

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 05.10.2023 16:56:44
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ
Декан педиатрического факультета
доцент Л.В. Мошурова
«25» апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
по факультетской хирургии

для специальности	31.05.02 Педиатрия
форма обучения	очная
факультет	педиатрический
кафедра	ургентной и факультетской хирургии
курс	3
семестр	6
лекции	10 (часов)
экзамен	не предусмотрен учебным планом
зачет с оценкой	3 час (VI семестр)
практические занятия	48 (час)
самостоятельная работа	47 (час)
всего часов /ЗЕ	108 час (3 ЗЕ)

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 965 и с учетом трудовых функций профстандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 27 марта 2017 г. № 306н.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры ургентной и факультетской хирургии «25» апреля 2023 г., протокол № 8

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор Е.Ф. Чередников

Рецензенты:

заведующий кафедрой общей и амбулаторной хирургии, д.м.н., профессор А.А. Глухов
заместитель главного врача по медицинской части БУЗ ВО «ВГКБ№2 им. К.В. Федяевского», к.м.н. Г.Н. Михайлова

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «Педиатрия» от «25» апреля 2023 г., протокол № 5

1.ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины Факультетская хирургия являются формирование и развитие у обучающихся универсальных (УК) и общепрофессиональных (ОПК) компетенций в области знаний по хирургии, принципов диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) для фундаментальности и практической направленности подготовки специалистов, основанных на международных стандартах, отечественных традициях высшего медицинского образования, обеспечивающих конкурентоспособность выпускников ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко на отечественном и зарубежном рынках труда; для реализации образования, максимально ориентированного на потребности личности, общества и государства.

Задачи дисциплины:

- изучение студентами основных понятий и современных концепций ургентной хирургии;
- обучение студентов принципам диагностики наиболее частых хирургических заболеваний;
- приобретение студентами знаний об особенностях течения и возможных осложнениях острых хирургических заболеваний, протекающих в типичной форме;
- приобретение студентами знаний об основных методах лабораторной и инструментальной диагностики, применяемых в хирургии (показания к применению, интерпретация результатов);
- приобретение студентами знаний о современной классификации хирургических заболеваний, о правилах формулировки диагноза;
- обучение студентов выявлению показаний к госпитализации в хирургический стационар;

- приобретение студентами знаний об основных принципах лечения острых хирургических заболеваний;
- приобретение студентами знаний об основных принципах профилактики острых хирургических заболеваний;
- обучение основам медицинской и врачебной этики и деонтологии в хирургии;
- приобретение студентами умений проводить анализ научной литературы, готовить рефераты и доклады по современным проблемам хирургии

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

2.1. Учебная дисциплина «Факультетская хирургия» в соответствии с Федеральным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия и Рабочим учебным планом ВГМУ им. Н.Н.Бурденко относится к дисциплинам Базовой части и изучается в 6 семестре.

2.2. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия	
Знания	анатоμο-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного человека
Умения	пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов
Навыки	осуществлять простейшие хирургические манипуляции (венесекция, блокады, пункции и др.)
2. Пропедевтика внутренних болезней	

Знания	современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики хирургического и терапевтического профиля; общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий;
Умения	собрать анамнез; провести опрос пациента, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить пациентов на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах
Навыки	владение простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель и др.); владение навыками пальпации, перкуссии и аускультации больных.
3. Общая хирургия	
Знания	клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; особенности оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях
Умения	собрать анамнез; провести опрос, провести физикальное обследование пациента хирургического профиля;
Навыки	Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины «Факультетская хирургия»,

сопоставленные с профессиональным стандартом «Врач- педиатр участковый»)

3.1. Компетенции по дисциплине «Факультетская хирургия» для специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)

УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
УК-9	Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОПК-2	Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК-6	Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях

	на до госпитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
ОПК-8	Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность
ОПК-10	Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности

3.2. Требования к результатам образования с учетом профессиональных требований врача-педиатра участкового, согласующиеся с трудовой функцией врача-педиатра участкового:

уметь провести обследование пациента с целью установления диагноза

• **Знать:**

- ✓ методику сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациента
- ✓ методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента
- ✓ этиологию и патогенез заболеваний внутренних органов
- ✓ клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний внутренних органов
- ✓ показания к использованию современных методов лабораторной диагностики
- ✓ показания к использованию современных методов инструментальной диагностики

• **Уметь:**

- ✓ осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнез заболевания
- ✓ анализировать и интерпретировать полученную от пациентов информацию
- ✓ проводить физикальное обследования пациентов
- ✓ интерпретировать результаты осмотра пациентов

- ✓ обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов
- ✓ интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациентов
- ✓ обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов
- ✓ интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациентов
- ✓ проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов
- ✓ осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов
- **Владеть/быть в состоянии продемонстрировать:**
 - ✓ получение информации от пациентов о течении заболевания (сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания)
 - ✓ проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
 - ✓ формулирование предварительного диагноза
 - ✓ направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи
 - ✓ направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи
 - ✓ проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями
 - ✓ установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификацией болезней

3.3 В результате освоения дисциплины «Факультетская хирургия» обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования

Результаты образования	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций	Номер компетенции
1	2	3
Универсальные компетенции и индикаторы их достижения		

<p>Знать: источники получения информации о хирургических заболеваниях, методику поиска информации (данных) у хирургических больных; возможные подходы к решению клинической задачи; правила постановки предварительного диагноза при хирургических заболеваниях; методику лабораторного и инструментального обследования при хирургической патологии; методику дифференциального диагноза при хирургических заболеваниях; методику постановки окончательного диагноза при хирургических заболеваниях; подходы к лечению при хирургической патологии</p> <p>Уметь: найти необходимую информацию о хирургических заболеваниях в специальных литературных источниках и интернет-ресурсах; найти и провести анализ информации (данных), полученных у хирургических больных; найти различные варианты решения клинической задачи; сформулировать предварительный диагноз при хирургических заболеваниях; выбрать необходимые методы дополнительного обследования при хирургической патологии; выявить заболевания для дифференциального диагноза; сформулировать окончательный диагноз при хирургических заболеваниях; выбрать оптимальный вариант лечения при хирургической патологии</p> <p>Владеть: навыками работы с медицинской литературой и базами научной информации; владеть навыками контактной работы с хирургическими больными; навыками критически анализировать полученные данные при решении клинической задачи; поставить предварительный диагноз при хирургических заболеваниях; делает вывод по результатам дополнительного обследования при хирургической</p>	<p>Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий</p> <p><i>ИД-1 УК 1. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи (проблемной ситуации);</i></p> <p><i>ИД-2 УК 1. Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки;</i></p> <p><i>ИД-3 УК 1. Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных;</i></p> <p><i>ИД-4 УК 1. Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.</i></p> <p><i>ИД-5 УК 1. Принимает стратегическое решение проблемных ситуаций.</i></p>	<p>УК-1</p>
--	--	--------------------

<p>патологии; провести дифференциальный диагноз при хирургических заболеваниях; поставить окончательный диагноз при хирургических заболеваниях; рекомендовать оптимальный вариант лечения при хирургической патологии</p>		
<p>Знать: стили общения при различных ситуациях взаимодействия; правила и методику подготовки сообщения о хирургической патологии</p> <p>Уметь: выбрать стиль общения с учетом ситуации взаимодействия; подготовить сообщения по различным разделам хирургии</p> <p>Владеть: навыком выбора стиля общения с учетом ситуации взаимодействия; сделать сообщение о какой-либо хирургической патологии</p>	<p>Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия</p> <p><i>ИД-1 УК-4</i> <i>Выбирает стиль общения и язык жестов с учетом ситуации взаимодействия</i></p> <p><i>ИД-4 УК-4</i> <i>Публично выступает на русском языке, строит свое выступление с учетом аудитории и цели общения;</i></p>	<p>УК-4</p>
<p>Знать: о необходимости учитывать особенности межкультурного взаимодействия, обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем; о необходимости учитывать коммуникативные барьеры при межкультурном взаимодействии с пациентами; о необходимости толерантного восприятия пациентов из различных этносов и конфессий</p> <p>Уметь: учитывать особенности межкультурного взаимодействия, обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем; преодолеть коммуникативные барьеры при межкультурном взаимодействии; придерживаться принципов не дискриминационного взаимодействия при общении с пациентами</p> <p>Владеть: учитывает особенности межкультурного взаимодействия при общении с хирургическими больными; может общаться с хирургическими</p>	<p>Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия</p> <p><i>ИД-1 УК-5</i> <i>Отмечает и анализирует особенности межкультурного взаимодействия (преимущества и возможные проблемные ситуации), обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем;</i></p> <p><i>ИД-2 УК-5</i> <i>Может преодолеть коммуникативные барьеры при межкультурном взаимодействии;</i></p> <p><i>ИД-3 УК-5</i> <i>Придерживается принципов недискриминационного взаимодействия, основанного на толерантном восприятии культурных особенностей представителей различных этносов и конфессий, при личном и массовом общении.</i></p>	<p>УК-5</p>

<p>больными, преодолев коммуникативные барьеры; общаться с пациентами, толерантно воспринимая культурные особенности представителей различных этносов и конфессий</p>		
<p>Знать: правила оказания первой помощи при острых хирургических заболеваниях и травме живота</p> <p>Уметь: оказать первую помощь при острых хирургических заболеваниях и травме живота</p> <p>Владеть: навыками правильно уложить пациента при острой хирургической патологии и травме живота; наложить повязку на рану; остановить наружное кровотечение; выявить признаки остановки дыхания и кровообращения</p>	<p>Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов</p> <p><i>ИД-3 УК-8 Осуществляет оказание первой помощи пострадавшему</i></p>	<p>УК-8</p>
<p>Знать: о необходимости не дискриминационного взаимодействия с пациентами с ограниченными возможностями здоровья; о возможности осуществлять профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья; о возможности взаимодействия с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах</p> <p>Уметь: учитывать социально-психологические особенности пациентов с ограниченными возможностями здоровья; планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья; - взаимодействовать с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в</p>	<p>Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах</p> <p><i>ИД-1 УК-9 Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья.</i></p> <p><i>ИД-2 УК-9 Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья.</i></p> <p><i>ИД-3 УК-9 Взаимодействует с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах.</i></p>	<p>УК-9</p>

<p>социальной и профессиональной сферах</p> <p>Владеть: навыками не дискриминационно взаимодействовать с пациентами с ограниченными возможностями здоровья; общение, осмотр и назначение обследования пациентам, имеющих инвалидность или ограниченные возможности здоровья; навыками общения и решения различных вопросов с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах</p>		
<p>Общепрофессиональные компетенции</p>		
<p>Знать: моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности; правила врачебной этики и деонтологии в работе с хирургическими больными; правила врачебной этики и деонтологии в работе с хирургическими больными, их родственниками и коллегами; правила информирования пациентов и родственников с соблюдением принципов врачебной этики и деонтологии в общении с хирургическими больными; правила врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами необходимых в профессиональной деятельности врача</p> <p>Уметь: использовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности; применить правила врачебной этики и деонтологии в работе с хирургическими больными; применить правила врачебной этики и деонтологии в работе с хирургическими больными и их родственниками; правильно излагать профессиональную информацию в процессе общения, соблюдая принципы этики и деонтологии, морально и правовых норм;</p>	<p>Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p> <p><i>ИД-1_{ОПК-1} Знает и использует моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности;</i></p> <p><i>ИД-2_{ОПК-1} Применяет принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», "врачебная тайна", " врачебная клятва"</i></p> <p><i>ИД-3_{ОПК-1} Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии, морально и правовых норм.</i></p> <p><i>ИД-4_{ОПК-1} Осуществляет контроль соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами необходимых в профессиональной деятельности врача.</i></p>	<p>ОПК-1</p>

<p>контролировать соблюдение норм врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами необходимых в профессиональной деятельности врача</p> <p>Владеть: соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с хирургическими больными; соблюдать врачебную тайну; соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с хирургическими больными, их родственниками и коллегами; излагать профессиональную информацию в процессе общения, соблюдая принципы этики и деонтологии, морально и правовых норм; врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами необходимых в профессиональной деятельности врача</p>		
<p>Знать: меры профилактики при хирургических заболеваниях; меры профилактики хирургических заболеваний</p> <p>Уметь: определить при каких хирургических заболеваниях необходимы меры профилактики; сформулировать меры профилактики хирургических заболеваний</p> <p>Владеть: выявить необходимость профилактических мер при хирургических заболеваниях; рассказать пациентам и их родственникам и помочь реализовать меры профилактики хирургических заболеваний</p>	<p>Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> <p><i>ИД-3_{ОПК-2} Определяет потребность населения по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению.</i></p> <p><i>ИД-4_{ОПК-2} Осуществляет разработку, утверждение и реализацию мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</i></p>	<p>ОПК-2</p>
<p>Знать: методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику физикального осмотра при хирургической патологии; основные методы дополнительного обследования в хирургии; методику анализа результатов дополнительных методов обследования в хирургии; медицинские изделия для профилактики, лечения и реабилитации в хирургии; порядок оформления рецептурных бланков на медицинские изделия</p>	<p>Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p><i>ИД-1_{ОПК-4} Проводить полное физикальное обследование пациента с применением медицинских изделий (термометр,</i></p>	<p>ОПК-4</p>

<p>Уметь: собрать жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента; провести анализ данных опроса пациента; провести физикальное обследование пациента с хирургической патологией; интерпретировать результаты физикального обследования хирургического пациента; обосновать назначение каждого обследования при хирургической патологии; определить достаточный объем обследований при данной хирургической патологии; интерпретировать результаты дополнительных методов обследования в хирургии; выявить показания к дополнительным исследованиям хирургического больного; подобрать медицинские изделия для профилактики, лечения и реабилитации при конкретной хирургической патологии; оформить рецептурные бланки на медицинские изделия</p> <p>Владеть: навыками опроса пациента с целью выявления жалоб при хирургической патологией; собрать анамнез жизни; собрать анамнез заболевания при хирургической патологии; обобщить данные опроса пациента; провести осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию пациента с хирургической патологией; обобщить данные физикального обследования хирургического пациента; выбирает необходимые обследования при данной хирургической патологии; обосновывает необходимость каждого метода обследования; выбирает необходимый и достаточный объем обследований при хирургической патологии; делает заключение по результатам обследования хирургического пациента; планирует объем дополнительных исследований; назначает медицинские изделия для профилактики, лечения и реабилитации при конкретной хирургической патологии; оформляет рецептурные бланки согласно порядка оформления рецептурных бланков на медицинские изделия</p>	<p><i>динамометр, ростомер, биоэмпеданс, весы, тонометр, стетофонендоскоп и др.) и интерпретирует его результаты</i></p> <p><i>ИД-2 опк-4 Обосновывает необходимость и объем специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий, диагностического обследования пациента с целью установления диагноза и персонализированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи</i></p> <p><i>ИД-3 опк-4 Анализирует полученные результаты диагностического обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований.</i></p> <p><i>ИД-4 опк-4 Назначает медицинские изделия, включая специальное программное обеспечение, для профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, проведения медицинских исследований, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма, предотвращения или прерывания беременности, функциональное назначение которых не реализуется путем фармакологического, иммунологического, генетического или метаболического воздействия на организм человека</i></p> <p><i>ИД-5 опк-4 Оформляет рецептурный бланк согласно порядка оформления рецептурных бланков на медицинские изделия, их учета и хранения</i></p>	
--	---	--

<p>Знать: этиологию и патогенез хирургических заболеваний; патологические процессы в организме человека при хирургической патологии; правила составления плана обследования и лечения при хирургической патологии</p> <p>Уметь: определить патологические процессы в организме человека при хирургической патологии; провести анализ патологических процессы в организме человека при хирургической патологии; составлять плана обследования и лечения при хирургической патологии</p> <p>Владеть: алгоритмом выявления патологических процессов в организме человека при хирургической патологии; поставить предварительный диагноз при хирургических заболеваниях; навыком составления плана обследования и лечения, учитывая патологические процессы в организме человека</p>	<p>Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p> <p><i>ИД-1 опк-5 Определяет и анализирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.</i></p> <p><i>ИД-2 опк-5 Учитывает морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при составлении плана обследования и лечения</i></p>	<p>ОПК-5</p>
<p>Знать: правила ухода за больными после операции при хирургической патологии; признаки острых хирургических состояний при травме живота, угрожающих жизни пациента; признаки острых хирургических заболеваний, опасных для жизни пациента; признаки острых хирургических заболеваний, угрожающих жизни пациента; лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах в хирургии</p> <p>Уметь: организовать уход за больными после операции при хирургической патологии; - выявить признаки острых хирургических состояний при травме живота, угрожающих жизни пациента; выявить признаки острых хирургических заболеваний, опасных для жизни пациента; выявить признаки острых хирургических заболеваний, угрожающих жизни пациента; определить лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или</p>	<p>Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p><i>ИД-1 опк-6 Организует уход за больным согласно медицинского профиля больного</i></p> <p><i>ИД-2 опк-6 Оценивает состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</i></p> <p><i>ИД-3 опк-6 Распознает состояние и оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни</i></p>	<p>ОПК-6</p>

<p>неотложной формах в хирургии</p> <p>Владеть: навыками делать перевязки после операции (менять повязки); оценивает состояние пациента с травмой живота, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; оценивает состояние пациента с хирургической патологией, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме; оценивает состояние пациента с хирургической патологией, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; назначает лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах в хирургии</p>	<p><i>пациента</i></p> <p><i>ИД-4</i> <i>ОПК-6</i> <i>Распознает состояние и оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))</i></p> <p><i>ИД-5</i> <i>ОПК-6</i> <i>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</i></p>	
<p>Знать: современные клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи при хирургической патологии; лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, которые применяют при хирургической патологии; не медикаментозное лечение, которые применяют при хирургической патологии; ожидаемые результаты применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения в хирургии; варианты паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками при хирургической патологии; особенности оказания помощи пациентам детского возраста (подросткам) при хирургической патологии</p> <p>Уметь: применить знания клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи при хирургической патологии в разработке плана лечения пациента; применить знания клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи при хирургической патологии при выборе лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания; применить знания клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи при хирургической патологии при выборе не медикаментозного лечения; оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов,</p>	<p>Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p> <p><i>ИД-1</i> <i>ОПК-7</i> <i>Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>ИД-2</i> <i>ОПК-7</i> <i>Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>ИД-3</i> <i>ОПК-7</i> <i>Применяет немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>ИД-4</i> <i>ОПК-7</i> <i>Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных</i></p>	<p>ОПК-7</p>

<p>медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения в хирургии; выбрать вариант паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками при хирургической патологии; определить тактику лечения пациентов детского возраста (подростков) при хирургической патологии</p> <p>Владеть: разработать план лечения хирургического заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи; выбрать и назначить лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, которые применяют при хирургической патологии с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи; выбрать и назначить не медикаментозное лечение, которое применяют при хирургической патологии с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи; - оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения в хирургии; оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками при хирургической патологии; назначает лечение пациентам детского возраста (подросткам) при хирургической патологии</p>	<p><i>препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</i></p> <p><i>ИД-5 <small>ОПК-7</small> Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</i></p> <p><i>ИД-6 <small>ОПК-7</small> Организует персонализированное лечение пациента детского возраста беременных женщин</i></p>	
<p>Знать: мероприятия медицинской реабилитации пациента при хирургической патологии; правила оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента при хирургической патологии</p> <p>Уметь: определить мероприятия медицинской реабилитации пациента при хирургической патологии; оценить эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента при</p>	<p>Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p> <p><i>ИД-4 <small>ОПК-8</small> Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы</i></p>	<p>ОПК-8</p>

<p>хирургической патологии</p> <p>Владеть: выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента при хирургической патологии; оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при хирургической патологии</p>	<p><i>реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>ИД-5 опк-8 Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p>	
<p>Знать: современные информационные и коммуникационные средства и технологии, библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию</p> <p>Уметь: использовать современные информационные и коммуникационные средства и технологии, библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию</p> <p>Владеть: использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии, библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию в решении стандартных задач профессиональной деятельности</p>	<p>Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности</p> <p><i>ИД-1 опк-10 Использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии, библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию в решении стандартных задач профессиональной деятельности</i></p>	<p>ОПК-10</p>

3.4 Соответствие компетенций обучающегося, формируемым в результате освоения программы дисциплины "Факультетская хирургия», функциям врача-педиатра участкового

Код компетенции	Трудовая функция врача-педиатра участкового
	Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза
	+
	+
	+
	+
	+
	+
	+
	+
	+
	+
	+
	+
ОПК-10	

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 часов.

№ п/п	Разделы (темы) учебной дисциплины "Факультетская хирургия"	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Л	ПЗ	СРС	
1	Вводное. Знакомство с клиникой. Инструктаж по технике безопасности. Формирование облика врача. Острый аппендицит	VI	1	1	4	3	Собеседование Тесты Задачи Контроль практических навыков Рефераты
2	Осложнения острого аппендицита	VI	1	1	4	4	Собеседование Тесты Задачи Контроль практических навыков Рефераты
3	Острый перитонит	VI	1	2	4	4	
4	ЖКБ и острый холецистит. Механическая желтуха	VI	1	-	4	4	
5	Острый панкреатит	VI	1	2	4	4	
6	Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК	VI	1	1	4	4	Собеседование Тесты Задачи Контроль практических навыков Рефераты
7	Желудочно-кишечные кровотечения.	VI	2	1	4	4	
8	Частная герниология	VI	2	1	4	4	
9	Осложнения грыж	VI	2	1	4	4	
10	Острая кишечная	VI	2	-	4	4	

	непроходимость						
11	Травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства	VI	2	-	4	4	
12	Заболевания тонкого кишечника. Контроль практических умений	VI	2	-	4	4	Собеседование Тесты Задачи Контроль практических навыков
13	Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)	VI	2		3		Тесты Задачи
	Всего			10	51 (48+3)	47	
	Итого	108 час					

4.2 Тематический план лекций

№№ пп	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
6 семестр				
1.	Острый аппендицит Осложнения острого аппендицита	Цель: Ориентировать обучающихся в общих вопросах темы «Острый аппендицит и осложнения острого аппендицита». Создать мотивацию для изучения темы. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с острым аппендицитом и осложнениями острого аппендицита	Острый аппендицит: этиопатогенез, клиника и диагностика. Особенности клиники в зависимости от варианта положения отростка. Острый аппендицит у детей, беременных, стариков. Принципы лечения. Клиника различных осложнений, их диагностика (УЗИ, КТ и др.). Лечение осложнений (консервативное и хирургическое). Абсцессы брюшной полости	2
2.	Перитонит	Цель: Ориентировать обучающихся в общих вопросах темы «Острый перитонит». Создать мотивацию для изучения темы. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики,	Перитонит: определение понятия, классификация. Клиника. Методы диагностики. Оценка тяжести состояния. Современные принципы	2

		современные подходы к лечению больных	комплексного лечения.	
3.	Острый панкреатит	Цель: Ориентировать обучающихся в общих вопросах темы «Острый панкреатит». Создать мотивацию для изучения темы. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с острым панкреатитом	Острый панкреатит: определение понятия, этиопатогенез, классификация, патологическая анатомия. Клиника и периоды течения прогрессирующего панкреатита. Методы диагностики. Лечение.	2
4.	Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	Цель: Ориентировать обучающихся в общих вопросах темы «Осложнения язвенной болезни». Создать мотивацию для изучения темы. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с осложнениям язвенной болезни	Осложнения язвенной болезни, клиника и диагностика. Показания к хирургическому лечению осложнений язвенной болезни и их классификация.	2
5.	Грыжи живота и осложнения грыж	Цель: Ориентировать обучающихся в общих вопросах темы «Наружные грыжи живота и их осложнения». Создать мотивацию для изучения темы. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики,	Определение понятия. Элементы грыжи. Классификация грыж. Этиология и патогенез. Общая симптоматика грыж. Диагностика. Принципы хирургического лечения. Классификация и	2

		современные подходы к лечению больных с грыжами живота и их осложнениями. Создать мотивацию для изучения темы.	клиническая картина осложнений грыж. Подходы к лечению осложнений грыж	
Всего				10

4.3 Тематический план практических занятий

№	Тема занятия	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
6 семестр						
1	Вводное занятие. Острый аппендицит	Цель: Познакомить с хирургической клиникой. Задачи: Разобрать методы диагностики, методику обследования хирургического больного Цель: Дать фундаментальные	Инструктаж по технике безопасности. Знакомство с хирургической клиникой. История кафедры, основные направления её работы. Методы диагностики и виды диагнозов. Острый аппендицит: этиопатогенез,	- правила сбора анамнеза у хирургических больных - алгоритм осмотра хирургических больных - этиологию, патогенез, клинику,	- собрать анамнез у хирургического больного - провести осмотр хирургического больного - провести опрос и осмотр пациента с	4

		<p>знания по острому аппендициту. Задачи: Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике</p>	<p>патологоанатомические формы, клиника и диагностика. Особенности клиники в зависимости от варианта положения червеобразного отростка. Острый аппендицит у детей, беременных, стариков. Лечение, показания и противопоказания к аппендэктомии, выбор метода обезболивания и оперативного доступа. Подготовка больных к операции, виды аппендэктомий, ведение послеоперационного периода. Хронический аппендицит: классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, показания и противопоказания к оперативному лечению.</p>	<p>диагностику, дифдиагностику острого аппендицита</p> <p>-симптомы острого аппендицита</p> <p>- современные подходы к лечению больных с острым аппендицитом</p> <p>-технику аппендэктомии</p> <p>-послеоперационное ведение больных</p>	<p>острым аппендицитом</p> <p>- назначить дополнительное обследование</p> <p>- проверить симптомы острого аппендицита</p> <p>- назначить лечение в послеоперационном периоде после аппендэктомии</p>	
--	--	---	---	--	--	--

2	Осложнения острого аппендицита	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по осложнениям острого аппендицита.</p> <p>Задачи: Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике</p>	<p>Осложнения острого аппендицита (аппендикулярный инфильтрат, аппендикулярный абсцесс, перфорация, перитонит, пилефлебит). Клиника различных осложнений, их диагностика (УЗИ, КТ и др.). Лечение осложнений (консервативное и хирургическое). Абсцессы брюшной полости (подпеченочный, тазовый, поддиафрагмальный, межкишечный). Клиническая картина абсцессов различной локализации, методы диагностики, оперативные доступы.</p>	<p>- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику осложнений острого аппендицита</p> <p>-симптомы острого аппендицита</p> <p>- современные подходы к лечению осложнений острого аппендицита</p> <p>-технику вскрытия абсцессов брюшной полости</p> <p>- послеоперационное ведение больных с осложнениями</p>	<p>-провести опрос и осмотр пациента с осложнениями острого аппендицита</p> <p>- назначить дополнительное обследование</p> <p>- проверить симптомы острого аппендицита</p> <p>- назначить лечение в послеоперационном периоде пациентам с осложнениями острого аппендицита</p>	4
---	--------------------------------	--	---	--	--	---

				острого аппендицита		
3	Перитонит	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по острому перитониту.</p> <p>Задачи:</p> <p>Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике</p>	<p>Анатомо-физиологические сведения о брюшине.</p> <p>Перитонит: определение понятия, классификация (по клиническому течению, локализации, характеру выпота, по характеру возбудителя, по фазам).</p> <p>Острый гнойный перитонит: источники развития заболевания, особенности распространения инфекции по брюшной полости при различных острых хирургических заболеваниях.</p> <p>Патологоанатомические изменения при остром гнойном перитоните, патогенез. Значение нарушения всасывания из брюшной полости, пареза</p>	<p>- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, диффдиагностику при перитоните</p> <p>-симптомы острого перитонита</p> <p>- современные подходы к лечению пациентов с перитонитом</p> <p>-технику операций при перитоните</p> <p>-</p> <p>послеоперационное ведение больных с перитонитом</p>	<p>- провести опрос и осмотр пациента с перитонитом</p> <p>- назначить дополнительное обследование</p> <p>- проверить симптомы острого перитонита</p> <p>- назначить лечение в послеоперационном периоде при перитоните</p>	4

			<p>кишечника, эндотоксемии, нарушения микроциркуляции в развитии клинической картины перитонита. Клиника. Методы диагностики. Оценка тяжести состояния. Современные принципы комплексного лечения. Современные методы операций. Методы дренирования брюшной полости и релапаротомий. Роль антибиотиков в комплексном лечении перитонита. Роль организации экстренной помощи в ранней диагностике и лечении перитонитов. Местный перитонит: причины, наиболее частые локализации, методы диагностики. Зависимость клинической картины</p>			
--	--	--	--	--	--	--

			перитонита от сроков заболевания. Особенности оперативного вмешательства в зависимости от распространенности перитонита.			
4	Желчно-каменная болезнь. Острый холецистит и его осложнения. Механическая желтуха	Цель: Дать фундаментальные знания по ЖКБ и острому холециститу и по механической желтухе. Задачи: Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике	Анатомо-физиологические сведения о печени, желчном пузыре и желчных протоках. Острый холецистит: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика (УЗИ, лапароскопия). Дифференциальный диагноз. ЖКБ: клиника, методы исследования желчевыводящих путей, лечение. Методы лечения острого холецистита (консервативное, оперативное). Показания к срочной операции. Виды операций (холецистэктомия	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при ЖКБ и остром холецистите и при механической желтухе -симптомы острого холецистита - современные подходы к лечению пациентов с ЖКБ и острым холециститом -технику операций при ЖКБ и остром	- провести опрос и осмотр пациента с ЖКБ и острым холециститом, мех. желтухе - назначить дополнительное обследование при ЖКБ и остром холецистите, мех. желтухе - проверить симптомы острого холецистита - назначить лечение в послеоперационном периоде после	4

			<p>«от шейки», холецистэктомия «от дна», холецистостомия, лапароскопическая холецистэктомия), показания к ним.</p> <p>Осложнения острого холецистита: перитонит, подпеченочный абсцесс, эмпиема желчного пузыря, холангит. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Механическая желтуха: клиника, диагностика (УЗИ, РПХГ). Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации. Показания и выбор хирургического лечения (виды операций, интраоперационные методы обследования протоков, виды дренажей холедоха, виды обходных</p>	<p>холецистите</p> <p>-послеоперационное ведение больных после холецистэктомии</p> <p>-признаки механической желтухи</p> <p>- современные подходы к лечению пациентов с механической желтухой</p> <p>-виды малоинвазивных вмешательств при механической желтухе</p> <p>- консервативное лечение больных с механической желтухой</p>	<p>холецистэктомии</p> <p>-назначить консервативное лечение при остром холецистите</p> <p>- выявить признаки механической желтухи</p> <p>-назначить консервативное лечение при механической желтухе</p>	
--	--	--	--	---	---	--

			анастомозов)			
5	Острый панкреатит	Цель: Дать фундаментальные знания по острому панкреатиту. Задачи: Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике	Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Острый панкреатит: определение понятия, этиопатогенез, классификация, патологическая анатомия. Клиника и периоды течения прогрессирующего панкреатита. Методы диагностики: УЗИ, КТ, лапароскопия. Консервативное лечение. Лечебная лапароскопия. Осложнения острого панкреатита, диагностика. Показания к хирургическому лечению и виды операций. Исходы заболевания.	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, диффдиагностику при остром панкреатите -симптомы острого панкреатита - современные подходы к лечению пациентов с острым панкреатитом -технику операций при панкреонекрозе -послеоперационное ведение больных с панкреонекрозом	- провести опрос и осмотр пациента с острым панкреатитом - назначить дополнительное обследование при остром панкреатите - проверить симптомы острого панкреатита -назначить консервативное лечение при остром панкреатите	4
6	Осложнения язвенной болезни желудка и	Цель: Дать фундаментальные знания по осложнениям язвенной болезни.	Анатомо-физиологические сведения о желудке и ДПК. Методика обследования больных с заболеваниями	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, диффдиагностику	- провести опрос и осмотр пациента с осложнениями язвенной болезни	4

	<p>ДПК</p>	<p>Задачи: Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике</p>	<p>желудка и ДПК. Показания к хирургическому лечению язвенной болезни и их классификация. Виды операций: резекция желудка, дренирующие операции, ваготомия. Прободная язва: патанатомия., клиника прободных язв в свободную брюшную полость (периоды заболевания), диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, выбор метода операции. Пенетрирующая язва: патанатомия, клиника, диагностика, особенности оперативного лечения. Пилородуоденальный стеноз: патогенез, клиника, диагностика, стадии стеноза, характер нарушения основных звеньев гомеостаза. Показания к операции и</p>	<p>при осложнениях язвенной болезни -симптомы перфорации полого органа -признаки стеноза, пенетрации и малигнизации язв - современные подходы к лечению пациентов с осложнениями язвенной болезни -технику операций при осложнениях язвенной болезни</p>	<p>- назначить дополнительное обследование при осложнениях язвенной болезни - проверить симптомы перфорации полого органа - выявить признаки стеноза, пенетрации и малигнизации язв - разработать план лечения пациента с осложнением язвенной болезни</p>	
--	------------	--	--	--	---	--

			виды оперативных вмешательств. Особенности подготовки больных к операции с декомпенсированным пилородуоденальным стенозом.			
7	Желудочно-кишечные кровотечения	Цель: Дать фундаментальные знания по ЖКК Задачи: Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике	Кровоточащая язва: патологическая анатомия, патогенез нарушения основных звеньев гомеостаза, клиника и диагностика желудочно-кишечных кровотечений, заболевания дающие сходную клинику (синдром Меллори-Вейсса, эрозии, острые язвы, аррозии сосудов, полипы, опухоли, варикозное расширение вен пищевода), дифференциальная диагностика. Классификация по степени тяжести кровопотери. Консервативное и оперативное лечение	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при ЖКК - признаки ЖКК - современные подходы к лечению пациентов с ЖКК - эндоскопические методы остановки кровотечений - виды операций при ЖКК - консервативное	- провести опрос и осмотр пациента с ЖКК - назначить дополнительное обследование при подозрении на ЖКК - выявить признаки ЖКК - выявить показания к операции у пациента с ЖКК - назначить консервативное лечение при ЖКК	4

			<p>кровоточащих язв, эндоскопические методы остановки кровотечения. Перерождение язвы в рак: клиника, диагностика, лечение. Роль гастроскопии и гастробиопсии в диагностике этого осложнения.</p>	лечение больных с ЖКК		
8	Грыжи брюшной стенки (частная герниология)	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по отдельным видам грыж живота. Задачи: Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике</p>	<p>Отдельные виды грыж живота: грыжи белой линии, пупочные грыжи, паховые грыжи, бедренные грыжи, послеоперационные грыжи. Принципы хирургического лечения. Основные этапы операции грыжесечения, виды пластики при различных грыжах. Профилактика.</p>	<p>- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при различных видах грыж</p> <p>- современные методы диагностики при грыжах</p> <p>- современные подходы к лечению пациентов с различными видами грыж</p>	<p>- провести опрос и осмотр пациента с наружными грыжами живота</p> <p>- определить вид грыжи</p> <p>- назначить дополнительное обследование при грыжах</p> <p>- выявить симптомы, характерные для наружных грыж живота</p> <p>- определить</p>	4

				-виды пластики передней брюшной стенки при различных видах грыж	показания к операции у пациента грыжами -подобрать способ пластики в зависимости от вида грыжи	
9	Осложнения грыж брюшной стенки	Цель: Дать фундаментальные знания по осложнениям грыж живота. Задачи: Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике	Осложнения грыж: воспаление, невправимость, копростаз, ущемление. Определение понятия. Клиника, диагностика, лечение. Ущемленная грыжа: механизм калового и эластического ущемления. Патологоанатомические изменения в ущемленном органе. Виды ущемления: пристеночное, ретроградное. Клиника ущемленной грыжи, диагностика. Хирургическое лечение, особенности оперативной техники, определение жизнеспособности кишки.	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при осложнениях грыж -основные признаки осложнений грыж - лечение пациентов с осложнениями грыж -особенности операций при осложнениях грыж -профилактика осложнений	- провести опрос и осмотр пациента с осложнениями грыж живота - назначить дополнительное обследование при наличии осложнений грыж - выявить признаки, характерные для наружных грыж живота - определить показания к операции у пациента с	4

			Лечебная тактика при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи.		осложнениями грыж - определить факторы риска рецидива грыжи и провести профилактическую работу с пациентом	
10	Кишечная непроходимость	Цель: Дать фундаментальные знания по острой кишечной непроходимости. Задачи: Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике	Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению). Методы исследования больных. Динамическая (спастическая, паралитическая): этиология, патогенез. Динамическая кишечная непроходимость как симптом острых заболеваний органов брюшной полости, забрюшинного пространства, хронических интоксикаций. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Сосудистая (геморрагическая) кишечная	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при кишечной непроходимости -симптомы острой кишечной непроходимости - современные подходы к лечению пациентов с острой кишечной непроходимостью - комплекс консервативного лечения при острой	- провести опрос и осмотр пациента с острой кишечной непроходимостью - назначить дополнительное обследование при острой кишечной непроходимости - выявить симптомы, характерные для острой кишечной непроходимости - определить показания к операции у пациента с острой кишечной	4

			непроходимость- клиника, диагностика, хирургическая тактика. Механическая кишечная непроходимость (обтурационная, странгуляционная, смешанная), классификация. определение понятия, причины, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечебно-диагностический комплекс, показания к оперативному лечению, предоперационная подготовка, особенности оперативного лечения.	кишечной непроходимости	непроходимостью - назначить комплекс консервативного лечения при острой кишечной непроходимости	
11	Травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства	Цель: Дать фундаментальные знания по травме органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Задачи: Обеспечить усвоение	Классификация, клиническая картина и диагностика закрытых и открытых повреждений (ранений). Алгоритм действий при закрытых и открытых повреждениях живота. Методы	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при травме -признаки закрытых и открытых	- провести опрос и осмотр пациента при травме живота - выявить абсолютные признаки проникающего	4

		<p>профессиональн ых навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике</p>	<p>оперативного лечения. Классификация, клиническая картина и диагностика повреждений органов брюшинного пространства. Алгоритм действий при травме брюшинного пространства. Варианты оперативного лечения.</p>	<p>повреждений - алгоритм действий врача при закрытой и открытой травме -виды операции при закрытой и открытой травме</p>	<p>ранения - выявить признаки открытых повреждений живота - выявить признаки закрытых повреждений живота - определить алгоритм действий врача при открытой и закрытой травме -выявить показания к лапаротомии при травме</p>	
12.	<p>Заболевания тонкой кишки. Контроль практических умений</p>	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по заболеваниям тонкого кишечника. Задачи: Обеспечить усвоение профессиональных навыков,</p>	<p>Анатомо-физиологические сведения. Классификация заболеваний. Дивертикулы. Диагностика. Осложнения (дивертикулит, кровотечения, перфорация, перитонит). Хирургическое лечение. Дивертикул Меккеля: диагностика, хирургическое</p>	<p>- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при заболеваниях тонкой кишки - современные подходы к лечению</p>	<p>- провести опрос и осмотр пациента с заболеваниями тонкого кишечника - назначить дополнительное обследование при подозрении на</p>	4

		сформировать умение применить полученные знания на практике	лечение. Болезнь Крона: определение понятия, клиника, диагностика, лечение, осложнения, их диагностика и лечение. Тонкокишечные свищи. Классификация, клиника, диагностика. Лечение.	пациентов с заболеваниями тонкой кишки - виды операций на тонком кишечнике - консервативное лечение больных с болезнью Крона	заболевания тонкого кишечника - выявить признаков заболеваний тонкого кишечника - разработать план лечения пациента с заболеваниями тонкого кишечника	
Всего						48

4.4. Самостоятельная работа обучающихся

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое и материально – техническое обеспечение	Часы
Аппендицит и его осложнения.	Написание рефератов. Подготовка	Цель: Дать фундаментальные знания по острому аппендициту и его осложнениям	Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме острый	

	<p>мультимедийных презентаций.</p> <p>Собеседование, тестирование. Решение ситуационных задач и оформление ответов.</p> <p>Отработка практических навыков</p> <p>Микроурация</p>	<p>Задачи:</p> <p>-повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.)</p> <p>-закрепить полученные по теме занятия знания</p> <p>-отработать практические умения</p> <p>- дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал</p>	<p>аппендицит и его осложнения</p> <p>Методические указания по практическим навыкам</p> <p>Схема написания академической истории болезни</p> <p>Наборы ситуационных задач</p> <p>Наборы тестовых заданий</p> <p>Перечень тем рефератов по теме</p> <p>Презентации кафедры по данной теме</p> <p>Список литературы и Интернет-ресурсов</p>	7
Перитонит	<p>Написание рефератов.</p> <p>Подготовка мультимедийных презентаций.</p> <p>Собеседование, тестирование. Решение ситуационных задач и оформление ответов.</p> <p>Отработка практических навыков</p>	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по острому перитониту</p> <p>Задачи:</p> <p>-повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.)</p> <p>-закрепить полученные по теме занятия знания</p>	<p>Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме острый перитонит</p> <p>Методические указания по практическим навыкам</p> <p>Схема написания академической истории болезни</p> <p>Наборы ситуационных задач</p>	4

	Микрокурация	-отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал	Наборы тестовых заданий Перечень тем рефератов по теме Презентации кафедры по данной теме Список литературы и Интернет-ресурсов	
ЖКБ и острый холецистит, механическая желтуха	Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Собеседование, тестирование. Решение ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических навыков Микрокурация	Цель: Дать фундаментальные знания по ЖКБ, острому холециститу, механической желтухе Задачи: -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.) -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал	Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме ЖКБ и острый холецистит, механическая желтуха Методические указания по практическим навыкам Схема написания академической истории болезни Наборы ситуационных задач Наборы тестовых заданий Перечень тем рефератов по теме Презентации кафедры по данной теме Список литературы и Интернет-ресурсов	4

<p>Острый панкреатит</p>	<p>Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Собеседование, тестирование. Решение ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических навыков Микрокурация</p>	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по острому панкреатиту</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.) -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал 	<p>Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме острый панкреатит</p> <p>Методические указания по практическим навыкам</p> <p>Схема написания академической истории болезни</p> <p>Наборы ситуационных задач</p> <p>Наборы тестовых заданий</p> <p>Перечень тем рефератов по теме</p> <p>Презентации кафедры по данной теме</p> <p>Список литературы и Интернет-ресурсов</p>	<p>4</p>
<p>Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК, желудочно-кишечные кровотечения.</p>	<p>Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Собеседование, тестирование. Решение ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических</p>	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по осложнениям язвенной болезни, ЖКК и раку желудка</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.) 	<p>Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме осложнения язвенной болезни, ЖКК и рак желудка</p> <p>Методические указания по практическим навыкам</p> <p>Схема написания академической истории болезни</p>	<p>8</p>

	<p>навыков</p> <p>Микрокурация</p>	<p>-закрепить полученные по теме занятия знания</p> <p>-отработать практические умения</p> <p>- дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал</p>	<p>Наборы ситуационных задач</p> <p>Наборы тестовых заданий</p> <p>Перечень тем рефератов по теме</p> <p>Презентации кафедры по данной теме</p> <p>Список литературы и Интернет-ресурсов</p>	
<p>Грыжи и осложнения грыж</p>	<p>Написание рефератов.</p> <p>Подготовка мультимедийных презентаций.</p> <p>Собеседование, тестирование. Решение ситуационных задач и оформление ответов.</p> <p>Отработка практических навыков</p> <p>Микрокурация</p>	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по наружным грыжам и их осложнениям</p> <p>Задачи:</p> <p>-повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.)</p> <p>-закрепить полученные по теме занятия знания</p> <p>-отработать практические умения</p> <p>- дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал</p>	<p>Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме грыжи живота и их осложнения</p> <p>Методические указания по практическим навыкам</p> <p>Схема написания академической истории болезни</p> <p>Наборы ситуационных задач</p> <p>Наборы тестовых заданий</p> <p>Перечень тем рефератов по теме</p> <p>Презентации кафедры по данной теме</p> <p>Список литературы и Интернет-ресурсов</p>	<p>8</p>

Острая кишечная непроходимость	<p>Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Собеседование, тестирование. Решение ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических навыков</p> <p>Микрокурация</p>	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по острой кишечной непроходимости</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.) -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал 	<p>Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме острая кишечная непроходимость</p> <p>Методические указания по практическим навыкам</p> <p>Схема написания академической истории болезни</p> <p>Наборы ситуационных задач</p> <p>Наборы тестовых заданий</p> <p>Перечень тем рефератов по теме</p> <p>Презентации кафедры по данной теме</p> <p>Список литературы и Интернет-ресурсов</p>	4
Травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства	<p>Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Собеседование, тестирование. Решение ситуационных задач и</p>	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по травме органов брюшной полости</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и 	<p>Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме травма живота и забрюшинного пространства</p> <p>Методические указания по практическим навыкам</p> <p>Схема написания академической истории</p>	4

	оформление ответов. Отработка практических навыков Микрокурация	пр.) -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал	болезни Наборы ситуационных задач Наборы тестовых заданий Перечень тем рефератов по теме Презентации кафедры по данной теме Список литературы и Интернет-ресурсов	
Заболевания тонкого кишечника	Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Собеседование, тестирование. Решение ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических навыков Микрокурация	Цель: Дать фундаментальные знания по острому панкреатиту Задачи: -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.) -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать	Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме Заболевания тонкого кишечника Методические указания по практическим навыкам Схема написания академической истории болезни Наборы ситуационных задач Наборы тестовых заданий Перечень тем рефератов по теме Презентации кафедры по данной теме	4

		творческий потенциал	Список литературы и Интернет-ресурсов	
Всего часов				47

Самостоятельная аудиторная работа (во время практических занятий) студентов с последующим контролем преподавателя осуществляется в форме курации тематических больных с оформлением карт микрокурации на каждого обследованного больного и последующим клиническим разбором, участие в лечебных и диагностических манипуляциях и операциях, решение ситуационных задач. 25% времени практических занятий проводится в приемном отделении в дни «активных» дежурств, в операционных и перевязочных.

Тематика самостоятельной внеаудиторной работы студентов включает разделы типовой программы, не вошедшие в тематику лекционных и практических занятий, а также темы, изученные на предыдущих курсах обучения, но повторение которых необходимо для усвоения настоящего материала. Объем самостоятельной работы составляет примерно 50% аудиторной нагрузки. Внеаудиторная самостоятельная работа студентов осуществляется в форме реферирования медицинской литературы, посвященной важнейшим разделам хирургии и смежных дисциплин, решении ситуационных задач, подготовки презентаций, написания академической истории болезни.

4.5 Матрица соотнесения тем/ разделов учебной дисциплины (модуля) и формируемых в них УК и ОПК

Темы/разделы дисциплины	Количество часов	Компетенции													Общее кол-во компетенций (Σ)
		УК-1	УК-4	УК-5	УК-8	УК-9	ОПК-1	ОПК-2	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-6	ОПК-7	ОПК-8	ОПК-10	
Тема 1. Вводное. Знакомство с клиникой. Человеческий фактор в хирургии. Острый аппендицит	8	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+	12
Тема 2 Осложнения аппендицита	9	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+	12
Тема 3 Перитонит	10	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+	12
Тема 4 ЖКБ. Острый холецистит. Механическая желтуха	8	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+	12
Тема 5 Острый панкреатит	10	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+	12
Тема 6 Осложнения язвенной болезни.	9	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+	12
Тема 7 Желудочно-кишечные	9	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+	12

кровотечения.																
Тема 8 Наружные грыжи живота	9	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	12
Тема 9. Осложнения грыж	9	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	12
Тема 10 Острая кишечная непроходимость	8	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	12
Тема 11 Травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства	8	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	13
Тема 12 Заболевания тонкого кишечника. Контроль практических навыков	8	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	12
Зачет с оценкой	3	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	13
Всего часов	108															

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

На кафедре в образовательный процесс внедрены следующие инновационные методов обучения, способствующие развитию основных профессиональных компетенций будущих медиков:

- применение игровых технологий, то есть ролевых игр;
- командный метод обучения,
- кейс-метод;
- подготовка и проведение презентации;
- внедрение проблемного метода обучения.

Применение игровых технологий – ролевых игр: диалог врача и пациента, врача и родственника пациента, диалог заведующего отделения и врача (о состоянии пациентов), диалог пациента и медицинской сестры и т.д. Здесь особое внимание на занятиях уделяется культуре речи, студентам необходимо построить диалог с учётом особенностей адресата: уровня образования, психологического типа, социального статуса. Нужно побудить будущих медиков к сочувствию пациенту. Ролевые игры способствуют раскрытию поисковых навыков будущего специалиста. При использовании деловых игр преобладает продуктивно-преобразовательная деятельность студентов. Для обучающих игр характерны многовариантность и альтернативность решений, из которых нужно сделать выбор наиболее рационального. Важно, что ролевые игры вызывает особый интерес студентов, так как демонстрирует возможности практического применения отработываемых навыков. Также студенты имеют возможность увидеть реакцию собеседника на свое высказывание, оценить эффективность своих высказываний, сформировать представление о том, как следует действовать в отработываемой ситуации. Командный метод обучения – это способ обучения в мини группах где студенты делают индивидуальную работу до занятий, и командная работа выполняется во время занятий. Преподаватель представляет новую тему не в готовом виде, а дает возможность студентам самостоятельно подготовиться, собрать материал, контролирует степень освоения студентами новой темы, дает дополнительные материалы, помогает, в случае необходимости, объясняет, то есть направляет. Малые группы студентов взаимодействуют друг с другом как отдельные команды внутри аудитории чтобы применить содержание предмета к решению простых и сложных проблем используя обратную связь с преподавателем, как с экспертом. Особенность этого метода – деятельное привлечение студента в процесс обучения, формирование коммуникативных способностей, развитие умения работы в команде (учиться у своих одноклассников, принимать участие в оценке студентов, быть ответственным за команду). Внедрение инновационных методов обучения является одним из важнейших направлений совершенствования подготовки студентов на кафедре факультетской хирургии. Данные методы вызывают

огромный интерес для повышения мотивации в учебном процессе, повышает качество обучения студентов, где воспитываются лидерские качества и профессионализм. Работа на таких занятиях дает возможность студенту принимать ответственность за совместную и собственную деятельность, что необходимо для формирования личностных качеств будущего врача.

Интерактивные формы проведения занятий

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Интерактивные формы проведения занятий	Длительность (час.)
1	Аппендицит и его осложнения.	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач. Деловые игры	2
2	Перитонит	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач. Деловые игры	2
3	ЖКБ и острый холецистит. Механическая желтуха	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач. Деловые игры	2
4	Острый панкреатит	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач Деловые игры	2
5	Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК, желудочно-кишечные кровотечения.	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач Деловые игры	2
6	Грыжи и осложнения грыж	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач Деловые игры	2
7	Острая кишечная непроходимость	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач. Деловые игры	2
8	Травма органов брюшной полости	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач Деловые игры	2
9	Заболевания тонкого	Клинические разборы. Решение и	2

	кишечника	обсуждение ситуационных задач.	
	Итого		18 час
	Итого (% от аудиторных занятий)		31%

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ "ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ"

6.1 Примерная тематика рефератов

Раздел 1. Острый аппендицит и его осложнения. Перитонит.

1. Атипичные формы острого аппендицита
2. Дифференциальная диагностика острого аппендицита
3. Особенности острого аппендицита у беременных, детей и лиц пожилого возраста
4. Абсцессы брюшной полости
5. Современные подходы к лечению перитонитов
6. Послеоперационный перитонит

Раздел 2. Желчнокаменная болезнь. Острый холецистит

1. Патогенез и патологическая анатомия острого холецистита
2. Водянка и эмпиема желчного пузыря
3. Острый гнойный холангит
4. Билиодигестивные свищи

Раздел 3. Острый панкреатит

1. Патогенез острого панкреатита
2. Современные аспекты диагностики острого панкреатита
3. Осложнения острого панкреатита
4. Малоинвазивные методы лечения при панкреонекрозах

Раздел 4. Язвенная болезнь желудка и ДПК. Осложнения язвенной болезни.

1. Дифференциальная диагностика желудочно-кишечных кровотечений
2. Современные аспекты лечения язвенной болезни желудка и ДПК
3. Роль эндоскопии в диагностике и лечении язвенной болезни
4. Лапароскопические операции при прободных язвах
5. Предраковые заболевания желудка

6. Дифференциальная диагностика хронической язвы желудка и рака желудка

Раздел 5. Острая кишечная непроходимость

1. Спаечная болезнь брюшной полости
2. Инвагинация - этиология, патогенез, особенности клинической картины, подходы к лечению
3. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода при острой кишечной непроходимости
4. Сосудистая непроходимость (мезентереотромбоз)

Раздел 6. Травма органов брюшной полости.

1. Структура травматизма в России и ее динамика за последние 10 лет
2. Огнестрельные ранения - особенности хирургического лечения.
3. Современные методы диагностики при закрытой абдоминальной травме
4. Особенности хирургических операций при ранениях толстого кишечника

Раздел 7. Грыжи живота. Осложнения грыж

1. Скользящие грыжи
2. Виды ущемления наружных грыж живота, особенности клинической картины
3. Послеоперационные грыжи
4. Современные способы пластики передней брюшной стенки
5. Аппаратные способы пластики при больших срединных грыжах

6.2 Контрольные вопросы

1. Этиология и патогенез острого перитонита. Классификация перитонитов (по этиологии, по бактериальному фактору, по отграниченности, по распространенности, по характеру выпота, по фазам течения). Клиническая картина. Современные подходы к лечению. Выбор хирургического доступа.
2. Острый перитонит. Клиническая картина в различные фазы перитонита. Диагностика. Объем хирургического вмешательства.
3. Лечение больных с гнойным перитонитом в послеоперационном периоде. Показания и роль плановых санационных лапаротомий.
4. Отграниченные перитониты. Тазовый абсцесс. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
5. Отграниченные перитониты. Поддиафрагмальный абсцесс. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
6. Отграниченные перитониты. Подпеченочный и межкишечный абсцессы. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.

7. Острый аппендицит. Этиология. Классификация неосложненного острого аппендицита. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Послеоперационное ведение больных.
8. Аппендэктомия: предоперационная подготовка, виды оперативных доступов, обезболивание, техника выполнения аппендэктомии, особенности оперативной техники в зависимости от формы острого аппендицита.
9. Варианты атипичного расположения червеобразного отростка. Особенности клинической картины острого аппендицита в зависимости от расположения отростка. Дифференциальная диагностика.
10. Особенности течения острого аппендицита у беременных. Диагностика. Лечение. Особенности послеоперационного лечения.
11. Особенности течения острого аппендицита у детей и у больных пожилого и старческого возраста. Хирургическая тактика.
12. Классификация осложненного острого аппендицита. Ранние и поздние осложнения. Пилефлебит. Этиопатогенез. Клиническая картина. Профилактика пилефлебита у больных острым аппендицитом.
13. Аппендикулярный инфильтрат. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз.
14. Аппендикулярный абсцесс. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Особенности хирургического лечения. Прогноз.
15. Перфорация червеобразного отростка. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
16. Перитонит как осложнение острого аппендицита. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое лечение, выбор операционного доступа. Лечение в послеоперационном периоде.
17. Хронический аппендицит. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
18. Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Современные методы диагностики. Консервативное лечение больных с острым панкреатитом.
19. Осложнения острого панкреатита. Современные методы диагностики. Малоинвазивные методы лечения при остром панкреатите. Показания к оперативному лечению.
20. Острый гнойный панкреонекроз. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Объем хирургического вмешательства и лечение в послеоперационном периоде. Прогноз.
21. Желчнокаменная болезнь. Этиология. Диагностика. Клинические формы желчнокаменной болезни. Клиническая картина печеночной колики. Современные методы лечения.
22. Острый холецистит. Этиопатогенез. Классификация неосложненного острого холецистита. Клиническая картина. Диагностика. Современные подходы к лечению. Прогноз.

23. Острый холецистит. Показания к консервативному лечению и объем консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств: холецистэктомия, холецистостомия.
24. Осложнения острого холецистита, их классификация. Перитонит как осложнение острого холецистита. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое лечение. Лечение в послеоперационном периоде.
25. Механическая желтуха. Основные причины. Современные методы обследования. Современные подходы к лечению больных с механической желтухой.
26. Виды желтух. Дифференциальная диагностика желтух.
27. Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК. Классификация осложнений. Абсолютные, условно-абсолютные и относительные показания к операции при осложнениях язвенной болезни. Возможные объемы хирургических вмешательств при осложнениях язвенной болезни.
28. Осложнение язвенной болезни желудка и ДПК - перфорация язвы. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое лечение. Возможные варианты операций. Лечение в послеоперационном периоде.
29. Осложнение язвенной болезни желудка и ДПК - пенетрация язвы. Клиническая картина при пенетрации в различные органы. Диагностика. Лечение. Возможные объемы хирургических вмешательств.
30. Осложнение язвенной болезни желудка и ДПК - стеноз привратника. Классификация стенозов. Клиническая картина при декомпенсированном стенозе привратника. Методы диагностики. Предоперационная подготовка. Варианты хирургических вмешательств.
31. Осложнение язвенной болезни желудка - малигнизация. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое лечение. Прогноз.
32. Осложнение язвенной болезни желудка и ДПК - желудочно-кишечное кровотечение. Клиническая картина. Диагностика. Эндоскопические методы остановки кровотечения.
33. Осложнение язвенной болезни желудка и ДПК - желудочно-кишечное кровотечение. Консервативное лечение язвенных кровотечений. Показания к гемотрансфузии. Прогноз.
34. Осложнение язвенной болезни желудка и ДПК - желудочно-кишечное кровотечение. Показания к срочному хирургическому лечению. Возможные варианты хирургических операций у больных на высоте кровотечения и при состоявшемся кровотечении.
35. Неязвенные желудочно-кишечные кровотечения. Синдром Меллори-Вейсса (разрывно-геморрагический синдром). Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз.
36. Неязвенные желудочно-кишечные кровотечения. Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение (медикаментозное, зонд Блэкмора).
37. Острая динамическая кишечная непроходимость. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.

38. Острая механическая кишечная непроходимость. Классификация. Основные причины механической кишечной непроходимости. Методы диагностики.
39. Острая обтурационная кишечная непроходимость. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Оперативные методы лечения.
40. Острая странгуляционная кишечная непроходимость. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Оперативные методы лечения. Признаки жизнеспособности кишки.
41. Острая смешанная кишечная непроходимость - инвагинация. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Методы лечения.
42. Острая смешанная кишечная непроходимость - спаечная непроходимость кишечника. Диагностика. Лечение. Питание больных, страдающих спаечной болезнью.
43. Наружные грыжи живота. Определение понятия. Этиопатогенез. Слабые места передней брюшной стенки. Классификация грыж по локализации, происхождению, осложнениям. Основные элементы грыжи. Методика обследования больных с наружными грыжами живота.
44. Паховые грыжи. Анатомия пахового канала. Классификация. Клиническая картина неосложненных паховых грыж. Диагностика. Хирургическое лечение: основные этапы операции, способы пластики пахового канала (Жирара-Спасокукотского, Бассини, Кукуджанова, Постемпского, Лихтенштейна, способ института герниологии).
45. Пупочные грыжи. Клиническая картина неосложненных пупочных грыж. Диагностика. Хирургическое лечение: основные этапы операции, способы пластики (Сапежко, Мейо, способ института герниологии с иммобилизацией операционной раны). Особенности лечения пупочных грыж в раннем детском возрасте.
46. Грыжи белой линии живота. Клиническая картина неосложненных грыж белой линии живота. Диагностика. Хирургическое лечение: основные этапы операции, способы пластики (Сапежко, способ института герниологии с иммобилизацией операционной раны протезирование, укрепляющее протезирование).
47. Бедренные грыжи. Анатомия бедренного канала. Клиническая картина неосложненных бедренных грыж. Диагностика. Хирургическое лечение: основные этапы операции, способы пластики (Бассини, Руджи-Парлавачио).
48. Послеоперационные грыжи. Причины образования. Классификация по локализации. Клиническая картина неосложненных послеоперационных грыж. Методы обследования. Хирургическое лечение: основные этапы, выбор способа пластики (дубликатура, укрепляющее протезирование, протезирование брюшной стенки).
49. Скользящие грыжи. Определение понятия. Примеры скользящих грыж. Клиническая картина скользящих грыж. Диагностика. Особенности хирургического лечения.
50. Осложнение грыж - невправимость грыжи. Этиология. Клиническая картина невправимых грыж. Особенность обследования больных с невправимыми грыжами. Особенности хирургического лечения.

51. Осложнение грыж – ущемление. Виды ущемления (эластическое, каловое). Клиническая картина при этих видах ущемления. Особенности обследования больных с ущемленными грыжами. Особенности хирургического лечения при ущемлении.
52. Ретроградное ущемление, пристеночное ущемление при наружных грыжах живота. Клиническая картина при таких видах ущемления. Диагностика. Особенности хирургического лечения.
53. Осложнение грыж - воспаление грыжи (флегмона грыжевого мешка). Этиология. Клиническая картина. Хирургическая тактика, особенности хирургического вмешательства.
54. Травма органов брюшной полости. Классификация травм по этиологии. Комбинированная травма. Изолированная травма. Сочетанная травма. Алгоритм действий врача при закрытой травме живота.
55. Классификация закрытой травмы живота. Закрытая травма с повреждением полых органов. Виды повреждений. Клиническая картина при закрытой травме с повреждением полых органов. Методы диагностики. Хирургическая тактика.
56. Классификация закрытой травмы живота. Закрытая травма с повреждением паренхиматозных органов. Виды повреждений. Клиническая картина при закрытой травме с повреждением паренхиматозных органов. Методы диагностики. Хирургическая тактика.
57. Закрытая травма живота с повреждением селезенки. Особенности травмы селезенки (одномоментный и двухэтапный разрыв). Особенности клинической картины при этих видах травмы. Современные методы диагностики повреждений. Хирургическая тактика.
58. Открытая травма живота. Классификация ран. Непроникающие ранения. Клиническая картина при непроникающих ранениях. Диагностика. Хирургическая тактика.
59. Открытая травма живота - проникающие ранения. Классификация проникающих ранений. Абсолютные признаки проникающего ранения. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическая тактика.
60. Открытая травма живота - огнестрельные ранения - особенности повреждений. Виды огнестрельных ранений. Клиническая картина. Особенности хирургической обработки огнестрельных ран.
61. Алгоритм действий врача при открытой травме. Методика первичной хирургической обработки раны (ПХО). Техника лапаротомии при открытой травме живота (показания, обезболивание, этапы операции). Послеоперационное ведение больных.
62. Анатомо-физиологические сведения о тонком кишечнике. Классификация заболеваний тонкой кишки. Методы обследования больных с заболеваниями тонкой кишки.
63. Болезнь Крона. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.

6.3 Примеры оценочных средств

<p>Для входного контроля</p>	<p>1. APPENDIX VERMIFORMIS ОТХОДИТ ОТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ДПК 2) тощей кишки 3) подвздошной кишки 4) слепой кишки 5) сигмовидной кишки <p>2. ОДНОЙ ИЗ ФУНКЦИЙ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) синтез желчи 2) хранение и концентрация желчи 3) утилизация желчи 4) насыщение желчи холестерином 5) регуляция выработки соляной кислоты <p>3. КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) a. pancreaticoduodenalis 2) a. mesenterica superior 3) a. mesenterica inferior 4) a. colica media 5) a. ileocolica <p>4. НИЖНЕЙ СТЕНКОЙ ПАХОВОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) поперечная фасция 2) апоневроз наружной косой мышцы живота 3) паховая связка 4) нижний край внутренней косой и поперечной мышц 5) лакунарная связка
<p>Для текущего контроля</p>	<p>1. К ФОРМАМ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гангренозный 2) ферментативный 3) флегмонозный 4) водянка желчного пузыря 5) эмпиема желчного пузыря <p>2. САМЫМ ТЯЖЕЛЫМ ВИДОМ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) паралитическая 2) спастическая 3) обтурационная 4) смешанная

	<p>5) странгуляционная</p> <p>3. ТРАВМУ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ НЕСКОЛЬКИМИ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ОТНОСЯТ К ТРАВМЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сочетанной 2) изолированной 3) комбинированной 4) множественной 5) комплексной <p>4. К АБСОЛЮТНЫМ ПРИЗНАКАМ ПРОНИКАЮЩЕГО РАНЕНИЯ НЕ ОТНОСЯТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) вытекание из раны крови 2) вытекание из раны кишечного содержимого 3) вытекание из раны желчи 4) выпадение из раны петли кишки 5) выпадение из раны пряди сальника <p>Ситуационная задача1. Больной 34 лет жалуется на сильный опоясывающие боли в верху живота, многократную рвоту, не приносящую облегчения. Заболел остро после приема алкоголя сутки назад. Пульс 96 ударов в минуту. Язык сухой, обложен желтым налетом. Живот подвздут в эпигастральной области, участвует в дыхании, мягкий, болезненный в эпигастрии посередине и слева. Перитонеальные симптомы отрицательные. Перистальтика ослаблена.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Предварительный диагноз? 2) С какими заболеваниями необходимо дифференцировать? 3) Какие симптомы необходимо проверить? 4) Какие обследования необходимо назначить и с какой целью? <p>Ситуационная задача2. Больной 76 лет поступил в хирургический стационар с жалобами на пожелтение кожи и склер, которое заметили родственники неделю назад. Болей в животе не было. Кал окрашен. Моча цвета крепкого чая. Беспокоит кожный зуд и отсутствие аппетита. За последний месяц похудел на 10 кг. Кожные покровы желтого с зеленоватым оттенком цвета. Пульс 64 в минуту. Язык влажный. Живот обычной формы, активно участвует в дыхании. На передней брюшной стенке следы расчесов. При пальпации живот мягкий, слабо болезненный в эпигастрии посередине и слева. В</p>
--	---

	<p>правом подреберье пальпируется безболезненное округлое образование диаметром 6 см. Симптомы острого холецистита и перитонеальные симптомы отрицательные. Перистальтика удовлетворительная.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) О каком заболевании можно думать? 2) Какой симптом описан в задаче, который указывает на имеющуюся патологию? 3) Какое лабораторное и инструментальное обследование необходимо назначить? 4) Тактика ведения больного? <p>Ситуационная задача3. Больной 18 лет доставлен бригадой скорой помощи с жалобами на сильный боли в животе. Заболел внезапно 1 час назад, когда на фоне полного здоровья появилась "кинжальная" боль вверху живота. Выражение лица страдальческое. Пульс 64 в минуту. Язык суховат. Живот ладьевидной формы, не участвует в дыхании, при пальпации определяется доскообразное напряжение и резкая болезненность по всему животу. Перитонеальные симптомы резко положительные. Перистальтика ослаблена.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Предварительный диагноз? 2) Какие признаки, характерные для этой патологии, необходимо выявить при осмотре? 3) Какими обследованиями можно подтвердить диагноз? 4) Какова тактика хирурга?
<p>Для промежуточного контроля</p>	<p>1. ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА КАЛ БУДЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) типа малинового желе 2) обычного цвета 3) с примесью алой крови 4) дегтеобразный 5) со слизью и прожилками темной крови <p>2. ЯЗВЫ ДПК ЧАЩЕ ВСЕГО ПЕНЕТРИРУЮТ В</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) печень 2) поджелудочную железу 3) малый сальник 4) печеночно-двенадцатиперстную связку 5) большой сальник <p>3. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НЕ ОТНОСЯТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) перфорацию 2) увеличение язвы в размерах 3) пенетрацию

	<p>4) стеноз 5) малигнизацию</p> <p>4. ПРИ ГРЫЖАХ ВСТРЕЧАЮТСЯ ВСЕ ВИДЫ УЩЕМЛЕНИЯ, КРОМЕ</p> <p>1) пристеночного 2) ретроградного 3) тонического 4) эластического 5) калового</p>
	<p>Профессиональная задача 1. Больной М. 42 лет заболел 12 часов назад. Появились небольшие боли в правой подвздошной области, была тошнота, однократная рвота. Принимал но-шпу (2 таблетки), боли не прошли, а постепенно нарастали. Боль постоянная, без иррадиации. Стула в день заболевания не было. Мочеиспускание учащено. В анамнезе у больного мочекаменная болезнь, но подобные боли впервые. Объективно: состояние ближе к удовлетворительному, температура 37,3°C. Пульс 86 уд/мин. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот не вздут, участвует в дыхании, мягкий, болезненный в правой подвздошной области. Симптомы Образцова и Воскресенского ("рубашки") положительные. Перитонеальные симптомы отрицательные.</p> <p>1). Ваш предварительный диагноз? 2).Какие еще симптомы необходимо проверить для уточнения диагноза? 3).Какие дополнительные методы обследования необходимы? 4). Какова лечебная тактика?</p>
	<p>Профессиональная задача 2. Больная В. 32 лет обратилась к врачу через 4 дня от начала заболевания. Началось заболевание с небольших болей в правой подвздошной области, тошноты, температуры 37,0°C. Боль была постоянной, постепенно становилась сильнее, больная принимала анальгетики, что на некоторое время уменьшало боль. Мочилась нормально. В день заболевания не было стула. Ранее подобных болей не было. Объективно: температура 37,6°C. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот не вздут, активно участвует в дыхании, мягкий, умеренно болезненный в правой подвздошной области, где в глубине пальпируется плотное болезненное образование размерами 10x8x5 см.</p>

	<p>Симптомы Ровзинга, Воскресенского ("рубашки"), Образцова положительные. Перитонеальные симптомы отрицательные. Перистальтика удовлетворительная.</p> <p>1). Ваш предварительный диагноз?</p> <p>2).Какие дополнительные методы обследования необходимы?</p> <p>3). Какова лечебная тактика?</p> <p>4). Какой прогноз?</p>
	<p>Профессиональная задача 3. Больная В. 42 лет, находилась на лечении в хирургическом отделении с диагнозом аппендикулярный инфильтрат. На фоне консервативного лечения на 10-й день от начала заболевания состояние больной ухудшилось: усилились боли в правой подвздошной области, температура приняла гектический характер. Инфильтрат в правой подвздошной области увеличился в размерах, стал более болезненным при пальпации. Перитонеальные симптомы над инфильтратом отрицательные. Перистальтика кишечника выслушивается. Лейкоциты в анализе крови $16 \times 10^6 / \text{л}$, появился сдвиг лейкоцитарной формулы влево.</p> <p>1). Ваш предварительный диагноз?</p> <p>2). Какие обследования необходимы для подтверждения диагноза?</p> <p>3).Какова лечебная тактика? Особенности хирургического лечения?</p> <p>4). Лечение в послеоперационном периоде?</p>

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ): "ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ"

Литература:

1. Хирургические болезни : учебник / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин [и др.]. – 5-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 1024 с. – ISBN 978–5–9704–5438–1. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454381.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 22.05.2023 г.)

2. Хирургические болезни : учебник : в 2 т. Том 2 / под редакцией В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 688 с. – ISBN 978–5–9704–3999–9. – URL:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439999.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 22.05.2023 г.)

3. Хирургические болезни: учебник : в 2 т. Том 1 / под редакцией В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 720 с. – ISBN 978-5-9704-3998-2. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 22.05.2023 г.)

4. Абдоминальная хирургия : национальное руководство : краткое издание / под редакцией И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 912 с. : ил. – (Серия "Национальные руководства"). – ISBN 978-5-9704-6631-5. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466315.html>. – Текст : электронный (дата обращения: 22.05.2023 г.)

5. Маскин, С. С. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки : учебное пособие : в 3 частях. Часть 1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки / С. С. Маскин, В. В. Александров, В. В. Матюхин. – Волгоград : ВолгГМУ, 2019. – 200 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/oslozhneniya-yazvennoj-bolezni-zheludka-i-dvenadcatiperstnoj-kishki-v-3-ch-ch-1-9815904/>. – Текст: электронный (дата обращения : 22.05.2023 г.).

6. Маскин, С. С. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки : в 3 частях. Часть 2. Острые желудочно-кишечные кровотечения язвенной этиологии / С. С. Маскин. – Волгоград : ВолгГМУ, 2019. – 224 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/oslozhneniya-yazvennoj-bolezni-zheludka-i-dvenadcatiperstnoj-kishki-v-3-ch-ch-2-9816103/>. – Текст: электронный (дата обращения : 22.05.2023 г.).

7. Маскин, С. С. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки : в 3 частях. Часть 3. Пенетрация язвы. Пилородуоденальный стеноз. Малигнизация язвы / С. С. Маскин. – Волгоград : ВолгГМУ, 2019. – 148 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/oslozhneniya-yazvennoj-bolezni-zheludka-i-dvenadcatiperstnoj-kishki-v-3-ch-ch-3-9816424/>. – Текст : электронный (дата обращения : 22.05.2023 г.).

8. Михин, И. В. Острая кишечная непроходимость : учебное пособие / И. В. Михин, Ю. В. Кухтенко, О. А. Косивцев. – Волгоград : ВолгГМУ, 2019. – 104 с. – ISBN 9785965205738. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/ostraya-kishechnaya-neprohodimost-9753110/>. – Текст: электронный (дата обращения: 22.05.2023 г.)

9. Нестеренко, Ю. А. Паховые грыжи. Реконструкция задней стенки пахового канала / Ю. А. Нестеренко, Р. М. Газиев. – 3-е изд. – Москва : Лаборатория знаний, 2020. – 146 с. – ISBN 9785001017653. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/pahovye-gryzhi-rekonstrukciya-zadnej-stenki-pahovogo-kanala-9720993/>. – Текст: электронный (дата обращения: 22.05.2023 г.)

10. Острый калькулезный холецистит и его осложнения. Новое о холелитиазе. Практическое руководство / под редакцией И. М. Буриева, Г. Г. Мелконяна. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 272 с. – ISBN 978-5-9704-5527-2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455272.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 22.05.2023 г.).

Учебно – методические пособия:

1. Факультетская хирургия : электронное учебное пособие для студентов 3 – 4 курсов. Часть I / Е. Ф. Чередников, Г. В. Полубкова, И. Н. Банин [и др.] ; ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко, кафедра факультетской хирургии ; под редакцией Е. Ф. Чередникова. – 1-е изд. – Воронеж : ВГМУ им. Н. Н. Бурденко, 2020. – 180 с. – URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/3088>. – Текст: электронный (дата обращения: 22.05.2023г.)

2. Факультетская хирургия : электронное учебное пособие для студентов 3 – 4 курсов. Часть II / Е. Ф. Чередников, Г. В. Полубкова, И. Н. Банин [и др.] ; ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко, кафедра факультетской хирургии ; под редакцией Е. Ф. Чередникова. – 1-е изд. – Воронеж : ВГМУ им. Н. Н. Бурденко, 2020. – 180 с. – URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/3089>. – Текст: электронный (дата обращения: 22.05.2023г.)

Периодические издания:

1. Хирургия. Журнал им. Н. И. Пирогова : научно-практический журнал / учредитель и издатель : Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А. В. Вишневского, Издательская группа «Медиа Сфера»; главный редактор журнала Ю. В. Белов. – Москва : Медиа Сфера. – Выходит ежемесячно. – ISSN 0023-1207. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/117552>. – Текст: электронный (дата обращения: 22.05.2023г.)

Программное обеспечение и Интернет ресурсы

<http://www.nlm.nih.gov/>- Pub Med- главная медицинская поисковая система

<http://www.rusmedserv.com/>

<http://farmafak.ru/Pediatriya-1.htm> (FARMAFAK.RU - Единственная актуальная медицинская электронная библиотека)

<http://medlinks.ru/eng/basi.htm>- медицинские базы данных

<http://www.medic-21vek.ru/>- электронный медицинский журнал

http://www.medpoisk.ru/catalog_view.php

<http://www.medliter.ru/> (электронные медицинские книги)

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1. Схема истории болезни.
2. Методические указания для студентов.
3. Методические рекомендации для преподавателей.
4. Методические указания для самостоятельной работы студентов.
5. Набор тестовых заданий (ТЗ) по соответствующим разделам.
6. Набор ситуационных задач по соответствующим темам.
7. Наборы результатов инструментальных исследований на бумажном, электронном носителях по темам дисциплины.
8. 2 мультимедийных проектора для лекций
9. 2 ноутбука для лекций
10. Интерактивная доска
11. Презентации по темам факультетской хирургии.
12. Видеофильмы по основным темам дисциплины.
13. Экспозиционные стенды.
14. Наборы лечебных медицинских изделий (дренажные системы, катетеры, зонды, лапароскопы и пр.
15. Лекционные аудитории (ЦМА и 502 ауд. ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, конференцзал ГКБСМП №1, оснащенные мультимедийными комплексами (ноутбук, проектор, экран), усилителем для микрофона, микрофоном, доской учебной, учебными партами, стульями.
16. Учебные аудитории семинарского типа для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, промежуточной аттестации (ауд. 1-6 этаж, 2-6этаж, 3-6 этаж, 4-7 этаж, 5-7 этаж, 6-7 этаж ГКБСМП №1 и ауд 38-3этаж ГКБ№3), оснащенные столами для преподавателей, столами учебными, досками учебными, стульями, компьютерами с возможностью выхода в ИНТЕРНЕТ.