

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебной работе,
проф. Р.М. Рагимов



2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Экстренная хирургия»

Индекс дисциплины: Б1.В.01

Специальность (направление): 31.08.66 Травматология и ортопедия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-травматолог-ортопед

Кафедра - хирургии ФПК и ППС с курсом эндохирургии

Форма обучения – очная

Курс -1

Семестр- 1

Всего трудоёмкость (в зачетных единицах): 3/108

Лекции – 6 часов

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 70 часов

Форма контроля - зачет

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.66 Травматология и ортопедия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1109 от 26.08.2014 г, с учетом требований профессионального стандарта «Врач-травматолог-ортопед», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 ноября 2018 г. N 698н

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «30» мая 2023 г., протокол № 14.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____  (В.Р. Мусаева)

2. Декан ФПК ВК _____  (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор



М.А. Хамидов

Разработчик (и) рабочей программы:

Магомедов М.А., доктор медицинских наук, доцент, заведующий учебной частью кафедры хирургии ФПК и ППС с курсом эндохирургии

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью обучения является совершенствование знаний организации неотложной хирургической помощи населению.

Задачи освоения дисциплины заключаются в изучении:

- научных подходов к исследованию этиологии, патогенеза, эффективности терапии и хирургических методов лечения пациентов с острой хирургической патологией;
- современных подходов в лечении неотложных заболеваний органов брюшной полости;
- методов исследования и диагностики.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

| Номер/ индекс компете нции | Наименование категории (группы) компетенции | Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями |
|-------------------------------------|---|---|
| ПК-6 | Готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи. | Знать принципы профилактики и терапии шока и кровопотери; принципы диагностики, хирургической коррекции и медикаментозного лечения синдрома системного воспалительного ответа; закономерности течения раневого процесса и принципы его лечения; общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии. Уметь применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования; оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях; определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента. Владеть сформированными владениями, позволяющими установить диагноз и оказать |

| | | |
|--------------|---|--|
| | | <p>квалифицированную помощь при следующих заболеваниях: острый аппендицит; язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки; перфорация гастродуоденальных язв, язвенные гастродуоденальные кровотечения; кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта при острых язвах, варикозном расширении вен пищевода и желудка, синдроме Меллори-Вейсса; ущемленные грыжи живота, кишечная непроходимость различной этиологии, острый холецистит холедохолитиаз и холангит; механическая желтуха; острый панкреатит; открытая и закрытая травма органов брюшной и грудной полостей; хирургическая инфекция мягких тканей (абсцесс, флегмона, фурункул, карбункул, панариций, гидраденит, мастит, парапроктит, рожа);</p> |
| ПК-7 | <p>Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p> | <p>Знать определение и виды медицинской помощи, особенности организации медицинской помощи в ЧС с учетом эпидемиологической обстановки. Уметь определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской и эпидемиологической обстановки; организовать оказание первой, доврачебной и первой врачебной помощи пораженным. Владеть приемами организации санитарно-противоэпидемической разведки; приемами противобактериологической защиты войск.</p> |
| ПК-12 | <p>Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p> | <p>Знать организацию медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС; организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС природного и техногенного характера. Уметь планировать мероприятия по санитарно-эпидемиологической охране территории от заноса и распространения возбудителей карантинных и других инфекционных болезней; применять в профессиональной деятельности нормативные документы, регламентирующие мероприятия по профилактике и борьбе с карантинными и другими особо опасными инфекциями; использовать алгоритм эпидемиологического</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | надзора за инфекционными болезнями, вызывающими ЧС в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Владеть методикой организации первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими ЧС в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. |
|--|--|---|

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Экстренная хирургия» относится к блоку Б1.В.ОД.1. вариативной части обязательных дисциплин по направлению подготовки 31.08.66 – Травматология и ортопедия. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих основных видов деятельности врача.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц

| Вид учебной работы | Всего часов | Семестры | | | |
|---|-------------|----------|--|--|--|
| | | №1 | | | |
| Контактная работа обучающихся с преподавателем | 38 | 38 | | | |
| Аудиторные занятия (всего) | 38 | 38 | | | |
| В том числе: | | | | | |
| Лекции (Л) | 6 | 6 | | | |
| Практические занятия (ПЗ) | 32 | 32 | | | |
| Самостоятельная работа обучающегося (СРО) | 70 | 70 | | | |
| Вид промежуточной аттестации | | Зачёт | | | |
| Общая трудоемкость: | | | | | |
| часов | 108 | 108 | | | |
| зачетных единиц | 3 | 3 | | | |

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Раздел дисциплины и компетенции, которые формируются при его изучении

| Наименование раздела дисциплины | Содержание раздела | Код контролируемой компетенции (или ее части) |
|---------------------------------|--|---|
| 1 | 2 | 3 |
| «Неотложная хирургия» | <p>Особенности течения острого аппендицита у лиц пожилого и старческого возраста. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения острого аппендицита.</p> <p>Осложнения язвенной болезни. Перфорация. Кровотечения. Стеноз. Пенетрация. Малигнизация.</p> <p>Ущемленная грыжа. Механизм ущемления. Патологоанатомические изменения. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Лечение. Особенности оперативного вмешательства.</p> <p>Клиника механической кишечной непроходимости - тонкокишечной, толстокишечной обтурационной, странгуляционной, инвагинационной, спаечной. Методы диагностики - лабораторные, рентгенологические, эндоскопические. Особенности предоперационной подготовки больных при острой кишечной непроходимости. Хирургическое лечение.</p> <p>Выбор метода оперативного вмешательства при остром холецистите. Опасности и</p> | <p>ПК-6</p> <p>ПК-7</p> <p>ПК-12</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | осложнения во время операции. Осложнения острого панкреатита. Забрюшинная флегмона. | |
|--|--|--|

5.2. Раздел дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

| Наименование раздела дисциплины | Виды учебной работы, час. | | | Всего час |
|---------------------------------|---------------------------|----|----|-----------|
| | Л | ПЗ | С | |
| «Неотложная хирургия» | 6 | 32 | 70 | 108 |

5.3. Тематический план лекций

| Раздел дисциплины | Тематика лекций | Количество часов в семестре | | | |
|-----------------------|---|-----------------------------|--|--|--|
| | | № 1 | | | |
| «Неотложная хирургия» | Осложнения язвенной болезни желудка. Язвенные кровотечения, перфорация, пилородуоденостеноз, хирургическая тактика. | 1 | | | |
| | Острый аппендицит и его осложнения | 1 | | | |
| | Острая кишечная непроходимость | 1 | | | |
| | Острый холецистит, его осложнения | 1 | | | |
| | Острый панкреатит, осложнения | 1 | | | |
| | Травма органов брюшной и грудной полостей | 1 | | | |
| Итого: | | 6 | | | |

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

| Раздел дисциплины | Тематика практических занятий / клинических практических занятий (семинаров) | Формы текущего контроля | Количество часов в семестре | |
|------------------------------|--|---|-----------------------------|--|
| | | | № 1 | |
| «Неотложная хирургия» | Тема 1: Язвенные кровотечения. Перфоративные гастродуоденальные язвы. Диагностика. Лечение. | 1 – собеседование; 2-освоение практических навыков | 4 | |
| | Тема 2: Острый аппендицит. Осложнения. Диагностика. Лечение. | 1 – собеседование; | 4 | |
| | Тема 3: Острая кишечная непроходимость. Диагностика. Лечение. | 1 – собеседование; | 4 | |
| | Тема 4: Острый холецистит. Осложнения. Диагностика. Лечение. | 1 – собеседование; | 4 | |
| | Тема 5: Острый панкреатит, принципы диагностики и лечения. | 1 – собеседование; | 4 | |
| | Тема 6: Ущемленные грыжи. Особенности диагностики и лечения. | 1 – собеседование; 2-освоение практических навыков | 4 | |
| | Тема 7: Травма органов брюшной полости. Диагностика. Лечение. | 1 – собеседование; 2-освоение практических навыков | 4 | |
| | Тема 8: Повреждения груди. Диагностика. Современные принципы лечения | 1 – собеседование; 2-освоение практических навыков | 4 | |
| Итого: | | | 32 | |

5.5. Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине

| № п/п | Тематика дисциплины | Наименование работ | Трудоемкость (час) | Формы контроля |
|-------|---|---|--------------------|----------------------|
| 1. | Язвенные кровотечения. Перфоративные гастродуоденальные язвы. Диагностика. Лечение. | Изучение учебной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию | 20 | <i>Собеседование</i> |
| 2 | Острый аппендицит и его осложнения | Изучение учебной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию | 10 | <i>Собеседование</i> |
| 3 | Острая кишечная непроходимость | Изучение учебной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию | 6 | <i>Собеседование</i> |
| 4 | Острый холецистит, осложнения | Изучение учебной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию | 8 | <i>Собеседование</i> |
| 5 | Острый панкреатит, осложнения | Изучение учебной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию | 8 | <i>Собеседование</i> |
| 6 | Грыжи, осложнения | Изучение учебной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным | 6 | <i>Собеседование</i> |

| | | | | |
|---|--|--|-----------|----------------------|
| | | материалом Подготовки к собеседованию | | |
| 7 | Травма органов брюшной и грудной полостей. | | 12 | <i>Собеседование</i> |
| | ИТОГО: | | 70 | |

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

| Наименование раздела дисциплины | Код контролируемой компетенции (или ее части) | Формы контроля |
|---------------------------------|---|--|
| | 2 | 3 |
| «Неотложная хирургия» | ПК-6 | <i>Собеседование по контрольным вопросам; Оценка освоения практических навыков</i> |
| | ПК-7 | |
| ПК-12 | | |
| | Зачёт | Собеседование |

6.2. Примеры оценочных средств для контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема занятия № 7. Повреждения живота

Коды контролируемых компетенций: ПК-6, ПК-7, ПК-12.

Повреждения живота

1. Повреждение живота: причины, патогенез, классификация.
2. Основные клинические симптомы при повреждении живота.

3. Тупая травма живота: определение, клиника, диагностика, лечение.
4. Проникающие ранения живота: определения, клиника, диагностика, лечебная тактика.
5. Повреждение печени.
6. Повреждение поджелудочной железы и 12 ПК.
7. Повреждение брюшной стенки.
8. Повреждение желудка и тонкой кишки.
9. Повреждение толстой кишки.
10. Повреждение прямой кишки.
11. Повреждение селезенки.
12. Инородные тела брюшной полости.
13. Инородные тела желудочно-кишечного тракта.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Клинический ординатор 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. Демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

Клинический ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Излагает неверную оценку ситуации,

неправильно выбирает алгоритм действий.

Пример освоения практических навыков по неотложной хирургии

1. Методы декомпрессии кишечника.
2. Торакцентез. Плевральное дренирование. Торакотомия. Техника выполнения.
3. Лапароскопическая диагностика хирургических заболеваний и повреждений органов брюшной полости. Методика, последовательность и интерпретация.
4. Определение жизнеспособности петли кишечника при ущемленной грыже и кишечной непроходимости. Принципы резекции кишки.
5. Лапароцентез и методика «шарящего катетера». Парацентез под контролем УЗИ
6. Интраоперационная остановка кровотечения при травме печени. Техника выполнения.
7. Техника ушивания перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.
8.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

«Отлично»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и/или демонстрациями на пациентах, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на дан правильный. Объяснение недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

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

6.3. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация выявляет результаты выполнения ординатором учебного плана и уровень сформированности компетенций. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с ординатором, демонстрацию ординатором практических навыков. Промежуточная аттестация проводится в виде зачета в 1 семестре.

6.3.1. Форма промежуточной аттестации

Вопросы к промежуточной аттестации по неотложной хирургии

1. Прободные гастродуоденальные язвы, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
2. Язвенные и неязвенные гастродуоденальные кровотечения. Классификация. Дифференциальная диагностика.
3. Язвенные гастродуоденальные кровотечения. Диагностика Гастродуоденальных кровотечений. Дифференциальная диагностика. Определение кровопотери.
4. Методы консервативной терапии в лечении острых гастродуоденальных кровотечений. Методы эндоскопического гемостаза.
5. Неязвенные гастродуоденальные кровотечения: синдром Мэллори-Вейсса, эрозивный гастродуоденит, кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода, рак желудка. Дифференциальная диагностика. Лечение.
6. Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода и кардиального отдела желудка. Этиопатогенез. Консервативное и оперативное лечение.
7. Язвенный пилородуоденальный стеноз. Клиника, диагностика, особенности. Клиника, диагностика, особенности предоперационной подготовки и лечение.
8. Каллезная пенетрирующая язва желудка. Клиника, диагностика, лечение.
9. Острый аппендицит: классификация, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Особенности клиники острого аппендицита в детском и пожилом возрасте, у беременных и атипичном расположении червеобразного отростка.
11. Осложнения острого аппендицита: абсцесс пространства Дугласа, пилефлебит, забрюшинная флегмона. Клиника, методы диагностики и лечения.
12. Патогенез и классификация острой кишечной непроходимости.
13. Особенности клиники обтурационной, странгуляционной и смешанной форм кишечной непроходимости.
14. Выбор метода операции при острой кишечной непроходимости, показания к резекции кишки, наложение обходных анастомозов, кишечных свищей.
15. Борьба с интоксикацией и послеоперационным парезом кишечника при острой кишечной непроходимости, диагностика и профилактика послеоперационных осложнений
16. Спаечная болезнь брюшной полости. Показания к операции и техника при спаечной кишечной непроходимости.
17. Острая мезентериальная непроходимость: клиника, диагностика, лечение: хирургическая тактика, объем медикаментозной терапии. Прогноз.
18. Острый холецистит: клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к операции, выбор метода.
19. Клиника, диагностика осложненных форм холецистита при наличии холедохолитиаза, стеноза большого дуоденального соска. Тактика хирурга.

20. Желтухи: определения понятия. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика желтух. Лечение механической (хирургической) желтухи, выбор метода лечения.
21. Особенности ведения послеоперационного периода, сроки удаления дренажей у больных с механической желтухой. Профилактика и лечение печеночной недостаточности.
22. Острый панкреатит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
23. Острый панкреатит, панкреонекроз. Клиника. Диагностика. Лечение.

Критерии оценки промежуточного контроля успеваемости (собеседование по вопросам):

✓ «Отлично»:

Клинический ординатор 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. Демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

Клинический ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Излагает неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий.

Пример освоения практических навыков по неотложной хирургии

1. Техника операций при ущемленной паховой и бедренной грыже.
9. Концевая илеостомия. Закрытие илеостомы. Цекостомия, сигмостомия. Техника выполнения.

10. Кожный шов, шов апоневроза, мышца, сухожилия, нерва, боковой сосудистый шов. Хирургические узлы.
11. Первичная и вторичная хирургическая обработка ран. Виды хирургических швов – первичный, первично-отсроченный, вторичные швы. Показания.
12. Определение групп крови, резус-принадлежности, групповой и индивидуальной совместимости. Проведение биологической пробы.
13. Принципы и техника ревизии брюшной полости.
14. Методы декомпрессии кишечника.
15. Торакцентез. Плевральное дренирование. Торакотомия. Техника выполнения.
16. Вскрытие и дренирование аппендикулярного абсцесса.
17. Лапароскопическая диагностика хирургических заболеваний. Лапароскопическая ревизия брюшной полости. Методика, последовательность и интерпретация.
18. Определение жизнеспособности петли кишечника при ущемленной грыже и кишечной непроходимости. Принципы резекции кишки.
19. Интраоперационная остановка кровотечения при травме печени. Техника выполнения.
20. Техника ушивания перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.
21. Лапароцентез и методика «шарящего катетера».
22.

Критерии оценки промежуточного контроля успеваемости (практические навыки):

«Отлично»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и/или демонстрациями на пациентах, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на дан правильный. Объяснение недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

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

Пример билета к промежуточной аттестации

ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА ХИРУРГИИ ФПК и ППС с курсом эндохирургии

Дисциплина «Неотложная хирургия»
(Для клинических ординаторов кафедры Травматологии и ортопедии)

БИЛЕТ № 4 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Язвенные гастродуоденальные кровотечения. Диагностика. Консервативное лечение.
2. Травма живота. Повреждения паренхиматозных органов. Диагностика.

Оценка освоения практических навыков

1. Методы декомпрессии кишечника.
2. Торакоцентез. Плевральное дренирование.

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

Зав. кафедрой

проф. Хамидов М.А.

Составители:

Магомедов М.А., д.м.н., доцент / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Хамидов М.А., д.м.н., профессор / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

VII. СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ, ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

| Критерии оценивания | Шкала оценивания | |
|---|--|---|
| | «не зачтено» | «зачтено» |
| ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с травмами и (или) нуждающихся в оказании ортопедической медицинской помощи. | | |
| знать | Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии хирургических заболеваний | Знает принципы профилактики и терапии шока; принципы диагностики, хирургической коррекции и лечения синдрома системного воспалительного ответа; закономерности течения раневого процесса и принципы его лечения; важнейшие разновидности предраковых состояний и заболеваний, их клиническая симптоматика и способы диагностики; общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии. |
| уметь | Не умеет выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; оценить тяжесть состояния больного; не в полной мере умеет применять методы исследования хирургических пациентов и оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях. Не умеет определить степень нарушения гомеостаза и осуществить подготовку экстренных пациентов к операции. | Умеет применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования; оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях; определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента; разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции. |
| владеть | Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с хирургическими заболеваниями. | Владеет сформированными владениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при острых хирургических заболеваниях и при травмах органов грудной и брюшной полости. |

| | | |
|--|---|---|
| ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации | | |
| знать | Не знает виды медицинской помощи и особенности организации медицинской помощи в ЧС. | Знает виды медицинской помощи, особенности организации медицинской помощи в ЧС. |
| уметь | Не умеет определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской и эпидемиологической обстановки; не в полной мере излагает принципы оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи пораженным. | Умеет определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской и эпидемиологической обстановки; организовать оказание первой, доврачебной и первой врачебной помощи пораженным. |
| владеть | Не владеет приемами организации санитарно-противоэпидемической разведки; приемами противобактериологической защиты. | Владеет приемами организации санитарно-противоэпидемической разведки; приемами противобактериологической защиты. |
| ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | | |
| | Не знает организация медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС.. | Знает организация медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС; организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС природного и техногенного характера. |
| | Не умеет планировать мероприятия по санитарно-эпидемиологической охране территории от заноса и распространения возбудителей карантинных и других инфекционных болезней; применять в профессиональной деятельности нормативные документы, регламентирующие мероприятия по профилактике и борьбе с карантинными и другими особо опасными инфекциями. | Умеет планировать мероприятия по санитарно-эпидемиологической охране территории от заноса и распространения возбудителей карантинных и других инфекционных болезней; применять в профессиональной деятельности нормативные документы, регламентирующие мероприятия по профилактике и борьбе с карантинными и другими особо опасными инфекциями; использовать алгоритм эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями, вызывающими ЧС в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. |

| | | |
|--|---|--|
| | | |
| | Не владеет методикой организации первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного, подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызываемыми ЧС. | Владеет методикой организации первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного, подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызываемыми ЧС. |

VIII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература:

Печатные источники:

| № | Издания: | Количество экземпляров в библиотеке |
|----|--|-------------------------------------|
| 1. | Савельев В.С. Кириенко А.И. (ред) Клиническая хирургия. Национальное руководство. Том 1. Москва: "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-0674-8 | 1 |
| 2. | Савельев В.С. Кириенко А.И. (ред) Клиническая хирургия. Национальное руководство. Том 2. Москва: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-2572-5 | 1 |
| 3 | Иллюстрированное руководство по эндоскопической хирургии: Учебное пособие для врачей-хирургов/ под ред. проф. С.И. Емельянова : учебное пособие. - Москва: Медицинское информационное агентство (МИА), 2004. - 218 с. – ISBN 5-89481-263-1. | 1 |
| 4 | Савельев, В. С. Клиническая хирургия / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-1544-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415443.html | |
| 5 | Савельев, В. С. Сосудистая хирургия . Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. : ил. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5451-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454510.html | |
| 6 | Савельев, В. С. Клиническая хирургия . В 3 т. Том 2 / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 832 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2572-5. - | |

| | | | | | | |
|-------|---|-------------|----|-----|---|---|
| Текст | : | электронный | // | URL | : | |
| | | | | | | https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html |

Дополнительная литература:

Печатные источники:

| № | Издания: | Количество экземпляров в библиотеке |
|----|---|-------------------------------------|
| 1. | Основы колопроктологии (под ред. Г.И. Воробьева). - Москва: Медицинское информационное агентство (МИА), 2001. -416 с. – ISBN 5-222-01963-2 | 1 |
| 2. | Сепсис в начале 21 века: Практическое руководство/ Под ред. В.С. Савельева и Б.Р. Гельфанда. –Москва: Литтерра, 2006. 172 с. – ISBN 5-98216-053-9 | 2 |

Электронные источники:

| № | Издания: |
|---|---|
| | «Консультант врача» - https://www.rosmedlib.ru/cur_user/reg.html |
| 1 | Гарден, Д. О. Хирургия печени и поджелудочной железы / Под редакцией Джеймса О. Гардена; пер. с англ. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2355.html |
| 2 | Савельев, В. С. Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 832 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2572-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html |
| 3 | Затевахин, И. И. Абдоминальная хирургия : Национальное руководство : краткое издание / под ред. И. И. Затевахиной, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-3630-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html |
| 4 | Савельев, В. С. Клиническая хирургия / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-1544-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415443.html |
| 5 | Яблонского, П. К. Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия / под ред. П. К. Яблонского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, |

| |
|--|
| 2014. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3212-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432129.html |
|--|

**8.2. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ
«ИНТЕРНЕТ»**

| Общества, ассоциации | |
|---|---|
| <u>Общество Хирургов России</u> | http://www.surgeons.ru/ |
| <u>Российское Общество Эндоскопических Хирургов</u> | http://www.laparoscopy.ru/roes.html |
| <u>Российское общество ангиологов и сосудистых хирургов</u> | http://www.angiolsurgery.org/ |
| <u>Ассоциация хирургов-гепатологов России и стран СНГ</u> | http://www.hepatoassociation.ru/ |

IX. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

| № п/п | Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения | Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование | Наименование дисциплины | Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.) | Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа |
|-------|--|---|-------------------------|--|--|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | 367026, г.Махачкала, пер. Пирогова 3, РБ-2 ЦСЭМП, кафедра хирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «ДГМУ МЗ РФ» | <p>Договор об использовании кафедрой хирургии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы ГБУ РД г. Махачкала, «РБ-2 ЦСЭМП».</p> <p style="text-align: center;">Договор от 10.02.2016 г.</p> | Хирургия | <p>ГБУ РКБ-2 ЦСЭМП:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Хирургические отделения № 1,2,3. Количество палат – 23+ 10 в отделении сочетанной патологии (500 кв.м.); • Операционный блок – 146 кв.м.; • Реанимационное отделение. Количество палат – 5.- 260 кв.м.; • ЛДО – 120 кв.м.; <p>ИТОГО: 48 помещения, 1о26 кв.м.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Кабинет заведующей кафедрой (20 кв.м.) • Учебная комната №1 (6 кв.м.) • Учебная комната №2 (6 кв.м.) • Учебная комната №3 (6 кв.м.) • Учебная комната №4 (6 кв.м.) • Учебная комната №5 (6 кв.м.) • Учебная комната №6 (6 кв.м.) • Учебная комната №7 (18 кв.м.) • Учебная комната №8 (20 кв.м.) | <p>- для лекционных занятий:</p> <p>Оверхед – проектор Gaha ОНР-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере;</p> | <p>ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592.</p> <p>Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); <small>3</small> RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p> |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|---|--|
| | | | | | Лекционный зал (120 кв.м.) – для лекционных занятий и конференций | архивные истории с различной хирургической патологией; ноутбук ASUS Eee PC 100SHA. - для практических занятий: Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; . | |
|--|--|--|--|--|---|---|--|

X. 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> | | | |