

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе и цифровой трансформации, д.м.н.
А.Г. Гусейнов

22.05 2024г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ


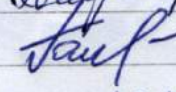

Индекс дисциплины по учебному плану	<u>Б1.О.36.</u>
Специальность	<u>32.05.01 Медико-профилактическое дело</u>
Уровень высшего образования	<u>специалитет</u>
Квалификация выпускника	<u>врач по общей гигиене, эпидемиологии</u>
Факультет	<u>медико-профилактический</u>
Кафедра	<u>ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО, СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО И МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТОВ</u>
Форма обучения	<u>очная</u>
курс	<u>4</u>
семестр	<u>7,8</u>
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах)	<u>5 зач.ед./ 180 часов</u>
Лекции	<u>40 (часов)</u>
Практические (семинарские) занятия	<u>62 (часов)</u>
Самостоятельная работа	<u>42 (часов)</u>
Форма контроля	<u>экзамен 36 часов в 8 семестре</u>

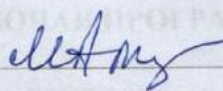
МАХАЧКАЛА 2024

Рабочая программа дисциплины ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ, разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 32.05.01 МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛЮ, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 21 от «16 января» 2017 г.

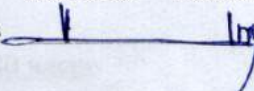
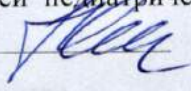
Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «20» мая 2024 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор Библиотеки ДГМУ  В.Р. Мусаева
2. Начальник учебно-методического управления  Г.Г. Гаджиев
3. Декан медико-профилактического факультета  Г.М. Далгатов

Заведующий кафедрой  д.м.н., доцент М.А. Алиев

Разработчики рабочей программы:

1. Г.М. Далгатов - к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов 
2. С.Р. Рабаданова - к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов 

Рецензенты:

1. Р.Т. Меджидов - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой общей хирургии ДГМУ
2. З.В. Курбанова - д.м.н., профессор кафедры факультетской хирургии с лабораторией инновационных клеточных технологий ДГМУ.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: освоение студентами теоретических основ и практических навыков по вопросам общей хирургии.

Задачи:

- усвоение основных принципов асептики и антисептики;
- овладение методикой переливания крови и кровезаменителей;
- изучение основных методов обезболивания;
- умение оказать первую врачебную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях (ранения, травма, кровотечения, переломы, вывихи, синдром длительного сдавления, ожоги, отморожения, электротравма, тяжелый эндотоксикоз, остановка дыхания и сердечной деятельности, другие терминальные состояния);
- знание современных принципов диагностики, классификации, профилактики и лечения хирургической инфекции, ран, кровотечений, нарушений артериального и венозного кровообращения, трофических язв, свищей, пролежней, доброкачественных и злокачественных опухолей;
- знание требований и правил оформления медицинской документации и получения информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

- общепрофессиональные (ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1, ИД4), в соответствии с ФГОС 3++;

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
ОПК-5	
Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
ОПК-5 ИД1	
<i>умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.</i>	
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

ОПК-5 ИД2

владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач

Знать: 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

Уметь: 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 назначения 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 и др.. Интерпретировать общий и биохимический анализ крови, анализ мочи, читать коагулограмму

ОПК-6.

Способен организовать уход за больными и оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечить организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения

ИД-1 ОПК-6

Владеть алгоритмом оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения.

Знать: принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях

Уметь: провести реабилитационные мероприятия; выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям, подросткам и взрослым, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях

Владеть: основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

ИД-4 ОПК-6

уметь применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

Знать: методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению мед.изделий при наиболее распространенных заболеваниях; перечень медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи.

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, применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи.

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

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Общая хирургия» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины» обязательных профессиональных дисциплин и изучается в седьмом и восьмом семестрах.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по дисциплинам/практикам, в том числе: история медицины, биология, анатомия человека, фармакология, иммунология – клиническая иммунология, внутренние болезни, клиническая фармакология.

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	Кол-во часов в семестре	
		VII	VIII
Контактная работа обучающихся с преподавателем	102	58	44
Аудиторные занятия (всего)	102	58	44
Лекции (Л)	40	28	12
Практические занятия (ПЗ)	62	30	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	42	14	28
<i>Реферат</i>	6		6
<i>Учебная история болезни</i>	8		8
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	28	14	14
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	экзамен		36
Общая трудоемкость:			
часов	180	72	108
зачетных единиц	5,0	2	3

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции
1	Введение в хирургию. Асептика и антисептика.	Введение в хирургию. История хирургии. Основные этапы развития хирургии. Деонтология в хирургии. Виды хирургической помощи. Организация хирургической помощи. Ведение медицинской документации. Асептика. Стерилизация и её виды. Способы контроля стерильности. Обработка рук хирурга. Антисептика. Механическая антисептика. Физическая антисептика. Химическая	ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1, ИД4

		антисептика. Биологическая антисептика.	
2	Основы анестезиологии.	Основные виды обезболивания. Наркоз. Классификация. Премедикация. Современный комбинированный наркоз. Миорелаксанты. Интубация трахеи. Осложнения наркоза. Местная анестезия. Местные анестетики. Инфильтрационная, проводниковая, эпидуральная и спинальная анестезии.	ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1,ИД4
3	Кровотечение. Основы трансфузиологии.	Понятие о кровотечении. Классификация кровотечений. Изменения в организме при острой кровопотере. Диагностика кровотечений. Понятие о геморрагическом шоке. Современные способы временной и окончательной остановки кровотечений. Основные принципы компенсации кровопотери. Определение группы крови по системе АВ0 и Rh-фактору. Способы гемотрансфузии. Препараты крови. Пробы на индивидуальную и биологическую совместимость. Современные плазмозамещающие растворы и показания к их применению.	ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1,ИД4
4	Хирургическая операция, предоперационный и послеоперационный периоды.	Предоперационная подготовка (цель и задачи, диагностический этап, непосредственная подготовка больного к операции, определение степени риска операции и наркоза). Хирургическая операция – основные виды операций, этапы операции, интраоперационные осложнения и их профилактика. Послеоперационный период – особенности раннего послеоперационного периода, обезболивание. Основные осложнения раннего послеоперационного периода, их диагностика, лечение и профилактика.	ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1,ИД4

5	Основы травматологии.	<p><u>Переломы.</u> <u>Вывихи.</u> Классификация. Диагностика переломов и вывихов. Первая помощь. Транспортная иммобилизация. Современные методы лечения.</p> <p><u>Травма – основные понятия.</u> Классификация повреждений. Закрытые повреждения мягких тканей. Травматический шок. Механизмы развития. Диагностика, лечение, профилактика.</p> <p><u>Раны.</u> Раневой процесс.</p> <p><u>Ожоги.</u> Классификация. Методы определения площади ожога. Ожоговая болезнь. Современные методы местного и общего лечения ожогов и ожоговой болезни. Химические ожоги.</p> <p>Отморожения. Классификация. Общее охлаждение. Местное и общее лечение.</p> <p>Электротравма. Диагностика. Первая помощь. Лечение.</p>	ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1,ИД4
6	Гнойная хирургия.	<p><u>Местная гнойная инфекция.</u></p> <p>Гнойные заболевания кожи и мягких.</p> <p>Гнойные заболевания железистых органов.</p> <p>Гнойные заболевания костей и суставов.</p> <p>Гнойные заболевания кисти (панариций, флегмона кисти). Классификация. Клиника и диагностика. Лечение местное и общее. Профилактика</p> <p><u>Анаэробная и гнилостная инфекции</u></p> <p>Современные представления о гнилостной инфекции. Возбудители. Клиническая картина и диагностика. Методы местного и общего лечения. Профилактика</p> <p><u>Хроническая и острая специфическая хирургическая инфекция.</u></p> <p>Столбняк. Классификация. Сибирская язва. Клиника, диагностика, лечение. Актиномикоз. Костно-суставной туберкулез. Классификация. Клиника.</p> <p><u>Острые гнойные заболевания серозных полостей.</u></p> <p>Плеврит. Менингит. Перитонит. Клиника и дифференциальная диагностика. Современные принципы оперативных вмешательств и проведение комплексной терапии.</p>	ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1,ИД4

		<p>Послеоперационные перитониты, причины, диагностика, показания к повторным операциям.</p> <p><u>Сепсис.</u></p> <p>Современное понятие о сепсисе. Теории сепсиса. Классификация сепсиса.. Клиническая картина. Диагностика. Современные методы лечения сепсиса.</p>	
7	<p>Нарушения крово- и лимфообращения.</p> <p>Некрозы, язвы, свищи, пролежни.</p>	<p>Определение понятия. Причины (острые и хронические нарушения артериальной проходимости, венозного оттока, микроциркуляции, лимфообращения, иннервации). Основные виды некрозов (сухой и влажный некрозы, гангрена, трофическая язва, свищи). Диагностика. Общие принципы лечения.</p>	<p>ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1,ИД4</p>
8	<p>Основы онкологии.</p> <p>Пороки развития.</p>	<p><u>Опухоли.</u></p> <p>Доброкачественные и злокачественные опухоли – основные отличия. Понятие о предраковых заболеваниях. Общие принципы диагностики опухолей. Общие принципы лечения опухолей – хирургическое лечение, лучевая терапия, химиотерапия.</p> <p><u>Пороки развития.</u></p> <p>Понятие о реконструктивной хирургии и трансплантологии. Виды пластики. Консервация и трансплантация органов. Иммунологические аспекты трансплантации.</p>	<p>ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1,ИД4</p>
9.	<p>Хирургические паразитарные заболевания</p>	<p>Эхинококкоз, клиническая картина. Осложнения, диагностика, лечение.</p> <p>Альвеококкоз. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Амебиаз, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Амебные абсцессы печени, поражения легких и головного мозга.</p> <p>Аскаридоз. Описторхоз. Принципы хирургического лечения паразитарных заболеваний, меры профилактики.</p>	<p>ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1,ИД4</p>

5.2 Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час			Всего час.
		Аудиторная		Внеаудиторная	
		Л	ПЗ		
1	Введение в хирургию. Асептика и антисептика.	4	6	2	12
2	Основы анестезиологии.	4	6	2	12
3	Кровотечение. Основы трансфузиологии.	4	6	4	14
4	Хирургическая операция, предоперационный и послеоперационный периоды.	2	4	2	8
5	Основы травматологии.	8	8	4	20
6	Гнойная хирургия.	10	18	16	44
7	Нарушения крово- и лимфообращения. Некрозы, язвы, свищи, пролежни.	2	4	4	10
8	Основы онкологии. Пороки развития.	4	6	6	16
9	Хирургические паразитарные заболевания	2	4	2	8
Итого:144ч		40	62	42	144

5.3 Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре	
			VII	VIII
1.	Введение в хирургию. Асептика и антисептика.	Л.1.История хирургии. Асептика, антисептика.	4	
2.	Основы анестезиологии.	Л.2.Обезболивание в хирургии. История вопроса. Общее обезболивание.	2	
		Л.3 Виды местной анестезии. Понятие о реанимации.	2	
3.	Кровотечение. Основы	Л.4.Кровотечения. Виды кровотечений. Методы временной и окончательной остановки кровотечения.	2	

	трансфузиологии.	Л.5.Учение о группах крови. Консервирование крови. Переливание крови. Осложнения при гемотрансфузиях.	2	
4.	Хирургическая операция.	Л.6.Операция. Пред- и послеоперационный периоды.	2	
5.	Основы травматологии.	Л.7.Травмы головы, груди, живота. Травмы. Повреждение полостей и органов расположенных в них. Понятие о травматическом токсикозе. Переломы и вывихи.	4	
		Л.8.Термические поражения. Ожоги. Классификация. Лечение. Холодовая травма. Электротравма. Раны и раневая инфекция.	4	
6	Гнойная хирургия.	Л.9.Острая хирургическая неспецифическая инфекция, классификация. Клиника. Диагностика. Общие принципы лечения.	4	
		Л.10. Острая хирургическая инфекция серозных полостей.	2	
		Л.11.Острая и хроническая специфическая хирургическая инфекция костей и суставов.		2
		Л.12.Общая инфекция – сепсис. Клиника. Диагностика. Лечение.		2
7.	Нарушения крово- и лимфообращения. Некрозы, язвы, свищи, пролежни.	Л.13. Нарушения крово- и лимфообращения. Некрозы, язвы, свищи, пролежни, гангрена.		2
8.	Основы онкологии. Пороки развития.	Л.14.Опухоли. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.		2
		Л.15.Аномалии развития. Пластическая хирургия. Основы трансплантологии.		2
9.	Хирургические паразитарные заболевания	Л.16.Хирургические паразитарные заболевания.		2
Итого:40ч			28	12

5.4. Тематический план практических занятий

№ раздела	Наименование раздела	Тематика практических занятий.	Форма контроля		Количество часов в семестре	
			текущего	рубежного	VII	VIII
1.	Введение в хирургию. Асептика и антисептика.	ПЗ.1.Вводное занятие. Цели и задачи хирургии. Организация хирургической службы. Правила оформления медицинской документации.	С, Пр	Контрольная работа (Т,СЗ)	2	
		ПЗ.2.Асептика. Антисептика. Современные методы профилактики инфекции.	С, Пр		4	
2.	Основы анестезиологии.	ПЗ.3.Общее и местное обезболивание.	С, Пр	Контрольная работа (Т,СЗ)	4	
		ПЗ.4.Основы реанимации.	С, Пр		2	
3.	Кровотечение. Основы трансфузиологии.	ПЗ.5.Кровотечение. Виды кровотечений. Методы временной и окончательной остановки кровотечений. Компенсация кровопотери.	С, Пр	Контрольная работа (Т,СЗ)	2	
		ПЗ.6.Переливание крови и плазмозамещающих растворов. Определение группы крови по системе АВ0 и Rh-фактору.	С, Пр		4	
4.	Хирургическая операция.	ПЗ.7.Хирургическая операция. Предоперационный и послеоперационный периоды.	С	Реферат.	2	
		ПЗ.8.Методика обследования хирургического больного.	С, Пр		2	
5.	Основы травматологии.	ПЗ.9.Травмы головы, груди, живота	С, Пр	Контрольная работа (Т,СЗ)	2	
		ПЗ.10.Переломы и вывихи. Закрытая травма мягких тканей. Клиника. Диагностика. Лечение. Транспортная иммобилизация. Десмургия. Отдельные типы повязок.	С, Пр		2	
		ПЗ.11.Термические повреждения. Ожоги. Холодовая травма. Электротравма.	С, Пр		2	
		ПЗ.12.Раны и раневая инфекция.	С, Пр		2	

6.	Гнойная хирургия.	ПЗ.13.Общие вопросы хирургической инфекции. Классификация. Этиология. Патогенез. Общие принципы диагностики и лечения.	С, Пр	Контрольная работа (Т,СЗ)		2	
		ПЗ.14.Местная гнойная инфекция. Гнойная инфекция кожи и мягких тканей. Гнойная инфекция желез Гнойная инфекция кисти. Гнойная инфекция костей и суставов.	С, Пр			4	
		ПЗ.15.Анаэробная инфекция. Гнилостная инфекция. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	С, Пр		Защита учебной истории болезни		4
		ПЗ.16.Острая и хроническая специфическая хирургическая инфекция. Виды. Этиология. Диагностика. Лечение.	С, Пр				4
		ПЗ.17.Общая инфекция – сепсис. Этиология. Классификация. Принципы диагностики. Лечение.	С, Пр				4
7.	Нарушения крово- и лимфообращения. Некрозы, язвы, свищи, пролежни.	ПЗ.18.Нарушения крово- и лимфообращения.	С, Пр	Контрольная работа (Т,СЗ)		2	
		ПЗ.19.Некрозы, язвы, гангрена, свищи. Этиология. Патогенез. Диагностика, лечение.	С, Пр			2	
8.	Основы онкологии. Пороки развития.	ПЗ.20.Доброкачественные и злокачественные опухоли. Этиология. Патогенез. Принципы классификации. Общие принципы диагностики и лечения.	С, Пр	Контрольная работа (Т,СЗ)		4	
		ПЗ.21.Аномалии развития. Пластическая хирургия. Основы трансплантологии.	С, Пр			2	
9.	Хирургические паразитарные заболевания.	ПЗ.22.Хирургические паразитарные заболевания.	С, Пр	Контрольная работа (Т,СЗ)		4	
Итого:62ч					30	32	

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

T-тестирование; С-собеседование; СЗ-ситуационные задачи

№ раз дела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Общая хирургия Введение в хирургию. Асептика и антисептика.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам	2	С,Т,СЗ
2.	Основы анестезиологии.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам	2	С,Т,СЗ
3.	Кровотечение. Основы трансфузиологии.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам	4	С,Т,СЗ
4.	Хирургическая операция.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам, подготовка реферата и учебной истории болезни	2	С
5.	Основы травматологии.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам	4	С,Т,СЗ
6.	Гнойная хирургия.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	16	С,Т,СЗ
7.	Нарушения крово- и лимфообращения. Некрозы, язвы, свищи, пролежни.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	4	С,Т,СЗ
8.	Основы онкологии. Пороки развития.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	6	С,Т,СЗ
9.	Хирургические паразитарные заболевания.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам, работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронно-информационной системе ДГМУ	2	С,Т,СЗ
Итого:42ч				

5.6.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
Представлены в виде отдельных приложений.

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 (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
1	Введение в хирургию. Асептика и антисептика.	ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1, ИД4	С,Т,СЗ,Пр.
2	Основы анестезиологии.	ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1, ИД4	С,Т,СЗ,Пр.
3	Кровотечение. Основы трансфузиологии.	ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1, ИД4	С,Т,СЗ,Пр.
4	Хирургическая операция.	ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1, ИД4	С,Т,СЗ,Пр.
5	Основы травматологии.	ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1, ИД4	С,Т,СЗ,Пр.
6	Гнойная хирургия.	ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1, ИД4	С,Т,СЗ,Пр. ЗИБ
7	Нарушения крово- и лимфообращения. Некрозы, язвы, свищи, пролежни.	ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1, ИД4	С,Т,СЗ,Пр.
8	Основы онкологии. Пороки развития.	ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1, ИД4	С,Т,СЗ,Пр.
9	Хирургические паразитарные заболевания.	ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1, ИД4	С,Т,СЗ,Пр.

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 4. Тема занятия №6 Хирургическая операция. Пред- и послеоперационный периоды.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1, ИД4

- 1.Определение понятия хирургическая операция.
- 2.Классификация хирургических операций.
- 3.Определение показаний и противопоказаний к выполнению операции.
- 4.Оценка степени анестезиологического и операционного риска.
- 5.Предоперационный период.
- 6.Этапы предоперационной подготовки больного.
- 7.Хирургический доступ. Хирургический прием. Ушивание операционной раны.
- 8.Фазы послеоперационного периода.
- 9.Осложнения раннего послеоперационного периода.
- 10.Осложнения позднего послеоперационного периода.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости

(собеседование 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 выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

Тестирование

Раздел 3. Кровотечения

Коды контролируемых компетенций: ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1, ИД4

1. К механическим методам остановки кровотечения относятся:

1. Перевязка сосудов в ране
2. Прошивание кровоточащего сосуда
3. Переливание крови
4. Применение гемостатической трубки

2. Небольшое кровоизлияние в ткани с неровными контурами называется:

- 1) вибицес
- 2) экхимозес
- 3) суггиляция
- 4) гематома
- 5) геморрагический инфильтрат

3. Кровотечение в полость носа называется:

- 1) гематомезис
- 2) гемартроз
- 3) гематурия
- 4) эпистаксис
- 5) меноррагия

4. Раннее вторичное кровотечение развивается вследствие:

- 1) повышения температуры
- 2) гнойного расплавления тромба
- 3) изъязвления стенок сосуда
- 4) прокола сосуда острым секвестром
- 5) соскальзывания лигатуры

5. Жгут на конечности с целью остановки кровотечения можно оставить не более чем на:

- 1) 0,5 часа
- 2) 1 час
- 3) 1,5 часа
- 4) 2 часа
- 5) 3 часа

6. Идеальным способом остановки кровотечения является:

- 1) оставление на сосуде кровоостанавливающего зажима
- 2) сосудистый шов
- 3) перевязка сосуда
- 4) тампонада марлей
- 5) вливание 10% хлористого кальция

7. Паренхиматозное кровотечение обычно останавливается:

- 1) перевязкой сосуда
- 2) тампонадой сальником
- 3) применением воска
- 4) наложением жгута
- 5) сосудистым швом

8. Insult - это кровоизлияние в:

- 1) плевру
- 2) сустав
- 3) брюшину
- 4) мозг

5) перикард

9. Haemotemesis- это кровотечение из:

- 1) носа
- 2) прямой кишки
- 3) легкого
- 4) желудка
- 5) женских половых органов

10. Дайте наиболее полный правильный ответ: кровотечение — это излияние крови:

- 1) во внешнюю среду;
- 2) в полости организма;
- 3) в ткани организма;
- 4) в ткани, полости организма или во внешнюю среду;
- 5) во внешнюю среду и полости организма.

Критерии оценки тестирования:

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

Практические навыки (хирургический фантом)

Раздел 4. Хирургическая операция. Наложение и снятие швов.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1, ИД4

1.1. Наложение швов.

1.2. Снятие швов.

Критерии оценки практического навыка (хирургический фантом):

- ✓ «Неудовлетворительно»:

Студент не владеет практическими навыками и не знает хирургический инструментарий.

- ✓ «Удовлетворительно»:

Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности в использовании научной терминологии и при выполнении хирургических манипуляций. Студент способен владеть навыком использования некоторых хирургических инструментов.

- ✓ «Хорошо»:

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

- ✓ «Отлично»:

Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и

способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыком демонстрации наложения и снятия швов; владеет техникой наложения узлового шва, непрерывного шва, владеет навыками обработки швов и снятия швов. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

Примерная тематика рефератов

Разделы 1,2,3,5.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1, ИД4

Темы рефератов:

1. Современные методы обработки рук медицинского персонала.
2. Современные средства для местной анестезии.
3. Современные представления о патогенезе острой кровопотери и патогенетическое лечение острой кровопотери.
4. Системы групп крови человека и их значение для клинической медицины.
5. Современные методы лечения глубоких ожогов.
6. Хирургические методы лечения переломов длинных трубчатых костей.
7. Учение о ранах.

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-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1, ИД4

В течение IV семестра студент самостоятельно заполняет и защищает историю болезни по образцу (полный образец представлен в *Приложении ФОС*). Непосредственно во

время защиты. Истории болезни студент должен четко обосновать поставленный диагноз и 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

**Гнойно-некротическая рана
подошвенной части левой стопы.**

Выполнил (а): студентка.... курсафак.

Проверил: асс. кафедры,

Махачкала, 2024

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 «Общая 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

Коды контролируемых компетенций: ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1, ИД4

Раздел 2. Основы анестезиологии.

1. Способы местной анестезии и их техника.
2. Стадии наркоза и их характеристика. Внутривенный наркоз. Эндотрахеальный наркоз.
3. Осложнения наркоза. Терминальные состояния. Комплекс реанимационных мероприятий и техника их проведения.
4. Классификация шока. Травматический шок, методы его профилактики и лечения.

Раздел 3. Кровотечения. Переливание крови.

5. Классификация кровотечений. Методы временной остановки кровотечения.
6. Методы окончательной остановки кровотечения. Вторичные кровотечения, их причины, клиника и лечение.
7. Группы крови и их характеристика. Способы определения групп крови. Резус фактор и способы его определения.

Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:

«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 «Общая 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.

✓ 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 «Общая хирургия». Знает основные понятия в разделах общая хирургия и хирургические болезни. 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

Коды контролируемых компетенций: ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1, ИД4

Раздел 5. Основы травматологии.

ЗАДАЧА № 1

Юноша, 17 лет, во время поездки в автобусе, протянул в окно правую руку. Навстречу шла грузовая машина, бортом которой была задета высунутая рука. Произошла травматическая ампутация правой верхней конечности на уровне средней трети плеча, (конечность висит на лоскуте кожи). Из поврежденных артерий фонтанирует алая кровь.

Как остановить кровотечение? Каковы дальнейшие действия?

ЗАДАЧА № 2

К Вам обратился больной с жалобами на боли в правом плечевом суставе. Боли появились 3 ч назад, когда он, сняв пальто, хотел повесить его на вешалку. Год назад перенес травматический вывих правого плеча. При осмотре отмечают вынужденное положение конечности, ступенчатая деформация в области правого плечевого сустава. Головка плеча пальпируется в подмышечной впадине. При попытке произвести пассивные движения в суставе определяется пружинящее сопротивление, сопровождающееся усилением болей.

Ваш диагноз? Какую помощь Вы окажете больному?

Раздел 6. Гнойная хирургия.

ЗАДАЧА № 3

В приемный покой больницы доставлена больная с жалобами на боли в левой ягодице, озноб. Температура тела 38,9 °С. Больной себя считает 2 недели, когда по поводу высокого артериального давления фельдшером "скорой помощи" в левую ягодицу была произведена инъекция раствора магния сульфата.

При осмотре в верхненаружном квадранте левой ягодицы определяются гиперемия кожи, припухлость, в центре плотного, болезненного инфильтрата отмечается участок размягчения.

Что следует предположить у больной? Как убедиться в правильности поставленного диагноза? Какова должна быть лечебная тактика?

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 VIII.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Проводится экзамен в форме собеседования. Билет содержит два вопроса и ситуационную задачу.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к экзамену.

Коды контролируемых компетенций ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1, ИД4

1. Классификация опухолей. Доброкачественные опухоли- клиника, диагностика, лечение.
2. Методы диагностики и лечения злокачественных опухолей.
3. Эхинококкоз, методы хирургического лечения.
4. Хирургические осложнения аскаридоза, амебиаза.
5. Аномалии развития лица, черепа и головного мозга.
6. Пороки развития органов пищеварения
7. Пороки развития мочеполовой системы.
8. Пороки развития конечностей.
9. Способы кожной пластики и их характеристика. Трансплантация органов.

6.2.4. Пример билета для экзамена.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-5, ИД1, ИД2, ОПК-6, ИД1, ИД4

ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России

Кафедра хирургических болезней
педиатрического, стоматологического
и медико-профилактического
факультетов

Специальность 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Дисциплина *Общая хирургия*

БИЛЕТ № X

1. Классификация опухолей. Доброкачественные опухоли- клиника, диагностика, лечение.
2. Способы кожной пластики и их характеристика. Трансплантация органов.

ЗАДАЧА

Юноша, 17 лет, во время поездки в автобусе, протянул в окно правую руку. Навстречу шла грузовая машина, бортом которой была задета высунутая рука. Произошла травматическая ампутация правой верхней конечности на уровне средней трети плеча, (конечность висит на лоскуте кожи). Из поврежденных артерий фонтанирует алая кровь.

Как остановить кровотечение? Каковы дальнейшие действия?

Утвержден на заседании кафедры, протокол от « 20 » мая 2024 г. № 12

Заведующий кафедрой:

Алиев М. А. / д.м.н., доцент, и.о. зав.кафедрой _____ *подпись*

Составители:

Далгатов Г.М. / к.м.н., доцент _____ *подпись*

Рабаданова С. Р. / к.м.н., доцент, зав. учебной частью _____ *подпись*

« _____ » _____ 20 _____ г.

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

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
ОПК-6				
Способен организовать уход за больными и оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечить организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения				
ИД-4 ОПК-6				
<i>уметь применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</i>				
знать	Студент не знает перечень медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи и медицинские показания к применению изделий.	Студент знает перечень медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки	Студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос	Студент глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом
уметь	Студент не умеет выписывать рецепты на медицинские изделия, оценивать, анализировать информацию	Студент умеет выписывать рецепты на медицинские изделия, но не способен применять медицинские изделия.	Студент хорошо умеет вести диалог, обладает гибким мышлением, грамотно и по существу излагает свои мысли, не допускает существенных неточностей в ответе	У студента глубоко и прочно сформированы новые личностные качества, критическое отношение к себе и своим стереотипам
владеть	Студент не владеет способностью знаниями медицинских изделий.	Студент достаточно владеет информацией о медицинских изделиях, способен к аргументации и ведению дискуссии	Студент хорошо аргументирует свою речь, способен выписывать рецепты на медицинские изделия и применяет	Студент достаточно хорошо может излагать применение медицинских изделий для правильной постановки диагноза

			медицинские изделия в целях уточнения диагноза.	и оказания медицинской помощи.
--	--	--	---	--------------------------------

ОПК5

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

ОПК-5 ИД1

умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.

знать	Студент не знает правил осмотра пациентов и возможности различных методов обследования	Студент знает недостаточно принципы осмотра, диагностические возможности различных методов обследования	Студент хорошо знает принципы осмотра пациентов, диагностические возможности различных методов обследования хирургических больных	Студент знает методику обследования пациента, обосновывает необходимость специальных и дополнительных методов обследования с учетом их возможностей
уметь	Студент не умеет интерпретировать результаты обследования пациентов	Студент умеет интерпретировать результаты опроса и обследования больных не в полной мере	Студент умеет интерпретировать данные опроса больных, результаты основных и дополнительных исследований	Студент в полной мере способен интерпретировать данные опроса больных и родственников, анализировать результаты обследования больного с целью установки диагноза
владеть	Студент не владеет навыками установки диагноза	Студент недостаточно владеет навыками интерпретации результатов обследования пациента с целью установки диагноза	Студент владеет основными навыками установки диагноза на основе интерпретации данных, полученных в ходе обследования	Студент в полной мере владеет навыками интерпретации результатов физикального и инструментального обследования пациента, может установить диагноз, основываясь на них

ОПК-5 ИД2

владеет алгоритмом клиничко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач

знать	Студент не знает применение дополнительных лабораторных и функциональных исследований.	Студент не в полном объеме знает применение дополнительных лабораторных и функциональных исследований с целью установления диагноза.	Студент в достаточном объеме знает применение и расшифровка дополнительных лабораторных и функциональных исследований с целью установления диагноза, оказания помощи при лечении наиболее распространенных	Студент знает методы. Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению мед. изделий при наиболее распространенных
--------------	--	--	--	---

			хирургических заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению.	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	Студент не умеет разрабатывать план лечения больных; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие в результате диагностических и лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий.	Студент умеет разрабатывать план лечения больных; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие в результате диагностических и лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий.	Студент умеет разрабатывать план лечения больных, предотвращать или устранять 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.	Студент умеет 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	Студент не имеет практический опыт разработки плана лечения больных с хирургическим и 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	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; профилактики и лечение осложнений, побочных

медицинских изделий		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	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:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	«Общая хирургия». Учебник/ под ред. В.К. Гостищева. – 5-е изд., перераб. и доп.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.727с.- Текст: непосредственный. 2009.-848с. - Текст: непосредственный	700
2	«Общая хирургия». Учебник /под ред.С.В. Петрова. -4-е изд.,- перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 832 с.- Текст: непосредственный.	100

Электронные источники:

№	Издания
1	Общая хирургия / под ред.В. К. Гостищева.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. –727с. //Консультант студента: студенческая электронная библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2017. -Доступ по паролю.- URI: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html .-Текст: электронный.
2	Общая хирургия / под ред. Петрова С.В. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. -832 с. // Консультант студента: студенческая электронная библиотека: электронная

	библиотечная система. – Москва, 2017. Доступ по паролю.- URI: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422816.html . -Текст: электронный.
3	История медицины и хирургии/ под ред. Мирского М.Б. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. -387с. // Консультант студента: студенческая электронная библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2017.- Доступ по паролю.- Доступ по паролю.- URI http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414293.html .-Текст: электронный.

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	«Клиническая хирургия. Национальное руководство». ГЭОТАР-Медиа. Москва: 2008. Том 1, 2. – 864с. Текст: непосредственный.	Ед. экз.
2	Загиров У.З., Абдуллаев М.Р. «Лекции по общей хирургии». Махачкала: 2012.- 324с. Текст: непосредственный.	100
3	Горбунков В.Я. «Поликлиническая хирургия». Ставрополь: 2011.- 221с.	100

Электронные источники:

№	Издания
1	Основы ухода за хирургическими больными: учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. //Консультант врача: электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2019. – Доступ по паролю. –URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html . – Текст: электронный.
2	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. – http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406175.html . – Текст: электронный.

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Сайты
	Консультант студента Электронная библиотека медицинского вуза

	http://www.studmedlib.ru Medical World Search (http://www.mwsearch.com); 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 Power Point 2007);
3. Пакеты прикладных программ Microsoft Office Professional Plus 2010 (в составе Microsoft Word 2010, Microsoft Excel 2007, Microsoft Power 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 №6 (Лаптиева 57, д, Пл. 14 кв.м. учебная аудитория для проведения практических занятий и текущего контроля)	Компьютер. Интерактивная доска. Фантомы для внутривенной и внутримышечной инъекции. Фантом зондирования и промывания желудка. Фантом для наложения и снятия швов.
2.	Лекционный зал №2. (Лаптиева 57, д, Пл. 54 кв.м. для самостоятельной работы, чтения лекций и промежуточной аттестации)	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Тематические стенды по дисциплине, видеоматериалы по лекционному материалу.
3.	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 прилагается 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, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- 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, 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, источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование.

- 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>			