

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ  
И.о. проректора по учебной работе, д.м.н.  
профессор Р.М. Рагимов  
профессор  
по учебной  
работе 31.05.2023г.  
05 2023г.



## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

### ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Индекс дисциплины по учебному плану	<u>Б.1.О.38.</u>
Специальность	<u>31.05.02 «Педиатрия»</u>
Уровень высшего образования	<u>специалитет</u>
Квалификация выпускника	<u>врач педиатр</u>
Факультет	<u>педиатрический</u>
Кафедра	<u>ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО, СТОМАЛОГИЧЕСКОГО И МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТОВ</u>
Форма обучения	<u>очная</u>
курс	<u>3,4</u>
семестр	<u>6,7</u>
Всего трудоёмкость (в з.е./часах)	<u>5 зач.ед. /180 часов</u>
Лекции	<u>32(часов)</u>
Практические занятия	<u>70 (часов)</u>
Самостоятельная работа	<u>42 (часов)</u>
Форма контроля	<u>экзамен 36 часов в 7 семестре</u>

Рабочая программа дисциплины **ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ** разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.02 ПЕДИАТРИЯ, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 965 от «12» 08 2020г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от 24 мая 2023 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор библиотеки ДГМУ \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)
2. Начальник Управления УМР ККО \_\_\_\_\_ (А.М. Каримова)
3. Декан педиатрического факультета \_\_\_\_\_ (А.А. Мусхаджиев)

**Заведующий кафедрой** \_\_\_\_\_ (д.м.н., доцент, М.А. Алиев)

**Разработчик (и) рабочей программы:**

С.Ю. Сафаров - д.м.н., профессор кафедры хирургических болезней педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов \_\_\_\_\_  
С.Р. Рабаданова - к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов \_\_\_\_\_

**Рецензенты:**

М.А. Хамидов - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой хирургии ФПК и ППС ДГМУ;  
З.В. Курбанова - д.м.н., профессор кафедры факультетской хирургии с лабораторией инновационных клеточных технологий ДГМУ.

## 1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### Цель:

изучения дисциплины освоение теоретических основ и формирование практических умений для диагностики наиболее часто встречающиеся хирургических заболеваний и синдромов.

### Задачи:

изучение этиологии и патогенеза, мер профилактики наиболее распространенных хирургических заболеваний;

изучение клинической картины этих заболеваний и их осложнений;

изучение современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;

изучение деонтологических аспектов в хирургии.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

- общепрофессиональные (ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7)  
в соответствии с ФГОС 3++

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<b>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</b>	
<b>ОПК4</b>	
<i>способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установки диагноза</i>	
<b>ИД1 ОПК4</b>	
<i>применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи и выписывает рецепты на мед. изделия</i>	
<b>Знать:</b> перечень медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи <b>Уметь:</b> применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи <b>Владеть:</b> навыками работы с медицинскими изделиями, предусмотренными стандартами оказания медицинской помощи	
<b>ИД3 ОПК4</b>	
<i>применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью уточнения диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи</i>	
<b>Знать:</b> правила сбора и анализа жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания <b>Уметь:</b> осуществить сбор и анализ жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза,	

результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия, или отсутствия заболевания.  
 Сделать назначение и оценить данные УЗИ и КТ при хирургической патологии. Назначить и провести анализ данных ФГДС, рентгенографического исследования желудка, ангиографии, биопсии.  
**Владеть:** сформированными умениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при основных хирургических заболеваниях. Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; навыками чтения рентгенограмм (наличие свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса). Определением на рентгенограмме признаков кишечной непроходимости. Интерпретировать общий и биохимический анализ крови, анализ мочи, читать коагулограмму

**ОПК5**

*способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач*

**ИД3 ОПК5**

*применяет данные оценки морфофункциональных процессов для решения профессиональных задач*

**Знать:** морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, классификацию, морфологию и физиологию организма, влияние внешних факторов на здоровье населения, методы диагностики  
**Уметь:** оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач, пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой  
**Владеть:** способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

**ОПК7**

*способен назначить лечение и осуществлять контроль его безопасности и эффективности*

**ИД1 ОПК7**

*назначает лечение при заболеваниях с учетом фармакодинамических и фармакокинетических параметров, совместимости лекарственных средств, возраста, физиологических и патологических состояний пациента*

**Знать:** методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению мед.изделий при наиболее распространенных заболеваниях, группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных хирургических заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению, совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах  
**Уметь:** разрабатывать план лечения больных с наиболее распространенными хирургическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе и непредвиденные, возникшие в результате диагностических и лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения.  
**Владеть:** имеет практический опыт разработки плана лечения больных с наиболее распространенными хирургическими заболеваниями; подбора и назначения лекарственных средств, медицинских изделий для лечения наиболее распространенных хирургических заболеваний; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения; подбора и назначения немедикаментозного лечения; профилактики и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических и лечебных манипуляций; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозного лечения, оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании неотложной помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

### III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Факультетская хирургия» относится к обязательной части блока Б1. «Дисциплины» и изучается в шестом и седьмом семестрах.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по философии, биоэтике, психологии, правоведению, истории медицины, латинскому языку, химии, биологии, биохимии, анатомии человека, топографической анатомии, гистологии, эмбриологии, цитологии, нормальной физиологии, патологической анатомии, патофизиологии, микробиологии, иммунологии, клинической иммунологии, фармакологии, общей хирургии.

Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами: медицинская реабилитация, гигиена, общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения, педиатрия, детская хирургия, госпитальная хирургия.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по реализации задач профессиональной деятельности.

### IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5,0 зачетных единиц.

Виды учебной работы	Всего часов	Семестры	
		IV	V
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	<b>102</b>	<b>52</b>	<b>50</b>
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>			
Лекции (Л)	32	16	16
Практические занятия (ПЗ)	70	36	34
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО)</b>	<b>42</b>	<b>20</b>	<b>22</b>
<i>Реферат</i>	4	-	4
<i>Учебная история болезни</i>	8	-	8
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	30	20	10
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	36,экз.		36,экз.
<b>Общая трудоемкость:</b>	180	72	108
часов			
зачетных единиц	5,0	2	3

## V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ раз дела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируе мой компетенции
1	Реанимация и интенсивная терапия в хирургии.	Терминальные состояния их характеристика. Классификация шока. Принципы реанимации и интенсивной терапии. Структура отделения реанимации и интенсивной терапии, оснащение отделения.	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1
2	Заболевания органов брюшной полости.	<p><b><u>Острый аппендицит.</u></b> Особенности течения острого аппендицита у детей, стариков и беременных женщин. Роль лапароскопии в диагностики острого аппендицита. Осложнения острого аппендицита (аппендикулярный инфильтрат, ограниченные гнойники, перитонит). Заболевания тонкой и толстой кишок.</p> <p><b><u>Грыжи живота.</u></b> Виды грыж, основные симптомы. Осложнения грыж (воспаление, невраправимость, ущемление). Особенности и объём операции при ущемленных грыжах.</p> <p><b><u>Желчнокаменная болезнь. Острый холецистит.</u></b> Современные методы исследования больных. Показания к операции, объём оперативного вмешательства. Эндоскопические операции. Клиника диагностика. Осложнения острого холецистита. Острый гнойный холангит.</p> <p><b><u>Опухоли печени.</u></b> Первичные и метастатические, опухоли желчного пузыря и желчных протоков. Опухоли поджелудочной железы, хронический индуративный панкреатит.</p> <p><b><u>Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.</u></b> Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки как основная причина кровотечений. Другие осложнения язвенной болезни (перфорация, пенетрация, сужение выходного отдела желудка, озлокачествление). Показания к операции; основные виды хирургического лечения язвенной болезни (ушивание, резекция желудка, ваготомия)</p> <p><b><u>Острый панкреатит.</u></b> Этиология, патогенез, классификация (отечная и деструктивная формы). Диагностика. Осложнения острого панкреатита. Принципы лечения различных форм острого панкреатита</p> <p><b><u>Непроходимость пищеварительного тракта.</u></b> Клиника, диагностика и лечение. Принципы предоперационной подготовки. Характер изменения в кишечнике при странгуляционной непроходимости, признаки жизнеспособности кишки.</p>	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1

		<p>Ущемление грыжи как причина странгуляционной непроходимости.</p> <p><b><u>Заболевания прямой кишки.</u></b> Геморрой. Трещина прямой кишки. Параректиты. Классификация параректита, лечение. Выпадение прямой кишки. Рак прямой кишки. Показания к операции и объём оперативного вмешательства.</p>	
3	Заболевания сосудов.	<p><b><u>Окклюзионные заболевания артерий.</u></b> <b><u>Тромбозы и эмболии.</u></b> <b><u>Варикозная болезнь.</u></b> Клинические стадии заболевания. Симптомы и диагностика. Консервативные методы лечения. Показания к оперативным методам лечения и их характеристика. Диабетическая ангиопатия. Патогенез. Методы лечения</p>	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1
4	Заболевания щитовидной железы.	<p><b><u>Заболевания щитовидной железы.</u></b>Зоб (эндемический, эндемический, спорадический). Тиреотоксический зоб (диффузный и узловой). Клиника и диагностика заболеваний щитовидной железы. Значение УЗИ и радионуклидных методов. Дифференциальная диагностика заболеваний щитовидной железы и кист шеи. Показания к оперативным методам исследования.Тиреоидиты и струмиты. <b><u>Рак щитовидной железы.</u></b></p>	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1
5	Заболевания органов грудной клетки.	<p><b><u>Заболевания молочной железы.</u></b> Острый гнойный мастит, основные причины, роль лактостаза и инфекции. Клиника, диагностика и лечение. Показания и объём оперативных вмешательств. Дисгормональные заболевания молочной железы. Значение профилактических осмотров, маммографии и пункционной биопсии в дифференциальной диагностики. Показания и оперативные методы лечения. <b><u>Рак молочной железы.</u></b> Частота заболевания и предполагающие причины. Пути метастазирования. Стадии рака молочной железы, клиника и диагностика. Оперативные и комбинированные методы лечения. Гнойные заболевания легких и плевры. <b><u>Заболевания легких и плевры.</u></b> Абсцесс и гангрена легкого. Клиника и диагностика. Эмпиема плевры. Этиология и патогенез. Клинические симптомы и диагностика. Консервативные и оперативные методы лечения. Спонтанный пневмоторакс. <b><u>Заболевания пищевода.</u></b> Инородные тела, рубцовые стриктуры, кардиоспазм, доброкачественные и злокачественные опухоли. Основные виды исследования пищевода. Консервативные и оперативные методы лечения. Гастроскопия. Понятие о замещении пищевода кишечными и желудочными трансплантатами. Перфорация пищевода. Медиастинит. Методы диагностики и лечения.</p>	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1
6	Хирургические паразитарные заболевания.	<p>Эхинококкоз, клиническая картина. Осложнения, диагностика, лечение. Альвеококкоз. Клиника, диагностика, лечение. Амебиаз, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Амебные абсцессы печени,</p>	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7,

		поражения легких и головного мозга. Аскаридоз. Описторхоз. Принципы хирургического лечения паразитарных заболеваний, меры профилактики.	ИД1
--	--	---	-----

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час			Всего час.
		Ауди торная		Внеауди торная	
		Л	ПЗ	С	
1	Реанимация и интенсивная терапия в хирургии.	2	4	2	8
2	Заболевания органов брюшной полости.	16	32	20	68
3	Заболевания сосудов.	4	12	8	24
4	Заболевания щитовидной железы.	2	4	4	10
5	Заболевания органов грудной клетки.	6	14	6	26
6	Хирургические паразитарные заболевания.	2	4	2	8
ИТОГО:144ч.		32	70	42	144

### 5.3 Тематический план лекций.

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре	
			VI	VII
1.	Реанимация и интенсивная терапия в хирургии.	Л.1. Реанимация и интенсивная терапия в хирургии.	2	
2.	Заболевания органов брюшной полости.	Л.2. Аппендициты. Заболевания тонкой и толстой кишок.	2	
		Л.3. Грыжи живота.	2	
		Л.4.ЖКБ, Холециститы, механическая желтуха. Панкреатиты. Рак, кисты, свищи поджелудочной железы.	4	
		Л.5. Осложнения язвенной болезни желудка и 12п. кишки. Рак желудка.	4	
		Л.6. Острая кишечная непроходимость. Опухоли печени, желчного пузыря, желчных	2	



		протоков и панкреатодуоденальной зоны.		
		Л.7. Заболевания прямой кишки.		2
3.	Заболевания сосудов.	Л.8. Оклюзионные заболевания сосудов.		2
		Л.9.Тромбозы и эмболии. Варикозная болезнь.		2
4.	Заболевания щитовидной железы.	Л.10. Заболевания щитовидной железы.		2
5.	Заболевания органов грудной клетки.	Л.11. Гнойные заболевания легких и плевры.		2
		Л.12. Заболевания пищевода.		2
		Л.13. Заболевания молочной железы.		2
6.	Хирургические паразитарные заболевания.	Л.14.Хирургические паразитарные заболевания.		2
Итого:28ч.			16	16

#### 5.4. Тематический план практических занятий.

№ раз дела	Наименование раздела	Тематика практических занятий.	Форма контроля		Количество часов в семестре	
			текущего	рубежного	VI	VII
1.	Реанимация и интенсивная терапия в хирургии.	ПЗ.1. Реанимация и интенсивная терапия в хирургии.	С, Пр.	Контроль ная работа (Т, ЗС)	4	
2.	Заболевания органов брюшной полости.	ПЗ.2. Аппендициты.	С, Пр.		2	
		ПЗ.3. Заболевания тонкой и толстой кишок.	С, Пр.		2	
		ПЗ.4. Грыжи живота.	С, Пр.		4	
		ПЗ.5. ЖКБ. Холециститы, механическая желтуха.	С, Пр.		4	
		ПЗ.6. Панкреатиты. Рак, кисты, свищи поджелудочной железы.	С, Пр.		4	
		ПЗ.7. Осложнения язвенной болезни желудка и 12п.кишки . Рак желудка.	С, Пр.		4	
		ПЗ.8. Опухоли печени, желчного пузыря, желчных протоков и панкреатодуоденальной зоны.	С, Пр.		2	
		ПЗ.9 Портальная гипертензия.	С, Пр.		2	
		ПЗ.10. Кишечная непроходимость.	С, Пр.		4	
		ПЗ.11. Заболевания прямой кишки.	С, Пр.		4	
3.	Заболевания	ПЗ.12. Облитерирующие	С, Пр.	Контроль		6

	сосудов.	заболевания артерий. ПЗ.13. Тромбозы и эмболии. Заболевания вен.	С, Пр.	ная работа (Т, ЗС)		6	
4.	Заболевания щитовидной железы.	ПЗ.14. Заболевания щитовидной железы.	С, Пр.	Контроль ная работа (Т,ЗС)		4	
5.	Заболевания органов грудной клетки.	ПЗ.15. Заболевания пищевода.	С, Пр.	Контроль ная работа (Т, ЗС)		4	
		ПЗ.16. Заболевания молочной железы.	С, Пр.			4	
		ПЗ.17. Гнойные заболевания легких и плевры.	С, Пр.			6	
6.	Хирургические паразитарные заболевания.	ПЗ.18. Хирургические паразитарные заболевания.	С, Пр.			2	
		ПЗ.19. Реферат. Защита учебной истории болезни.	С	Защита истории болезни		2	
Итого 70 ч.						36	34

*Т-тестирование; ЗС-задачи ситуационные; С-собеседование; Пр.-практические навыки.*

### 5.5. Лабораторные работы не предусмотрены.

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

#### 5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине.

№ раз дела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Реанимация и интенсивная терапия в хирургии.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	2	Т,СЗ
2.	Заболевания органов брюшной полости.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам, подготовка реферата и учебной истории болезни, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	20	Т,СЗ
3.	Заболевания сосудов.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	8	Т,СЗ
4.	Заболевания щитовидной железы.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	4	Т,СЗ

5.	Заболевания органов грудной клетки.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	6	Т,СЗ
6.	Хирургические паразитарные заболевания.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам, к защите истории болезни.	2	Т,СЗ ЗИБ
	Подготовка к экзамену	Повторение и закрепление изученного материала, предэкзаменационные консультации с преподавателем	24	
Итого 42ч.				

*Т-тестирование; С-собеседование; ЗИБ –защита истории болезни*

### **5.6.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.**

Представлены в виде отдельного приложения к рабочей программе.

## **VI. 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	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Реанимация и интенсивная терапия в хирургии.	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1	Т, С, СЗ, Пр.
2.	Заболевания органов брюшной полости.	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1	Т, С, СЗ, Пр.
3.	Заболевания сосудов.	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1	Т, С, СЗ, Пр.
4.	Заболевания щитовидной железы.	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1	Т, С, СЗ, Пр.
5.	Заболевания органов грудной клетки.	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1	Т, С, СЗ, Пр.
6.	Хирургические паразитарные	ОПК-4, ИД1, ИД3	Т, С, СЗ, Пр. ЗИБ

	заболевания.	ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1	
--	--------------	--------------------------	--

*Т-тестирование; ЗС-задачи ситуационные; С-собеседование; Пр-практические навыки; ЗИБ-защита истории болезни.*

### **6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости.**

#### **Собеседование по контрольным вопросам.**

#### **Раздел 2. Заболевания органов брюшной полости. Тема занятия: Грыжи живота.**

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ИД1, ИД3; ОПК-5, ИД3; ОПК-7, ИД1

1. Определение понятия грыжа.
2. Этиология и патогенез грыж.
3. Классификация грыж. Скользящая грыжа, невправимая грыжа. П/о вентральная грыжа.
4. Грыжевые ворота, грыжевой мешок, грыжевое содержимое.
5. Клинические симптомы и диагностика грыж.
6. Операция грыжесечение. Пластика грыжевых ворот. Современные методы лечения.
7. Осложнения грыж. Послеоперационные осложнения.
8. Нормальное течение послеоперационного периода.
9. Виды ущемления грыж.
10. Определение жизнеспособности ущемленной кишки.

#### **Критерии оценки собеседования по 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. Неудовлетворительная оценка выставляется студенту, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

## Тестирование

### Раздел 2. Заболевания органов брюшной полости.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ИД1, ИД3;ОПК-5, ИД3;ОПК-7, ИД1

**1. При каком виде кишечной непроходимости чаще всего могут быть кровянистые выделения из заднего прохода(один вариант)?**

1. Паралитической
2. Спастической
3. Инвагинации
4. Завороте тонкой кишки
5. Узлообразовании.

**2. При осложненных непроходимостью опухолях ободочной кишки выполняют следующие операции:**

1. Удаления опухоли с выведением проксимального и дистального конца
2. Удаления опухоли с восстановлением пассажа по кишечнику
3. Операции гартмана
4. Двухствольной колостомы без удаления опухоли.

**3.Противопоказаниями к плановой операции по поводу геморроя являются**

1. Гипертоническая болезнь с частыми кризами
2. Язвенная болезнь желудка
3. Хронический панкреатит
4. Портальная гипертензия
5. Выпадение геморроидальных узлов

**4. Геморроидэктомия по Миллигану-Моргану подразумевает:**

1. Циркулярное иссечение слизистой анального канала
2. Иссечение геморроидальных узлов на 2,5,8 часах по циферблату
3. Иссечение геморроидальных узлов на 3,7,11 часах по циферблату без восстановления слизистой анального канала.
4. Иссечение выпадающих геморроидальных узлов
5. Иссечение геморроидальных узлов на 3,7,11 часах по циферблату с восстановлением слизистой анального канала.

**5. Характерными клиническими симптомами анальной трещины являются:**

1. Резкая боль в момент акта дефекации
2. Сильные боли до акта дефекации
3. Наличие кровотечения из прямой кишки в момент акта дефекации
4. Во время дефекации кровь, размазанная по каловым массам
5. Иррадиация болей в промежность, крестец

**6. Для подкожной формы острого парапроктита характерны симптомы:**

1. Повышение температуры тела
2. Гнойные выделения из прямой кишки
3. Наличие болезненного инфильтрата над лоном
4. Стулобоязнь.

**7. При хроническом парапроктите зондирование свищевого хода позволяет**

**определить:**

1. Установить этиологический фактор
2. Отношение свищевого хода к наружному сфинктеру
3. Наличие затеков в параректальных клетчаточных пространствах
4. Наличие внутреннего отверстия свища

**8. Рентгенологические симптомы рака прямой кишки включают**

1. Дефекта наполнения
2. конвергенции складок слизистой
3. Дополнительной тени на фоне воздуха
4. Остатка бария в суженном отделе после опорожнения
5. Расширения кишки ниже опухоли

**9. Некроз стенки кишки при ущемлении начинается:**

1. С серозной оболочки
2. Со всех слоев одновременно
3. С мышечного слоя
4. Со слизистой оболочки
5. С брыжейки

**10. К факторам, способствующим выпадению прямой кишки относят**

1. Запоры
2. Частый прием алкоголя
3. Тяжелый физический труд
4. Сочетание с парапроктитом
5. Упорный кашель.

**Критерии оценки тестирования:**

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

**Практические навыки (хирургический фантом)**

**Раздел 2. Заболевания органов брюшной полости.**

**Пальпация брюшной полости. Определение клинических симптомов аппендицита.**

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ИД1, ИД3; ОПК-5, ИД3; ОПК-7, ИД1;

1. Поверхностная и сравнительная пальпация живота.
2. Глубокая пальпация живота. Определение симптомов: Воскресенского, Образцова, Бартомье –Михельсона, Ситковского, Раздольского, Ровзинга, Щеткина – Блюмберга и др.

**Критерии оценки практического навыка (хирургический фантом):**

- ✓ «Неудовлетворительно»:

Студент не владеет навыками пальпации живота и не знает клинических симптомов аппендицита.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности при пальпации живота. Студент способен определить некоторые симптомы аппендицита.

✓ «Хорошо»:

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, правильно определяет клинические симптомы, допускает незначительные ошибки и недочеты. Студент не обладает достаточным навыком практической работы, правильно ориентируется, но работает медленно на хирургическом фантоме.

✓ «Отлично»:

Студент самостоятельно выделяет главные клинические проявления заболевания и способен дать краткую характеристику основным симптомам аппендицита. Студент владеет навыком всех видов пальпации живота, правильно демонстрирует определение симптомов. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

### **Примерная тематика рефератов.**

#### **Раздел2. Заболевания органов брюшной полости.**

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ИД1, ИД3;ОПК-5, ИД3;ОПК-7, ИД1

#### **Темы рефератов:**

1. Острый аппендицит. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
2. Острый холецистит. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
3. Острый панкреатит. Классификация. Клиника диагностика и лечение.
4. Эмпиема плевры. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
5. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
6. Перитонит. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

#### **Критерии оценки реферата:**

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов

#### **Оценивание реферата:**

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ менее 51 балла – «неудовлетворительно»

### **Пример учебной истории болезни.**

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ИД1, ИД3;ОПК-5, ИД3;ОПК-7, ИД1

В конце VII семестра студент самостоятельно заполняет и защищает историю болезни по образцу (полный образец представлен в *Приложение ФОС*). Непосредственно во время защиты Истории болезни студент должен четко обосновать поставленный диагноз, хирургическую тактику и план ведения послеоперационного периода.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства Здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра хирургических болезней .....

Заведующий кафедрой: .....

### **ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ**

### **ОСТРАЯ СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ.**

Выполнил (а): студент(ка).... курса .....фак. ....  
Проверил: асс. кафедры, .....

**Махачкала, 2021**



## **Критерии оценки истории болезни:**

### ✓ «Отлично»:

Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины « Факультетская хирургия».

### ✓ «Хорошо»:

В учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.

### ✓ «Удовлетворительно»:

Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещены полностью локальный статус и методы обследования больного.

### ✓ «Неудовлетворительно»:

История болезни не дописана или написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, нет полноценного обследования больного и неправильно назначено лечение).

## **Примеры контрольных вопросов для собеседования по разделам дисциплины**

### **Раздел 2. Заболевания органов брюшной полости.**

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ИД1, ИД3; ОПК-5, ИД3; ОПК-7, ИД1

1. Динамическая непроходимость кишечника: этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
2. Узлообразование кишечника: клиника, диагностика, лечение.
3. Острый аппендицит: этиология, патогенез, патанатомия, классификация, клиника, диагностика, лечение.
4. Осложнения острого аппендицита. Послеоперационные осложнения при остром аппендиците.
5. Дифференциальная диагностика острого аппендицита. Особенности клинического течения острого аппендицита у детей, беременных женщин и у лиц пожилого и старческого возраста.

## **Критерии оценки вопросов для собеседования по разделам дисциплины**

### «Неудовлетворительно»:

- ✓ Знания: Студент не знает отдельных разделов программного материала, допускает при ответе существенные ошибки.
- ✓ Умения: Студент не умеет применять теоретические положения и знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ Навыки: Студент не выполняет практические задания, задачи.

### «Удовлетворительно»:

- ✓ Знания: Студент освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает

последовательность в изложении программного материала.

✓ Умения: Студент испытывает затруднения в изложении материала. Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Факультетская хирургия»

✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых хирургических инструментов.

«Хорошо»:

✓ Знания: Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.

✓ Умения: Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.

✓ Навыки: 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 хирургических фантомах.

«Отлично»:

✓ Знания: Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Факультетская хирургия». Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.

✓ Умения: Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя.

✓ Навыки: Студент свободно владеет практическими навыками, справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения.

### **Примеры ситуационных задач по разделам дисциплины.**

#### **Раздел 2. Заболевания органов брюшной полости.**

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ИД1, ИД3;ОПК-5, ИД3;ОПК-7, ИД1

### **ЗАДАЧА № 1**

Вы оперируете больного по поводу правосторонней пахово-мошоночной грыжи. При вскрытии грыжевого мешка обнаружено, что содержимым его является салъник и часть слепой кишки вместе с червеобразным отростком, который не изменен, но фиксирован спайками к грыжевому мешку.

С каким видом грыжи Вы столкнулись? Нужно ли одновременно с грыжесечением произвести аппендэктомию?

### **ЗАДАЧА № 2**

У больной с аппендикулярным инфильтратом в процессе консервативного лечения усилились боли в правой подвздошной области и появились ознобы. При пальпации живота отмечено некоторое увеличение размеров инфильтрата и усиление его болезненности. Консистенция инфильтрата неравномерная. По вечерам наблюдалась повышение температуры до 38-38,3С. Лейкоцитов в крови – 17 000.

Ваш диагноз? В чем состоит лечебная тактика?

6. У больной периаппендикулярный абсцесс. Показано вскрытие абсцесса доступом в правой подвздошной области и дренирование его. Аппендэктомию производить не следует.

### **ЗАДАЧА № 3**

В приемный покой доставлен 50-летний мужчина с жалобами на боли в животе, которые появились внезапно, как удар кинжалом 10 часов тому назад. В течение 18 лет страдает язвенной болезнью желудка.

Язык сухой, обложен. Пульс - 104 удара в минуту. Артериальное давление - 120/80 мм рт.ст. Живот в акте дыхания не участвует, доскообразно напряжен, болезненный преимущественно в эпигастрии и по правому боковому каналу. Перкуторно печеночная тупость не определяется. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный. Перистальтика не прослушивается.

Ваш диагноз? Какие диагностические исследования необходимо выполнить в приемном покое до госпитализации больного?

### **Критерии оценки ситуационных задач:**

✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с правильным и свободным владением хирургической 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), 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 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).

## **6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины.**

### **6.2.1. Форма промежуточной аттестации экзамен. Семестр VII.**

### **6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.**

Проводится устный экзамен в форме собеседования по экзаменационным вопросам и решения ситуационных задач. Билет содержит три вопроса и ситуационную задачу.

### **6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к экзамену.**

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ИД1, ИД3;ОПК-5, ИД3;ОПК-7, ИД1

1. Методы исследования при заболеваниях пищевода. Дивертикулы пищевода: классификация, клиника, диагностика, лечение.
2. Этиология, классификация, клиника, диагностика ахалазии кардии. Методы лечения.
3. Абсолютные и относительные показания к оперативному лечению язвенной болезни желудка и 12 перстной кишки. Пилоростеноз язвенной этиологии: классификация, клиника, диагностика и лечение.
4. Язвенное кровотечение из желудка и 12 перстной кишки: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения.
5. Прободная язва желудка и 12 перстной кишки: клиника, диагностика и лечение.
6. Дивертикулез толстой кишки: клиника, диагностика, осложнения и методы лечения.

### **6.2.4.Пример экзаменационного билета.**

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ИД1, ИД3;ОПК-5, ИД3;ОПК-7, ИД1

### ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № XX

1. Дифференциальная диагностика перитонита, его отличия от перитонизма.
2. Ущемление грыжи живота.
3. Первая помощь при болезни Фурнье.

#### ЗАДАЧА

В приемное отделение поступил 52- летний мужчина с жалобами на общую слабость, ноющие боли в эпигастрии. В течение последних трех дней был дегтеобразный стул. Около 10 лет страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки. Что с больным? Каковы должны быть вид санитарной обработки, способ транспортировки и неотложные диагностические исследования?

Утвержден на заседании кафедры, протокол от « 27 » августа 20 21 г. № 1

Заведующий кафедрой:

Алиев М.А., д.м.н., доцент / \_\_\_\_\_

Составители:

Алиев М.А., д.м.н., доцент, зав.кафедрой / \_\_\_\_\_

Рабаданова С.Р., к.м.н. доцент, зав.уч.частью / \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

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

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
<b>ИД1 ОПК4</b> <i>применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи и выписывает рецепты на мед. изделия</i>				
<b>знать</b>	Студент не знает перечень медицинских изделий	Студент недостаточно знает перечень медицинских изделий	Студент знает перечень медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи	Студент знает перечень медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, грамотно и по существу излагает свои мысли, не допускает существенных неточностей в ответе
<b>уметь</b>	Студент не умеет применять медицинские изделия	Студент недостаточно умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи	Студент не допускает существенных неточностей в ответе, умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи	Студент умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи и выписывать рецепты на мед. изделия
<b>владеть</b>	Студент не владеет навыками работы с медицинскими изделиями	Студент недостаточно хорошо владеет навыками работы с медицинскими изделиями	Студент хорошо владеет навыками работы с медицинскими изделиями, предусмотренными стандартами оказания медицинской помощи	Студент в полном объеме владеет навыками работы с медицинскими изделиями, предусмотренными стандартами оказания медицинской помощи
<b>ИД3 ОПК4</b> <i>применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью уточнения диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи</i>				
<b>знать</b>	Студент не знает правила сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований	Студент недостаточно знает правила сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований	Студент знает основные правила сбора и анализа жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований.	Студент знает правила сбора и анализа жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
<b>уметь</b>	Студент не умеет осуществить сбор и анализ жалоб	Студент недостаточно умеет осуществить	Студент умеет осуществить сбор и анализ жалоб	Студент в полном объеме умеет осуществить сбор и анализ жалоб пациента

	пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабора-торных, инстру-ментальных исследований	сбор и анализ жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабора-торных, инструмен-тальных исследований	пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия, или отсутствия заболевания.	хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия, или отсутствия заболевания. Сделать назначение и оценить данные УЗИ и КТ при хирургической патологии. Назначить и провести анализ данных ФГДС, рентгенографического исследования желудка, ангиографии, биопсии.
<b>владеть</b>	Студент не владеет умениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при основных хирургических заболеваниях.	Студент недостаточно владеет умениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при основных хирургических заболеваниях.	Студент хорошо владеет умениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при основных хирургических заболеваниях. Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи.	Студент владеет сформированными умениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при основных хирургических заболеваниях. Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; навыками чтения рентгенограмм (наличие свободного газа в брюшной полости и др.) Интерпретировать общие и биохимические анализы крови, расшифровать коагулограмму.
<b>ИДЗ ОПК5</b>				
<i>применяет данные оценки морфофункциональных процессов для решения профессиональных задач</i>				
<b>знать</b>	Студент не знает морфо-функциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека	Студент недостаточно знает морфофункциональ-ные, физиологическ-ие состояния и патологические процессы в организме человека	Студент знает морфофункциональ-ные, физиологически е состояния и патологические процессы в организме человека, классификацию, морфологию и физиологию организма	Студент знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, классификацию, морфологию и физиологию организма, влияние внешних факторов на здоровье населения, методы диагностики
<b>уметь</b>	Студент не умеет оценить морфо-функциональные,	Студент недостаточно умеет оценить	Студент умеет оценить морфофункциональ-	Студент умеет оценить морфофункциональ-ные, физиологические

	физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	морфо-функциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач, пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой
<b>владеть</b>	Студент не владеет способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	Студент недостаточно владеет способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	Студент владеет способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для	Студент в достаточном объеме владеет способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
<b>ИД1 ОПК7</b>				
<i>назначает лечение при заболеваниях с учетом фармакодинамических и фармакокинетических параметров, совместимости лекарственных средств, возраста, физиологических и патологических состояний пациента</i>				
<b>знать</b>	Студент не знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению мед. изделий	Студент не в полном объеме знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению мед. изделий	Студент в достаточном объеме знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению мед. изделий при наиболее распространенных заболеваниях, группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных хирургических заболеваний	Студент знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению мед.изделий при наиболее распространенных заболеваниях, группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных хирургических заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению, совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах
<b>уметь</b>	Студент не умеет разрабатывать план лечения больных; предотвращать или устранять	Студент умеет разрабатывать план лечения больных; предотвращать	Студент умеет разрабатывать план лечения больных, предотвращать или устранять	Студент умеет разрабатывать план лечения больных с наиболее распространенными хирургическими заболеваниями в соответствии



	осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие в результате диагностических и лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий.	или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие в результате диагностических и лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий.	осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе и непредвиденные, возникшие в результате диагностических и лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения.	с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе и непредвиденные, возникшие в результате диагностических и лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения
<b>владеть</b>	Студент не имеет практический опыт разработки плана лечения больных с хирургическими заболеваниями; подбора и назначения лекарственных средств, медицинских изделий	Студент владеет навыками разработки плана лечения больных с хирургическими заболеваниями; подбора и назначения лекарственных средств, медицинских изделий	Студент владеет навыками разработки плана лечения больных с наиболее распространенными хирургическими заболеваниями; подбора и назначения лекарственных средств, медицинских изделий для лечения хирургических заболеваний; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения; подбора и назначения немедикаментозного лечения;	Студент владеет навыками разработки плана лечения больных с хирургическими заболеваниями; подбора и назначения лекарственных средств, медицинских изделий для лечения хирургических заболеваний; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения; подбора и назначения немедикаментозного лечения; профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических и лечебных манипуляций; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозного лечения, оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме

## VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1. Основная литература

#### Печатные источники:

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	«Хирургические болезни»: учебник. Под ред. М.И.Кузина. 3-е издание, переработанное и дополненное. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015.-992с. – Текст непосредственный.	700
2	«Хирургические болезни» в 2- томах под ред. академика РАМН В.С. Савельева.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2008.-т.1-608с., т.2.-720с.- Текст непосредственный.	400

#### Электронные источники:

№	Издания
1	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - доступ по паролю URI <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html</a> Текст: электронный.
2	Хирургические болезни [Электронный ресурс] / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - доступ по паролю URI <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431306.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431306.html</a> Текст: электронный.
3	Военно-полевая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Е.К. Гуманенко. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - доступ по паролю URI <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html</a> Текст: электронный.

### 7.2. Дополнительная литература

#### Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Хирургические болезни. В 2-х томах. Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. Москва: 2015. Текст: непосредственный.	Ед.экз.
2	«Военно-полевая хирургия». Руководство к практическим занятиям» под ред. М.В. Лысенко. Москва: 2010. Текст: непосредственный.	Ед.экз.
3	«Хирургические болезни». Курс лекций для студентов 4 курса. Загиров У.З. Махачкала:2009. Текст:	100

	непосредственный.	
--	-------------------	--

### Электронные источники:

№	Издания
1	Клинический уход за хирургическими больными. "Уроки доброты" / Шевченко А.А.- Москва: ГЭОТАР-Медиа. //Консультант врача: электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2019. – Доступ по паролю. – <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406175.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406175.html</a> . – Текст: электронный.
2	Хирургические болезни. В 2-х т. Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. //Консультант врача: электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2019. – Доступ по паролю - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434574.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434574.html</a> . – Текст: электронный.

### 7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Сайты
	<b>Консультант студента</b> Электронная библиотека медицинского вуза ( <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> ) Medical World Search ( <a href="http://www.mwsearch.com">http://www.mwsearch.com</a> ); Medpoisk.ru.

### 7.4. Информационные технологии

#### *Перечень лицензионного программного обеспечения:*

1. Операционная система Microsoft Windows 7 Professional;
2. Пакеты прикладных программ Microsoft Office Professional Plus 2007 ( в составе Microsoft Word 2007, Microsoft Excel 2007, Microsoft Pover Hoint 2007);
3. Пакеты прикладных программ Microsoft Office Professional Plus 2010 ( в составе Microsoft Word 2010, Microsoft Excel 2007, Microsoft Pover Point 2010);
4. Антивирусное ПО- Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.

#### *Перечень информационных справочных систем:*

1. **Цифровая образовательная среда (ЦОС) ДГМУ.** URL: <https://lms-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

№ п/п	Вид помещения	Наименование оборудования.
1.	Учебная комната №3( Лаптиева 57, д, Пл. 26 кв.м. учебная аудитория для проведения практических занятий)	Компьютер. МФУ. Тематические стенды. Фантомы для внутривенной и внутримышечной инъекции. Фантом зондирования и промывания желудка. Фантом для наложения и снятия швов. Хирургический инструментарий, перевязочный и шовный материал.
2.	Учебная комната №5 (Лаптиева 57, д, Пл. 26 кв.м. учебная аудитория для проведения практических занятий)	Компьютер. МФУ. Фантомы для внутривенной и внутримышечной инъекции. Фантом зондирования и промывания желудка. Фантом для наложения и снятия швов. Хирургический инструментарий, перевязочный и шовный материал.
3.	Учебная комната №6 (Лаптиева 57, д, Пл. 26 кв.м. учебная аудитория для проведения практических занятий)	Компьютер. Фантомы для внутривенной и внутримышечной инъекции. Фантом зондирования и промывания желудка. Фантом для наложения и снятия швов. Хирургический инструментарий, перевязочный и шовный материал.
4.	Лекционный зал №2 (Лаптиева 57, д, Пл. 54 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации)	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Тематические стенды по дисциплине, видеоматериалы по лекционному материалу.
5.	Отделение общей хирургии-40 коек, Отделение хирургической инфекции -50 коек, Отделение колопроктологии – 50 коек, Отделение урологии 40 коек. (Для отработки практических навыков студентов)	Процедурные кабинеты, перевязочные кабинеты, палаты больных.

## IX.МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины прилагаются в виде отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», к рабочей программе дисциплины.

## X.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 местах для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, 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.

## XI. 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>			