

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

AG

05 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

Индекс дисциплины по учебному плану	<u>Б1.О.49</u>
Направление подготовки (специальность)	<u>31.05.02 «Педиатрия»</u>
Уровень высшего образования	<u>специалитет</u>
Квалификация выпускника	<u>врач-педиатр</u>
Факультет	<u>педиатрический</u>
Кафедра	<u>ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО, СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО И МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТОВ</u>
Форма обучения	<u>очная</u>
Курс	<u>4,5</u>
Семестр	<u>8,9</u>
Всего трудоёмкость (в з.е./часах)	<u>5 зач.ед./180 часов</u>
Лекции	<u>24 часа</u>
Практические занятия	<u>48 часов</u>
Самостоятельная работа	<u>108 часов</u>
Форма контроля	<u>зачёт в 9-м семестре</u>

Рабочая программа дисциплины ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.02 ПЕДИАТРИЯ, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 965 от «12» августа 2020 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 _____ А.Г. Гаджиев
3. Декан педиатрического факультета _____ А.А. Мусхаджиев

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

Разработчики рабочей программы:

М.А. Алиев - д.м.н., доцент кафедры хирургических болезней педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов _____

С.Р. Рабаданова - к.м.н., доцент кафедры хирургических болезней педиатрического, стоматологического и медико-профилактического факультетов _____

Рецензенты:

1. Р.Т. Меджидов - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой общей хирургии ДГМУ;
2. М.А. Хамидов - д.м.н., профессор, заведующий кафедрой хирургии ФПК и ИПС ДГМУ.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: сформировать знания, умения, навыки по обследованию хирургических больных, диагностике и определению лечебной тактики у экстренных и плановых больных с хирургической патологией, освоить общие принципы диагностики и дифференциальной диагностики хирургических заболеваний, выполнять умения и навыки в соответствии с национальными клиническими рекомендациями, утверждёнными МЗ РФ.

Задачи:

- ✓ Приобретение студентами теоретических знаний и практических умений, навыков по обследованию, диагностике и определению лечебной тактики у хирургических больных.
- ✓ Изучение студентами современных методов диагностики и лечения больных с плановой и urgentной хирургической патологией.
- ✓ Освоение студентами умений решать ситуационные хирургические задачи, определить показания и противопоказания к экстренным и плановым оперативным вмешательствам, выбрать оптимальный метод обезболивания у хирургических больных.
- ✓ Формирование у студентов практических навыков хирургической работы и оказанию первой врачебной помощи при «остром животе» и терминальных, критических состояниях у хирургических больных.
- ✓ Формирование у студентов правильных навыков общения с хирургическими больными, принципов хирургической деонтологии, врачебной этики, соблюдения студентами требований врачебной тайны, внутреннего распорядка больницы.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

- общепрофессиональные (ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7)
- профессиональные (ПК-1) в соответствии с ФГОС 3++

Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
ОПК4 способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установки диагноза	ИД1 ОПК4 применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи и выписывает рецепты на мед. изделия
<p>Знать: перечень медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи</p> <p>Уметь: применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи</p> <p>Владеть: навыками работы с медицинскими изделиями, предусмотренными стандартами оказания медицинской помощи</p>	
	ИД3 ОПК4 применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью уточнения диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи
<p>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</p> <p>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 назначение и оценить данные УЗИ и КТ при хирургической патологии. Назначить и провести анализ данных ФГДС, рентгенографического исследования желудка, ангиографии, биопсии.</p> <p>Владеть: сформированными умениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при основных хирургических заболеваниях. Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; навыками чтения рентгенограмм (наличие свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса). Определением на рентгенограмме признаков кишечной непроходимости. Интерпретировать общий и биохимический анализ крови, анализ мочи, читать коагулограмму</p>	
ОПК5 способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД3 ОПК5 применяет данные оценки морфофункциональных процессов для решения профессиональных задач
<p>Знать: морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, классификацию, морфологию и физиологию организма, влияние внешних факторов на здоровье населения, методы диагностики</p> <p>Уметь: оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач, пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой</p>	

Владеть: способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	
ОПК7 способен назначить лечение и осуществлять контроль его безопасности и эффективности	ИД1 ОПК7 назначает лечение при заболеваниях с учетом фармакодинамических и фармакокинетических параметров, совместимости лекарственных средств, возраста, физиологических и патологических состояний пациента
<p>Знать: методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению мед.изделий при наиболее распространенных заболеваниях, группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных хирургических заболеваний, механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению, совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах</p> <p>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.</p> <p>Владеть: имеет практический опыт разработки плана лечения больных с наиболее распространенными хирургическими заболеваниями; подбора и назначения лекарственных средств, медицинских изделий для лечения наиболее распространенных хирургических заболеваний; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения; подбора и назначения немедикаментозного лечения; профилактики и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических и лечебных манипуляций; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозного лечения, оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании неотложной помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК 1 способен проводить обследование с целью установки диагноза	ИД4 ПК1 проводит дифференциальную диагностику с другими болезнями, устанавливает диагноз в соответствии с действующей международной статистической классификацией болезней и проблем связанных со здоровьем
<p>Знать: современные методы клинической и параклинической диагностики. Принципы выявления у больных с хирургическими заболеваниями основных патологических состояний, симптомов синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной</p>	

Статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Уметь: интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Планировать и обосновывать объем основных и дополнительных исследований. Выявлять у хирургических больных основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Владеть: навыками диагностики у хирургических больных симптомов и синдромов заболеваний; определения основных патологических состояний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Навыками работы с информационно-компьютерными программами

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Госпитальная хирургия» относится обязательной части блока Б1. «Дисциплины» и изучается в восьмом и девятом семестрах.

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

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

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

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5,0 зачетных единиц.

Виды учебной работы	Всего часов	Семестры	
		VIII	IX
Контактная работа обучающихся с преподавателем	72	36	36
Аудиторные занятия (всего)	72	36	36
Лекции (Л)	24	12	12
Практические занятия (ПЗ)	48	24	24
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	108	72	36
Вид промежуточной аттестации (зачет)	зачет		зачет
Общая трудоемкость:	180	108	72
часов	5,0	3	2
зачетных единиц			

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.	Заболевания органов брюшной полости.	<p>Болезни оперированного желудка. Незажившие и рецидивные язвы, пептические язвы тощей кишки, синдром приводящей петли и демпинг-синдром. Рефлюкс-гастрит и рефлюкс-эзофагит. Причины возникновения. Клиника, диагностика. Показания к хирургическому лечению, методы реконструктивных операций. Профилактика послеоперационных осложнений: кровотечения, пареза желудка и кишечника, анастомозита, расхождения швов культи двенадцатиперстной кишки и желудочно-кишечных анастомозов, перитонита, легочных осложнений и др.</p> <p>Желудочно-кишечные кровотечения. Кровоточащая язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Патологическая</p>	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1 ПК-1, ИД4

		<p>анатомия. Патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза. Клиника и диагностика желудочно-кишечных кровотечений. Диф.диагностика. Консервативное и оперативное лечение кровоточащих язв. Эндоскопические методы остановки кровотечения. Синдром Меллори-Вейса. Причины развития заболевания. Клиника и диагностика, диф.диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь, зонд Блекмора и др. Консервативное лечение. Методы медикаментозного и хирургического лечения (операция типа Таннера, прямые и не прямые портокавальные анастомозы, эндоскопические операции). Диф.диагностика кишечных кровотечений.</p> <p>Острый живот. Острый живот. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация прободений, патологическая анатомия. Клиника прободных язв в свободную брюшную полость (периоды заболевания). Клиника прикрытых и атипичных перфораций. Диагностика и диф.диагностика. Лечебная тактика при различных видах прободных язв. Виды операций.</p> <p>Аппендицит и заболевания тонкой кишки. Аппендициты. Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Аномалии развития тонкой кишки.</p> <p>Кишечная непроходимость. Дифференциальная диагностика. Методы оперативного лечения.</p> <p>Перитонит, как осложнение острого аппендицита. Особенности оперативного вмешательства в зависимости от распространенности перитонита. Показания к лапаротомии, методика и ведение больного в послеоперационном периоде.</p> <p>Ущемлённые грыжи. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика и лечение ущемлённых грыж.</p>	
--	--	---	--

		<p>Заболевания толстой и прямой кишок. Аномалии развития толстой и прямой кишки. Болезнь Гиршпрунга. Предраковые заболевания толстой и прямой кишок. Неспецифический язвенный колит, геморрой, парапроктит, дивертикулы ободочной кишки, наружные кишечные свищи, выпадение прямой кишки. Колоректальный рак.</p>	
2	<p>Заболевания желчных путей и поджелудочной железы</p>	<p>Постхолецистэктомический синдром. Жёлчнокаменная болезнь. Холециститы. Холецистэктомия как метод лечения желчнокаменной болезни. Постхолецистэктомический синдром: определение понятия. Причины. Клиника. Воспаление внутрипеченочных желчных путей (холангит). Острый; хронический рецидивирующий; первичный склерозирующий холангиты. Холедохолипаз. Сужение БДС.</p> <p>Дифференциальная диагностика желтух. Механическая желтуха, как осложнение желчнокаменной болезни, причины развития. Клиника. Диагностика (УЗИ, ЭРХПГ, чрескожная гепатохолангиография). Дифференциальная диагностика, патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза (функций печени, почек, системы гемостаза, реологических свойств крови и др.). Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации. Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой (папилэктомия, литоэкстракция, назо-билиарное дренирование, эндобилиарная литотрипсия). Показания и выбор хирургической операции.</p> <p>Заболевания поджелудочной железы. Острый панкреатит. Хронический панкреатит. Хронический индуративный панкреатит; псевдотуморозный панкреатит; псевдокистозный панкреатит; кальцифицирующий панкреатит хронический рецидивирующий панкреатит; первично-хронический панкреатит. Кисты и свищи ПЖ. Рак поджелудочной железы. Заболеваемость, факторы, способствующие развитию. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение: радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные операции.</p>	<p>ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1 ПК-1, ИД4</p>

		<p>Гормональноактивные опухоли поджелудочной железы. Клиника, диагностика, лечение, причины рецидивов и сложности диагностики.</p> <p>Портальная гипертензия.</p> <p>Портальная гипертензия. Этиология и патогенез. Гиперспленизм: клиника и диагностика. Значение спленопортографии и спленопортометрии. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Диф.диагностика, первая врачебная помощь, зонд Блекмора и др. Консервативное лечение. Методы медикаментозного и хирургического лечения (операция типа Таннера, прямые и не прямые портокавальные анастомозы, эндоскопические операции). Синдром Бадда-Киари. Клиника, диагностика, лечение.</p>	
3.	<p>Синдром «дисфагии».</p> <p>Заболевания пищевода.</p>	<p>Заболевания пищевода. Доброкачественные заболевания пищевода. Методы исследования. Ахалазия кардии. Показания к хирургическому лечению, принципы операции. Недостаточность кардии и рефлюкс-эзофагит. Принципы оперативного лечения. Дивертикулы пищевода. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода. Раннее и позднее бужирование. Клиника рубцового сужения пищевода, локализация и формы сужения.</p> <p>Хирургическое лечение. Типы пластического замещения пищевода (пластика пищевода желудком, тонкой и толстой кишкой). Одномоментные и многоэтапные операции. Результаты оперативного лечения. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Рак пищевода.</p> <p>Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Подготовка к операции. Виды операций (резекция кардии и нижнего отдела пищевода, эзофагэктомия с пластикой из большой кривизны желудка, операция Торека) и показания к ним. Паллиативные операции (гастростомия, интубация через опухоль), показания к ним. Послеоперационные осложнения.</p>	<p>ОПК-4, ИД1, ИД3</p> <p>ОПК-5, ИД3</p> <p>ОПК-7, ИД1</p> <p>ПК-1, ИД4</p>

4.	Заболевания сосудов.	<p>Болезни периферических артерий. Атеросклеротические поражения артерий. Клинические формы облитерирующего артериита. Клиника различных форм заболевания. Диагностика. Диф.диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Облитерирующий тромбангиит. Формы течения заболевания (болезнь Винивартера, Бюргера). Принципы консервативного лечения.</p> <p>Заболевания вен. Варикозная болезнь нижних конечностей. Диагностика. Методы определения проходимости глубоких вен, оценка состояния клапанного аппарата поверхностных и коммуникантных вен. Лечение: оперативное, склерозирующая терапия. Показания и противопоказания к операции. Виды операций. Эндоскопическая диссекция коммуникантных вен. Причины рецидивов варикозной болезни.</p> <p>Тромбофлебиты, посттромбофлебитический синдром. Осложнения варикозной болезни нижних конечностей: острый тромбофлебит, кровотечение, трофическая язва. Клиника, диагностика, лечение. Посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей. Определение понятия. Патогенез. Классификация: варикозная, отечно-болевая, язвенная и смешанные формы. Клиника различных форм заболевания. Специальные методы диагностики. Консервативное лечение. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.</p> <p>Флеботромбозы и тромбоэмболии. Тромбоэмболия легочной артерии. Острые тромбозы системы нижней полой вены. Этиология и патогенез венозных тромбозов. Клиника острых венозных тромбозов в зависимости от локализации и распространенности тромбоза. Диагностика:</p>	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1 ПК-1, ИД4

		<p>ультразвуковое ангиосканирование, контрастная флебография.</p> <p>Методы операций: тромбэктомия, перевязка вены, пликация нижней полой вены. Тромбоэмболия легочной артерии. Причины развития заболевания. Клиника, диагностика, лечение.</p>	
5.	Заболевания молочной железы.	<p>Заболевания молочной железы.</p> <p>Анатомо-физиологические сведения о молочной железе. Классификация заболеваний. Методы исследования больных. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение. Дисгормональные заболевания – мастопатии. Причины мастопатии. Классификация. Клиника, диагностика, диф. диагностика. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Профилактика. Доброкачественные опухоли (фиброаденома, липома). Клиника, диагностика, диф.диагностика. Лечение.</p> <p>Рак молочной железы.</p> <p>Методы исследования больных. Рак молочной железы. Заболеваемость. Факторы, способствующие развитию заболевания. Патологическая анатомия. Пути метастазирования рака. Клинические формы: узловые, диффузные, инфильтрирующие, рак, маститоподобный и рожеподобный рак. Международная классификация рака молочной железы и классификация по стадиям. Профилактика рака молочной железы.</p>	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1 ПК-1, ИД4
6.	Заболевания щитовидной железы.	<p>Заболевания щитовидной железы.</p> <p>Классификация. Клиника, диагностика, диф.диагностика. Типы операций. Показания к гемиструмэктомии, расширенной тиреоидэктомии.</p> <p>Рак щитовидной железы.</p> <p>Классификация гистологическая и клиническая. Клиника, диагностика, диф.диагностика. Типы операций. Показания к гемиструмэктомии, расширенной тиреоидэктомии. Комбинированное лечение. Исходы и отдаленные результаты. Профилактика. Опухоли паращитовидных желез. Клиника, диагностика, лечение.</p>	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1 ПК-1, ИД4

7.	Заболевания легких и плевры.	<p>Абсцесс лёгкого. Гангрена лёгкого. Осложнения, методы лечения. Послеоперационные осложнения, их виды, клиника, диагностика и лечение.</p> <p>Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Клиника бронхоэктатической болезни в зависимости от стадии процесса. Диагностика, диф.диагностика. Показания к хирургическому лечению. Виды операций, ведение послеоперационного периода.</p> <p>Эмпиема плевры. Острый гнойный плеврит. Определение понятия. Классификация по этиологическому фактору, распространенности процесса. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости (подводный дренаж, постоянная аспирация). Хроническая эмпиема плевры. Определение понятия. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика, лечение. Открытые, закрытые методы лечения. Плеврэктомия, плевроробэктомия, плевропульмонэктомия. Торакопластика.</p> <p>Рак легкого. Этиология, значение курения и неблагоприятных факторов внешней среды для развития заболевания, группы риска, профилактика заболеваний. Раннее выявление рака легкого, значение флюорографии. Клиническая картина центрального и периферического рака в зависимости от характера роста и локализации опухоли Рентгенологическая картина. Показания и противопоказания к хирургическому лечению (признаки иноперабельности). Принципы комбинированного лечения в улучшении результатов лечения.</p> <p>Легочные кровотечения. Клиника, первая помощь, диагностика, лечение, прогноз. Травмы трахеи и бронхов. Первая помощь. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Болезни средостения. Опухоли и кисты средостения. Классификация, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.</p>	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1 ПК-1, ИД4
----	-------------------------------------	---	--

		<p>Специальные методы исследования и методы, уточняющие диагноз. Показания к операции.</p> <p>Медиастинит. Этиология, клиника переднего и заднего медиастинита. Диагностика, лечение. Виды операций, предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с заболеваниями легких. Роль оксигенотерапии, лечебной физкультуры, активной аспирации из плевральной полости. Послеоперационные осложнения и меры их профилактики.</p>	
--	--	--	--

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы.

№ раз дела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час			Всего час.
		аудиторная		внеаудиторная С	
		Л	ПЗ		
1	Заболевания органов брюшной полости.	8	16	42	66
2	Заболевания желчных путей и поджелудочной железы.	4	8	30	42
3	Синдром «дисфагии». Заболевания пищевода.	2	4	8	14
4	Заболевания сосудов.	4	8	8	20
5	Заболевания молочной железы.	2	4	6	12
6	Заболевания щитовидной железы.	2	4	6	12
7	Заболевания легких и плевры.	2	4	8	14
Итого: 144ч.		24	48	108	180

5.3 Тематический план лекций.

№ раз дела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре	
			VIII	IX
1.	Заболевания органов брюшной полости.	Л.1. Болезни оперированного желудка.	2	
		Л.2. Желудочно-кишечные кровотечения.	2	
		Л.3. Аппендицит и заболевания тонкой кишки. Кишечная непроходимость. Ущемлённые грыжи.	2	
		Л.4. Заболевания толстой и прямой кишок.	2	
2.	Заболевания желчных путей и поджелудочной железы.	Л.5. Постхолецистэктомический синдром. Дифференциальная диагностика желтух.	2	
		Л.6. Заболевания поджелудочной железы. Портальная гипертензия.	2	
3.	Синдром «дисфагии». Заболевания пищевода.	Л.7. Заболевания пищевода. Рак пищевода.		2
4.	Заболевания сосудов.	Л.8. Болезни периферических артерий. Заболевания вен.		2
		Л.9. Тромбофлебиты, посттромбофлебитический синдром. Флеботромбозы и тромбоэмболии. Тромбоэмболия легочной артерии.		2
5.	Заболевания молочной железы.	Л.10. Заболевания молочной железы. Рак молочной железы.		2
6.	Заболевания щитовидной железы.	Л.11. Заболевания щитовидной железы. Рак щитовидной железы.		2
7.	Заболевания легких и плевры.	Л.12. Абсцесс и гангрена легкого. Рак легкого.		2
Итого: 24ч.			12	12

5.4. Тематический план практических занятий.

№ раз дела	Наименование раздела	Тематика практических занятий.	Форма контроля		Количество часов в семестре	
			текущего	рубежного	VIII	IX
1.	Заболевания органов брюшной полости.	ПЗ.1. Болезни оперированного желудка.	С,Пр	Контрольная работа (Т,ЗС)	2	
		ПЗ.2. Желудочно-кишечные кровотечения.	С,Пр		2	
		ПЗ.3. Аппендицит и заболевания тонкой кишки.	С,Пр		2	
		ПЗ.4. Ущемлённые грыжи.	С,Пр		2	
		ПЗ.5. Кишечная непроходимость. Дифференциальная диагностика.	С,Пр		2	
		ПЗ.6. Острый живот. Перитониты.	С,Пр		2	
		ПЗ.7. Заболевания толстой и прямой кишок.	С,Пр		2	
		ПЗ.8. Колоректальный рак.	С,Пр		2	
2.	Заболевания желчных путей и поджелудочной железы.	ПЗ.9. Постхолецистэктомический синдром.	С,Пр	Контрольная работа (Т,ЗС)	2	
		ПЗ.10. Механическая желтуха Дифференциальная диагностика желтух.	С,Пр		2	
		ПЗ.11. Заболевания поджелудочной железы.	С,Пр		2	
		ПЗ.12. Портальная гипертензия.	С,Пр		2	
3.	Синдром «дисфагии». Заболевания пищевода.	ПЗ.13. Заболевания пищевода. Неопухолевые заболевания пищевода.	С,Пр	Контрольная работа (Т,ЗС)		2
		ПЗ.14. Рак пищевода. Диагностика. методы оперативного лечения.	С,Пр			2
4.	Заболевания сосудов.	ПЗ.15. Болезни периферических артерий.	С,Пр	Контрольная работа (Т,ЗС)		2
		ПЗ.16. Заболевания вен. Варикозная болезнь.	С,Пр			2
		ПЗ.17. Тромбофлебиты, посттромбофлебитически	С,Пр			2

		й синдром.				
		ПЗ.18. Флеботромбозы и тромбоемболии. Тромбоемболия легочной артерии.	С,Пр		2	
5.	Заболевания молочной железы.	ПЗ.19. Заболевания молочной железы. Маститы. Дисгормональные дистрофии (мастопатии).	С,Пр	Контрольная работа (Т,ЗС)	2	
		ПЗ.20. Рак молочной железы.	С,Пр		2	
6.	Заболевания щитовидной железы.	ПЗ.21. Заболевания щитовидной железы.	С,Пр	Контрольная работа (Т,ЗС)	2	
		ПЗ.22. Рак щитовидной железы.	С,Пр		2	
7.	Заболевания легких и плевры.	ПЗ.23. Абсцесс лёгкого. Гангрена лёгкого. Бронхоэктатическая болезнь. Кисты лёгких. Эхинококкоз лёгких.	С,Пр	Контрольная работа (Т,ЗС)	2	
		ПЗ.24. Рак легкого.	С,Пр		2	
Итого 48 ч.					24	24

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

5.5. Лабораторные работы не предусмотрены.

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

5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине.

№ раз дела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Заболевания органов брюшной полости.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам.	34	Т, С, СЗ
2.	Заболевания желчных путей и поджелудочной железы.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам.	24	Т, С, СЗ
3.	Синдром «дисфагии». Заболевания	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам.	6	Т, С, СЗ

	пищевода.			
4.	Заболевания сосудов.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам.	6	Т, С, СЗ
5.	Заболевания молочной железы.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам.	4	Т, С, СЗ
6.	Заболевания щитовидной железы.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам.	4	Т, С, СЗ
7.	Заболевания легких и плевры.	Подготовка к занятиям, подготовка к контрольным работам.	6	Т, С, СЗ
	Подготовка к зачету	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.	24	Устный ответ по билету
Итого 108ч.				

Т-тестирование; С-собеседование; СЗ – ситуационные задачи.

5.6.2. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Представлены в виде отдельного приложения к рабочей программе.

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

6.1. Текущий контроль успеваемости.

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

№ раз дела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Заболевания органов брюшной полости.	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1 ПК-1, ИД4	Т, С, СЗ, Пр.

2.	Заболевания желчных путей и поджелудочной железы.	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1 ПК-1, ИД4	Т, С, СЗ, Пр.
3.	Синдром «дисфагии». Заболевания пищевода.	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1 ПК-1, ИД4	Т, С, СЗ, Пр.
4.	Заболевания сосудов.	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1 ПК-1, ИД4	Т, С, СЗ, Пр.
5.	Заболевания молочной железы.	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1 ПК-1, ИД4	Т, С, СЗ, Пр.
6.	Заболевания щитовидной железы.	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1 ПК-1, ИД4	Т, С, СЗ, Пр.
7.	Заболевания легких и плевры.	ОПК-4, ИД1, ИД3 ОПК-5, ИД3 ОПК-7, ИД1 ПК-1, ИД4	Т, С, СЗ, Пр.

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

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

Собеседование по контрольным вопросам

Раздел 2. Заболевания желчных путей и поджелудочной железы.

Тема занятия: Острый панкреатит.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ИД1, ИД3; ОПК-5, ИД3; ОПК-7, ИД1; ПК-1, ИД4

1. Определение понятие острого панкреатита.
2. Классификация острого панкреатита.
3. Этиология и патогенез.
4. Методы диагностики острого панкреатита.
5. Эндоскопические и малоинвазивные методы лечения панкреатита.
6. Хирургическое лечение острого панкреатита.
7. Осложнения и их профилактика.

Критерии оценки собеседования по вопросам:

✓ «Отлично»:

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

теме занятия.

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется студенту, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

Тестирование

Раздел 2. Заболевания желчных путей и поджелудочной железы

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ИД1, ИД3;ОПК-5, ИД3;ОПК-7, ИД1;ПК-1, ИД4

Тема занятия: Портальная гипертензия.

1. Портальная гипертензия является:

1. болезнью
2. симптомом
3. синдромом
4. декомпенсацией
5. ничем из перечисленного.

1-3

2. По месту локализации препятствия (блока) портальную гипертензию различают, кроме:

1. предпеченочную
2. внутрипеченочную
3. селезеночную
4. надпеченочную
5. смешанную.

2-3

3. Предпеченочная форма портальной гипертензии связана с нижеперечисленными, кроме:

1. кавернозной трансформацией воротной вены
2. атрезией портальной вены
3. циррозом печени
4. тромбозом воротной вены
5. сдавлением воротной вены кистой или опухолью из вне.

3-3

4. Наиболее частой причиной внутрипеченочного портального блока является

1. множественные метастазы в печени
2. множественный эхинококкоз печени
3. цирроз печени
4. туберкулез печени
5. альвеококкоз

4-3

5. Причиной внутрипеченочного блока может быть все перечисленное, кроме:

1. множественный эхинококкоз печени
2. цирроз печени
3. врожденный фиброз печени
4. тромбоз печеночных вен
5. злокачественные заболевания печени.

5-4

6. К надпеченочному блоку потальной гипертензии приводят

1. болезнь Киари
2. синдром Бадда-Киари
3. тромбоз селезеночной вены
4. портокавальный анастомоз
5. атрезия воротной вены

6-1,2

7. При портальной гипертензии могут быть варикозно расширенными вены

1. пищеводные
2. 12 перстной кишки
3. геморроидальные
4. почечные
5. подкожные живота и груди

7-1,5

8. В большинстве случаев у взрослых портальная гипертензия связана

1. с подпеченочным блоком
2. с внутрипеченочным блоком
3. болезнью Киари
4. синдромом Бадда-Киари
5. слипчивым перикардитом

8-2

9. Для цирроза печени с портальной гипертензией характерно

1. снижение протромбинового индекса
2. высокое портальное давление
3. расширение вен пищевода и желудка
4. гиперлейкоцитоз
5. ускорение СОЭ

9-1,2,3

10. В комплекс терапии при желудочно-пищеводном кровотечении при портальной гипертензии входит

1. восполнение кровопотери
2. гемостатическая терапия
3. профилактика печеночной недостаточности
4. антикоагулянтная терапия

10-1,2,3

Критерии оценки тестирования:

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

Практические навыки (хирургический фантом)

Раздел 1. Заболевания органов брюшной полости.

Пальпация брюшной полости. Определение клинических симптомов аппендицита.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ИД1, ИД3;ОПК-5, ИД3;ОПК-7, ИД1;ПК-1, ИД4

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

Критерии оценки практического навыка (хирургический фантом):

- ✓ «Неудовлетворительно»:

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

- ✓ «Удовлетворительно»:

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

- ✓ «Хорошо»:

Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, правильно определяет клинические симптомы, допускает незначительные ошибки и недочеты. Студент не обладает достаточным навыком практической работы, правильно

ориентируется, но работает медленно на хирургическом фантоме.

✓ «Отлично»:

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

Примеры контрольных вопросов для собеседования по разделам дисциплины

Разделы 1,2. Заболевания органов брюшной полости, желчных путей и поджелудочной железы.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ИД1, ИД3; ОПК-5, ИД3; ОПК-7, ИД1; ПК-1, ИД4

1. Острый аппендицит: этиология, патогенез, патанатомия, классификация, клиника, диагностика, лечение.
2. Осложнения острого аппендицита. Послеоперационные осложнения при остром аппендиците.
3. Дифференциальная диагностика острого аппендицита. Особенности клинического течения острого аппендицита у детей, беременных женщин и у лиц пожилого и старческого возраста.
4. Классификация панкреатита. Острый и хронический панкреатит.
5. Портальная гипертензия. Методы хирургического лечения.
6. Болезнь Гиршпрунга, клиника, диагностика, лечение.

Критерии оценки вопросов для собеседования по разделам дисциплины

«Неудовлетворительно»:

✓ Знания: Студент не знает отдельных разделов программного материала, допускает при ответе существенные ошибки.

✓ Умения: Студент не умеет применять теоретические положения и знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.

✓ Навыки: Студент не выполняет практические задания, задачи.

«Удовлетворительно»:

✓ Знания: Студент освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала.

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

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

«Хорошо»:

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

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

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

«Отлично»:

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

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

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

Примеры ситуационных задач по разделам дисциплины.

Раздел 4. Заболевания сосудов.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ИД1, ИД3;ОПК-5, ИД3;ОПК-7, ИД1;ПК-1, ИД4

ЗАДАЧА № 1

Больной, 49 лет, болеет 4 месяца. Лечился в терапевтическом отделении с диагнозом- хроническая пневмония справа. Выписан с улучшением. Через 2 недели в связи с ухудшением состояния вновь госпитализирован в терапевтическое отделение с

диагнозом - обострение хронической пневмонии. Появился выпот в плевральной полости, при пункции получена гнойно-геморрагическая жидкость. Общее состояние удовлетворительное. Пульс- 82, АД- 120/70, число дыхательных движений -26, Температура- 37-37,8 гр, лейкоцитоз- 9 600.

Ваш предварительный диагноз? Составьте план обследования и лечения. Оцените тактику терапевта.

ЗАДАЧА № 2

Больной Т., 69 лет, поступил в стационар с жалобами на постоянные запоры продолжительностью до 3 суток. Появление стула отмечает только после приема слабительных. Регулярно в конце акта дефекации на кале обнаруживает следы свежей крови. При клиническом обследовании патологии не выявлено. Пальцевое исследование прямой кишки оказалось неинформативным. Общий анализ крови: эритроциты –3млн., гемоглобин - 100 г/л, СОЭ - 21 мм/ч.

У Вас возникло подозрение на наличие у больного опухоли дистального отдела толстой кишки.

Какие специальные методы исследования Вы используете для верификации диагноза?

ЗАДАЧА № 3

Больная, 43 лет, в течение 2 месяцев лечится в терапевтическом отделении по поводу абсцедирующей пневмонии правого легкого. Применены пеницилины, стрептомицин и канамицин. Состояние не улучшилось, наоборот отмечается ухудшение. Одышка (число дыхательных движений – 28), мокрота до 150 мл, температура - 37-38° С, справа дыхание резко ослаблено, при перкуссии- тупость до 6 ребра. Пульс-90 в мин., АД- 110/60 мм рт.ст., Нв-125 г/л, лейкоцитоз- 12 000, СОЭ- 54 мм/час.

Какие ошибки допущены в лечении данного больного? Ваш развернутый диагноз? Составьте план лечения.

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 зачет. Семестр IX.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

В конце 9 семестра проводится итоговый зачет в форме собеседования по контрольным вопросам и решения ситуационных задач. Билет содержит два вопроса и ситуационную задачу.

Примеры вопросов для подготовки к зачету.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ИД1, ИД3;ОПК-5, ИД3;ОПК-7, ИД1;ПК-1, ИД4

1. Рак желудка: классификация, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика.
2. Паллиативные и радикальные вмешательства при раке желудка: показания к ним, виды и техника операций.
3. Осложнения рака желудка, их клиническая картина и лечения.
4. Посттромбофлебитический синдром: патологии, причины, клиническая картина, диагностика.
5. Методы лечения больных с посттромбофлебитическим синдромом. Показания к операции, виды и техника операций.
6. Тромбофлебиты: классификация, этиология, патогенез, клиническая картина.
7. Методы лечения больных с острым тромбофлебитом.
8. Демпинг – синдром: причины, классификация, клиническая картина, диагностика и лечения.
9. Механическая желтуха: причины, клиническая картина, диагностика, осложнения и лечение.
10. Острый живот: причины, клиническая, диагностика и тактика врача.

6.2.4. Пример билета для итогового зачета.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-4, ИД1, ИД3;ОПК-5, ИД3;ОПК-7, ИД1;ПК-1, ИД4

ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России

Кафедра хирургических болезней
педиатрического, стоматологического
и медико-профилактического
факультетов

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Дисциплина *Госпитальная хирургия*

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № XX

1. Методы исследования при заболеваниях пищевода.
2. Особенности диагностики и лечения амёбного абсцесса печени.

ЗАДАЧА № 1

К Вам обратился больной 70 лет, с жалобами на тупые боли в паховой области справа, появляющиеся при ходьбе и физической нагрузке. При осмотре в правой паховой области обнаружено шаровидной формы мягко эластической консистенции выпячивание размером 6х7 см, которое исчезает в горизонтальном положении больного. Элементы семенного канатика расположены кнаружи от него. Ваш диагноз и тактика лечения?

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

Заведующий кафедрой:

Алиев М.А., д.м.н., доцент / _____

Составители:

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

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

« _____ » _____ 20__ г.

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

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ОПК 4 <i>способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установки диагноза</i>		
ИД 1 ОПК 4 <i>применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи и выписывает рецепты на мед. изделия</i>		
знать	Студент не знает перечень медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи	Студент знает перечень медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи
уметь	Студент не умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи	Студент умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи
владеть	Студент не владеет навыками работы с медицинскими изделиями, предусмотренными стандартами оказания медицинской помощи	Студент владеет навыками работы с медицинскими изделиями, предусмотренными стандартами оказания медицинской помощи
ИД 3 ОПК 4 <i>применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью уточнения диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи</i>		
знать	Студент не знает правила сбора и анализа жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований	Студент знает правила сбора и анализа жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
уметь	Студент не умеет 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.	Студент умеет осуществить сбор и анализ жалоб пациента хирургического профиля, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия, или отсутствия заболевания. Сделать назначение и оценить данные УЗИ и КТ при хирургической патологии. Назначить и провести анализ данных ФЭГДС, рентгенографического исследования желудка, ангиографии, биопсии.
владеть	Студент не владеет умениями,	Студент владеет сформированными

	позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при основных хирургических заболеваниях.	умениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при основных хирургических заболеваниях. Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; навыками чтения рентгенограмм (наличие свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса). Определением на рентгенограмме признаков кишечной непроходимости. Интерпретировать общий и биохимический анализ крови, анализ мочи, читать коагулограмму.
ОПК 5 <i>способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</i>		
ИД 3 ОПК 5 <i>применяет данные оценки морфофункциональных процессов для решения профессиональных задач</i>		
знать	Студент не знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.	Студент знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, классификацию, морфологию и физиологию организма, влияние внешних факторов на здоровье населения, методы диагностики
уметь	Студент не умеет оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Студент умеет оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач, пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой
владеть	Студент не владеет способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	Студент владеет способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК 7 <i>способен назначить лечение и осуществлять контроль его безопасности и эффективности</i>		
ИД 1 ОПК 7 <i>назначает лечение при заболеваниях с учетом фармакодинамических и фармакокинетических параметров, совместимости лекарственных средств, возраста, физиологических и патологических состояний пациента</i>		
знать	Студент не знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных	Студент знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению мед.изделий при наиболее распространенных заболеваниях, группы лекарственных препаратов, применяемых

	хирургических заболеваний	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 в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	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 владеет опытом разработки плана лечения больных с наиболее распространенными хирургическими заболеваниями; подбора и назначения лекарственных средств, медицинских изделий для лечения наиболее распространенных хирургических заболеваний	Студент владеет опытом 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, с учетом стандартов медицинской помощи.
ПК 1		
<i>способен проводить обследование с целью установки диагноза</i>		
ИД 4 ПК 1		
<i>проводит дифференциальную диагностику с другими болезнями, устанавливает диагноз в соответствии с действующей международной статистической классификацией болезней и проблем связанных со здоровьем</i>		
знать	Студент не знает методы выявления основных патологических состояний, симптомов синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной Статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Студент знает современные методы клинической и параклинической диагностики. Принципы выявления у больных с хирургическими заболеваниями основных патологических состояний, симптомов синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

		Статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
уметь	Студент не умеет интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Планировать и обосновывать объем основных и дополнительных исследований.	Студент умеет интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Планировать и обосновывать объем основных и дополнительных исследований. Выявлять у хирургических больных основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
Владеть	Студент не владеет навыками диагностики у хирургических больных симптомов и синдромов заболеваний	Студент владеет навыками диагностики у хирургических больных симптомов и синдромов заболеваний; Определения основных патологических состояний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Навыками работы с информационно-компьютерными программами

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные источники:

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

Электронные источники:

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

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

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

Электронные источники:

№	Издания
1	Клинический уход за хирургическими больными. "Уроки доброты" / Шевченко А.А.- Москва: ГЭОТАР-Медиа. //Консультант врача: электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2019. – Доступ по паролю. – http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406175.html . – Текст: электронный.
2	Хирургические болезни. В 2-х т. Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. //Консультант врача: электронная медицинская библиотека: электронная библиотечная система. – Москва, 2019. – Доступ по паролю - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434574.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 №3(Лаптиева 57, д, Пл. 22 кв.м. учебная аудитория для проведения практических занятий)	Компьютер. Интерактивная доска. Фантомы для внутривенной и внутримышечной инъекции. Фантом зондирования и промывания желудка. Фантом для наложения и снятия швов. Хирургический инструментарий, перевязочный и шовный материал.
2.	Учебная комната №5 (Лаптиева 57, д, Пл. 26 кв.м. учебная аудитория для проведения практических занятий)	Компьютер. Интерактивная доска. Фантомы для внутривенной и внутримышечной инъекции. Фантом зондирования и промывания желудка. Фантом для наложения и снятия швов. Хирургический инструментарий, перевязочный и шовный материал.
3.	Учебная комната №6 (Лаптиева 57, д, Пл. 26 кв.м. учебная аудитория для проведения практических занятий)	Компьютер. Интерактивная доска. Хирургический инструментарий, перевязочный и шовный материал.
4.	Лекционный зал №2 (Лаптиева 57, д, Пл. 54 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации)	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Тематические стенды по дисциплине, видеоматериалы по лекционному материалу.
5.	Читальный зал научно-медицинской литературы библиотеки ДГМУ (А.Алиева 1, биологический корпус 1 этаж, для самостоятельной работы)	Учебники, монографии, учебно-методические пособия, энциклопедии, словари, справочники, помимо медицинской литературы, общее количество фонда составляет 18536 экз.
5.	Отделение общей хирургии-40 коек, Отделение хирургической инфекции - 50 коек, Отделение колопроктологии – 50 коек, Отделение урологии 40 коек. (Для отработки практических навыков студентов)	Процедурные кабинеты, перевязочные кабинеты, палаты больных.

IX. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

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

10.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине. Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме;

	- в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

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

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

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

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

10.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

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

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

Для лиц с нарушениями зрения:

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

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

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

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

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

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

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

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

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

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

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

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

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

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

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

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

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведую щего кафедро й
<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>			