



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.66 Травматология и ортопедия
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Блок</i>	1
<i>Часть</i>	Вариативная
<i>Наименование дисциплины</i>	Хирургические инфекции
<i>Объем дисциплины (в зач. единицах)</i>	3
<i>Продолжительность дисциплины (в акад. часах)</i>	108

Санкт-Петербург
2019

Рабочая программа дисциплины «Хирургические инфекции» по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (далее РПД) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 N 1109, на основании Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда Российской Федерации от 12 ноября 2018г. N 698н и в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019г.

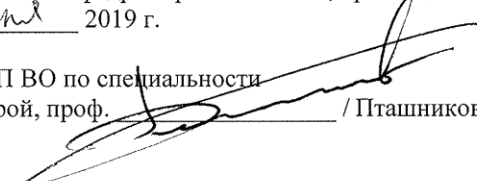
Составители рабочей программы:

Пташников Д.А., заведующий кафедрой травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии, профессор, д.м.н.,
Линник С.А., профессор, д.м.н.,
Ткаченко А.Н., доцент, д.м.н..

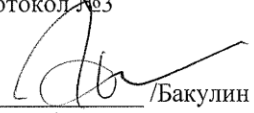
Рецензент:

Москалев В.П. профессор кафедры травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО ГМУ им. Академика И.П. Павлова Минздрава России.

Рабочая программа дисциплины «Хирургические инфекции»
обсуждена на заседании кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии
« 14 » апреля 2019 г.

Руководитель ОПОП ВО по специальности
Заведующий кафедрой, проф.  / Пташников Д.А. /

Одобрено методическим советом лечебного факультета
«15»марта 2019г. Протокол №3

Председатель  /Бакулин И.Г./
(подпись)

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: расширение теоретических знаний и совершенствование умений и навыков в области диагностики и профилактики хирургических инфекций.

Задачи:

1. совершенствование знаний общих вопросов хирургических инфекций: закономерностей развития и распространения инфекционного процесса и его форм, принципов классификации, возрастных особенностей спектра и течения хирургических инфекций;
2. совершенствование знаний принципов организации оказания специализированной медицинской помощи пациентам с хирургической инфекцией, системы взаимодействия различных структур здравоохранения;
3. совершенствование знаний методов ранней и дифференциальной диагностики, профилактики инфекционной патологии, принципов диспансеризации больных с хирургической инфекцией, формирование навыков проведения противоэпидемических мероприятий.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Хирургические инфекции» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия.

Для изучения данной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- эпидемиологию и влияние факторов среды обитания человека на развитие хирургической инфекцией;
- этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, методы ранней диагностики и меры профилактики хирургической инфекцией;
- алгоритм обследования пациента с подозрением на хирургическую инфекцию, в т.ч. с использованием основных и дополнительных методов обследования;
- состояния, угрожающие жизни больного, связанные с хирургической инфекцией;
- методы специфической плановой и неспецифической профилактики хирургической инфекцией;
- методы, сроки и эффективность профилактики хирургической инфекцией;
- методы раннего выявления хирургической инфекцией;
- особенности спектра, клинической картины и других диагностических признаков хирургической инфекцией;
- методы диагностики, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Умения:

- оценивать результаты эпидемиологического анамнеза;
- оценивать результаты мониторинга эпидемической ситуации при развитии хирургической инфекции;
- формировать на основании полученных эпидемиологических данных группы риска, в том числе определять группы риска развития хирургической инфекции;
- обосновать необходимость проведения методов профилактики хирургической инфекции у пациентов с соматической патологией;
- провести профилактические мероприятия;
- поставить предварительный диагноз, синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин ее вызывающих;

- осуществлять взаимодействие с другими службами здравоохранения с целью направления пациента на последующие лечение и реабилитацию;
- осуществлять просветительскую работу (подготовить сообщение на заданную тему);
- оценить симптомы, синдромы у больных, подозрительных на наличие хирургической инфекции;
- уметь определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы на основе данных физикального осмотра, лабораторных и инструментальных методов, в том числе серологических, бактериологических, вирусологических, молекулярно-генетических, для диагностики или исключения хирургической инфекции;
- уметь пользоваться МКБ;
- формулировать заключение о состоянии здоровья пациента и предварительный диагноз по результатам обследования;
- выявлять симптомы и синдромы хирургической инфекции;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
- выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с хирургической инфекцией.

Навыки:

- основами сбора и оценки данных эпидемиологического анамнеза;
- основами ведения медицинской документации;
- основами физикального осмотра больного с хирургической инфекцией;
- основами комплексной оценки результатов лабораторных и инструментальных методов (в том числе молекулярно-генетических);
- навыками выявления причин развития и распространения хирургической инфекции;
- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на предупреждение хирургической инфекции;
- методами ранней диагностики хирургической инфекцией;
- методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза хирургической инфекции
- методикой выбора и взятия биологического материала для исследований;
- навыками обследования больного с хирургической инфекцией, алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с хирургической инфекцией на основании МКБ;
- алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний, обусловленных хирургической инфекцией.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Иметь навык	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов	- патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого	- выявлять основные клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, их последствиями и	- методиками комплексного обследования пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями	Тестирование Контрольные вопросы Реферат

		<p>заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>процесса; - физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов; - основные патологические симптомы и синдромы травм, их последствий и заболеваний костно-мышечной системы; - общие, инструментальные и другие специальные методы обследования больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы; - принципы постановки диагноза на основании проведенного исследования, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10</p>	<p>заболеваниями костно-мышечной системы; - выявлять основные патологические показатели дополнительных методов исследования (биохимических, функциональных, лучевых, электродиагностики, УЗИ и др.); - анализировать полученные клиничко-лабораторные данные и ставить диагноз пациенту ортопедо-травматологического профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом международной статистической классификации болезней (МКБ)</p>	<p>костно-мышечной системы; - методиками комплексного обследования детей и подростков с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы с учетом их анатомо-функциональных особенностей; - проведения клинического осмотра пациентов с переломами костей, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы: сбор анамнеза, осмотр, пальпация, антропометрия, клинические признаки перелома, предварительный клинический диагноз, назначение дополнительных методов обследования; - методиками обследования пациентов той или иной группы</p>	
--	--	---	---	--	---	--

					<p>нозологических форм (заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови) основные клинические проявления, способные вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход;</p> <p>- интерпретации и описания рентгенограмм пациентов с переломами костей, их последствиям и и заболеваниями костно-мышечной системы: умение определить необходимый объем дополнительных методов обследования (кт, мрт, узи);</p> <p>- методами дифференциальной диагностики больных ортопедо-травматологич</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					еского профиля, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации и болезней (МКБ)	
--	--	--	--	--	--	--

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	ПК-5	1 Общие вопросы гнойной хирургии.	1 Классификация, возбудители. Пути внедрения и распространения. Общая и местная реакция организма. 2 Применение протеолитических ферментов в гнойной хирургии. 3 Принципы лечения: антибактериальная, иммунная, дезинтоксикационная, стимулирующая, общеукрепляющая терапия, местное лечение. 4 Особенности течения гнойной инфекции у больных сахарным диабетом.
2.	ПК-5	2 Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Этиология, клиника, лечение.	1 Фурункул. 2 Карбункул 3 Гидраденит.
3.	ПК-5	3 Гнойные заболевания лимфатических сосудов и узлов	1 Лимфангит. 2 Лимфангоит. 3 Лимфаденит.
4.	ПК-5	4 Гнойные заболевания пальцев кисти. Этиология, патогенез, клиническая картина. Лечение.	1 Панариций 2 Гнойный тендовагинит. 3 Флегмона кисти.
5.	ПК-5	5 Гнойные заболевания опорно-двигательного	1 Гнойные заболевания суставов. Особенности лечения. 2 Острый гематогенный остеомиелит.

		аппарата.	3 Травматический остеомиелит. Стадии гнойного процесса при переломе. 4 Хронический остеомиелит. 5 Комплексное лечение остеомиелита: общая терапия, санирование гнойного очага, стабилизация костных фрагментов, целенаправленная антибактериальная терапия, реабилитационные мероприятия.
6.	ПК-5	6 Хирургический сепсис.	1 Определение понятия. Причины развития. Патогенез. Возбудители. Принципы диагностики, оценочные шкалы степени тяжести и прогноза заболевания. 2 Антибактериальная терапия, дезинтоксикация. Экстракорпоральные методы детоксикации.
7.	ПК-5	.7 Антибактериальная терапия.	1 Антибактериальная терапия. Классификация. Показания и противопоказания к применению. Осложнения при их применении, методы профилактики и лечения.

5. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		2
Контактная работа обучающихся с преподавателем	44	44
Аудиторная работа:	42	42
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	38	38
Самостоятельная работа (СР)	64	64
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость: академических часов	108	108
зачетных единиц	3	3

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1.	1 Общие вопросы гнойной хирургии.	0,5	6	10	16,5
2.	2 Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Этиология, клиника, лечение.	0,5	5	4	9,5
3.	3 Гнойные заболевания лимфатических сосудов и узлов	0,5	5	5	10,5
4.	4 Гнойные заболевания пальцев кисти. Этиология, патогенез, клиническая картина. Лечение.	0,5	5	5	10,5
5.	5 Гнойные заболевания опорно-двигательного аппарата.	1	6	20	27
6.	.6 Хирургический сепсис.	0,5	6	10	16,5

7.	7 Антибактериальная терапия.	0,5	5	10	15,5
	Итого	4	38	64	106

6.2. Тематический план лекций

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Общие вопросы гнойной хирургии.	0,5	Мультимедийная презентация
1.1	Классификация, возбудители. Пути внедрения и распространения. Общая и местная реакция организма.	0,5	
1.2	Применение протеолитических ферментов в гнойной хирургии.		
1.3	Принципы лечения: антибактериальная, иммунная, дезинтоксикационная, стимулирующая, общеукрепляющая терапия, местное лечение.		
1.4	Особенности течения гнойной инфекции у больных сахарным диабетом.		
2	Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Этиология, клиника, лечение.	0,5	Мультимедийная презентация
2.1	Фурункул.	0,5	
2.2	Карбункул		
2.3	Гидраденит.		
3	Гнойные заболевания лимфатических сосудов и узлов	0,5	Мультимедийная презентация
3.1	Лимфангит.	0,5	
3.2	Лимфангоит.		
3.3	Лимфаденит.		
4	Гнойные заболевания пальцев кисти. Этиология, патогенез, клиническая картина. Лечение.	0,5	Мультимедийная презентация
4.1	Панариций.	0,5	
4.2	Гнойный тендовагинит.		
4.3	Флегмона кисти.		
5	Гнойные заболевания опорно-двигательного аппарата.	1	Мультимедийная презентация
5.1	Гнойные заболевания суставов. Особенности лечения.	1	
5.2	Острый гематогенный остеомиелит.		
5.3	Травматический остеомиелит. Стадии гнойного процесса при переломе.		
5.4	Хронический остеомиелит.		
5.5	Комплексное лечение остеомиелита: общая терапия, санирование гнойного очага, стабилизация костных фрагментов, целенаправленная антибактериальная терапия, реабилитационные мероприятия.		
6	Хирургический сепсис.	0,5	Мультимедийная

6.1	Определение понятия. Причины развития. Патогенез. Возбудители. Принципы диагностики, оценочные шкалы степени тяжести и прогноза заболевания.	0,5	презентация
6.2	Антибактериальная терапия, дезинтоксикация. Экстракорпоральные методы детоксикации.		
7.	Антибактериальная терапия.	0,5	Мультимедийная презентация
7.1	Антибактериальная терапия. Классификация. Показания и противопоказания к применению. Осложнения при их применении, методы профилактики и лечения.	0,5	
	Итого	4	

6.3. Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы обучающихся на занятии
1	Общие вопросы гнойной хирургии.	6	Групповая дискуссия
1.1	Классификация, возбудители. Пути внедрения и распространения. Общая и местная реакция организма.	2	Групповая дискуссия
1.2	Применение протеолитических ферментов в гнойной хирургии.	2	Групповая дискуссия
1.3	Принципы лечения: антибактериальная, иммунная, дезинтоксикационная, стимулирующая, общеукрепляющая терапия, местное лечение.		
1.4	Особенности течения гнойной инфекции у больных сахарным диабетом.	2	Групповая дискуссия
2	Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Этиология, клиника, лечение.	5	Групповая дискуссия
2.1	Фурункул.	5	Групповая дискуссия
2.2	Карбункул		Групповая дискуссия
2.3	Гидраденит.		Групповая дискуссия
3	Гнойные заболевания лимфатических сосудов и узлов	5	Групповая дискуссия
3.1	Лимфангит.	5	Групповая дискуссия
3.2	Лимфангоит.		Групповая дискуссия
3.3	Лимфаденит.		Групповая дискуссия
4	Гнойные заболевания пальцев кисти. Этиология, патогенез, клиническая картина. Лечение.	5	Групповая дискуссия
4.1	Панариций.	5	Групповая дискуссия

4.2	Гнойный тендовагинит.		Групповая дискуссия
4.3	Флегмона кисти.		Групповая дискуссия
5	Гнойные заболевания опорно-двигательного аппарата.	6	Групповая дискуссия
5.1	Гнойные заболевания суставов. Особенности лечения.	1	Групповая дискуссия
5.2	Острый гематогенный остеомиелит.	2	Групповая дискуссия
5.3	Травматический остеомиелит. Стадии гнойного процесса при переломе.		
5.4	Хронический остеомиелит.	1	Групповая дискуссия
5.5	Комплексное лечение остеомиелита: общая терапия, санирование гнойного очага, стабилизация костных фрагментов, целенаправленная антибактериальная терапия, реабилитационные мероприятия.	2	Групповая дискуссия
6	Хирургический сепсис.	6	Групповая дискуссия
6.1	Определение понятия. Причины развития. Патогенез. Возбудители. Принципы диагностики, оценочные шкалы степени тяжести и прогноза заболевания.	3	Групповая дискуссия
6.2	Антибактериальная терапия, дезинтоксикация. Экстракорпоральные методы детоксикации.	3	Групповая дискуссия
7.	Антибактериальная терапия.	5	Групповая дискуссия
7.1	Антибактериальная терапия. Классификация. Показания и противопоказания к применению. Осложнения при их применении, методы профилактики и лечения.	5	Групповая дискуссия
		38	

6.4. Тематический план семинаров – не предусмотрен

7. Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся:

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий	Кол-во рефератов
1.	2	Текущий контроль	1 Общие вопросы гнойной хирургии.	5	10	2
2.			2 Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Этиология, клиника, лечение.	5	10	2
3.			3 Гнойные заболевания лимфатических сосудов и узлов	5	10	2

4.			4 Гнойные заболевания пальцев кисти. Этиология, патогенез, клиническая картина. Лечение.	5	10	2
5.			5 Гнойные заболевания опорно-двигательного аппарата.	5	10	2
6.			6 Хирургический сепсис.	5	10	2
7.			7 Антибактериальная терапия.	5	10	2
8.		зачет		30	70	

7.1. Примеры оценочных средств:

1. Примеры контрольных вопросов:

1. Особенности воспалительных заболеваний на лице и шее.
2. Применение протеолитических ферментов в гнойной хирургии.
3. Принципы лечения: антибактериальная, иммунная, дезинтоксикационная, стимулирующая, общеукрепляющая терапия, местное лечение.
4. Особенности течения гнойной инфекции у больных сахарным диабетом.
5. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Фурункул, карбункул, гидраденит. Этиология, клиника.
6. Гнойные заболевания лимфатических сосудов и узлов – лимфангит, лимфангоит, лимфаденит.
7. Гнойные процессы в клетчаточных пространствах. Флегмоны и абсцессы. Определение понятий. Различия.
8. Гнойные заболевания пальцев кисти – панариций, гнойный тендовагинит, флегмона кисти. Этиология, патогенез, клиническая картина. Лечение.
9. Хирургический сепсис. Принципы диагностики, оценочные шкалы степени тяжести и прогноза заболевания.
10. Антибактериальная терапия, дезинтоксикация при сепсисе. Экстракорпоральные методы детоксикации

2. Примеры тестовых заданий

Самым частым возбудителем хирургической инфекции является:

- а) стрептококк
- б) стафилококк
- в) кишечная палочка
- г) столбнячная палочка

Спорообразующий возбудитель анаэробной инфекции – палочка:

- а) Коха
- б) кишечная
- в) газовой гангрены
- г) сибирской язвы

Возбудитель гнилостной анаэробной инфекции- палочка:

- а) Леффера
- б) синегнойная
- в) столбняка
- г) кишечная

Третья стадия фазы воспаления:

- а) абсцедирования
- б) начальная

- в) инфильтрационная
- г) пролиферация

Самый эффективный метод антисептики для лечения мастита в стадии абсцедирования:

- а) механический
- б) смешанный
- в) физический
- г) химический

Ведущий клинический признак столбняка:

- а) светобоязнь
- б) головная боль
- в) судороги
- г) высокая температура

Остеомиелит- это воспаление:

- а) кости
- б) костного мозга
- в) надкостницы
- г) синовиальной оболочки

Волосной фолликул воспаляется при :

- а) флегмоне
- б) фурункуле
- в) карбункуле
- г) гидроадените
- д) лимфадените

Общие признаки острой хирургической инфекции:

- а) ускорение СОЭ
- б) местное повышение температуры
- в) головная боль
- г) гиперемия
- д) отек

Местные признаки острой хирургической инфекции:

- а) отек
- б) повышение температуры тела
- в) нарушение функции
- г) лейкоцитоз
- д) гиперемия

8. Самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Работа с нормативными документами Подготовка к промежуточной аттестации Самостоятельная проработка некоторых тем	64	Решение тестовых заданий Реферат

8.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
Принципы лечения: антибактериальная, иммунная, дезинтоксикационная, стимулирующая, общеукрепляющая терапия, местное лечение.	1. Анаэробная инфекция: Монография / Под ред. В.В. Рыбачкова. - Ярославль: Изд-во «ООО «ЯрМедиаГрупп», 2012.- 139 с. 2. Войно-Ясенецкий В.Ф. Очерки гнойной хирургии. – М.: «Бином», 2014. 3. Горюнов С.В. Руководство по лечению ран методом управляемого отрицательного давления. – М., 2013.	реферат
Хирургический сепсис. Принципы диагностики, оценочные шкалы степени тяжести и прогноза заболевания.	4. Инфекции в хирургии / В.К. Гостищев.- М., 2012. – 219 с 5. Сепсис: классификация, клинико-диагностическая концепция и лечение: Практическое руководство / Под ред. В.С.Савельева, Б.Р. Гельфанда. – 3-е изд., доп. и перераб. – М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013. – 360 с.	реферат
Антибактериальная терапия, дезинтоксикация при сепсисе. Экстракорпоральные методы детоксикации		реферат

8.2. Примерная тематика рефератов:

1. Особенности воспалительных заболеваний на лице и шее.
2. Применение протеолитических ферментов в гнойной хирургии.
3. Принципы лечения: антибактериальная, иммунная, дезинтоксикационная, стимулирующая, общеукрепляющая терапия, местное лечение.
4. Особенности течения гнойной инфекции у больных сахарным диабетом.
5. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Фурункул, карбункул, гидраденит. Этиология, клиника.
6. Гнойные заболевания лимфатических сосудов и узлов – лимфангит, лимфангоит, лимфаденит.
7. Гнойные процессы в клетчаточных пространствах. Флегмоны и абсцессы. Определение понятий. Различия.
8. Гнойные заболевания пальцев кисти – панариций, гнойный тендовагинит, флегмона кисти. Этиология, патогенез, клиническая картина. Лечение.
9. Хирургический сепсис. Принципы диагностики, оценочные шкалы степени тяжести и прогноза заболевания.
10. Антибактериальная терапия, дезинтоксикация при сепсисе. Экстракорпоральные методы детоксикации

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Анаэробная инфекция: Монография / Под ред. В.В. Рыбачкова. - Ярославль: Изд-во «ООО «ЯрМедиаГрупп», 2012.- 139 с.
2. Войно-Ясенецкий В.Ф. Очерки гнойной хирургии. – М.: «Бином», 2014.
3. Горюнов С.В. Руководство по лечению ран методом управляемого отрицательного давления. – М., 2013.
4. Инфекции в хирургии / В.К. Гостищев.- М., 2012. – 219 с

5. Сепсис: классификация, клинико- диагностическая концепция и лечение: Практическое руководство / Под ред. В.С.Савельева, Б.Р. Гельфанда. – 3-е изд., доп. и перераб. – М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013. – 360 с.

б) дополнительная литература:

1. Инфузионная терапия и парентеральное питание при сепсисе. Под ред. Б.Р. Гельфанда. – М., 2013.
2. Клинический протокол диагностики и лечения синдрома диабетической стопы в Самарской области / Е.А.Корымасов и соавт. – Самара, 2014. – 30 с.
3. Кривошеков Е.П. Диагностика и лечение больных с синдромом диабетической стопы. – Самара, 2010.
4. Стратегия и тактика применения антимикробных средств в лечебных учреждениях России. Российские национальные рекомендации. – М., 2012.
5. Хирургические инфекции: Практическое руководство /Под ред. И.А Ерюхина, Б.Р. Гельфанда, С.А. Шапошникова. – М.: Литтерра, 2006. – 736 с.
6. Хирургические инфекции кожи и мягких тканей. Российские национальные рекомендации / Б.Р.Гельфанд и др. Рос. общ-во хирургов; Рос. ассоц. Специалистов по хирург. инфекциям; Альянс клинич. химиотерапевтов и микробиологов и др. - 2-е перераб. и доп. изд. - Москва: «Издательство МАИ», 2015. - 109 с.

в) программное обеспечение:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

г) профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-
2	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	https://ibooks.ru
5	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	https://www.books-up.ru/
7	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

а. Кабинеты: для проведения учебных занятий:

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 195067, г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит. АЗ, пав. 33.:

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская Мариинская больница", 191014, Санкт-Петербург, Литейный пр., 56, Договор № 204/2018-ОПП от 14.05.2018.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 120", Санкт-Петербург, Ленская ул., 4 к.1, Договор № 841/2022-ОПП от 21.06.2022.

ФГБУ Северо-Западный окружной научно-клинический центр им. Л.Г. Соколова ФМБА России 194291, г. Санкт-Петербург, пр. Культуры, д. 4, Договор № 83/2015-ОПП от 03.03.2015 .

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская Покровская больница", 199106, Санкт-Петербург, Большой проспект Васильевского острова, 85, Договор № 239/2018-ОПП от 09.07.2018.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, лит БВ (корп.6), ауд. № 49 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

б. Мебель: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий четырёхместный, стул студенческий, стеллаж;

в. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: скелет, СУПЕРскелет на роликовой подставке, -модель пальца

г. Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): оборудование гипсовой, перевязочных и операционных

д. Аппаратура, приборы: микроскоп, передвижные аппараты, инструментарий операционных и перевязочных

е. Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): проекторы, компьютеры, принтеры, копировальные аппарат, видеомагнитофон

11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Хирургические инфекции»

Работа над конспектом лекции

Основу теоретического обучения обучающихся составляют лекции. Они дают систематизированные знания о наиболее сложных и актуальных проблемах изучаемой дисциплины. На лекциях особое внимание уделяется не только усвоению изучаемых проблем, но и стимулированию их активной познавательной деятельности, творческого мышления, развитию научного мировоззрения, профессионально-значимых свойств и качеств. Лекции проводятся, как правило, как проблемные в форме беседы (интерактивные). Осуществляя учебные действия на лекционных занятиях, обучающиеся должны внимательно воспринимать действия преподавателя, запоминать складывающиеся образы, мыслить, добиваться понимания изучаемого предмета, применения знаний на практике, при решении учебно-профессиональных задач. Обучающиеся должны аккуратно вести конспект. В случае недопонимания какой-либо части предмета следует задать вопрос в установленном порядке преподавателю. В процессе работы на лекции необходимо так же выполнять в конспектах модели изучаемого предмета (рисунки, схемы, чертежи и т.д.), которые использует преподаватель. Работу над конспектом следует начинать с его доработки, желательно в тот же день, пока материал еще легко воспроизводим в памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополняя и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используются при подготовке к практическим занятиям. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний.

Работа с рекомендованной литературой

При работе с литературой целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом материале, понять общий смысл прочитанного. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать. План – это схема прочитанного материала, перечень вопросов, отражающих структуру и

последовательность материала. Конспект – это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов: - план-конспект – это развернутый детализированный план, в котором по наиболее сложным вопросам даются подробные пояснения, - текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника, - свободный конспект – это четко и кратко изложенные основные положения в результате глубокого изучения материала, могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом, - тематический конспект – составляется на основе изучения ряда источников и дает ответ по изучаемому вопросу. В процессе изучения материала источника и составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым и удобным для работы.

Подготовка к практическим занятиям.

Для успешного освоения материала рекомендуется сначала ознакомиться с учебным материалом, изложенным в лекциях и учебной литературе, затем выполнить самостоятельные задания. При подготовке к занятию можно выделить 2 этапа: - организационный, - закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает: - уяснение задания на самостоятельную работу; - подбор рекомендованной литературы; - составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его наиболее важная и сложная часть, требующая пояснений преподавателя в процессе контактной работы с обучающимися. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, разобраться в иллюстративном материале, задачах. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам и структурировать изученный материал. Целесообразно готовиться к занятиям за 1-2 недели до их начала, а именно: на основе изучения рекомендованной литературы выписать в контекст основные категории и понятия по учебной дисциплине, подготовить развернутые планы ответов и краткое содержание выполненных заданий.