

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова



2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ:**

**"ОСНОВЫ ТЕХНИКИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ"**

Индекс дисциплины: "Б.1.В.ДВ.4."

Специальность (направление): 31.05.01 - «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

Уровень высшего образования: СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация выпускника: ВРАЧ ЛЕЧЕБНИК

Факультет: ЛЕЧЕБНЫЙ

Кафедра: " ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ И ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ"

Форма обучения : очная

курс: 3

семестр: 5

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2 з.е./ 72 часа

Лекции : 8 часов

Практические занятия: 24 часа

Самостоятельная работа: 40 часов




Форма контроля: 0 часов


Махачкала 2020 г.

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 - «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 9 февраля 2020г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «30» августа 2020г.


Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  (В.Р.Мусаева)
2. УУМР, С и ККО  (А.М.Каримова)
3. Декан  (Р.М.Рагимов)


Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  Ахмадудинов М.Г.

**Разработчики рабочей программы:**

Зав.кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии, д.м.н., профессор  Ахмадудинов М.Г.

Зав.учебной частью, доцент кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии, к.м.н.  Киблаев И.Г.

**Рецензенты:**

Заведующий кафедрой Эндоскопической хирургии ФПК и ППС  Хамидов М.А.

Зав.кафедрой нормальной физиологии, д.м.н., профессор \_\_\_\_\_ Рагимов Р.М.

## **I. Цели освоения элективного курса:**

**Целью** освоения элективного курса является освоение выполнения основных элементов проведения хирургических операций.

### **Задачи элективного курса:**

Студент должен:

#### **Знать:**

- классификацию общего и специального хирургического инструментария;
- современную классификацию шовного материала;
- требования к кожному шву;
- требования к сосудистому шву;
- требования к сухожильному шву;
- требования к кишечному шву;
- требования к оперативным доступам к органам грудной и брюшной полости;
- требования к шву нерва;

#### **Уметь:**

использовать знания по ОТХО, на изолированном материале и муляжах:

- для наложения и снятия кожного шва;
- завязать простой (женский) узел;
- двойной хирургический узел;
- аподактильный узел;
- послойно зашивать кожную рану;
- наложить швы на рану мышцы;
- наложить сосудистый шов;
- наложить сухожильный шов;
- наложить кишечный шов;

#### **Владеть:**

- общим хирургическим инструментарием (иглодержатель, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель);
- навыками практического применения полученных знаний и умений в ходе выполнения оперативных приемов; наложения сосудистого, кишечного, сухожильного швов; наложения и снятия кожных швов;
- формами и методами самостоятельной работы с источниками медицинской литературы, и информационными системами.

## II. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции ФГОС 3+		Планируемые результаты обучения по дисциплине	
		Требования к формируемым знаниям, умениям и навыкам	
ОПК-9	Способностью к оценке морфо-функциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Знать	-хирургический инструментарий;  -требования к основным видов швов;  -технику выполнения простых хирургических вмешательств
		Уметь	- использовать знания по ОТХО, на изолированном материале и муляжах: для наложения и снятия кожного шва; завязать хирургические узлы; послойно зашивать кожную рану; наложить швы на рану мышцы; наложить сосудистый шов; наложить сухожильный шов; наложить кишечный шов;
		Владеть	-навыками практического применения полученных знаний и умений в ходе выполнения оперативных приемов

## III. Место дисциплины в структуре образовательной программы:

Элективный курс «Основы техники хирургических операций» относится к Блоку 1. вариативной части учебных дисциплин.

Основные знания, умения и компетенции, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении следующих дисциплин:

- история медицины, латинский язык, анатомия, нормальная физиология, общая хирургия, безопасность жизнедеятельности.

Является предшествующей для изучения дисциплин: нейрохирургия, оториноларингология, офтальмология, акушерство и гинекология, факультетская хирургия, урология, госпитальная хирургия, детская хирургия, стоматология, онкология, травматология.

#### IV. Объем дисциплины и виды учебной работы:

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестр	
		V	
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>32</b>	<b>32</b>	
В том числе:			
Лекция (Л)	8	8	
Практические занятия (ПЗ)	24	24	
Семинары (С)		-	
Лабораторные работы (ЛР)		-	
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>40</b>	<b>40</b>	
В том числе:			
Курсовой проект (работа)			
Расчетно-графические работы			
Рефераты			
Подготовка к экзамену и работа с биологическим материалом			
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>ЗАЧЕТ</b>		
<b>Общая трудоемкость дисциплины составляет по ФГОС 3+ ВО</b>			
	часов	<b>72</b>	<b><u>72</u></b>
	зачетных единиц	<b>2</b>	<b><u>2</u></b>

#### V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

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

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенций
1	2	3	1
1.	Введение. задачи элективного курса "основы техники хирургических операций"	Задачи элективного курса "основы техники хирургических операций", место дисциплины в системе высшего медицинского образования. Роль российских ученых в становлении и развитии отечественной школы оперативной хирургии. Хирургический инструментарий, и его классификация, Классификация общего хирургического инструментария. Классификация специального хирургического инструментария. Краткая характеристика каждого вида. Инструменты для разъединения тканей. Инструменты для остановки кровотечения. Вспомогательные инструменты. Инструменты для соединения тканей.	ОПК-9
2.	Узлы и шовный материал в хирургии	Характеристика шовного материала. Современная классификация шовного материала. Требования к современному шовному материалу.	

1	2	3	1
		<p>Рассасывающийся шовный материал, классификация, особенности, примеры.</p> <p>Хирургические иглы, классификация.</p>	
3	Кожный шов	<p>Принципы и техника первичной хирургической обработки ран. Классификация ран кожи. Основные требования к кожным швам.</p> <p>Шов Холстеда, Холстеда-Золтана, показания к наложению, техника, преимущества и недостатки.</p> <p>Простой узловый шов на кожу, просто непрерывный обвивной шов, показания, техника, преимущества и недостатки.</p> <p>Шов Мак-Миллана-Донати, Альговера, показания к наложению, техника, преимущества и недостатки.</p> <p>8-образный шов Спасокукоцкого, Джиллиса, показания к наложению, техника, преимущества и недостатки.</p> <p>Снятие швов кожи, время снятия, техника.</p> <p>Первичная хирургическая обработка (ПХО) раны кожи.</p> <p>Особенности ПХО ран кожи головы и лица.</p>	ОПК-9
4.	Сосудистый шов	<p>История развития способов соединения сосудов.</p> <p>Требования к наложению сосудистого шва.</p> <p>Классификация способов наложения сосудистых швов.</p> <p>Виды ручного инвагинационного и выворачивающего сосудистых швов. Их характеристика.</p> <p>Виды ручного обвивного шва. Их характеристика.</p> <p>Способы наложения сосудистого шва при несоответствии диаметров сосудов.</p> <p>Способы соединения сосудов для профилактики сужения зоны анастомоза.</p> <p>Канюльный способ наложения сосудистого шва.</p> <p>Ушивание раны сердца, техника, осложнения.</p>	ОПК-9
5.	Кишечный шов	<p>Требования для наложения кишечного шва.</p> <p>Классификация кишечных швов на основе различных принципов.</p> <p>Непроникающие кишечные швы.</p> <p>Сквозные кишечные швы.</p> <p>Показания и основные характеристики наложения непрерывного кишечного шва.</p> <p>Виды непрерывных кишечных швов, их краткая характеристика. Скорняжный шов. Преимущества и недостатки.</p> <p>Шов Микулича. Преимущества и недостатки. "Русский" шов.</p> <p>Шов Шмидена.</p> <p>Швы Коннеля, Кушинга, Ревердена-Мультановского.</p> <p>Шов Ламбера.</p>	ОПК-9

1	2	3	1
		<p>Кисетный кишечный шов.            Типы кишечных анастомозов.            Осложнения после наложения кишечных анастомозов и способы их профилактики.</p>	
5.	Сухожильный шов	<p>Операции на сухожилиях. Шов сухожилия по Ланге, Кюнео            Классификация сухожильного шва            Шов сухожилий, расположенных вне синовиальных влагалищ.            Шов сухожилий, расположенных в синовиальных влагалищах.</p>	ОПК-9
7.	Доступы к органам брюшной полости	<p>Требования к оперативным доступам к органам брюшной полости.            Классификация доступов к органам брюшной полости.            Верхняя, нижняя, центральная, тотальная срединная лапаротомия.            Парамедианная, трансректальная и параректальная лапаротомия, показания, техника.            Поперечные доступы к органам брюшной полости. Виды, характеристика.            Косые доступы к органам брюшной полости, показания, техника.            Угловые доступы к органам брюшной полости, показания, техника.            Тораколапаротомия, показания, техника, осложнения.</p>	ОПК-9
8	Шов паренхиматозных органов	<p>Требования к швам паренхиматозных органов.            Шов печени по Кузнецову-Пенскому, Овре.            Жом Махачева.            Современные способы шва паренхиматозных органов.</p>	ОПК-9

### 5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы:

№ раз-дела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Л	ПЗ	С	ЛЗ		
						* СРО	
1.	Введение. задачи элективного курса "основы техники хирургических операций"	1	2	2		2	5
2.	Узлы и шовный материал в хирургии	1	4	4		4	9
3.	Кожный шов	1	4	4		4	9
4.	Сосудистый шов	1	4	6		6	11
5.	Кишечный шов	1	4	6		6	11
6.	Сухожильный шов	1	2	6		6	9
7.	Доступы к органам брюшной полости	1	2	6		6	9
8.	Шов паренхиматозных органов	1	2	6		6	9
	<b>ИТОГО:</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	<b>40</b>		<b>40</b>	<b>72</b>

### 5.3 Тематический план лекций:

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре	
			№ 5	
1.	Введение. задачи элективного курса "основы техники хирургических операций"	<p>Задачи элективного курса "основы техники хирургических операций", место дисциплины в системе высшего медицинского образования. Роль российских ученых в становлении и развитии отечественной школы оперативной хирургии. Хирургический инструментарий, и его классификация, Классификация общего хирургического инструментария.</p> <p>Классификация специального хирургического инструментария. Краткая характеристика каждого вида.</p> <p>Инструменты для разъединения тканей.</p> <p>Инструменты для остановки кровотечения.</p> <p>Вспомогательные инструменты.</p> <p>Инструменты для соединения тканей.</p>	1	



2.	Узлы и шовный материал в хирургии	<p>Характеристика шовного материала.</p> <p>Современная классификация шовного материала.</p> <p>Требования к современному шовному материалу.</p> <p>Рассасывающийся шовный материал, классификация, особенности, примеры.</p> <p>Хирургические иглы, классификация.</p>	1	
3.	Кожный шов	<p>Принципы и техника первичной хирургической обработки ран. Классификация ран кожи. Основные требования к кожным швам.</p> <p>Первичная хирургическая обработка (ПХО) раны кожи. Особенности ПХО ран кожи головы и лица.</p>	1	
4.	Сосудистый шов	<p>История развития способов соединения сосудов. Требования к наложению сосудистого шва. Классификация способов наложения сосудистых швов.</p> <p>Виды ручного обвивного шва. Их характеристика.</p> <p>Способы наложения сосудистого шва при несоответствии диаметров сосудов.</p> <p>Ушивание раны сердца, техника, осложнения.</p>	1	
5.	Кишечный шов	<p>Требования для наложения кишечного шва.</p> <p>Классификация кишечных швов на основе различных принципов.</p> <p>Типы кишечных анастомозов.</p> <p>Осложнения после наложения кишечных анастомозов и способы их профилактики.</p>	1	
6.	Сухожильный шов	<p>Операции на сухожилиях. Шов сухожилия по Ланге, Кюнео</p> <p>Классификация сухожильного шва</p>	1	
7.	Доступы к органам брюшной полости	<p>Требования к оперативным доступам к органам брюшной полости.</p> <p>Классификация доступов к органам брюшной полости.</p>	1	
8.	Шов паренхиматозных органов	<p>Требования к швам паренхиматозных органов.</p> <p>Современные способы шва паренхиматозных органов.</p>	1	
<b>ИТОГО:</b>			8	

#### 5.4. Тематический план практических занятий:

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				№ 5	
1.	Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	<p><i>ПЗ.1.</i> Задачи элективного курса "основы техники хирургических операций", место дисциплины в системе высшего медицинского образования. Роль российских ученых в становлении и развитии отечественной школы оперативной хирургии. Хирургический инструментарий, и его классификация, Классификация общего хирургического инструментария.</p> <p>Классификация специального хирургического инструментария. Краткая характеристика каждого вида.</p> <p>Инструменты для разъединения тканей.</p> <p>Инструменты для остановки кровотечения.</p> <p>Вспомогательные инструменты.</p> <p>Инструменты для соединения тканей.</p>	Пр	2	
2	Узлы и шовный материал в хирургии	<p><i>ПЗ.2.</i> Характеристика шовного материала.</p> <p>Современная классификация шовного материала.</p> <p>Требования к современному шовному материалу.</p> <p>Рассасывающийся шовный материал, классификация, особенности, примеры.</p>	Пр	2	
		<p><i>ПЗ.3.</i> Вязание хирургических узлов Хирургические иглы, классификация. Техника наложения швов на муляжах.</p>	Пр	2	
3	Кожный шов	<p><i>ПЗ.4.</i> Принципы и техника первичной хирургической обработки ран. Классификация ран кожи. Основные требования к кожным швам.</p> <p>Шов Холстеда, Холстеда-Золтана, показания к наложению, техника, преимущества и недостатки.</p> <p>Простой узловый шов на кожу, простой непрерывный обвивной шов, показания, техника, преимущества и недостатки.</p> <p>Шов Мак-Миллана-Донати, Альговера,</p>	Пр	2	

		показания к наложению, техника, преимущества и недостатки.			
		<i>ПЗ.5.</i> 8-образный шов Спасокукоцкого, Джиллиса, показания к наложению, техника, преимущества и недостатки. Снятие швов кожи, время снятия, техника.	Пр	2	
4	Сосудистый шов	<i>ПЗ.6.</i> Требования к наложению сосудистого шва. Классификация способов наложения сосудистых швов. Виды ручного инвагинационного и выворачивающего сосудистых швов. Их характеристика. Виды ручного обвивного шва. Их характеристика. Способы наложения сосудистого шва при несоответствии диаметров сосудов.	Пр	2	
		<i>ПЗ.7.</i> Способы соединения сосудов для профилактики сужения зоны анастомоза. Канюльный способ наложения сосудистого шва. Ушивание раны сердца, техника.	Пр	2	
5.	Кишечный шов	<i>ПЗ.8.</i> Требования для наложения кишечного шва. Классификация кишечных швов на основе различных принципов. Непроникающие кишечные швы. Сквозные кишечные швы. Показания и основные характеристики наложения непрерывного кишечного шва.	Пр	2	
		<i>ПЗ.9.</i> Виды непрерывных кишечных швов, их краткая характеристика. Скорняжный шов. Преимущества и недостатки. Шов Микулича. Преимущества и недостатки. "Русский" шов. Шов Шмидена. Швы Коннеля, Кушинга, Ревердена-Мультиановского. Шов Ламбера.	Пр	2	

6	Сухожильный шов	<i>ПЗ.10.</i> Операции на сухожилиях. Шов сухожилия по Ланге, Кюнео Классификация сухожильного шва	Пр	2	
7.	Доступы к органам брюшной полости	<i>ПЗ.11.</i> Требования к оперативным доступам к органам брюшной полости. Классификация доступов к органам брюшной полости.	С	2	
8.	Шов паренхиматозных органов	<i>ПЗ.12.</i> Требования к швам паренхиматозных органов. Шов печени. Современные способы шва паренхиматозных органов.	С, Пр	2	

### 5.5. Лабораторные занятия не предусмотрены.

### 5.6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине:

#### 5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Введение. задачи элективного курса "основы техники хирургических операций"	Задачи элективного курса "основы техники хирургических операций", место дисциплины в системе высшего медицинского образования. Роль российских ученых в становлении и развитии отечественной школы оперативной хирургии. Хирургический инструментарий, и его классификация, Классификация общего хирургического инструментария. Классификация специального хирургического инструментария. Краткая характеристика каждого вида. Инструменты для разъединения тканей. Инструменты для остановки кровотечения. Вспомогательные инструменты. Инструменты для соединения тканей.	2	С
2.	Узлы и шовный материал в хирургии	Характеристика шовного материала. Современная классификация шовного материала. Требования к современному шовному материалу. Рассасывающийся шовный материал,	4	С

		классификация, особенности, примеры. Хирургические иглы, классификация.		
3.	Кожный шов	Принципы и техника первичной хирургической обработки ран. Классификация ран кожи. Основные требования к кожным швам. Первичная хирургическая обработка (ПХО) раны кожи. Особенности ПХО ран кожи головы и лица.	4	С
4.	Сосудистый шов	История развития способов соединения сосудов. Требования к наложению сосудистого шва. Классификация способов наложения сосудистых швов. Виды ручного обвивного шва. Их характеристика. Способы наложения сосудистого шва при несоответствии диаметров сосудов. Ушивание раны сердца, техника, осложнения.	6	С
5.	Кишечный шов	Требования для наложения кишечного шва. Классификация кишечных швов на основе различных принципов. Типы кишечных анастомозов. Осложнения после наложения кишечных анастомозов и способы их профилактики.	6	С
6.	Сухожильный шов	Операции на сухожилиях. Шов сухожилия по Ланге, Кюнео Классификация сухожильного шва	6	С
7.	Доступы к органам брюшной полости	Требования к оперативным доступам к органам брюшной полости. Классификация доступов к органам брюшной полости.	6	С
8.	Шов паренхиматозных органов	Требования к швам паренхиматозных органов. Современные способы шва паренхиматозных органов.	6	С
<b>ИТОГО:</b>			<b>40</b>	

**5.6.2. тематика реферативных работ не предусмотрено:**

**5.6.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (приложены в виде отдельных брошюр по каждой теме).**

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

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разрабатывается в форме самостоятельного документа в виде приложения к рабочей программе дисциплины! (Приложение 1)

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции	Формы контроля
1.	Введение. задачи элективного курса "основы техники хирургических операций"	ОПК-9	Пр
2.	Узлы и шовный материал в хирургии	ОПК-9	Пр
3.	Кожный шов	ОПК-9	Пр
4.	Сосудистый шов	ОПК-9	Пр
5.	Кишечный шов	ОПК-9	Пр
6.	Сухожильный шов	ОПК-9	Пр
7.	Доступы к органам брюшной полости	ОПК-9	Пр, С
8.	Шов паренхиматозных органов	ОПК-9	Пр

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, указанных в разделе 2, на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:**

В систему оценивания входит зачет

**Критерии оценивания результатов освоения дисциплины (модуля)**

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>Код компетенции</b>		
<b>знать</b>	<p>Студент не знает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-классификацию хирургических инструментов, их названия и предназначения.</li> <li>-не знает какие требования к современному шовному материалу;</li> <li>-не знает принципы и требования к кожному, сосудистому, кишечному, сухожильному швам;</li> <li>-не знает основных доступов к органам брюшной полости;</li> <li>-не знает требования к шву паренхиматозных органов</li> </ul>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает классификацию, название и предназначение хирургических инструментов.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-знает какие требования к современному шовному материалу;</li> <li>-знает принципы и требования к кожному, сосудистому, кишечному, сухожильному швам;</li> <li>-знает основных доступов к органам брюшной полости;</li> <li>- знает требования к шву паренхиматозных органов</li> </ul>
<b>уметь</b>	<p>Студент не может завязать хирургический узел ни каким из предложенных способов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Не может наложить кожный шов;</li> <li>-не может наложить сосудистый шов;</li> <li>- не может наложить кишечный шов;</li> </ul>	<p>Студент умеет завязать хирургические узлы: простой женский, двойной хирургический, аподактильный;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-может наложить кожный шов;</li> <li>- может наложить сосудистый шов;</li> <li>- может наложить кишечный шов;</li> <li>- может наложить сухожильный шов;</li> </ul>
<b>владеть</b>	<p>Студент не владеет общим хирургическим инструментарием;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-не владеет навыками практического применения и умений в ходе выполнения оперативных приемов: наложения сосудистого, кишечного, кожного швов.</li> </ul>	<p>Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет общим хирургическим инструментарием;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- владеет навыками практического применения и умений в ходе выполнения оперативных приемов: наложения сосудистого, кишечного, кожного, сухожильного швов.</li> </ul>

**6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости:**

Для оценки качества усвоения курса используются следующие формы контроля:

- **текущий:** контроль выполнения практических аудиторных и домашних заданий, выполнения операций в учебной операционной; систематичности выполнения всех заданий.
- **рубежный:** предполагает использование педагогических тестовых материалов и ситуационных задач для аудиторного контроля теоретических знаний (примеры заданий в тестовой

форме даны в приложении ); учет суммарных результатов по итогам текущего контроля за соответствующий период, включая баллы за выполнение хирургических манипуляций и операций, посещаемость лекций, систематичность работы и творческий рейтинг (участие в научных конференциях, олимпиадах, научном студенческом кружке по топографической анатомии и оперативной хирургии, наличие публикаций, творческие идеи, научно-исследовательские проекты).

– **семестровый:** осуществляется посредством зачета в 5 семестре

### 1. **Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости**

Текущий контроль за успеваемостью студента осуществляется посредством устного опроса, тестирования и решения ситуационных задач.

Необходимым этапом практических занятий является отработка практических навыков и умений на манекенах, муляжах и на изолированном биологическом материале.

Используются в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий: имитация ранений сердца на изолированном препарате, подключенный к флакону с физраствором, с последующей остановкой кровотечения и наложения швов; имитация ранений паренхиматозных органов, кишечника, сосудов, с последующим наложением швов. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах составляет 80% аудиторных занятий.

По каждому разделу дисциплины на кафедре разработаны методические рекомендации (для самостоятельной работы, для практических занятий и др.) для студентов, а также методические указания для преподавателей.



## Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости:

### **ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:**

Коды контролируемых компетенций: ОПК-9

**К сухожильному шву предъявляются следующие требования из перечисленных:**

1. Обеспечение гладкой поверхности сухожилий
2. Недопущение разволокнения концов сухожилия
3. Сохранение сосудов и кровоснабжения сухожилия
4. Обеспечение прочности шва
5. Все утверждения правильны (+)

**К сосудистому шву предъявляются все требования, кроме:**

1. Атравматичности
2. Герметичности
3. Профилактики нарушения тока крови
4. Профилактики сужения просвета сосуда
5. Профилактики нарушения разволокнения мышечного слоя стенки сосуда (+)

**Назовите авторов оперативных доступов к червеобразному отростку:**

1. Волкович-Дьяконов (+)
2. Жирар-Спасокукоцкий
3. Щеткин-Блюмберг
4. Федоров
5. Пирогов

**Вворачивающий сквозной шов через все слои кишечной стенки называют:**

1. Швом Альберта
2. Швом Ламбера
3. Швом Пирогова-Бира
4. Швом Черни
5. Швом Шмидена (+)

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

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

## **ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ:**

Коды контролируемых компетенций: ОПК-9

**1. Задача.** При выполнении операции хирург использует аподактильный метод техники хирургического вмешательства. Объясните сущность этого метода. Какие преимущества и недостатки имеет аподактильный метод?

**Эталон ответа:** Аподактильный метод – выполнение большинства манипуляций в ране инструментами без прикосновения к объекту операции руками. Преимущества: повышение асептичности, использование таких приемов при микрохирургических операциях, а также в глубине небольших ран (при операциях на открытых полостях сердца, при доступах к глубоко расположенным структурам головного мозга). Недостаток: технические трудности операции.

**2. Задача.** В основу операций при злокачественных опухолях положен абластический принцип. Объясните сущность этого принципа. Какие способы разъединения тканей в большей степени удовлетворяют требованиям абластичности операции?

**Эталон ответа:** Абластичность операции - это комплекс мер по профилактике диссеминации опухолевых клеток в процессе операции. Он включает удаление органа, пораженного опухолью, с регионарными лимфоузлами. Для достижения абластичности применяют разъединение органов электроножом, лазерным и плазменным скальпелем (обеспечивают также гемостаз и частичную асептичность), производят частую смену перчаток, хирургических инструментов, тампонов, предварительную перевязку кровеносных сосудов на протяжении, минимально травмируют опухоль и т. д.

**3. Задача.** При выполнении хирургического вмешательства следует руководствоваться общими правилами пользования хирургическими инструментами. Назовите их.

**Эталон ответа:** 1) используются только исправные инструменты;  
2) каждый инструмент имеет свое назначение;  
3) хирург должен чувствовать рукой не рукоятку, а рабочую часть инструмента;  
4) манипуляции инструментами в ране выполняют плавными, ритмичными движениями, без каких-либо усилий;

### **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 фантомах, с правиль-

ным и свободным владением хирургических терминологий; 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 фантомах, с единичными ошибками в использовании хирургических 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, в использовании хирургических 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).

6.4. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится на последнем занятии по результатам текущего контроля и опроса по вопросам для зачета.

**Примеры вопросов для подготовки к зачету:**

### **Хирургические Инструменты**

- 1) Классификация общего хирургического инструментария.
- 2) Классификация специального хирургического инструментария. Краткая характеристика каждого вида.
- 3) Инструменты для разъединения тканей.
- 4) Инструменты для остановки кровотечения.
- 5) Вспомогательные инструменты.
- 6) Инструменты для соединения тканей.
- 7) Современная классификация шовного материала.
- 8) Требования к современному шовному материалу.
- 9) Рассасывающийся шовный материал, классификация, особенности, примеры.
- 10) Хирургические иглы, классификация.

### **Кожный шов**

- 1) Классификация ран кожи (операционные и случайные), их особенности.
- 2) Классификация кожных швов по времени наложения.
- 3) Основные требования к кожным швам.
- 4) Шов Холстеда, Холстеда-Золтана, показания к наложению, техника, преимущества и недостатки.
- 5) Простой узловый шов на кожу, просто непрерывный обвивной шов, показания, техника, преимущества и недостатки.
- 6) Шов Мак-Миллана-Донати, Альговера, показания к наложению, техника, преимущества и недостатки.
- 7) 8-образный шов Спасокукоцкого, Джиллиса, показания к наложению, техника, преимущества и недостатки.
- 8) Снятие швов кожи, время снятия, техника.
- 9) Первичная хирургическая обработка (ПХО) раны кожи. Особенности ПХО ран кожи головы и лица.

### **Сосудистый шов**

- 1) История развития способов соединения сосудов.
- 2) Требования к наложению сосудистого шва.
- 3) Классификация способов наложения сосудистых швов.

- 4) Виды ручного инвагинационного и выворачивающего сосудистых швов. Их характеристика.
- 5) Виды ручного обвивного шва. Их характеристика.
- 6) Способы наложения сосудистого шва при несоответствии диаметров сосудов.
- 7) Способы соединения сосудов для профилактики сужения зоны анастомоза.
- 8) Канюльный способ наложения сосудистого шва. Методики по авторам.
- 9) Осложнения после наложения сосудистого анастомоза и способы их профилактики.
- 10) Ушивание раны сердца, техника, осложнения.

### **Кишечный шов**

- 1) Требования для наложения кишечного шва.
- 2) Классификация кишечных швов на основе различных принципов.
- 3) Непроницающие кишечные швы.
- 4) Сквозные кишечные швы.
- 3) Показания и основные характеристики наложения непрерывного кишечного шва.
- 4) Виды непрерывных кишечных швов, их краткая характеристика.
- 5) Скорняжный шов. Преимущества и недостатки.
- 6) Шов Микулича. Преимущества и недостатки. "Русский" шов.
- 7) Шов Шмидена.
- 8) Швы Коннеля, Кушинга, Ревердена-Мультиановского.
- 9) Шов Ламбера. Преимущества и недостатки.
- 10) Кисетный кишечный шов.
- 11) Типы кишечных анастомозов. Их основные принципы.
- 12) Осложнения после наложения кишечных анастомозов и способы их профилактики.

### **Доступы к органам брюшной полости:**

- 1) Требования к оперативным доступам к органам брюшной полости.
- 2) Классификация доступов к органам брюшной полости.
- 3) Верхняя, нижняя, центральная, тотальная срединная лапаротомия. Преимущества и недостатки данных методов, показания.
- 4) Парамедианная, трансректальная и параректальная лапаротомия, показания, техника.
- 5) Поперечные доступы к органам брюшной полости. Виды, характеристика.
- 6) Косые доступы к органам брюшной полости, показания, техника.
- 7) Угловые доступы к органам брюшной полости, показания, техника.
- 8) Тораколапаротомия, показания, техника, осложнения.

### **Сухожильный шов**

- 1) Классификация сухожильного шва (по времени, способу, месту и технике наложения).

2) Шов сухожилий, расположенных вне синовиальных влагалищ.

3) Шов сухожилий, расположенных в синовиальных влагалищах.

### **Шов паренхиматозных органов**

1) шов печени по Кузнецову пенскому, овре

2) жом Махачева.

**Экзаменационные вопросы по оперативной хирургии и топографической анатомии (примеры):**

**Критерии оценки качества освоения студентами дисциплины:**

Критерий	В рамках формируемых компетенций студент демонстрирует
оценка «удовлетворительно»	знание и понимание теоретического содержания курса с незначительными пробелами; несформированность некоторых практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях, низкое качество выполнения учебных заданий (не выполнены, либо оценены числом баллов, близким к минимальному); низкий уровень мотивации учения;
оценка «хорошо»	полное знание и понимание теоретического содержания курса, без пробелов; недостаточную сформированность некоторых практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях; достаточное качество выполнения всех предусмотренных программой обучения учебных заданий (ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками); средний уровень мотивации учения;
оценка «отлично»	полное знание и понимание теоретического содержания курса, без пробелов; сформированность необходимых практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях, высокое качество выполнения всех предусмотренных программой обучения учебных заданий (оценены числом баллов, близким к максимальному); высокий уровень мотивации учения.

**6.4. Пример билета - теоретическая часть зачета:**

ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ЛЕЧЕБНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра " ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ И ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ"

**БИЛЕТ №1**

1. ИНСТРУМЕНТЫ ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ..
2. ТИПЫ КИШЕЧНЫХ АНАСТОМОЗОВ. ИХ ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ.
3. УШИВАНИЕ РАНЫ СЕРДЦА, ТЕХНИКА, ОСЛОЖНЕНИЯ.
4. КЛАССИФИКАЦИЯ СУХОЖИЛЬНОГО ШВА (ПО ВРЕМЕНИ, СПОСОБУ, МЕСТУ И ТЕХНИКЕ НАЛОЖЕНИЯ).

Зав. кафедрой, проф. \_\_\_\_\_

Ахмадудинов М.Г.

## VII . Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

### 7.1. Основная литература

#### Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник для студентов мед. вузов, под ред. В.В. Кованова, 4-е издание 2001г. - 408с. с иллюстрациями	305
2	Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник для студентов мед. вузов, Г.Е. Островерхов, Ю.М. Бомаш, Д.Н. Лубоцкий; -5-е издание, испр. - М: ООО МИА, 2005г.- 736 с. с иллюстрациями.	497
3	Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник для студентов мед. вузов, А.В. Николаев 3-е издание, испр и доп. - М: "ГЭОТАР-Медиа" - 2015г.- 736с с цв. иллюстрациями.	51

#### Электронные источники:

№	Издания
1	Николаев А.В., Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник / А. В. Николаев. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-3848-0 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438480.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438480.html</a>
2	Большаков О.П., Оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьева, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3354-6 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433546.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433546.html</a>
3	Лопухин Ю.М., Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х томах. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Фраучи И.В. ; под общей ред. Ю.М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-2790-3 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427903.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427903.html</a>
4	Лопухин Ю.М., Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х томах. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Фраучи И.В. ; под общей ред. Ю.М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-2791-0 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427910.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427910.html</a>



## 7.2. Дополнительная литература

### Печатные источники:

№	Издания	
1	Оперативная хирургия учебное пособие по мануальным навыкам. Под редакцией А.А. Воробьева, И.И. Кагане, М.: "ГОЭТАР-Медиа", 2015г. -688с. с иллюстрациями	36
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия: Учебник для студентов мед. вузов, В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян; под ред. Ю.М. Лопухина, - М: "ГОЭТАР-Медиа" - 2001г.- 832с с иллюстрациями	300
3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия: Учебник для студентов мед. вузов, В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян; под ред. Ю.М. Лопухина -3-е издание, испр. - М: "ГОЭТАР-Медиа" - 2007г.- 592с с иллюстрациями.	11

### Электронные источники:

№	Издания
1	Дземешкевич С.Л, Клиническая и экспериментальная хирургия, № 1 (19), 2018 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 2308-1198-2018-01 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/2308-1198-2018-01.html">http://www.studmedlib.ru/book/2308-1198-2018-01.html</a>
2	Каган И.И., Топографическая анатомия и оперативная хирургия В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-2738-5 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427385.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427385.html</a>
3	Смольяникова Н.В., Топографическая анатомия [Электронный ресурс] / Н.В. Смольяникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-2965-5 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429655.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429655.html</a>
4	Лопухин Ю.М., <i>Топографическая анатомия</i> и оперативная хирургия. В 2-х томах. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Фраучи И.В. ; под общей ред. Ю.М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-1758-4 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417584.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417584.html</a>

### 7.3 ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1	PubMed MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.com">http://www.pubmed.com</a>
2	Google scholar	<a href="http://scholar.google.com">http://scholar.google.com</a>
3	Scirus	<a href="http://www.scirus.com/srapp">http://www.scirus.com/srapp</a>

#### 7.4. Информационные технологии:

*Перечень лицензионного программного обеспечения:*

1. Операционная система **MICROSOFT WINDOWS 7**.
2. Пакет прикладных программ **MS OFFICE: MICROSOFT OFFICE WORD 2007., MICROSOFT OFFICE EXCEL 2007.**

Использование специального учебно-методического программного обеспечения в учебном процессе по дисциплине « топографическая анатомия и оперативная хирургия » не предусмотрено.

*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>

## VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

N	Помещение	Наименование оборудования
1..	<p>Учебная комната №1 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 36 кв.м. для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации.</p>	<p>Фантомы: Торс,таз,позвоночник тазом, череп.; Муляжи: Натуральные анатомические препараты; Шкафы с инструментами; секционный стол; Телевизор с smart, подключенный к интернету; Тематические стенды; Плакаты и рисунки; доска</p>
2.	<p>Учебная комната №2 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 36 кв.м. для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации.</p>	<p>Фантомы: Торс, таз, позвоночник с тазом, череп.; Шкафы с инструментами; Телевизор с smart, подключенный к интернету; Тематические стенды; Плакаты и рисунки; доска</p>
3.	<p>Учебная комната №3 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 32 кв.м. для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации.</p>	<p>Фантомы: таз, диафрагма, позвоночник с тазом, череп.; Шкафы с инструментами; секционный стол; Тематические стенды; Плакаты и рисунки; Негатоскоп; доска</p>
4.	<p>Учебная комната №4 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 56 кв.м. для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации; лекционный зал для малых факультетов и циклов.</p>	<p>Мультимедийный комплекс (нетбук,проектор, экран); Фантомы: таз,позвоночник тазом, череп.; Мокрые препараты; Шкафы с инструментами; секционный стол; Тематические стенды; Плакаты и рисунки; Негатоскоп; доска</p>
5.	<p>Учебная комната №5 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 32 кв.м. для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации; лекционный зал для малых факультетов</p>	<p>ПК; Фантомы: таз, диафрагма, позвоночник тазом, череп.; Мокрые препараты; Шкафы с инструментами; секционный стол; Тематические стенды;</p>

	тов и циклов.	Плакаты и рисунки; Негатоскоп; доска
6.	Учебная комната №6 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 56 кв.м. для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации; лекционный зал для малых факультетов и циклов.	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); Муляжи для изучения топографии и отработки практических навыков на изолированных препаратах, включающий наборы хирургических инструментов, секционный стол, лампа с лупой, для микрохирургической техники; Фантомы: таз, позвоночник тазом, череп.; Мокрые препараты; Тематические стенды; Плакаты и рисунки; Доска.
7.	Лаборатория №1 15 кв.м. (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 16 кв.м. Для проведения лабораторных исследований	Дистиллятор, холодильник, оборудование для лабораторных работ
8.	Операционная 1 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 24 кв.м. Для освоения техники микрохирургических операций.	Операционный стол, лампы безтеневого освещения, стерилизатор, операционный микроскоп, инструменты.
9.	Операционная 2 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 30 кв.м. Для освоения техники хирургических операций на изолированных препаратах,	Операционные столы, секционные столы, инструменты, лампа безтеневого освещения, столик процедурный
10.	Операционная 3 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 80 кв.м. Для освоения техники хирургических операций на трупном материале и изолированных препаратах.	паталогоанатомический стол, столы технологические, инструменты, лампа безтеневого освещения, шкафы медицинские с инструментами.
11.	Операционная 4 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 20 кв.м. Для освоения техники эндоскопических операций на симуляторах и изолированных препаратах	Тренажер для лапароскопических операций, комплект инструментов для лапароскопических операций, столик процедурный, ноутбук.
12.	Лекционный зал морфокорпуса (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 86 кв.м. Для чтения лекций	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), усилители звука ( микрофоны и колонки)

## 8. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№	Ф.И.О., должность по штатному расписанию	Условия привлечени я к трудовой деятельнос ти с указанием долей ставки	Занимаемая должность, ученая сте пень,ученая степень	Какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, специальность по диплому	Общий стаж ра боты	Стаж практиче ской ра боты по профилю образова ния
1.	Ахмадуди нов Магомед Гасанович	На условиях контракта с Университе том, по штату, избран Ученым Советом ДГМУ	зав.кафедрой, д.м.н., про фессор, Заслуженный изобретатель РД.	ДГМИ, Врач	53 года	49 лет
2.	Киблаев Ильяс Га джиевич	На условиях контракта с Университе том, по штату, избран Ученым Советом ДГМУ	Доцент, к.м.н., зав.учебной частью	ДГМИ, Врач	37 лет	29 лет
3.	Рагимов Гасрет Сейфулае вич	На условиях контракта с Университе том, по штату, избран Ученым Советом ДГМУ	Доцент, д.м.н. Заслуженный изобретатель РД	ДГМИ, Врач	31 лет	29 лет
4.	Патахов Гаджиму рад Маго медович	На условиях контракта с Университе том, по штату, избран Ученым Советом	Доцент, к.м.н. Заслуженный изобретатель РД.	ДГМА, Врач	29	21

		ДГМУ				
5.	Саидов Абдурахим Абакарович	На условиях контракта с Университетом, по штату, избран Ученым Советом ДГМУ	Доцент, к.м.н.	ДГМИ, Врач	45 лет	21
6.	Ахмадудинов Ахмед Магомедович	На условиях контракта с Университетом, по штату, избран Ученым Советом ДГМУ	ассистент	ДГМА, Врач	19	15

## IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 23,5% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час.)
1.	Введение. задачи элективного курса "основы техники хирургических операций"	<i>Практическое занятие 1.</i> "изучение инструментов, отработка техники вязания хирургических узлов".	2
2.	Узлы и шовный материал в хирургии	<i>Практическое занятие 2,3.</i> "Вязание хирургических узлов, освоение техники наложения швов на муляжах"	4
3.	Кожный шов	<i>Практическое занятие 4,5.</i> Отработка техники наложения кожных швов.	4
4.	Сосудистый шов	<i>Практическое занятие 6,7.</i> "Операции на кровеносных сосудах конечностей". "Отработка техники сосудистого шва на изолированных препаратах".	4
5.	Кишечный шов	<i>Практическое занятие 8,9.</i> "Отработка техники шва кишечника на изолированных препаратах".	2
6.	Сухожильный шов	<i>Практическое занятие 10.</i> "Операции сухожилиях". Отработка техники шва сухожилия и нерва на изолированных препаратах.	2
7.	Доступы к органам брюшной полости	<i>Практическое занятие 11.</i> "моделирование доступов к органам брюшной полости на муляже"	2
8.	Шов паренхиматозных органов	<i>Практическое занятие 12.</i> " Операции на печени". "Отработка техники шва печени на изолированных препаратах"	2
			22

## X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины (модуля)

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

### 11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости кафедра готова создать адаптированную рабочую программу с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося). Предварительно кафедра должна получить информацию о соответствующих требованиях обучающегося.

**11.2. 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:

- размещено на сайте университета в адаптированной форме слабовидящим справочная информация о расписании учебных занятий;
- присутствует ассистент, оказывающий обучающемуся необходимую помощь;

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- На кафедре имеются средства для усиления звуковой информации (микрофоны, колонки);

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- имеется возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры на первом этаже (ул. А.Алиева 1, морфологический корпус ДГМУ, 1 этаж, вход со стороны спортивной площадки).

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

**11.4. 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;



## 11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.5.1. 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.

11.5.2. 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.

#### **11.6. 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 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.

#### **11.7. 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.

## **11.8. 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, предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

## ХП. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

<b>Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины</b>	<b>РП актуализирована на заседании кафедры</b>		
	<b>Дата</b>	<b>Номер протокола заседания кафедры</b>	<b>Подпись заведующего кафедрой</b>
В рабочую программу вносятся следующие изменения  1. ....;			