

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

«Утверждаю»

Проректор по учебной работе

Доцент Д.А. Омарова



Д.А. Омарова
августа 2020г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Госпитальная хирургия №1»

Индекс дисциплины – Б1.Б.47

Специальность – 31.05.01 Лечебное дело

Уровень высшего образования: СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация - Врач-Лечебник

Факультет – лечебный

Кафедра: Госпитальная хирургия №1

Форма обучения – очная

Курс 5-6

Семестр 9-10-11

Всего трудоемкость (в зачетных единицах, часах) – 10 з.е./360 час.

Лекций – 52 часа

Практических (семинарских, лабораторных) занятий – 135 часов

Самостоятельная работа – 141 часов

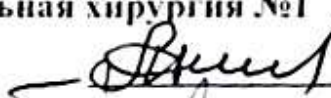
Экзамен – 36 часов в 11 семестре/зачет – IX семестр

Махачкала 2020г.

Рабочая программа учебной дисциплины «Госпитальная Хирургия» разработана на основании рабочего учебного плана ОПОП ВО по специальности 31.05.01. Лечебное дело (уровень высшего образования - специалитет), утвержденного ученым советом ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России, протокол № 101 31.08.2020 г., в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 – Лечебное дело (уровень высшего образования - специалитет), утвержденным приказом № 95 Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 г. Дисциплина реализуется на двух кафедрах.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии №1 и госпитальной хирургии №2 от 28.08.2020, протокол №1.

Заведующий кафедрой Госпитальная хирургия №1

 (А.Г. Магомедов)

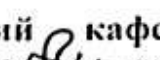
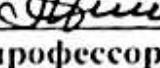
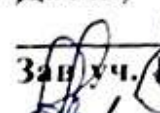
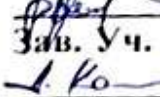
Заведующий кафедрой Госпитальная хирургия №2

 (Г.Р. Аскерханов)

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  (В.Р. Мусаева)
2. Начальник УУМР, С и ККО  (А.М. Каримова)
3. Декан лечебного факультета, д.м.н., профессор  (Р.М. Рагимов)

Составители:

1. Заведующий кафедрой Госпитальная хирургия №1, д.м.н., профессор  (А.Г. Магомедов)
2. Д.м.н., профессор кафедры Госпитальная хирургия №1  (М.З. Загидов)
3. Зав.уч. работой кафедры Госпитальная хирургия №1, д.м.н., доцент  (А.С. Абдулхаликов)
4. Зав. Уч. работой кафедры Госпитальная хирургия №2, д.м.н., доцент  (А.И. Канаев)

Рецензенты:

1. Зав. Уч. работой кафедры госпитальная хирургия №2, д.м.н., доцент  (А.И. Канаев)
2. Д.М.Н., профессор кафедры эндоскопической хирургии ФПК и ШС  (М.А. Хамидов)

СОДЕРЖАНИЕ

| | | |
|-------|--|----|
| 1. | ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ | 4 |
| 2. | ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ | 5 |
| 3. | МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ | 7 |
| 4. | ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ | 9 |
| 5. | СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ | 10 |
| 5.1. | Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении | 10 |
| 5.2. | Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы | 20 |
| 5.3. | Тематический план лекций | 22 |
| 5.4. | Тематический план практических занятий / клинических практических занятий / семинаров | 23 |
| 5.5. | Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине | 25 |
| 5.5.1 | Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине | 25 |
| 6. | ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ | 26 |
| 6.1 | Текущий контроль успеваемости | 27 |
| 6.1.1 | Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины | 28 |
| 6.1.2 | Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости | 28 |
| 6.2 | Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины | 34 |
| 7. | УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ | 38 |
| 7.1 | Основная литература | 38 |
| 7.2 | Дополнительная литература | 39 |
| 7.3 | Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» | 40 |
| 7.4 | Информационные технологии | 40 |
| 8. | МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ | 41 |
| 9. | ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ | 42 |
| 10. | МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ | 43 |
| 11. | ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ | 43 |
| 12. | ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ | 47 |
| 13. | ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ДИСЦИПЛИНЫ | 48 |

1. Цель и задачи дисциплины госпитальная хирургия

1.1. Основная цель обучения студентов 5 и 6 курса – научить диагностировать хирургические болезни в многообразии клинических форм и проявлений, определять метод их лечения и профилактики, развить клиническое мышление, дать практические навыки курации больных, выработать умение выполнять врачебные манипуляции, необходимые для диагностики и лечения заболеваний, а также выполнять отдельные операции небольшой сложности и ассистировать во время операции.

1.2. Задачи:

- формирование у студентов навыков анализа клинических данных;
- обучение студентов системному подходу в формировании клинического диагноза; с учетом дифференциальной диагностики в пределах анатомической области;
- изучение студентами методов диагностики и принципов современного исследования для оценки состояния органов и систем при различных хирургических болезнях;
- изучение студентами принципов лечения и определения показаний к оперативному лечению при различной хирургической патологии;
- обучение студентов методам оценки дифференциальной диагностики в пределах анатомической области;
- изучение студентами основ онкологии, методов диагностики, принципов лечения и профилактики;
- ознакомление студентов с основами ангиологии, клиническими и инструментальными принципами исследования, лечения и профилактики.
- Изучение студентами основ экстренной хирургической патологии с определением стратегии и тактики введения больных с острым животом.
- Изучение студентами основ проктологии методов диагностики и дифференциального анализа, подходов к консервативному и оперативному лечению, способов профилактики возможных осложнений.
- Закрепление у студентов основ клинического мышления на основании анализа историй болезни и работы с больными;
- Закрепление у студентов приобретенных практических навыков работой в перевязочной, в операционной и ОРИТ.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

| П № | № и индекс комп-ии | Содержание компетенции по ФГОС ВО | В результате прохождения студенты должны | | | |
|-----|--------------------|--|---|--|---|---|
| | | | Знать | уметь | владеть | Оценочные средства |
| 1 | ОК-1 | Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Этиологию, патогенез заболеваний | Устанавливать причинно-следственные связи | Логикой постановки диагноза | Тестирование, собеседование, клинический разбор, заполнение историй болезни |
| 2 | ОПК -6 | Готовность к ведению медицинской документации | Основные формы мед. документации и в стационаре (истории болезни, выписные документы) | Грамотно заполнять основные формы (истории болезни, выписные документы) | Навыками оформления мед. документации | Проверка заполненной документации |
| 3 | ПК-8 | Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами | Критерии диагностики основных изучаемых хирургических заболеваний и правила маршрутизации пациентов с острыми состояниями и с осложненными течением | Оценить состояние пациента для принятия тактических решений по плановой и неотложной помощи, выделить и провести первоочередные диагностические и лечебные | Основными хирургическими и терапевтическими навыками оценки состояния и выбору уровня медицинской помощи. | Клинические разборы, решение ситуационных и интерактивных задач, тестирование, собеседование. |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|-------------|--|--|
| | | | | мероприятия | | |
|--|--|--|--|-------------|--|--|

В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать:

- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний;
- клиническую картину этих заболеваний и их осложнений;
- современные методы клинического, лабораторного инструментального обследования больных;
- способы лечения, показания к их применению;
- деонтологические аспекты в хирургии;
- организацию в России специализированной помощи больным хирургического профиля;
- пути диспансеризации больных, реабилитации после операции, оценить трудоспособность больного после выписки из стационара;
- о проводимых в России и за рубежом научных поисках, направленных на улучшение ранней диагностики и результатов лечения наиболее распространенных хирургических заболеваний.

Уметь:

Использовать знания о:

- сборе анамнеза, проведении общеклинического обследования больных с хирургическими заболеваниями. Анализировать данные общеклинического обследования;
- составлять план применения лабораторных и инструментальных методов исследования больного. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования;
- формулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза;
- формулировать показания к консервативному и оперативному лечению;
- выполнять наиболее распространенные врачебные манипуляции;

Анализировать:

- данные, полученные при сборе жалоб и анамнеза больного;
- проявления клинических симптомов;
- особенности развития клинической картины заболевания у хирургического больного;
- данные объективного осмотра, клинической, лабораторной и инструментальной диагностики;
- сходство и различия полученных при обследовании данных для дифференциальной диагностики;
- избирательность в назначении способов и методов лечения в каждом конкретном клиническом случае;

- закономерности деятельности различных систем организма при разных сопутствующих заболеваниях у хирургического больного;
- дентологические особенности в работе с хирургическим больным.

Проводить исследования:

- состояния свертывающей системы организма, оценку групп крови и резус фактора;
- основных клинических методов лабораторной диагностики
- основных инструментальных методов обследования;
- функций сенсорных систем;
- болевой чувствительности;
- высших психических функций;
- индивидуально-типологических характеристик человека;
- показателей деятельности соматической и висцеральных систем (дыхания, сердечно-сосудистой) при разных функциональных состояниях организма.

Владеть методами:

- определения групп крови и резус фактора, проведение проб на совместимость, наблюдение за больным во время переливания крови;
- оценки результатов общего анализа крови;
- оценки результатов общего анализа мочи;
- проведения инфузионной терапии в центральную и периферическую вены;
- измерения артериального давления;
- сбора анамнеза, проведение общеклинического обследования больных с хирургическими заболеваниями;
- составления плана применения лабораторных и инструментальных методов исследования больных, в том числе КТ, МРТ, УЗИ;
- формулировки развернутого клинического диагноза, обоснование его на основе дифференциального диагноза;
- формулировки показаний к консервативному и оперативному лечению;
- выполнения наиболее распространенных врачебных манипуляций: снятие швов, сердечно-легочная реанимация, оказание первой врачебной медицинской помощи, обследование больных с различной хирургической патологией, остановка кровотечения пальцевым прижатием, наложением жгута, лигированием сосуда в ране. Проведения новокаиновых блокад, торакоцентез, лапароцентез, трахеостомии, наложение пневмоперитонеума, чтение рентгенограмм.

3. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина относится к базовой части блока 1 «Дисциплины (разделы)» Б1. Б. 47. Дисциплина является одной из завершающих обучение и логически связана со всеми перечисленными дисциплинами.

| | |
|---|--|
| Наименование дисциплин, знание которых используется при изучении дисциплины «Госпитальная хирургия» | Разделы, которые студенты должны знать для успешного усвоения дисциплины «Госпитальная хирургия» |
| Анатомия человека | Анатомия и топография органов, морфологические |

| | |
|---|---|
| | изменения в зависимости от возраста |
| Гистология, эмбриология, цитология | Гистологическое строение тканей организма |
| Биологическая химия | Нормативы биохимических показателей физиологических жидкостей |
| Нормальная физиология | Физиологические константы внутренних органов |
| Патологическая физиология | Патологическая физиология воспалительных, дистрофических, атрофических и гипертрофических процессов |
| Патологическая анатомия | Патологическая анатомия воспалительных, дистрофических, атрофических и гипертрофических процессов |
| Микробиология, вирусология, иммунология | Методы диагностики инфекционных агентов |
| Пропедевтика внутренних болезней | Методы непосредственного обследования больного |
| Факультетская терапия | Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика распространенных заболеваний сердечно-сосудистой, респираторной систем, системы крови, печени, почек |
| Гигиена с основами экологии человека | Влияние окружающей среды на здоровье человека |
| Хирургические болезни: Общая хирургия, Факультетская хирургия, детская хирургия | Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика распространенных хирургических патологий: Острый живот, желудочно-кишечные кровотечения, пневмоторакс. Основы ведения пациентов хирургического профиля. Основы детской хирургии |
| Акушерство и гинекология | Клиника и диагностика хирургической патологии во время беременности, дифференциальная диагностика с гинекологическими urgentными заболеваниями. |
| Онкология | Клиника и диагностика и хирургическое лечение онкологических заболеваний |
| Лучевая диагностика и лучевая терапия | Рентгенологическая диагностика заболеваний внутренних органов. |
| Эндокринология | Эндокринная патология щитовидной, поджелудочной желез, надпочечников, гипофиза |
| Неврология | Неврологическая симптоматика при патологии внутренних органов |
| Офтальмология | Травмы, новообразования глазного яблока и глазницы, офтальмопатии. |
| Оториноларингология | Заболевания уха, горла, носа сопряженные. |
| Психиатрия и наркология | Нарушения психической сферы при заболеваниях внутренних органов, или возникшие в последствии оперативного вмешательства |
| Инфекционные болезни | Дифференциальная диагностика с инфекционными заболеваниями, кишечные инфекции, острые |

| | |
|-----------------------------|---|
| | гепатиты |
| Дерматовенерология | Поражение кожи при патологии внутренних органов |
| Клиническая фармакология | Фармакокинетика и фармакодинамика основных групп лекарственных препаратов, применяемых в хирургической практике |
| Фтизиатрия | Туберкулез органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и опорно-двигательного аппарата |
| Анестезиология и реанимация | Реанимационные мероприятия при ургентных состояниях в хирургической практике. Виды и преимущество анестезиологического пособия при различных хирургических вмешательствах |
| Травматология и ортопедия | Травмы, политравмы методы лечения. Артроскопия. |
| Медицинская реабилитация | Методы и курсы реабилитационных мероприятий после хирургических вмешательств. |

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 10 зачетных единиц

| Вид учебной работы | Всего часов | Семестры | | |
|---|-------------|------------|-----------|------------|
| | | 9 | 10 | 11 |
| Контактная работа обучающихся с преподавателем | | | | |
| Аудиторные занятия (всего) | 183 | 68 | 49 | 66 |
| В том числе: | | | | |
| Лекции (Л) | 48 | 18 | 14 | 16 |
| Практические занятия (ПЗ) | | | | |
| Клинические практические занятия (КПЗ) | 135 | 50 | 35 | 50 |
| Семинары (С) | | | | |
| Лабораторные занятия (ЛЗ) | | | | |
| Внеаудиторная работа (всего), в т.ч.: | | | | |
| Групповые, индивидуальные консультации** | | | | |
| Индивидуальная работа с обучающимся | | | | |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) | 141 | 40 | 23 | 78 |
| В том числе: | | | | |
| <i>Учебная история болезни</i> | (10) | | (10) | |
| <i>Подготовка к практическому занятию</i> | | | | |
| Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен) | 36, экз. | зачет | зачет | 36, экз. |
| Общая трудоемкость: Часов: | 360 | 108 | 72 | 180 |
| Зачетных единиц: | 10 | 3 | 2 | 5 |

5. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (РАЗДЕЛА)

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

| № раздела | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела | Код контролируемой компетенции (или ее части) |
|-----------|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | <p>Основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных.</p> <p>Цель - <i>иметь представление</i> об особенностях ведения в пред- и послеоперационном периоде хирургических больных</p> <p><i>Знать</i> основные принципы пред и после операционного ведения хирургического больного</p> | <p>Темы: Весь предоперационный период условно делят на два этапа: диагностический и подготовительный, во время которых решают основные задачи предоперационной подготовки. Главной задачей лечения больного в послеоперационном периоде является коррекция нарушений, вызванных операционной травмой и предупреждения послеоперационных осложнений.</p> | ОК-1, ОПК-6 |
| 2. | <p>Заболевания сердечно-сосудистой системы</p> | <p>Темы: Врожденные пороки сердца Приобретенные пороки сердца ИБС. Аневризмы. Нарушение ритма сердца Перикардиты Заболевание аорты и ее ветвей Заболевание артерий н/конечности Заболевание вен (варикоз, ПТФС, ТЭЛА). Защита истории болезни</p> | ОПК-6 ПК-8 |
| 3. | <p>Заболевания ЖКТ</p> | <p>Темы: ГРЫЖИ (ОШИБКИ, ОПАСНОСТИ, ОСЛОЖНЕНИЯ), кишечная непроходимость. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Болезни оперированного желудка Рак желудка. Перитониты (гнойный, туберкулезный, гинекологический) Острый живот. Аппендицит у беременных,</p> | ОПК-6 ПК-8 |

| | | | |
|----|---|---|---------------|
| | | детей, лиц пожилого возраста. Болезни печени (эхококкоз, рак). Портальная гипертензия острый холецистит, ПХЭС, эндоскопическая хирургия. Заболевания поджелудочной железы (острый панкреатит, опухоли, кисты и др.) Заболевания ободочной и прямой кишки (язв. колит, дивертикул, опухоли, свищи, геморрой, рак, парапроктиты, свищи) | |
| 4. | Заболевания пищевода. | Темы: Доброкачественные заболевания пищевода Заболевания и травмы пищевода. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Реконструктивная хирургия пищевода | ОПК-6 ПК-8 |
| 5. | Заболевания органов грудной клетки. | Темы: Заболевания легких. Нагноительные заболевания легких, легочные кровотечения. Болезни средостения Заболевания щитовидной железы. Заболевания молочной железы | ОПК-6 ПК-8 |
| 6. | Трансплантация органов. Микрохирургия. | Темы: Трансплантация органов. Микрохирургия. | ОК-1 ПК-8 |

5.2 Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

| п/№ | № семестра | Наименование раздела дисциплины | Виды учебной работы, час. | | | | | Всего час. | |
|-----------|------------|---|---------------------------|----------|---|----|---------------|------------|-----------|
| | | | аудиторная | | | | внеаудиторная | | |
| | | | Л | КПЗ | С | ЛЗ | | | *СРО |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | |
| 1. | | РАЗДЕЛ 1. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ И ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ | 2 | 4 | | | | 4 | 10 |
| 1 | 9 | Тема 1. Основные принципы предоперационной подготовки | 1 | 2 | | | | 2 | 5 |
| 2 | 9 | Тема 2. Подготовка послеоперационного ведения больных | 1 | 2 | | | | 2 | 5 |

| | | | | | | | | |
|----|----|---|-----------|-----------|--|--|-----------|------------|
| 2 | | РАЗДЕЛ 2. ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ | 16 | 46 | | | 36 | 98 |
| 3 | 9 | Тема 1. Врожденные пороки сердца | 2 | 6 | | | 4 | 12 |
| 4 | 9 | Тема 2. Приобретенные пороки сердца | 2 | 6 | | | 4 | 12 |
| 5 | 9 | Тема 3. ИБС. Аневризмы. Нарушение ритма сердца | 2 | 6 | | | 6 | 14 |
| 6 | | Тема 4. Перикардиты | 2 | 4 | | | 4 | 10 |
| 7 | 9 | Тема 5. Заболевания аорты и ее ветвей | 2 | 6 | | | 4 | 12 |
| 8 | 9 | Тема 6. Заболевания артерий н/конечности | 2 | 6 | | | 4 | 12 |
| 9 | 9 | Тема 7. Заболевания вен (варикоз, ПТФС, ТЭЛА). | 2 | 6 | | | 6 | 14 |
| 10 | 9 | Тема 8. Защита истории болезни | 2 | 6 | | | 4 | 12 |
| | | Итого за 9 семестр: | 18 | 50 | | | 40 | 108 |
| 3. | | РАЗДЕЛ 3. ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖКТ | 14 | 35 | | | 23 | 72 |
| 11 | 10 | Тема 1. ГРЫЖИ (ОШИБКИ, ОПАСНОСТИ, ОСЛОЖНЕНИЯ), кишечная непроходимость | 2 | 4 | | | 4 | 10 |
| 12 | 10 | Тема 2. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Болезни оперированного желудка Рак желудка. | 2 | 6 | | | 4 | 12 |
| 13 | 10 | Тема 3. Перитониты (гнояный, туберкулезный, гинекологический) | 2 | 5 | | | 2 | 9 |
| 14 | 10 | Тема 4. Острый живот. Аппендицит у беременных, детей, лиц пожилого возраста. | 2 | 4 | | | 3 | 9 |
| 15 | 10 | Тема 5. Болезни печени (эхококкоз, рак). Портальная гипертензия острый холецистит, ПХЭС, эндоскопическая хирургия. | 2 | 6 | | | 4 | 12 |
| 16 | 10 | Тема 6. Заболевания поджелудочной железы (острый панкреатит, опухоли, кисты и др.) | 2 | 4 | | | 2 | 8 |
| 17 | 10 | Тема 7. Заболевания ободочной и прямой кишки (язв. колит, дивертикул, опухоли, свищи, геморрой, рак, парапроктиты, свищи) | 2 | 6 | | | 4 | 12 |
| | | Итого за 10 семестр: | 14 | 35 | | | 23 | 72 |

| | | | | | | | | |
|---------------|-----------|--|-----------|------------|--|--|------------|------------|
| 4. | | РАЗДЕЛ 4. ЗАБОЛЕВАНИЯ ПИЩЕВОДА | 6 | 12 | | | 20 | 38 |
| 18 | 11 | Тема 1. Доброкачественные заболевания пищевода | 2 | 4 | | | 6 | 12 |
| 19 | 11 | Тема 2. Заболевания и травмы пищевода. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. | 2 | 4 | | | 6 | 12 |
| 20 | 11 | Тема 3. Реконструктивная хирургия пищевода | 2 | 4 | | | 8 | 14 |
| 5. | | РАЗДЕЛ 5. ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ | 6 | 24 | | | 38 | 68 |
| 21 | 11 | Тема 1. Заболевания легких. Нагноительные заболевания легких, легочные кровотечения. | 2 | 6 | | | 10 | 18 |
| 22 | 11 | Тема 2. Болезни средостения | 1 | 6 | | | 8 | 15 |
| 23 | 11 | Тема 3. Заболевания щитовидной железы. | 2 | 6 | | | 10 | 18 |
| 24 | 11 | Тема 4. Заболевания молочной железы | 1 | 6 | | | 10 | 17 |
| 6. | | РАЗДЕЛ 6. ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ОРГАНОВ. МИКРОХИРУРГИЯ. | 4 | 14 | | | 20 | 38 |
| 25 | 11 | Тема 1. Трансплантация органов. | 2 | 6 | | | 10 | 18 |
| 26 | 11 | Тема 2. Микрохирургия. | 2 | 8 | | | 10 | 20 |
| | 11 | Итого за 11 семестр: | 16 | 50 | | | 78 | 144 |
| | 11 | ЭКЗАМЕН в 11 семестре | | | | | | 36 |
| ИТОГО: | | | 48 | 135 | | | 141 | 360 |

5.3 Тематический план лекций

| № раздела | Раздел дисциплины | Тематика лекций | Количество часов в семестре | | |
|-----------|---|---|-----------------------------|-----|-----|
| | | | № 9 | №10 | №11 |
| 1. | Раздел 1. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ И ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ | Л.1. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ | 1 | | |
| | | Л.2. ПОДГОТОВКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ | 1 | | |
| 2. | Раздел 2. | Л.3. Врожденные пороки сердца | 2 | | |
| | | Л.4. Приобретенные пороки сердца | 2 | | |

| | | | | | |
|---------------|---|--|-----------|-----------|-----------|
| | Заболевания сердечно-сосудистой системы | Л.5. ИБС. Аневризмы. Нарушение ритма сердца | 2 | | |
| | | Л.6. Перикардиты | 2 | | |
| | | Л.7. Заболевания аорты и ее ветвей | 2 | | |
| | | Л.8. Заболевания артерий н/конечности | 2 | | |
| | | Л.9. Заболевания вен (варикоз, ПТФС, ТЭЛА). | 2 | | |
| | | Л.10. Защита истории болезни | 2 | | |
| 3. | Раздел 3. Заболевания ЖКТ | Л.11. ГРЫЖИ (ОШИБКИ, ОПАСНОСТИ, ОСЛОЖНЕНИЯ), кишечная непроходимость | | 2 | |
| | | Л.12. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Болезни оперированного желудка Рак желудка. | | 2 | |
| | | Л.13. Перитониты (гнойный, туберкулезный, гинекологический) | | 2 | |
| | | Л.14. Острый живот. Аппендицит у беременных, детей, лиц пожилого возраста. | | 2 | |
| | | Л.15. Болезни печени (эхококкоз, рак). Портальная гипертензия острый холецистит, ПХЭС, эндоскопическая хирургия. | | 2 | |
| | | Л.16. Заболевания поджелудочной железы (острый панкреатит, опухоли, кисты и др.) | | 2 | |
| | | Л.17. Заболевания ободочной и прямой кишки (язв. колит, дивертикул, опухоли, свищи, геморрой, рак, парапроктиты, свищи) | | 2 | |
| 4. | Раздел 4. Заболевания пищевода | Л.18. Доброкачественные заболевания пищевода | | | 2 |
| | | Л.19. Заболевания и травмы пищевода. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. | | | 2 |
| | | Л.20. Реконструктивная хирургия пищевода | | | 2 |
| 5. | Раздел 5. Заболевания органов грудной клетки | Л.21. Заболевания легких. Нагноительные заболевания легких, легочные кровотечения. | | | 2 |
| | | Л.22. Болезни средостения | | | 1 |
| | | Л.23. Заболевания щитовидной железы. | | | 2 |
| | | Л.24. Заболевания молочной железы | | | 1 |
| 6. | Раздел 6. Трансплантация органов. Микрохирургия. | Л.25. Трансплантация органов. | | | 2 |
| | | Л.26. Микрохирургия. | | | 2 |
| ИТОГО: | | | 18 | 14 | 16 |
| ВСЕГО | | | 48 | | |

5.4. Тематический план практических занятий / клинических практических занятий / семинаров

| № раздела | Раздел дисциплины | Тематика практических занятий / клинических практических занятий (семинаров) | Формы контроля текущего** | Количество часов в семестре | | |
|-----------|---|--|---------------------------|-----------------------------|-----------|----|
| | | | | 9 | 10 | 11 |
| 1. | Раздел 1. Предоперационное и послеоперационное введение больных | ПЗ.1 «ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ И | Т | 2 | | |
| | | ПЗ.2 .ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЕ ВЕДЕНИЕ БОЛЬНЫХ» | С | 2 | | |
| 2. | Раздел 2. Заболевания сердечно-сосудистой системы | ПЗ.3 «Врожденные пороки сердца» | ЗС | 6 | | |
| | | ПЗ.4 «Приобретенные пороки сердца» | ЗС | 6 | | |
| | | ПЗ.5 «ИБС. Аневризмы.. Нарушение ритма сердца». | ЗС | 6 | | |
| | | ПЗ.6 «Перикардиты» | ЗС | 4 | | |
| | | ПЗ.7 «Заболевание аорты и ее ветвей (тромбозы, эмболии, атеросклероз, эндартериит)» | ЗС | 6 | | |
| | | ПЗ.8 «Заболевание артерий н/конечности» | ЗС | 6 | | |
| | | ПЗ.9 «Заболевание вен (варикоз, ПТФС, ТЭЛА)» | ЗС | 6 | | |
| | | ПЗ.10 «Защита истории болезни» | С | 6 | | |
| | Итого за 9 семестр: | | | 50 | | |
| 3. | Раздел 3. Заболевания ЖКТ | ПЗ.11 «ГРЫЖИ (ОШИБКИ, ОПАСНОСТИ, ОСЛОЖНЕНИЯ, острая кишечная непроходимость» | ЗС | | 4 | |
| | | ПЗ.12 «Язвенная болезнь 12-перстной кишки, Болезни оперированного желудка, рак желудка» | ЗС | | 6 | |
| | | ПЗ.13 «Перитониты (гнойный, туберкулезный, гинекологический)» | ЗС | | 5 | |
| | | ПЗ.14 «Острый живот. Аппендицит у беременных, детей, лиц пожилого возраста» | ЗС | | 4 | |
| | | ПЗ.15 «Болезни печени (эхинококкоз, рак). Портальная гипертензия, острый холецистит, ПХЭС, эндоскопическая хирургия» | ЗС | | 6 | |
| | | ПЗ.16 «Заболевания поджелудочной железы (острый панкреатит, опухоли, кисты и др.)» | ЗС | | 4 | |
| | | ПЗ.17 «Заболевания ободочной и прямой кишки» | ЗС | | 6 | |
| | Итого за 10 семестр: | | | | 35 | |
| 4. | Раздел 4. Заболевания пищевода | ПЗ.18 «Доброкачественные заболевания пищевода» | ЗС | | | |
| | | ПЗ.19 «Заболевания и травмы пищевода. Грыжи пищеводного | С,Т | | | |

| | | | | | | |
|---------------|--|---|------|--|--|------------|
| | | отверстия диафрагмы). | | | | |
| | | ПЗ.20 «Реконструктивная хирургия пищевода» | С,Т | | | |
| 5. | Раздел 5. Заболевания органов грудной клетки | ПЗ.21 ««Заболевания легких. Нагноительные заболевания легких» | ЗС,Т | | | 6 |
| | | ПЗ.23 «Болезни средостения» | ЗС | | | 6 |
| | | ПЗ.22 ПЗ.24 «Заболевания щитовидной железы» | ЗС | | | 6 |
| | | ПЗ.25 «Заболевания молочной железы» | ЗС | | | 6 |
| 6. | Раздел 6. Трансплантация органов. Микрохирургия. | ПЗ.28«Трансплантация органов. | ЗС | | | 6 |
| | | ПЗ.29 «Микрохирургия» | С, Т | | | 8 |
| | | Итого за 11 семестр: | | | | 50 |
| ВСЕГО: | | | | | | 135 |

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.5.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

| № п/п | Раздел дисциплины | Наименование работ | Трудоемкость (час) | Формы контроля |
|---------------------------|--|---|--------------------|----------------|
| 1. | Раздел 1. Предоперационное и послеоперационное ведение больных | 1. «ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ И | 2 | Т, Пр,ЗС, С |
| | | 2. «ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЕ ВЕДЕНИЕ БОЛЬНЫХ» | 2 | |
| 2. | Раздел 2. Заболевания сердечно-сосудистой системы | 3. «Врожденные пороки сердца» | 4 | Т, Пр,ЗС, С |
| | | 4. «Приобретенные пороки сердца» | 4 | Т, Пр,ЗС, С |
| | | 5. «ИБС. Аневризмы.. Нарушение ритма сердца». | 6 | Т, Пр,ЗС, С |
| | | 6. «Перикардиты» | 4 | Т, Пр,ЗС, С |
| | | 7. «Заболевание аорты и ее ветвей (тромбозы, эмболии, атеросклероз, эндартериит)» | 4 | Т, Пр,ЗС, С |
| | | 8. «Заболевание артерий н/конечности» | 4 | Т, Пр,ЗС, С |
| | | 9. «Заболевание вен (варикоз, ПТФС, ТЭЛА)» | 6 | Т, Пр,ЗС, С |
| | | 10. «Защита истории болезни» | 4 | Т, Пр,ЗС, С |
| Итого за 9семестр: | | | 40 | |

| | | | | |
|----|---|--|------------|----------------|
| 3. | Раздел 3. Заболевания ЖКТ | 11. «ГРЫЖИ (ОШИБКИ, ОПАСНОСТИ, ОСЛОЖНЕНИЯ, острая кишечная непроходимость)» | 4 | Т, Пр,3С, С |
| | | 12. «Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Болезни оперированного желудка, рак желудка» | 4 | Т, Пр,3С, С |
| | | 13. «Перитониты (гнойный, туберкулезный, гинекологический)» | 2 | Т, Пр,3С, С |
| | | 14. «Острый живот. Аппендицит у беременных, детей, лиц пожилого возраста» | 3 | Т, Пр,3С, С |
| | | 15. «Болезни печени (эхинококкоз, рак). Портальная гипертензия, острый холецистит, ПХЭС, эндоскопическая хирургия» | 4 | Т, Пр,3С, С |
| | | 16. «Заболевания поджелудочной железы (острый панкреатит, опухоли, кисты и др.)» | 2 | Т, Пр,3С, С |
| | | 17. «Заболевания ободочной и прямой кишки» (язв. колит, дивертикул, опухоли, свищи, геморрой, рак, парапроктиты, свищи) | 4 | Т, Пр,3С, С |
| 4. | Итого за 10 семестр: | | 23 | |
| 4. | Раздел 4. Заболевания пищевода | 18. «Доброкачественные заболевания пищевода» | 6 | Т, Пр,3С, С |
| | | 19. «Заболевания и травмы пищевода. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы» | 6 | Т, Пр,3С, С |
| | | 20. «Реконструктивная хирургия пищевода» | 8 | Т, Пр,3С, С |
| 4. | Раздел 5. Заболевания органов грудной клетки | 21. «Заболевания легких. Нагноительные заболевания легких, легочные кровотечения» | 10 | Т, Пр,3С, С |
| | | 22. «Болезни средостения» | 8 | Т, Пр,3С, С |
| | | 23. «Заболевания щитовидной железы» | 10 | Т, Пр,3С, С |
| | | 24. «Заболевания молочной железы» | 10 | Т, Пр,3С, С |
| | Раздел 6. Трансплантация органов. Микрохирургия. | 25. Трансплантация органов. | 10 | Т, Пр,3С, С |
| | | 26. Микрохирургия | 10 | Т, Пр,3С, С |
| | Итого за 11 семестр | | 78 | |
| | ИТОГО: | | 141 | |

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

| № раздела | Наименование раздела дисциплины | Код контролируемой компетенции (или ее части) | Формы контроля |
|-----------|--|---|----------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Раздел 1. Предоперационное и послеоперационное введение больных | ОК-1, ОПК-6 | Т, Пр, ЗС, С |
| 2. | Раздел 2. Заболевания сердечно-сосудистой системы | ОПК-6, ПК-8 | Т, Пр, ЗС, С |
| 3. | Раздел 3. Заболевания ЖКТ | ОПК-6, ПК-8 | Т, Пр, ЗС, С |
| 4. | Раздел 4. Заболевания пищевода | ОПК-6, ПК-8 | Т, Пр, ЗС, С |
| 5. | Раздел 5. Заболевания органов грудной клетки | ОПК-6, ПК-8 | Т, Пр, ЗС, С |
| 6. | Раздел 6. Трансплантация органов. Микрохирургия. | ОК-1, ПК-8 | Т, Пр, ЗС, С |

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-8.

1. Врожденные пороки сердца: классификация, методы диагностики.
2. Острые маститы: классификация заболевания, общее и местное лечение в зависимости от стадии.
3. Хирургические заболевания ободочной кишки: классификация, методика обследования больных.
4. Больной 60 лет обратился в поликлинику с жалобами на зябкость и онемение конечностей, перемежающую хромоту. Болен 30 лет. Заболевание связывает с повторным отморожением стоп.
Объективно: кожа стоп бледная, шелушится, пульсация на артериях стоп отсутствует. Поставьте диагноз и проведите дифференциальный диагноз между облитерирующим эндартериитом и атеросклерозом.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по контрольным вопросам):**

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел 4. Болезни оперированного желудка

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-8.

1. РАССТРОЙСТВА, ВОЗНИКАЮЩИЕ У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА, СВЯЗЫВАЮТ С ПРИЧИНАМИ:

1. Утратой резервуарной функции желудка;
 2. Быстрой эвакуацией содержимого желудка в тонкую кишку (в связи с удалением привратника);
 3. Выключением 12-перстной кишки из пассажа пищи;
 4. Утратой участия 12-перстной кишки в нейрогуморальной регуляции пищеварения;
 5. Функциональные и метаболические расстройства.
- + а) 1,2,5 б) 3,4 в) 4,5 г) 1,5 д) все перечисленное.

2. ОСНОВОЙ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ДЕМПИНГ-СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. Полноценный витаминный состав пищи;
2. Все блюда готовят на пару или отваривают;
3. Пищу подают в теплом виде;
4. Необходимо избегать горячих и холодных блюд;
5. Принимают препараты, замедляющие перистальтику тощей кишки (препараты атро-

пина, ганглиоблокаторы).

а) 1,2,3 б) 1,2,3,4,5 + в) 3,4 г) 1,5 д) 2,4,5

3. КАКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ ПРИ СИНДРОМЕ ПРИВОДЯЩЕЙ ПЕТЛИ СРЕДНЕЙ И ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ, НЕ ПОДДАЮЩИХСЯ КОНСЕРВАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ?

+ а) оперативное; б) консервативное.

4. НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ РЕФЛЮКС-ГАСТРИТА:

1. Боль в эпигастральной области;
2. Срыгивание и рвота желчью;
3. Потеря массы тела;
4. Горечь во рту;
5. Гипо- и ахлоргидрия.

а) все перечисленное; б) ничто из перечисленного; в) 1,2,3, + г) 4,5 д) 1,5

5. КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ РЕЖЕ ВСЕГО ОСЛОЖНЯЕТСЯ ДЕМПИНГ-СИНДРОМОМ?

- а) стволовая ваготомия с пилоропластикой;
- + б) селективная проксимальная ваготомия;
- в) ваготомия с антрумэктомией;
- г) субтотальная резекция желудка;
- д) селективная ваготомия.

6. НАЗОВИТЕ ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОРОЧНОГО КРУГА

1. Длительное течение осложненной язвы;
2. Технические ошибки при наложении гастроэнтероэнтероанастомоза.
3. Наложение позадиобочного гастроэнтероанастомоза.
4. Высокая кислотность желудочного сока.
5. Хроническая дуоденальная непроходимость.

а) 1,2; б) 2; + в) 1,2,3,4,5; г) 3,4,5; д) 4,5.

7. ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАКА КУЛЬТИ ЖЕЛУДКА:

27. 1. Низкая кислотность.
28. 2. Высокая кислотность
29. 3. Технические ошибки в выполнении операции
30. 4. Рефлюкс-гастрит, атрофия слизистой с метаплазией
31. 5. Анемия

а) 1,2; б) 1,2,3; в) 1,4; + г) 3,4,5 д) 4,5

8. РЕЦИДИВЫ ЯЗВЫ ПОСЛЕ ВАГОТОМИИ ОБЫЧНО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В:

1. В 12-перстной кишке;
2. В желудке.

9. ДИАГНОСТИКА ДЕМПИНГ-СИНДРОМА ОСНОВЫВАЕТСЯ:

1. На клинических проявлениях;
2. Данных рентгено-контрастных исследований;
3. Данных анализов крови и мочи.

а) 1,2; + б) 1,2,3; в) 2,3;

10. КАКОВЫ СПОСОБЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ПРИВОДЯЩЕЙ ПЕТЛИ?

1. Реконструктивная резекция желудка по способу Бильрот – II, Гофмейстеру-Финстереру.
2. Реконструктивная резекция желудка по способу Бильрот-I
3. Реконструктивная резекция желудка с гастроэнтероанастомозом по РУ.

- а) 1;
- б) 1, 2
- в) 1,3;
- г) 1,2,3;
- д) 2, 3

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Раздел 2. Первая помощь

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-8.

1. Освоить технику наложения гипсовых и иммобилизирующих повязок, смены асептической повязки, наложения мочевых катетров, технику выполнения пункции мочевого пузыря, плевральной и брюшной полостей;
2. Оказывать экстренную помощь при кровотечениях, травмах, инородных телах в дыхательных путях и других острых хирургических заболеваниях;
3. Освоить практические навыки в течение цикла практических занятий:
 1. Основные принципы предоперационной подготовки больных к экстренной и плановым операциям.
 2. Основные принципы послеоперационного ведения больных.
 3. Антисептики для обработки раны.
 4. Инструменты, материалы для проведения аспирационно-промывного лечения гнойника.
 5. Критерии пригодности крови для переливания.
 6. Препараты для парентерального питания.
 7. Кровезаменители гемодинамического и дезинтоксикационного действия.
 8. Препараты для гемостаза.
 9. Препараты для коррекции водно-электролитного баланса.
 10. Инструменты и медикаменты, необходимые для местной, инфльтрационной и проводниковой анестезии.
 11. Инструменты и медикаменты, необходимые для проводниковой анестезии по Оберсту-Лукашевичу.
 12. Инструменты, материалы и медикаменты, необходимые для паранефральной блокады по А.В.Вишневскому: показания, техника.
 13. Набор инструментов, материалов и медикаментов, необходимых для первичной обработки хирургической раны.
 14. Межреберная новокаиновая блокада: показания, техника, осложнения.
 15. Шейная вагосимпатическая блокада по А.В.Вишневскому: показания, техника.
 16. Интубация трахеи: показания, методика.
 17. Хромоцистоскопия: показания, методика.
 18. Выполнить клизмы: лекарственные, диагностические: показания, техника.

19. Вскрывать гнойники.
20. Делать трахеостомию.
21. Останавливать носовое кровотечение.
22. Делать срочную обработку глаз при ожогах.
23. Пальпаторно измерять глазное давление. Показания.
24. Удалять инородные тела из полости конъюнктивы.
25. Произвести внутривенные, внутриартериальные пункции.
26. Определение стерильности белья, материалов в биксе.
27. Наложить калоприемник: показания, техника.
28. Определить группу крови по системе ABO и Rh.
29. Остановить наружное артериальное кровотечение с помощью резинового жгута.
30. Провести пробу на индивидуальную совместимость крови донора и больного.
31. Выполнить внутримышечную и подкожную инъекции: техника, осложнения.
32. Подготовить систему для внутривенной инфузии.
33. Осуществить внутривенное вливание: техника, осложнения.
34. Выполнить клизмы: сифонную, очистительную, показания.
35. Выполнить непрямой массаж сердца: показания, техника, осложнения.
36. Снять хирургические швы.
37. Катетеризировать мочевой пузырь: техника, возможные осложнения.
38. Промывание желудка. Показания, противопоказания, техника.
39. Осуществить плевральную пункцию: показания, возможные осложнения.
40. Осуществить пункцию брюшной полости при асците.
41. Оказывать первую помощь при электротравме.
42. Осуществить сердечно-легочную реанимацию: показания, техника.
43. Наложить эластичный бинт на нижнюю конечность.
44. Пользоваться индивидуальным перевязочным пакетом.
45. Проводить пальцевое исследование прямой кишки и вагинальное исследование.
46. Проводить искусственную вентиляцию легких при помощи дыхательного мешка.
47. Наложить согревающий компресс.
48. Наложить повязку Дезо.
49. Наложить повязки на все области тела.
50. Наложить окклюзионную повязку при открытом пневмотораксе.
51. Осуществить транспортную иммобилизацию при переломе плечевой кости.
52. Осуществить профилактику столбняка.
53. Наложить транспортные шины Дитрикса и Крамера.
54. Произвести надлобковую капиллярную пункцию мочевого пузыря.
55. Осуществить вправление парафимоза.
56. Стерилизация режущих и колющих инструментов.
57. Этапы местной инфильтрационной анестезии по А.В.Вишневскому.
58. Способы временной остановки наружного кровотечения при повреждении: сонной, подключичной, подкрыльцовой артерий.
59. Методика наложения швов на кожу.
60. Оказание неотложной помощи при желудочно-кишечных кровотечениях.
61. Ректороманоскопия: показания, техника, осложнения.
62. Исследование больного с врожденным пороком сердца.
63. Исследование больного с приобретенным пороком сердца.
64. Исследование больного с подозрением на острый аппендицит

65. Исследование больного с заболеванием желудка и 12-п. кишки
 66. Исследование больного с заболеванием желчного пузыря.
 67. Исследование больного с заболеванием поджелудочной железы
 68. Исследование больного с заболеванием пищевода.
 69. Исследование больного с заболеванием щитовидной железы.
 70. Исследование больного с заболеванием легких.
 71. Исследование больного с заболеванием почек.
 72. Исследование больного с заболеванием вен нижних конечностей.
 73. Исследование больного с облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей.
 74. Исследование больного с острой кишечной непроходимостью.
 75. Исследование больного с заболеванием прямой кишки.
 76. Исследование больного с тромбофлебитом нижних конечностей.
 77. Исследование больного с перитонитом.
 78. Исследование больного с заболеванием молочной железы.
 79. Исследование больного с ущемленной паховой грыжей.
- Оказать первую помощь при напряженном и открытом пневмотораксе.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости:

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Студент не владеет практическими навыками на акушерских фантомах и не знает гинекологический инструментарий.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на акушерском фантоме. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых гинекологических инструментариев.

✓ **«Хорошо»:**

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на акушерских фантомах.

✓ **«Отлично»:**

Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком демонстрации биомеханизмов родов при головном (передний и задний вид) и тазовом предлежаниях плода, а также при разгибательных вставлениях головки плода; владеет техникой наложения акушерских щипцов и вакуум экстракции плода аппаратом «КИВИ», владеет бимануальным осмотром женщины на акушерском кресле, осмотр шейки матки в зеркалах. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

БЛОК 1. НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ХИРУРГИИ

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-8.

ВАРИАНТ 1.

Задача 1. Больной 30 лет, с облитерирующим эндартериитом, поступил в клинику с явлениями выраженной ишемии стопы. На ангиограммах видима окклюзия артерий голени.

Какова тактика лечения?

Задача 2. Больной 50 лет поступил в клинику с жалобами на онемение и чувство зябкости обеих стоп, невозможность длительной ходьбы (300 м). Болеет 2 года. Болезнь прогрессирует медленно. Объективно: кожа стоп бледная, шелушится, ногти ломкие, отсутствует пульсация на периферических артериях обеих ног.
Ваш диагноз и тактика?

Задача 3. У больного с острым илеофemorальным флeботромбозом внезапно наступила резкая одышка, боли за грудиной, синюшность верхней половины тела.
Ваш диагноз и принципы лечения?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на акушерских фантомах, с правильным и свободным владением акушерско-гинекологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на акушерских фантомах, с единичными ошибками в использовании акушерско-гинекологических терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на акушерских фантомах, в использовании акушерско-гинекологических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации - экзамен. Семестр - 11

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации – в виде устного собеседования

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету, экзамену.

1. Современные методы диагностики и лечения ИБС.
2. Консервативное и хирургическое лечение скользящих и параэзофагеальных грыж пищеводного отверстия диафрагмы.
3. Рак поджелудочной железы: локализация, клиника, методы исследования, виды хирургического лечения.
4. Эндоваскулярная хирургия (принципы лечения больного, виды вмешательств).
5. Определение жизнеспособности органов при ущемленных грыжах. Виды ущемлений и особенность хирургического лечения.
6. Симптомы острого панкреатита. Лабораторная диагностика.
7. Хирургическое лечение нарушений ритма сердца.
8. Дивертикулы пищевода: классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.
9. Принципы консервативного лечения острого панкреатита.
10. Кардиоспазм (ахалазия): этиология, клиника, диагностика, методы лечения, показания к хирургическому лечению, методы операций.
11. Этиология, патогенез, клиника, лечение гнойного плеврита.
12. Циррозы печени с портальной гипертензией: методы диагностики (лабораторные, инструментальные, рентгенологические). Современные рентгенэндovasкулярные методы лечения, методика «TIPS».

6.2.4. Пример билета.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Врожденные пороки сердца: классификация, методы диагностики.
2. Острые маститы: классификация заболевания, общее и местное лечение в зависимости от стадии.
3. Хирургические заболевания ободочной кишки: классификация, методика обследования больных.
4. Больной 60 лет обратился в поликлинику с жалобами на зябкость и онемение конечностей, перемежающую хромоту. Болен 30 лет. Заболевание связывает с повторным отморожением стоп. Объективно: кожа стоп бледная, шелушится, пульсация на артериях стоп отсутствует. Поставьте диагноз и проведите дифференциальный диагноз между облитерирующим эндартериитом и атеросклерозом.

28.09.2020г

6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.

| Критерии оценивания | Шкала оценивания | | | |
|--|---|--|---|---|
| | «неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут) | «удовлетворительно» (минимальный уровень) | «хорошо» (средний уровень) | «отлично» (высокий уровень) |
| ОК-1. Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | | | | |
| знать | Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. | Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению | Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. | Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и |

| | | | | |
|----------------|---|--|--|--|
| | | учебного материала. | | способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание.. |
| уметь | Студент не умеет выделять главные положения в изученном материале | Студент испытывает затруднения при постановки правильного ответа | Студент умеет самостоятельно Студент умеет использовать ... | Студент умеет последовательно Студент умеет самостоятельно ... |
| владеет | Студент не владеет навыком | Студент владеет основными навыками оказания медицинской помощи Студент в основном способен самостоятельно поставить диагноз | Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент способен самостоятельно выделять главные задачи | Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины |

| Критерии оценивания | Шкала оценивания | | | |
|---|---|---|--|---------------------------------|
| | «неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут) | «удовлетворительно» (минимальный уровень) | «хорошо» (средний уровень) | «отлично» (высокий уровень) |
| ОПК-6. Готовность к ведению медицинской документации | | | | |
| знать | Студент не способен самостоятельно выделять главные | Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет | Студент способен самостоятельно выделять главные | Студент самостоятельно выделяет |

| | | | | |
|----------------|---|--|--|--|
| | положения в изученном материале дисциплины. | пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. | положения в изученном материале. | главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание.. |
| уметь | Студент не умеет выделять главные положения в изученном материале | Студент испытывает затруднения при постановки правильного ответа | Студент умеет самостоятельно Студент умеет использовать ... | Студент умеет последовательно Студент умеет самостоятельно ... |
| владеет | Студент не владеет навыком | Студент владеет основными навыками оказания медицинской помощи Студент в основном способен самостоятельно поставить диагноз | Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент способен самостоятельно выделять главные задачи | Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины |

| Критерии оценивания | Шкала оценивания | | | |
|---|---|--|-------------------------------|--------------------------------|
| | «неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут) | «удовлетворительно» (минимальный уровень) | «хорошо» (средний уровень) | «отлично» (высокий уровень) |
| ПК-8. Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами | | | | |
| знать | Студент не способен | Студент усвоил | Студент способен | Студент |

| | | | | |
|----------------|---|---|--|--|
| | самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. | основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. | самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. | самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание.. |
| уметь | Студент не умеет выделять главные положения в изученном материале | Студент испытывает затруднения при постановки правильного ответа | Студент умеет самостоятельно анализировать данные лабораторных и инструментальных методов Студент умеет использовать наиболее распространенные врачебные манипуляции | Студент умеет избирателен в назначении способов лечения Студент умеет самостоятельно определять показатели деятельности соматической и висцеральной систем |
| владеть | Студент не владеет навыком | Студент владеет основными навыками оказания медицинской помощи Студент в основном способен самостоятельно поставить диагноз | Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент способен самостоятельно выделять главные задачи | Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины |

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

7.1. Основная литература

Печатные источники

| № | Издания | Количество экземпляров в библиотеке |
|----------|--|-------------------------------------|
| 1 | Хирургические болезни : учебник / под ред. Москва. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 992 с. ISBN9785423501679 . | 256 |
| 2 | Хирургические болезни: учебник для студ. мед. вузов/под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - 2-е изд., испр. и доп. –Москва: ГЭОТАР-Медиа в 2-х томах. Том 1 -2006. -608 с. Том 2 – 400 с. ISBN9785423501679 . | 400 |

Электронные источники:

| № | Издания |
|----------|---|
| 1 | Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. Под ред. А.Ф. Черноусова. - Москва. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 – 625 с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501679.html |
| 2 | Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник : в 2 т. / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд., перераб. И доп. – Москва. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 – http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436646.html |

7.2 Дополнительная литература.

| № | Издания | Количество экземпляров в библиотеке |
|----------|--|-------------------------------------|
| 1 | Горбунков В.Я. Поликлиническая хирургия СТГМА. Ставрополь, 2015г. | 90 |
| 2 | Факультативная хирургия в вопросах и ответах: учебное пособие для студентов 4 курса.- Османов, А.О., Алиев Р.Г. Махачкала, 2012. | 60 |
| 3 | Хирургия: учебник под общей редакцией А.В. | 107 |

| | | |
|---|--|----|
| | Бороты, Изд. 2, «Восток Пресс», Москва, 2018. | |
| 4 | Основы клинической хирургии в тестовых вопросах и клинических задачах: учебное пособие, ч.2, Меджидов Р.Т. ИПЦ ДГМА, Махачкала, 2013. | 25 |
| 5 | Хирургия воспалительных заболеваний легких и плевры: учебно-методическое пособие. – Газиев Р.М., Иманалиев М.Р. Махачкала. Изд. Лотос. 2016. | 30 |
| 6 | Хирургические болезни. Учебное пособие. Рычагов Г.П., Нехаев А.Н. Москва. ГЕОТАР-Медиа, 2018. ISBN 978-985-06-1647-0 | 87 |

Электронные источники

| № | |
|---|--|
| 1 | Трансплантология [Электронный ресурс]: учебник / М.Ш. Хубутия: ГЭОТАР-Медиа, 2016. -320с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435472.html |
| 2 | Практикум по оперативной хирургии [Электронный ресурс]: учебник, пос. / под ред. Ю.М. Лопухин, В.Г. Владимиров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 400с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435281.html |
| 3 | История медицины и хирургии [Электронный ресурс]: учебное пособие / М.Б. 77 Мирский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 528с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432341.html |
| 4 | Неотложная хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие / М.П. Разин М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 328с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432341.html |

7.3. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. *Операционная система **WINDOWS 10**
2. *Пакет прикладных программ **MS OFFICE** в составе: текстовый Перечень информационных справочных систем:
 1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
 2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
 3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
 4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
 5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
 6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>

7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>

8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>

9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL:<http://www.internist.ru>

– МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

| № | Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, - помещения | Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное - пользование | Наименование - дисциплины | Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади - (кв.м.) - | Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа |
|---|--|---|---------------------------|--|--|---|---|
| | Ул. Ляхова 47 | Опер. управление | Госпитальная хирургия | Кабинет зав. кафедрой - 19 кв.м. Уч. комната №1 – 18 кв.м. Уч. комната №2 – 14 кв.м. Препараторская 12 кв.м. Кладовая – 8 Холл совмещенный с коридором 25 | для практических занятий----- • (уч. комнаты №1, 2) • препараторская - • Каб.зав.кафедрой Холл - для заседания кафедры, студенческого кружка, лекций у студентов | для лекционных занятий:----- Оверхед проектор - 1; - для практических занятий:----- Ксерокс-Принтер Canon F17-1900; И т.д. для самостоятельной работы:- | - Win HOME 10 Russian OLP (Суб. лицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); Kaspersky Edition Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); - Office ProPlus 2013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г) - И т.д. |
| | | | | | | | |

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

| № | ФИО преподавателя | Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору) | Занимаемая должность/ученая степень/ученое звание | Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану | Образование (какое образовательное учреждение профессионально го образования окончил, год) | Уровень образования, наименование специальности и по диплому, наименование присвоенной квалификации | Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки) | Сведения о дополнительном профессиональном образовании, год | Общий стаж работы | Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности |
|---|---------------------|---|---|--|--|---|--|---|-------------------|--|
| | Магомедов А.Г. | Шт. | Зав. каф. Проф. Д.м.н. | Госпитальная хирургия | Высшее ВГМИ | Врач леч. дело | 1 ст | ДГМА леч 2018 | 49 | 28 (1991) |
| | Загидов М.М. | Шт | Проф. Д.м.н. | Госпитальная хирургия | высшее | Врач леч. дело | 1 ст | ДГМА леч 2018 | | |
| | Абдулхаликов А.С. 3 | Шт | Доцент д.м.н. | Госпитальная хирургия | Высшее ДМИ | Врач леч. дело | 1 ст | ДГМА леч 2018 | 30 | 19 (С 2000) |
| | Дибиров А.Д. | Шт | Доцент д.м.н. | Госпитальная хирургия | Высшее ДМИ | Врач леч. дело | 1 ст | ДГМА леч 2018 | 58 | 24 (С 1996) |
| | Ахмедов И.Г. | Шт | Доцент д.м.н. | Госпитальная хирургия | Высшее ДМИ | Врач леч. дело | 1 ст | ДГМА леч 2018 | 27 | 25 (с 1994) |
| | Гаджиев К.И. | Внеш. Совмест. | Ассистент к.м.н | Госпитальная хирургия | Высшее | Врач | 0,5 ст | хирург | 40 | 15 (С 2004) |

| | | | | | | | | | | |
|----------------|-------------|--------------------|--------------------------|----------------|-------------------|-----------|-------------------|----|------------|--|
| | | | | | ДМИ | леч. дело | | | | |
| Ибрагимов Р.Г. | По договору | Ассистент к.м.н | Госпитальная хирургия | Высшее ДГМА | Врач леч. дело | 0,25 ст | Хирург | 11 | 3 (С 2016) | |
| Омаров К.Х. | По договору | Ассистент к.м.н | Госпитальная хирургия | Высшее ДГМА | Врач леч. дело | 0,25 ст | Хирург | 21 | 5 (С 2014) | |
| Рабаданов Ш.Х. | По договору | Ассистент к.м.н | Госпитальная хирургия | Высшее ДМИ | Врач леч. дело | 0,25 ст | Хирург | 32 | 1 (С 2019) | |
| Тучалова А.Т. | шт | Ст. лаб | | Высшее ДГМА | Врач леч. дело | 1 ст | ДГМА леч. 2018 | 9 | 6 (С 2013) | |
| | | | | | | | | | | |

Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину - 9 чел. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 9 ст.

**СПИСОК АДРЕСОВ И КОНТАКТНЫХ НОМЕРОВ СОТРУДНИКОВ
КАФЕДРЫ ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ**

| № | Ф. И. О. | должность | дом. адрес | телефон |
|---|--------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|---|
| 1 | Магомедов А.Г. 1948 г.р. | Зав. кафедрой. Профессор. | ул. Ирчи Казака 12"а" кв 4. | д.т: 62-98-69 сл.т: 67-26-91. сл.т: 980001 980000 – Абидат (пом.) сот.: 89285060729 |
| 2 | Загидов М.М. 22.12.1939 г.р. | профессор | ул. Чехова 23 8-963 424-60-83 | д.т.68-43-23. сл.т. 99-03-07. Сот.: 89634246083 |
| 3 | Абдулхаликов А.С. 31.05.1970 г.р. | Доцент Зав. уч. работоц | Пр. Шамиля 46 г, Кв 114 | д.т. 63-11-13 моб.8-9883004204. |
| 4 | Дибиров А.Д. 15.05.1941 г.р. | ассистент | ул. Энгельса 42"а" кв.48. | д.т. 63-63-35. моб.8-928-950-55-04. |
| 5 | Ахмедов И.Г. 1969 г.р. | доцент | ул. Богатырева 14-4. | сл.т.68-12-71. моб.8-963 410-55-81 |
| 6 | Гаджиев К.И. 18.12. 1954 г.р. | 0,5 ассистент | пр. И.Шамиля 31 кв.71. | д.т. 64-72-29. р.т. 99-01-31. моб.89604121101. |
| 7 | Тучалова А.Т. | Ст. лаборантка | Ул. Хизри магомедова 31 | 89886974346 |

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

10.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

10.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

10.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

| Категории студентов | Формы |
|--|---|
| нарушением слуха | - в печатной форме; - в форме электронного документа; |
| С нарушением зрения | - в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла; |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | - печатной форме; - в форме электронного документа; |

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

10.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

10.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

| Категории студентов | Виды оценочных средств | Формы контроля и оценки результатов обучения |
|--|---|---|
| С нарушением слуха | тест | преимущественно письменная проверка |
| С нарушением зрения | собеседование | преимущественно устная проверка (индивидуально) |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | решение дистанционных тестов, контрольные вопросы | организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка |

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

10.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений,

навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

10.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

10.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

12. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

| Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины | РП актуализирована на заседании кафедры | | |
|--|--|--|---|
| | Дата | Номер протокола заседания кафедры | Подпись заведующего кафедрой |
| <p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2..... и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p> | | | |

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра

Госпитальная хирургия №1

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры
«28» августа 2020 г.,
Протокол № 1
Заведующий кафедрой
Магомедов А.Г. _____
подпись

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проверки уровня сформированности компетенций
(части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
« _____ »

Специальность (направление) подготовки: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование специальности)

Квалификация выпускника: Врач - лечебник
(квалификация (степень) выпускника)

ФОС составили:

Магомедов А.Г., Абдулхаликов А.С., Загидов М.З.

ФОС рассмотрен и принят на заседании кафедры «Госпитальная хирургия»

Протокол заседания кафедры №1 от 28 августа 2019 г.

Заведующий кафедрой _____ (Магомедова А.Г.)

АКТУАЛЬНО на:

2020 / 2021 учебный год

20__ /20__ учебный год
20__ /20__ учебный год

**1. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ
ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

| П № | № и индекс комп-ии | Содержание компетенции по ФГОС ВО | В результате прохождения студенты должны | | | |
|-----|--------------------|--|--|--|---|---|
| | | | Знать | уметь | владеть | Оценочные средства |
| 1 | ОК-1 | Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Этиологию, патогенез заболеваний | Устанавливать причинно-следственные связи | Логикой постановки диагноза | Тестирование, собеседование, клинический разбор, заполнение историй болезни |
| 2 | ОПК-6 | Готовность к ведению медицинской документации | Основные формы мед. документации и в стационаре (истории болезни, выписные документы) | Грамотно заполнять основные формы (истории болезни, выписные документы) | Навыками оформления мед. документации | Проверка заполненной документации |
| 3 | ПК-8 | Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами | Критерии диагностики основных изучаемых хирургических заболеваний и правила маршрутизации пациентов с острыми состояниями и с осложненным течением | Оценить состояние пациента для принятия тактических решений по плановой и неотложной помощи, выделить и провести первоочередные диагностические и лечебные мероприятия | Основными хирургическими и терапевтическими навыками оценки состояния и выбора уровня медицинской помощи. | Клинические разборы, решение ситуационных и интерактивных задач, тестирование, собеседование. |

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ

| № раздела | Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела | Код контролируемой компетенции (или ее части) |
|-----------|--|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Основные принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных. | Темы: Весь предоперационный период условно делят на два этапа: диагностический и подготовительный, во время которых решают основные задачи предоперационной подготовки. Главной задачей лечения больного в послеоперационном периоде является коррекция нарушений, вызванных операционной травмой и предупреждения послеоперационных осложнений. | ОК-1, ОПК-6 |
| 2. | Заболевания сердечно-сосудистой системы | Темы: Врожденные пороки сердца Приобретенные пороки сердца ИБС. Аневризмы. Нарушение ритма сердца Перикардиты Заболевание аорты и ее ветвей Заболевание артерий н/конечности Заболевание вен (варикоз, ПТФС, ТЭЛА). Защита истории болезни | ОПК-6 ПК-8 |
| 3. | Заболевания ЖКТ | Темы: ГРЫЖИ (ОШИБКИ, ОПАСНОСТИ, ОСЛОЖНЕНИЯ), кишечная непроходимость. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Болезни оперированного желудка Рак желудка. Перитониты (гнойный, туберкулезный, гинекологический) Острый живот. Аппендицит у беременных, детей, лиц пожилого возраста. Болезни печени (эхококкоз, рак). Портальная гипертензия острый холецистит, ПХЭС, эндоскопическая хирургия. Заболевания поджелудочной железы (острый панкреатит, опухоли, кисты и др.) Заболевания ободочной и прямой кишки (язв. колит, дивертикул, опухоли, свищи, геморрой, рак, парапроктиты, свищи) | ОПК-6 ПК-8 |
| 4. | Заболевания пищевода. | Темы: Доброкачественные заболевания пищевода Заболевания и травмы пищевода. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Реконструктивная хирургия пищевода | ОПК-6 ПК-8 |
| 5. | Заболевания органов грудной клетки. | Темы: Заболевания легких. Нагноительные заболевания легких, легочные кровотечения. Болезни средостения Заболевания щитовидной железы. Заболевания молочной железы | ОПК-6 ПК-8 |
| 6. | Трансплантация | Темы: Трансплантация органов. | ОК-1 |

| | | |
|----------------------------|----------------|------|
| органов. Микрохирургия. | Микрохирургия. | ПК-8 |
|----------------------------|----------------|------|

3. Тематический план практических занятий / клинических практических занятий / семинаров

| № раз-дела | Раздел дисциплины | Тематика практических занятий / клинических практических занятий (семинаров) | Формы контроля текущего** | Количество часов в семестре | | |
|-----------------------------|---|--|---------------------------|-----------------------------|-----------|----|
| | | | | 9 | 10 | 11 |
| 1. | Раздел 1. Предоперационное и послеоперационное введение больных | ПЗ.1 «ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ И | Т | 2 | | |
| | | ПЗ.2 .ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЕ ВЕДЕНИЕ БОЛЬНЫХ» | С | 2 | | |
| 2. | Раздел 2. Заболевания сердечно-сосудистой системы | ПЗ.3 «Врожденные пороки сердца» | ЗС | 6 | | |
| | | ПЗ.4 «Приобретенные пороки сердца» | ЗС | 6 | | |
| | | ПЗ.5 «ИБС. Аневризмы.. Нарушение ритма сердца». | ЗС | 6 | | |
| | | ПЗ.6 «Перикардиты» | ЗС | 4 | | |
| | | ПЗ.7 «Заболевание аорты и ее ветвей (тромбозы, эмболии, атеросклероз, эндартериит)» | ЗС | 6 | | |
| | | ПЗ.8 «Заболевание артерий н/конечности» | ЗС | 6 | | |
| | | ПЗ.9 «Заболевание вен (варикоз, ПТФС, ТЭЛА)» | ЗС | 6 | | |
| | | ПЗ.10 «Защита истории болезни» | С | 6 | | |
| Итого за 9 семестр: | | | | 50 | | |
| 3. | Раздел 3. Заболевания ЖКТ | ПЗ.11 «ГРЫЖИ (ОШИБКИ, ОПАСНОСТИ, ОСЛОЖНЕНИЯ, острая кишечная непроходимость» | ЗС | | 4 | |
| | | ПЗ.12 «Язвенная болезнь 12-перстной кишки, Болезни оперированного желудка, рак желудка» | ЗС | | 6 | |
| | | ПЗ.13 «Перитониты (гнойный, туберкулезный, гинекологический)» | ЗС | | 5 | |
| | | ПЗ.14 «Острый живот. Аппендицит у беременных, детей, лиц пожилого возраста» | ЗС | | 4 | |
| | | ПЗ.15 «Болезни печени (эхинококкоз, рак). Портальная гипертензия, острый холецистит, ПХЭС, эндоскопическая хирургия» | ЗС | | 6 | |
| | | ПЗ.16 «Заболевания поджелудочной железы (острый панкреатит, опухоли, кисты и др.)» | ЗС | | 4 | |
| | | ПЗ.17 «Заболевания ободочной и прямой кишки» | ЗС | | 6 | |
| Итого за 10 семестр: | | | | | 35 | |
| 4. | Раздел 4. | ПЗ.18 «Доброкачественные | ЗС | | | |

| | | | | | |
|-----------------------------|--|---|------|------------|-----------|
| | Заболевания пищевода | заболевания пищевода» | | | |
| | | ПЗ.19 «Заболевания и травмы пищевода. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы». | С,Т | | |
| | | ПЗ.20 «Реконструктивная хирургия пищевода» | С,Т | | |
| 5. | Раздел 5. Заболевания органов грудной клетки | ПЗ.21 ««Заболевания легких. Нагноительные заболевания легких» | ЗС,Т | | 6 |
| | | ПЗ.23 «Болезни средостения» | ЗС | | 6 |
| | | ПЗ.22 ПЗ.24 «Заболевания щитовидной железы» | ЗС | | 6 |
| | | ПЗ.25 «Заболевания молочной железы» | ЗС | | 6 |
| 6. | Раздел 6. Трансплантация органов. Микрохирургия. | ПЗ.28«Трансплантация органов. | ЗС | | 6 |
| | | ПЗ.29 «Микрохирургия» | С, Т | | 8 |
| Итого за 11 семестр: | | | | | 50 |
| ВСЕГО: | | | | 135 | |

4. Формы контроля самостоятельной работы обучающегося по дисциплине

| № п/п | Раздел дисциплины | Наименование работ | Трудоемкость (час) | Формы контроля |
|---------------------------|--|---|--------------------|----------------|
| 1. | Раздел 1. Предоперационное и послеоперационное ведение больных | 1. «ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ И | 2 | Т, Пр,ЗС, С |
| | | 2. «ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЕ ВЕДЕНИЕ БОЛЬНЫХ» | 2 | |
| 2. | Раздел 2. Заболевания сердечно-сосудистой системы | 3. «Врожденные пороки сердца» | 4 | Т, Пр,ЗС, С |
| | | 4. «Приобретенные пороки сердца» | 4 | Т, Пр,ЗС, С |
| | | 5. «ИБС. Аневризмы.. Нарушение ритма сердца». | 6 | Т, Пр,ЗС, С |
| | | 6. «Перикардиты» | 4 | Т, Пр,ЗС, С |
| | | 7. «Заболевание аорты и ее ветвей (тромбозы, эмболии, атеросклероз, эндартериит)» | 4 | Т, Пр,ЗС, С |
| | | 8. «Заболевание артерий н/конечности» | 4 | Т, Пр,ЗС, С |
| | | 9. «Заболевание вен (варикоз, ПТФС, ТЭЛА)» | 6 | Т, Пр,ЗС, С |
| | | 10. «Защита истории болезни» | 4 | Т, Пр,ЗС, С |
| Итого за 9семестр: | | | 40 | |
| 3. | Раздел 3. | 11. «ГРЫЖИ (ОШИБКИ, ОПАСНОСТИ, | 4 | Т, Пр,ЗС, |

| | | | |
|--|---|------------|-------------|
| Заболевания ЖКТ | ОСЛОЖНЕНИЯ, острая кишечная непроходимость» | | С |
| | 12. «Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Болезни оперированного желудка, рак желудка» | 4 | Т, Пр,3С, С |
| | 13. «Перитониты (гнойный, туберкулезный, гинекологический)» | 2 | Т, Пр,3С, С |
| | 14. «Острый живот. Аппендицит у беременных, детей, лиц пожилого возраста» | 3 | Т, Пр,3С, С |
| | 15. «Болезни печени (эхинококкоз, рак). Портальная гипертензия, острый холецистит, ПХЭС, эндоскопическая хирургия» | 4 | Т, Пр,3С, С |
| | 16. «Заболевания поджелудочной железы (острый панкреатит, опухоли, кисты и др.)» | 2 | Т, Пр,3С, С |
| | 17. «Заболевания ободочной и прямой кишки» (язв. колит, дивертикул, опухоли, свищи, геморрой, рак, парапроктиты, свищи) | 4 | Т, Пр,3С, С |
| 4. | Итого за 10 семестр: | 23 | |
| Раздел 4. Заболевания пищевода | 18. «Доброкачественные заболевания пищевода» | 6 | Т, Пр,3С, С |
| | 19. «Заболевания и травмы пищевода. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы» | 6 | Т, Пр,3С, С |
| | 20. «Реконструктивная хирургия пищевода» | 8 | Т, Пр,3С, С |
| 4. Раздел 5. Заболевания органов грудной клетки | 21. «Заболевания легких. Нагноительные заболевания легких, легочные кровотечения» | 10 | Т, Пр,3С, С |
| | 22. «Болезни средостения» | 8 | Т, Пр,3С, С |
| | 23. «Заболевания щитовидной железы» | 10 | Т, Пр,3С, С |
| | 24. «Заболевания молочной железы» | 10 | Т, Пр,3С, С |
| Раздел 6. Трансплантация органов. Микрохирургия. | 25. Трансплантация органов. | 10 | Т, Пр,3С, С |
| | 26. Микрохирургия | 10 | Т, Пр,3С, С |
| | Итого за 11 семестр | 78 | |
| | ИТОГО: | 141 | |

5. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

ШАБЛОН БИЛЕТА ИЛИ ДРУГОГО ОЦЕНОЧНОГО СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России

Кафедра
Госпитальная хирургия №2

Специальность (направление)

Лечебное дело

Дисциплина

Хирургия

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Врожденные пороки сердца:
классификация, методы диагностики.
2. Острые маститы: классификация заболевания,
общее и местное лечение в зависимости от стадии.
3. Хирургические заболевания ободочной кишки:
классификация, методика обследования больных.
4. Больной 60 лет обратился в поликлинику с
жалобами на зябкость и онемение конечностей,
перемежающую хромоту. Болен 30 лет.
Заболевание связывает с повторным
отморожением стоп.
Объективно: кожа стоп бледная, шелушится,
пульсация на артериях стоп отсутствует.
Поставьте диагноз и проведите
дифференциальный диагноз между
облитерирующим эндартериитом и
атеросклерозом.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «28» августа 2020г. № 1
Заведующий кафедрой:

Аскерханов Г.Р., профессор, д.м.н

ФИО, ученая степень, ученое звание, должность

/ _____

подпись

Составители:

Канаев А.И., зав. уч. частью, доцент, д.м.н

ФИО, ученая степень, ученое звание, должность

/ _____

подпись

Мамаев К.Т., доцент, к.м.н, ассистент

ФИО, ученая степень, ученое звание, должность

/ _____

ОК-1, ОПК-6, ПК-8

**способность к определению тактики ведения пациентов с различными
нозологическими формами**

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности
компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с
требуемой степенью научной точности и полноты):**

1. ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ:
 - а – болезненность в эпигастральной области
 - б – локальная болезненность и напряжение в правой подвздошной

области

в – болезненность в поясничной области

г – плотная бугристая опухоль в нижнем отделе живота справа

2. РАЗВИТИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ НАЧИНАЕТСЯ:

а – с серозного покрова червеобразного отростка

б – со слизистой червеобразного отростка

в – с мышечного слоя червеобразного отростка

г – со слизистой купола слепой кишки

д – лимфангоита брыжейки червеобразного отростка

3. При аппендиците, осложнённом разлитым перитонитом необходима операция из:

а – разреза в правой подвздошной области

б – нижнесрединной лапаротомии

в – параректального доступа

г – трансректального доступа

4. При расположении червеобразного отростка в малом тазу определяется:

а – примесь крови в каловых массах

б – выраженная болевая реакция передней стенки прямой кишки при ректальном исследовании

в – отсутствие температурной реакции

г – симптом Пастернацкого

5. При подозрении на острый аппендицит показано:

а – холод на живот

б – десенсибилизирующие препараты

в – слабительные

г – анальгетики

6. Для дифференциальной диагностики острого аппендицита и нарушенной внематочной беременности необходимо:

а – динамика лейкоцитоза

б – ректальное исследование

в – вагинальное исследование

г – пункция заднего свода влагалища

7. Аппендикулярный абсцесс характеризует:

а – вздутие живота

б – неукротимая рвота

в – флюктуация в правой подвздошной области

г – частый жидкий стул

8. При аппендикулярном инфильтрате показан разрез:

а – Линандера

б – Пирогова

в – Волковича-Дьяконова

г – экстренная операция не показана

9. Пилефлебит является осложнением:

а – острого панкреатита

б – острого холецистита

- в – острого аппендицита
- г – перфоративной язвы

10. При аппендикулярном абсцессе показан разрез:

- а – срединная лапаротомия.
- б – Линандера
- в – косой в правой подвздошной области
- г – Пирогова

11. Для острого аппендицита не характерен симптом:

- а – Ровзинга
- б – Воскресенского
- в – Мерфи
- г – Образцова
- д – Бартомье-Михельсона

12. Клинически острый аппендицит можно принят за:

- а – сальпингит
- б – острый холецистит
- в – дивертикул Меккеля
- г – внематочную беременность
- д – любое из этих заболеваний

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Решение ситуационных задач:

У больной 48 лет с острым тромбозом левой нижней конечности, находящейся на лечении в стационаре и не соблюдающей строгого постельного режима, внезапно на фоне полного благополучия появились резкие боли за грудиной, одышка, нехватка воздуха, головокружение.

- 1) Какой диагноз можно поставить больной?
- 2) Какова тактика лечения?

Больная 35 лет жалуется на покраснение и уплотнение соска. При осмотре сосок и часть ореолы покрыта мокнущими корочками и струпиками, при sluщивании которых обнаруживается влажная, зернистая поверхность. Сосок утолщен и плотен на ощупь. Регионарные лимфоузлы без патологии.

- 1) Какое заболевание вы заподозрили у больной?
- 2) Как уточнить диагноз?
- 3) Как лечить больную?

Выполнялась операция женщине 57 лет по поводу гигантской вентральной грыжи. Во время операции выявлен некроз жирового подвеса ободочной кишки.

Что должен предпринять хирург в данной ситуации?

В клинику поступила больная 75 лет с обтурационной кишечной непроходимостью, вызванной раком сигмовидной кишки 3 степени. Какая ей показана экстренная операция?

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности; выполнение практических навыков; оформление медицинской документации и т.д.).

Больной 42 лет, оперированный 2 года назад по поводу разрыва селезенки, поступил в клинику с жалобами на острую боль в животе, возникшую 2 часа назад, частые позывы на рвоту. Боли носят схваткообразный характер. Стула нет, газы не отходят. Беспокоен, громко кричит. Живот вздут больше в верхней половине, перитонеальные симптомы сомнительные, выражено напряжение мышц передней брюшной стенки.

Рентгенологически выявляются многочисленные уровни и чаши Клойбера.

- 1) Ваш диагноз?
- 2) Есть ли необходимость в дополнительных исследованиях больного?
- 3) Лечебная тактик

В клинику доставлен больной 44 лет в тяжелом состоянии. Много лет страдает язвенной болезнью желудка. Последние 2 часа беспокоит рвота типа «кофейной гущи». За последние 2 месяца похудел на 12 кг. Больной истощен.

- 1) Какое осложнение язвенной болезни наступило у больного?
- 2) Что следует предпринять?

Больной 30 лет оперирован по поводу ущемленной паховой грыжи. При вскрытии грыжевого мешка было обнаружено ущемление двух петель тонкой кишки, которые по внешнему виду жизнеспособны.

- 1) Характер ущемления тонкой кишки?
- 2) Что необходимо проверить в ходе операции?
- 3) Ведение послеоперационного периода?

Больной, 58 лет, поступил в клинику с жалобами на нарушения глотания и прохождения пищи по пищеводу, возникшей 4 месяца назад. С трудом проходит и кашицеобразная пища. Отмечается

повышенная саливация, регургитация.

Аппетит сохранен. За время болезни потери массы тела на 6 кг.

Каков предварительный диагноз, план обследования и лечебная тактика?

АННОТАЦИЯ
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
По дисциплине «Госпитальная хирургия»

Индекс дисциплины – **Б1.Б.47**
Специальность – **31.05.01 Лечебное дело**
Уровень высшего образования: **специалитет**
Квалификация выпускника: **врач-лечебник**
Факультет: **лечебный**
Кафедра **Госпитальной хирургии №1**
Форма обучения: **очная**
Курс: **5-6**
Семестр: **IX – X – XI**
Всего трудоёмкость: **10 з.е. / 360 часов**
Лекции: **48** часа.
Клинические практические занятия: **135** часов
Самостоятельная работа обучающегося: **141** часа.
Форма контроля: экзамен **36** ч. в **XI** семестре

1. Цель и задачи дисциплины

1.1. Основная цель обучения студентов 5 и 6 курса – научить диагностировать хирургические болезни в многообразии клинических форм и проявлений, определять метод их лечения и профилактики, развить клиническое мышление, дать практические навыки курации больных, выработать умение выполнять врачебные манипуляции, необходимые для диагностики и лечения заболеваний, а также выполнять отдельные операции небольшой сложности и ассистировать во время операции.

1.2. Задачи:

- формирование у студентов навыков анализа клинических данных;
- обучение студентов системному подходу в формировании клинического диагноза; с учетом дифференциальной диагностики в пределах анатомической области;
- изучение студентами методов диагностики и принципов современного исследования для оценки состояния органов и систем при различных хирургических болезнях;
- изучение студентами принципов лечения и определения показаний к оперативному лечению при различной хирургической патологии;
- обучение студентов методам оценки дифференциальной диагностики в пределах анатомической области;
- изучение студентами основ онкологии, методов диагностики, принципов лечения и профилактики;
- ознакомление студентов с основами ангиологии, клиническими и инструментальными принципами исследования, лечения и профилактики.
- Изучение студентами основ экстренной хирургической патологии с определением стратегии и тактики введения больных с острым животом.

- Изучение студентами основ проктологии методов диагностики и дифференциального анализа, подходов к консервативному и оперативному лечению, способов профилактики возможных осложнений.

- Закрепление у студентов основ клинического мышления на основании анализа историй болезни и работы с больными;

- Закрепление у студентов приобретенных практических навыков работой в перевязочной, в операционной и ОРИТ.

2. Перечень планируемых результатов обучения

Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции

| П № | № и индекс комп-ии | Содержание компетенции по ФГОС ВО | В результате прохождения студенты должны | | | |
|-----|--------------------|--|---|--|--|---|
| | | | Знать | уметь | владеть | Оценочные средства |
| 1 | ОК-1 | Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | Этиологию, патогенез заболеваний | Устанавливать причинно-следственные связи | Логикой постановки диагноза | Тестирование, собеседование, клинический разбор, заполнение историй болезни |
| 2 | ОПК-6 | Готовность к ведению медицинской документации | Основные формы мед. документа и в стационаре (истории болезни, выписные документы) | Грамотно заполнять основные формы (истории болезни, выписные документы) | Навыками оформления мед. документа и | Проверка заполненной документации |
| 3 | ПК-8 | Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами | Критерии диагностики основных изучаемых хирургическ их заболеваний и правила маршрутизац ии пациентов с острыми состояниями и с осложненны м течением | Оценить состояние пациента для принятия тактических решений по плановой и неотложной помощи, выделить и провести первоочередн ые диагностическ ие и лечебные мероприятия | Основными хирургическ ими и терапевтиче скими навыками оценки состояния и выбору уровня медицинско й помощи. | Клинические разборы, решение ситуационных и интерактивных задач, тестирование, собеседование. |

3. Трудоемкость учебной дисциплины (модуля) составляет 10 зачетных единиц

| Вид учебной работы | Всего | Семестры |
|--------------------|-------|----------|
|--------------------|-------|----------|

| | часов | 9 | 10 | 11 |
|---|----------|-------|-------|----------|
| Контактная работа обучающихся с преподавателем | | | | |
| Аудиторные занятия (всего) | 183 | 68 | 49 | 66 |
| В том числе: | | | | |
| Лекции (Л) | 48 | 18 | 14 | 16 |
| Практические занятия (ПЗ) | | | | |
| Клинические практические занятия (КПЗ) | 135 | 50 | 35 | 50 |
| Семинары (С) | | | | |
| Лабораторные занятия (ЛЗ) | | | | |
| Внеаудиторная работа (всего), в т.ч.: | | | | |
| Групповые, индивидуальные консультации** | | | | |
| Индивидуальная работа с обучающимся | | | | |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) | 141 | 40 | 23 | 78 |
| В том числе: | | | | |
| <i>Учебная история болезни</i> | 10 | | 10 | |
| <i>Подготовка к практическому занятию</i> | | | | |
| Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен) | 36, экз. | зачет | зачет | 36, экз. |
| Общая трудоемкость: | | | | |
| часов | 360 | 108 | 72 | 144 |
| зачетных единиц | 10 | 3 | 2 | 5 |

4. Основные разделы дисциплины.

Перечисляются основные разделы дисциплины.

5. Форма промежуточной аттестации.

Указывается форма промежуточной аттестации (зачет, экзамен) и сроки ее проведения в соответствии с учебным планом (семестр).

Кафедра – разработчик:

Госпитальная хирургия №1
(наименование кафедры)