3. Принципы лечения неосложнённых наружных брюшных грыж. Выявление и коррекция факторов, провоцирующих повышение внутрибрюшного давления. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Консервативное лечение.
4. Оперативное лечение неосложнённых наружных брюшных грыж. Открытые и эндовидеохирургические вмешательства – основные этапы операций. Варианты пластики грыжевых ворот.
5. Пупочная грыжа. Клиническая симптоматика, дифференциальный диагноз, лечебная тактика.
6. Паховые грыжи. Клиническая симптоматика, дифференциальный диагноз, лечебная тактика.
7. Бедренная грыжа. Клиническая симптоматика, дифференциальный диагноз, лечебная тактика.
8. Скользящие грыжи.
9. Послеоперационные грыжи. Причины возникновения. Лечебно-диагностическая тактика.
10. Особенности предоперационной подготовки и выполнения оперативного вмешательства.

11. Осложнения наружных брюшных грыж. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечебная тактика.
12. Невправимые грыжи. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика. Особенности и опасности оперативного вмешательства при невправимой грыже.
13. Ущемлённая грыжа. Механизмы ущемления. Виды ущемления. Клиническая симптоматика, дифференциальный диагноз, лечебная тактика. Особенности проведения хирургического вмешательства при ущемлённой грыже.
14. Острый аппендицит. Этиология, классификация, патоморфология. Клиническая симптоматика различных форм острого аппендицита. Особенности клинического проявления атипичных форм.
15. Дифференциальная диагностика острого аппендицита.
16. Осложнения острого аппендицита. Клиническая симптоматика, лечебная тактика.
17. Аппендикулярный инфильтрат и периаппендикулярный абсцесс. Клиническая симптоматика, лечебно-диагностическая тактика.
18. Хирургическое лечение острого аппендицита. Виды оперативного вмешательства. Основные этапы операции.
19. Особенности течения острого аппендицита и лечебной тактики у беременных, детей и больных пожилого и старческого возраста.
20. Острый холецистит. Этиология и патогенез, классификация, патоморфология. Клиническая симптоматика различных форм острого холецистита. Дифференциальный диагноз. Инструментальная диагностика острого холецистита. Лечебно-диагностическая тактика при остром холецистите.
21. Оперативное лечение острого холецистита. Показания, виды оперативных вмешательств, основные этапы типичной холецистэктомии. Возможные интраоперационные осложнения и пути их предупреждения.
22. Острый панкреатит. Этиология, классификация, патоморфология. Клиническая симптоматика различных форм острого панкреатита. Лабораторная и инструментальная диагностика.
23. Дифференциальная диагностика острого панкреатита.
24. Лечебно-диагностическая тактика при остром панкреатите.
25. Хирургическое лечение острого панкреатита. Показания, виды оперативных вмешательств, роль миниинвазивных и видеолапароскопических технологий.

26. Осложнения острого панкреатита. Особенности реабилитации больного после перенесённого распространённого панкреонекроза. Пути предотвращения острого панкреатита.

27. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Этиология и патогенез. Патоморфология изменений в стенке кишки. Клиническая и инструментальная диагностика.

28. Механическая непроходимость. Классификация по механизму развития. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебно-диагностическая тактика.

29. Странгуляционная кишечная непроходимость. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебно-диагностическая тактика. Хирургическое лечение.

30. Обтурационная кишечная непроходимость. Клиническая и инструментальная диагностика. Особенности лечебно-диагностической тактики. Оперативные вмешательства при непроходимости опухолевого генеза.

31. Инвагинация. Клиническая симптоматика, инструментальная диагностика. Лечебная тактика у детей и взрослых больных.

32. Динамическая кишечная непроходимость, её виды. Причины, клиническая симптоматика, тактика лечения.

33. Острое нарушение мезентериального кровообращения. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая и инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз. Тактика лечения.

34. Острое нарушение венозного мезентериального кровообращения. Этиология и патогенез. Клиническая и инструментальная диагностика. Тактика лечения.

35. Перфоративные гастродуоденальные язвы. Классификация. Клиническая и инструментальная диагностика. Тактика хирургического лечения. Метод Тейлора.

36. Гастродуоденальные кровотечения язвенной этиологии. Классификация. Патофизиологические нарушения в организме. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Лекарственная терапия язвенных кровотечений.

37. Гастродуоденальные кровотечения язвенной этиологии. Классификация. Патофизиологические нарушения в организме. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Эндоскопические и хирургические методы лечения язвенных кровотечений.

38. Язвенный пилородуоденальный стеноз. Классификация. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Оперативные вмешательства при пилородуоденальном стенозе.

39. Малигнизация язвы желудка. Клиническая и инструментальная диагностика. Тактика лечения.

40. Пенетрация гастродуоденальной язвы. Клиническая и инструментальная диагностика. Осложнения пенетрации. Тактика лечения.

41. Перитонит. Классификация. Патогенез распространённого перитонита. Клиническая и инструментальная диагностика.

42. Перитонит. Лечебно-диагностическая тактика. Предоперационная подготовка и этапы оперативного вмешательства при распространённом перитоните.

43. Рак желудка. Этиология и патогенез. Пути распространения первичной опухоли. Классификация.

44. Рак желудка. Клинические проявления в зависимости от локализации опухоли.

Дифференциальный диагноз. Инструментальная диагностика. Хирургическое лечение: радикальные, условно-радикальные и паллиативные операции.

45. Острая непроходимость магистральных артерий конечностей. Этиология и патогенез. Дифференциальный диагноз. Клиническая классификация степеней ишемии конечности. Лечебная тактика.

46. Эмболия магистральных артерий конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая классификация степеней ишемии конечности. Инструментальная диагностика. Лечебная тактика.

47. Острый тромбоз магистральных артерий конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая классификация степеней ишемии конечности. Инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Открытые и эндоваскулярные вмешательства.

48. Острый венозный тромбоз. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика.Осложнения венозного тромбоза в остром и отдалённом периодах.

49. Острый тромбоз глубоких вен в бассейне нижней полой вены. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика. Осложнения венозного тромбоза. Методы предотвращения тромбоэмболии лёгочных артерий.

50. Острый тромбоз глубоких вен в бассейне верхней полой вены. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика.

51. Острый тромбоз поверхностных (подкожных) вен нижних конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика. Показания к хирургическому лечению.

52. Тромбоэмболия лёгочных артерий. Этиология и патогенез. Определение эмболоопасного тромба. Клиническая симптоматика. Инструментальные методы исследования. Дифференциальный диагноз.

53. Тромбоэмболия лёгочных артерий. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Показания к хирургическим методам предотвращения тромбоэмболии лёгочных артерий.

54. Хронические облитерирующие заболевания артерий конечностей. Классификация. Клиническая симптоматика. Стадии хронической артериальной недостаточности нижних конечностей.

55. Хронические облитерирующие заболевания артерий конечностей. Дифференциальный диагноз. Инструментальная диагностика. Тактика лечения. Консервативное и оперативное лечение.

56. Хронические облитерирующие заболевания артерий конечностей. Показания к открытым реконструктивным и эндоваскулярным вмешательствам. Виды оперативных вмешательств. Лечебная тактика в ближайшем и отдалённом послеоперационном периодах.

57. Аневризмы аорты и артерий. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика и инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Осложнения аневризм.

58. Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая классификация хронических заболеваний вен. Дифференциальный диагноз. Инструментальная диагностика. Лечебная тактика.

59. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика. Инструментальная диагностика. Методы лечения. Понятие об эстетической флебологии. Осложнения варикозной болезни.

60. Посттромботическая нижних конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика. Инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Открытые и эндоваскулярные вмешательства при посттромботической болезни. Осложнения посттромботической болезни.

61. Осложнения хронической венозной недостаточности нижних конечностей. Диагностика и лечение. Венозные трофические язвы – дифференциальный диагноз, лечение и профилактика.

Примеры ситуационных задач для подготовки к промежуточной аттестации

Задача1.

Больной 60 лет госпитализирован в хирургическое отделение через 6 суток после появления болей в правой подвздошной области. Состояние больного удовлетворительное. Температура – 37,2°. Озноба не было. При пальпации живота – болезненность в правой подвздошной области, где определяется уплотнение размерами 7×8 см с нечеткими границами, болезненное. Симптом Щеткина-Блюмберга слабоположительный. Симптомы Ровзинга, Ситковского положительные. Со слов больного, в течение последних 6 месяцев отмечает некоторое усиление запоров. Лейкоцитоз – 10.2×10/9/л.

1) Установите предварительный диагноз
2) Проведите дифференциальную диагностику
3) Установите окончательный диагноз
3) Определите показания к экстренной или плановой операции
4) Определите тактику обследования и лечения

Задача 2.

Мужчина 20 лет. Заболел около 6 часов назад, когда появились сильные боли в эпигастрии, которые спустя некоторое время локализовались в правой половине живота, больше в правой подвздошной области. Температура – 37,6°. Язык сухой. Живот не вздут, при пальпации выраженная болезненность в правой подвздошной области, где определяется напряжение мышц и резко положительный симптом Щеткина-Блюмберга. Лейкоциты - 14.5×10/9/л.

1) Установите предварительный диагноз
2) Проведите дифференциальную диагностику
3) Установите окончательный диагноз
3) Определите показания к экстренной или плановой операции
4) Определите тактику обследования и лечения

Примеры тестовых заданий для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Боли, обусловленные желчнокаменной болезнью, как правило, локализуются в:

- Правом подреберье
- Эпигастрии

- Левом подреберье
- Правой поясничной области
- За грудиной

2. Для болезни Гиршпрунга характерны следующие симптомы:
- запоры
- отставание в физическом развитии
- кишечные кровотечения
- жидкий стул со слизью
- расширение кишки выше аганглионарной зоны

3. Симптом Ровзинга - это:
- Усиление болей в правой подвздошной области при нанесении толчкообразных движений рукой в левойподвздошной области
- Усиление болей в правой подвздошной области при напряжении правой подвздошно-поясничной
- мышцы.
- Появление болей в эпигастральной области при пальпации правой подвздошной области.
- Усиление болей в правой подвздошной области при повороте больного на левый бок.
- Перемещение болей из эпигастральной области или верхней половины живота в правую подвздошную

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Преподавание дисциплины включает проведение лекционных и клинических практических занятий в формате циклового обучения.

Лекции проводятся посредством устного изложения с элементами подхода и беседы.

Клинические практические занятия проводятся в малых группах на базе Клинического госпиталя Лапино, в учебных аудиториях и отделениях стационара с возможностью курации пациентов хирургического профиля, изучения медицинской документации, присутствия при манипуляциях врача, присутствия при проведении диагностических исследований и хирургических операций.

Теоретический раздел клинических практических занятий может включать элементы профессиональных бесед и дискуссий, опрос и доклады обучающихся о состоянии курируемых пациентов.

Самостоятельная работа студентов предполагает изучение учебной литературы, материалов лекций использования интернет-ресурсов по изучаемой теме, написание истории болезни.

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися программой не предусмотрены.

*Полный объем учебных и методических материалов, а также оценочные средства и критерии оценки, обеспечивающие реализацию программы дисциплины (практики) содержатся в электронной образовательной среде.

8. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ И (ИЛИ) МАТЕРИАЛЫ

9. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ВНЕСЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ

Лист регистрации внесенных изменений
в рабочую программу дисциплины _____
(наименование дисциплины)
образовательной программы по направлению подготовки
_____
(наименование, шифр)

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

В случае внесения изменений в Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины, к Листу регистрации внесенных изменений Рабочей программы дисциплины прилагается обновленный Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины на соответствующий учебный год.