

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Директор ИДПО

 Р.Ш. Бутаев

____ мая ____ 2026 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Хирургия»

Индекс дисциплины: Б1.В.01

Специальность (направление): 31.08.68 Урология

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач-уролог

Кафедра - - хирургии ФПК и ППС с курсом эндоскопической хирургии и трансфузиологии

Форма обучения – очная

Курс -2

Семестр- 3

Всего трудоёмкость (в зачетных единицах): 3/108

Лекции – 2 часа

Практические (семинарские) занятия – 52 часа

Самостоятельная работа – 54 часа

Форма контроля - зачет

Махачкала
2026

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.68 Урология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1111 от 26.08.2014г, с учетом требований профессионального стандарта «Врач-уролог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 137н

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «12» мая 2026 г., протокол № 14.

Рабочая программа согласована:

Директор НМБ ДГМУ



В.Р. Мусаева

И.о. декана факультета подготовки
кадров высшей квалификации



М.И. Израилов

Помощник декана факультета
Подготовки кадров высшей
квалификации



Р.Г. Гаджимирзаева

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор



М.К. Абдулжалилов

Разработчик рабочей программы:

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

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью обучения является совершенствование знаний организации неотложной хирургической помощи населению.

Задачи: подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и манипуляциями для оказания неотложной хирургической помощи пациентам; обучить врача-специалиста методам обследования и диагностики острой хирургической патологии; изучить современные подходы в лечении неотложных заболеваний органов брюшной полости.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/ индекс компете нции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации; основы фармакотерапии; основы физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.
		Уметь выявить факторы риска развития того или иного заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования. Владеть методами выявления факторов риска развития заболеваний и методами реабилитации пациентов.
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать основные симптомы у пациентов с острой хирургической патологией; общие и специальные методы обследования хирургических пациентов; важность своевременного обращения пациентов с острой хирургической патологией органов брюшной полости за медицинской помощью.
		Уметь выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования; применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; определить необходимость и

		последовательность применения специальных методов исследования.
		Владеть методами диагностики хирургических заболеваний и основными принципами лечения их.

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Хирургия» относится к блоку Б1.В.01 вариативной части обязательных дисциплин по направлению подготовки 31.08.68 - Урология. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих основных видов деятельности врача.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
			№2		
Контактная работа обучающихся с преподавателем	54		54		
Аудиторные занятия (всего)	54		54		
В том числе:					
Лекции (Л)	2		2		
Практические занятия (ПЗ)	52		52		
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	54		54		
Вид промежуточной аттестации	Зачёт				
Общая трудоемкость:					
часов	108		108		
зачетных единиц	3		3		

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)
---------------------------------	--------------------	---

1	2	3
«Хирургия»	Особенности течения острого аппендицита у лиц пожилого и старческого возраста Диагностика Дифференциальная диагностика Осложнения острого аппендицита. Осложнения язвенной болезни. Перфорация. Кровотечения. Стеноз. Пенетрация. Малигнизация. Ущемленная грыжа Механизм ущемления Патологоанатомические изменения Клиническая картина Осложнения Диагностика Лечение Особенности оперативного вмешательства Клиника механической кишечной непроходимости тонкокишечной, толстокишечной обтурационной, странгуляционной, инвагинационной, спаечной. Методы диагностики - лабораторные, рентгенологические, эндоскопические. Особенности предоперационной подготовки больных при острой кишечной непроходимости Хирургическое лечение. Выбор метода оперативного вмешательства при остром холецистите Опасности и осложнения во время операции. Осложнения острого панкреатита Забрюшинная флегмона.	ПК-8 ПК-9

5.2. Раздел дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.			Всего час
	Л	ПЗ	С	
«Хирургия»	2	54	54	108

5.3. Тематический план лекций

Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре			
			№ 2		
«Неотложная хирургия»	Неотложная хирургия органов брюшной полости.		1		
	Травмы органов брюшной полости		1		
Итого:			2		

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

Раздел дисциплины	Тематика практических занятий / клинических практических занятий (семинаров)	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				№ 2
«Неотложная хирургия»	Тема 1: Язвенные кровотечения. Перфоративные гастродуоденальные язвы. Диагностика. Лечение.	1 – собеседование; 2-освоение практических навыков		6
	Тема 2: Острый аппендицит. Осложнения. Диагностика. Лечение.	1 – собеседование;		6
	Тема 3: Острая кишечная непроходимость. Диагностика. Лечение.	1 – собеседование;		7

	Тема 4: Острый холецистит. Осложнения. Диагностика. Лечение.	1 – собеседование;		6
	Тема 5: Острый панкреатит, принципы диагностики и лечения.	1 – собеседование;		6
	Тема 6: Ущемленные грыжи. Особенности диагностики и лечения.	1 – собеседование; 2-освоение практических навыков		6
	Тема 7: Травма органов брюшной полости. Диагностика. Лечение.	1 – собеседование; 2-освоение практических навыков		8
	Тема 8: Повреждения груди. Диагностика. Современные принципы лечения	1 – собеседование; 2-освоение практических навыков		7
Итого:				52

5.5. Самостоятельная работа обучающихся по дисциплине

№ п/п	Тематика дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
	Осложнения ЯБЖ. Язвенные кровотечения, перфорация, пилородуоденостеноз, хирургическая тактика.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию	12	Собеседование

	Острый аппендицит и его осложнения	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию	7	Собеседование
	Острая кишечная непроходимость	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию	6	Собеседование
	Острый холецистит, его осложнения	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию	6	Собеседование
	Острый панкреатит, осложнения	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию	7	Собеседование
	Грыжи, осложнения	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию	4	Собеседование

		Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию		
	Травма органов брюшной и грудной полостей	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовки к собеседованию	12	Собеседование
ИТОГО			54	

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
2	3	4
«Хирургия»	ПК-8 ПК-9	Собеседование по контрольным вопросам; Оценка освоения практических навыков
	Зачёт	Собеседование

6.2 . Примеры оценочных средств для контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Тема занятия № 1. Аппендицит.

Коды контролируемых компетенций: ПК-8, ПК-9.

Аппендицит.

1. Этиология и патогенез острого аппендицита.
2. Клиника острого аппендицита.
3. Ретроцекальное и ретроперитонеальное расположение червеобразного отростка: определение, клиника аппендицита и диагностика.
4. Тазовое расположение червеобразного отростка: особенности клиники и диагностики.
5. Особенности течения острого аппендицита у детей и в пожилом возрасте.
6. Особенности течения острого аппендицита при подпеченочном, срединном и левостороннем положении червеобразного отростка.
7. Острый аппендицит у беременных.
8. Диагностика острого аппендицита.
9. Осложнения острого аппендицита
10. Аппендикулярный инфильтрат: диагностика, лечебная тактика.
11. Аппендикулярный абсцесс: диагностика и лечебная тактика.
12. Пилефлебит: диагностика и лечение.
13. Лечение острого аппендицита.
14. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и заболеваний мочевыводящей системы.
15. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и заболеваний половой сферы.
16. Дифференциальная диагностика острого аппендицита и перфоративной язвы желудка.

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

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

Пример освоения практических навыков по неотложной хирургии

1. Методы декомпрессии кишечника.
2. Торакоцентез. Плевральное дренирование. Торакотомия. Техника выполнения.
3. Лапароскопическая диагностика хирургических заболеваний и повреждений органов брюшной полости. Методика, последовательность и интерпретация.
4. Определение жизнеспособности петли кишечника при ущемленной грыже и кишечной непроходимости. Принципы резекции кишки.
5. Лапароцентез и методика «шарящего катетера».
6. Принципы и техника ревизии брюшной полости.
7.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

6.3. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

6.3.1. Форма промежуточной аттестации

Вопросы к промежуточной аттестации по неотложной хирургии

1. Прободные гастродуоденальные язвы, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
2. Язвенные и неязвенные гастродуоденальные кровотечения. Классификация. Дифференциальная диагностика.
3. Язвенные гастродуоденальные кровотечения. Диагностика Гастродуоденальных кровотечений. Дифференциальная диагностика. Определение кровопотери.
4. Методы консервативной терапии в лечении острых гастродуоденальных кровотечений. Методы эндоскопического гемостаза.
5. Неязвенные гастродуоденальные кровотечения: синдром Мэллори-Вейсса, эрозивный гастродуоденит, кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода, рак желудка. Дифференциальная диагностика. Лечение.
6. Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода и кардиального отдела желудка. Этиопатогенез. Консервативное и оперативное лечение.
7. Язвенный пилородуоденальный стеноз. Клиника, диагностика, особенности.. Клиника, диагностика, особенности предоперационной подготовки. и лечение.
8. Каллезная пенетрирующая язва желудка. Клиника, диагностика, лечение.
9. Острый аппендицит: классификация, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Особенности клиники острого аппендицита в детском и пожилом возрасте, у беременных и атипичном расположении червеобразного отростка.
11. Осложнение острого аппендицита: абсцесс пространства Дугласа, пилефлебит, забрюшинная флегмона. Клиника, методы диагностики и лечения.
12. Патогенез и классификация острой кишечной непроходимости.
13. Особенности клиники обтурационной, странгуляционной и смешанной форм кишечной непроходимости.

14. Выбор метода операции при острой кишечной непроходимости, показания к резекции кишки, наложение обходных анастомозов, кишечных свищей.
15. Борьба с интоксикацией и послеоперационным парезом кишечника при острой кишечной непроходимости, диагностика и профилактика послеоперационных осложнений
16. Спаечная болезнь брюшной полости. Показания к операции и техника при спаечной кишечной непроходимости.
17. Острая мезентериальная непроходимость: клиника, диагностика, лечение: хирургическая тактика, объем медикаментозной терапии. Прогноз.
18. Острый холецистит: клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к операции, выбор метода.
19. Клиника, диагностика осложненных форм холецистита при наличии холедохолитиаза, стеноза большого дуоденального соска. Тактика хирурга.
20. Желтухи: определения понятия. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика желтух. Лечение механической (хирургической) желтухи, выбор метода лечения.
21. Особенности ведения послеоперационного периода, сроки удаления дренажей у больных с механической желтухой. Профилактика и лечение печеночной недостаточности.
22. Острый панкреатит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
23. Острый панкреатит, панкреонекроз. Клиника. Диагностика. Лечение.

Критерии оценки промежуточного контроля успеваемости (собеседование по вопросам):

✓ «Отлично»:

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

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

Пример освоения практических навыков по неотложной хирургии

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

Критерии оценки промежуточного контроля успеваемости (практические навыки):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

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

✓

«Неудовлетворительно»:

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

Пример билета к промежуточной аттестации

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

КАФЕДРА ХИРУРГИИ ФПК и ППС с курсом эндохирургии

Дисциплина «Хирургия»
(Для клинических ординаторов кафедры Урологии)

БИЛЕТ № 6 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода и кардиального отдела желудка. Этиопатогенез. Косервативное и оперативное лечение.
2. Осложнения острого аппендицита: абсцесс пространства Дугласа, пилефлебит, забрюшинная флегмона. Клиника, методы диагностики и лечения.

Оценка освоения практических навыков

1. Определение жизнеспособности петли кишечника при ущемленной грыже и кишечной непроходимости. Принципы резекции кишки.
2. Лапароцентез и методика «шарящего катетера».

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

Зав. кафедрой

проф. Хамидов М.А.

Составители:

Магомедов М.А., д.м.н , доцент / _____

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Хамидов М.А., д.м.н , профессор / _____

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

VII. СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ, ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ.

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
знать	Не знает принципы реабилитации хирургических пациентов; основы физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;	Знает принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации; основы фармакотерапии в хирургии и смежных областях медицины; основы физиотерапии и лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
уметь	Не умеет выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования	Умеет выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования
владеть	Не владеет основами физиотерапии и лечебной физкультуры, показаниями к санаторно-курортному лечению.	Владеет и излагает факторы риска развития хирургических заболеваний. В полной мере владеет рекомендациями для профилактики возникновения заболеваний.
ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		

знать	Недостаточные знания о методах обследования хирургических пациентов.	Знает общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии и основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии.
уметь	Не умеет выявить общие и специфические признаки хирургических заболеваний; оценить тяжесть состояния пациента; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования.	Умеет применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные
владеть	Не владеет методами позволяющими установить хирургический диагноз и оказать квалифицированную помощь при основных хирургических заболеваниях.	Владеет сформированными владениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при основных хирургических заболеваниях.

VIII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Савельев В.С. Кириенко А.И. (ред) Клиническая хирургия. Национальное руководство. Том 1. Москва: "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 864 с. - ISBN 978-5-9704-0674-8	1
2.	Савельев В.С. Кириенко А.И. (ред) Клиническая хирургия. Национальное руководство. Том 2. Москва: "ГЭОТАР-Медиа", 2009. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-2572-5	1
3	Иллюстрированное руководство по эндоскопической хирургии: Учебное пособие для врачей-хирургов/ под ред. проф. С.И. Емельянова : учебное пособие. - Москва: Медицинское	1

	информационное агентство (МИА), 2004. - 218 с. – ISBN 5-89481-263-1.	
4	Савельев, В. С. Клиническая хирургия / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-1544-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415443.html	
5	Савельев, В. С. Сосудистая хирургия . Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. : ил. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5451-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454510.html	
6	Савельев, В. С. Клиническая хирургия . В 3 т. Том 2 / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 832 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2572-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html	

Дополнительная литература:

Печатные источники:

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

Электронные источники:

№	Издания:
	«Консультант врача» - https://www.rosmedlib.ru/cur_user/reg.html
1	Гарден, Д. О. Хирургия печени и поджелудочной железы / Под редакцией Джеймса О. Гардена; пер. с англ. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2355.html
2	Савельев, В. С. Клиническая хирургия . В 3 т. Том 2 / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 832 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2572-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html

3	Затевахин, И. И. Абдоминальная хирургия : Национальное руководство : краткое издание / под ред. И. И. Затевахиной, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-3630-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html
4	Савельев, В. С. Клиническая хирургия / Под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1008 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-1544-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415443.html
5	Яблонского, П. К. Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия / под ред. П. К. Яблонского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3212-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432129.html

8.2. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

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

IX.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	367026, г.Махачкала,пер. Пирогова 3, РБ-2 ЦСЭМП, кафедра хирургии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «ДГМУ МЗ РФ»	Договор об использовании кафедрой хирургии ФПК и ППС ДГМУ как клинической базы ГБУ РД г. Махачкала, «РБ-2 ЦСЭМП». Договор от 10.02.2016 г.	Хирургия	ГБУ РКБ-2 ЦСЭМП: • Хирургические отделения № 1,2,3. Количество палат – 23+ 10 в отделении сочетанной патологии (500 кв.м.); • Операционный блок – 146 кв.м.; • Реанимационное отделение. Количество палат – 5.- 260 кв.м.; • ЛДО – 120 кв.м.; ИТОГО: 48 помещения, 1о26 кв.м.	• Кабинет заведующей кафедрой (20 кв.м.) • Учебная комната №1 (6 кв.м.) • Учебная комната №2 (6 кв.м.) • Учебная комната №3 (6 кв.м.) • Учебная комната №4 (6 кв.м.) • Учебная комната №5 (6 кв.м.) • Учебная комната №6 (6 кв.м.) • Учебная комната №7 (18 кв.м.) • Учебная комната №8 (20 кв.м.)	- для лекционных занятий: Оверхед – проектор Geha ОНР-1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере;	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензион ный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 3 RUS OLP NL Acdbc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)

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

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1.; 2.....и т.д. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			