

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

«ХИРУРГИЯ»

Специальность: 31.05.04 Остеопатия

Направленность: Остеопатия

2021

Рабочая программа дисциплины «Хирургия» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.04 Остеопатия, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 16.09.2020г. №1187 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.04 Остеопатия».

Составители рабочей программы дисциплины:

Глушков Н.И. зав. кафедрой общей хирургии, профессор, доктор медицинских наук
Мельников М.В., профессор кафедры общей хирургии, доктор медицинских наук
Иванов М.А., профессор кафедры общей хирургии, доктор медицинских наук
(Ф.И.О., должность, ученая степень)

Рецензент:

Бубнова Н.А., д.м.н., профессор кафедры общей хирургии СПбГМУ им. И.П. Павлова

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедр(ы)
Общей хирургии

23 января 2021 г., Протокол № 1

Заведующий кафедрой _____ д.м.н. проф./ Глушков Н.И./
(подпись) (Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
20 мая 2021 г.

Председатель _____ / Артюшкин С.А. /
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата обновления: « ____ » _____ 20__ г.
« ____ » _____ 20__ г.
« ____ » _____ 20__ г.
« ____ » _____ 20__ г.
« ____ » _____ 20__ г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	7
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	7
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	10
7. Оценочные материалы	11
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	11
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	12
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	14
Приложение А.....	Ошибка! Закладка не определена.

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Хирургия» является формирование компетенций, в области хирургической патологии, необходимых для профессиональной деятельности врача-остеопата обучающегося, в сфере оказания медицинской помощи пациентам по профилю «остеопатия».

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Хирургия» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05. 04 Остеопатия (уровень образования специалитет), направленность: Остеопатия. Дисциплина является обязательной к изучению.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий.	ИД -1 УК-1.1 Анализирует проблемную ситуацию как систему и выстраивает причинно-следственные связи для принятия решений
	ИД-2 УК-1.2 Принимает логически обоснованные решения и выработывает стратегию действий в конкретной проблемной ситуации
УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном (ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	ИД-1 УК-4.1 Применяет современные коммуникативные средства и технологии для академического и профессионального взаимодействия
ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при взаимодействии с коллегами.
	ИД-2 ОПК-1.2 Соблюдает моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при общении с пациентами
ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-1 ОПК-2.1 Разрабатывает методические материалы для проведения бесед и занятий по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения.
	ИД-2 ОПК-2.2 Проводит беседы и занятия по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения.
ОПК-4 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1 ОПК-4.1 Оценивает морфофункциональные и физиологические состояния в организме человека для решения профессиональных задач
	ИД-2 ОПК-4.2 Оценивает патологические процессы в организме человека с использованием данных физикальных, инструментальных и лабораторных методов исследования.
ОПК-5 Способен организовывать уход за больными, оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпиде-	ИД-1 ОПК-5.2 Оказывает первичную медико-санитарную врачебную помощь при неотложных состояниях и в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

мий и в очагах массового поражения.	
ПК-1 Способен к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	ИД-1 ПК-1.1 Владеет методологией опроса и осмотра пациента, методами оценки лабораторных и инструментальных исследований состояния здоровья, медицинскими показаниями к проведению исследований, правилами интерпретации их результатов
	ИД-2 ПК-1.2 Устанавливает на основании анамнеза, жалоб, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований факт наличия или отсутствия заболевания или нарушения здоровья
ПК-2 Способен к проведению остеопатической диагностики Соматических дисфункций (нарушений здоровья) у пациентов	ИД-1 ПК-2.4 Обосновывает необходимость и объём дополнительного лабораторного, инструментального обследования, направления пациентов на консультации к врачам-специалистам и интерпретирует их результаты.
	ИД-2 ПК-2.5 Проводит дифференциальную диагностику, в том числе со специфическими воспалительными, обменными, интоксикационными и объёмными процессами и эндокринопатиями
	ИД-3 ПК-2.7 Выявляет симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьёзных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций, обеспечивает безопасность диагностических манипуляций
ПК-8 Способен к организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-1 ПК-8.2 Осуществляет контроль деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД -1 УК-1.1	Знает основные патологические синдромы в хирургии и их клинические проявления.	Ситуационные задачи
	Умеет выстраивать причинно-следственные связи для принятия решений в отношении лечебной тактики	
ИД-2 УК-1.2	Знает алгоритмы оказания медицинской помощи пациентам с хирургической патологией.	Ситуационные задачи
	Умеет принимать логически обоснованные решения и выработать стратегию действий у пациентов с хирургической патологией.	
ИД-1 УК-4.1	Знает современные средства информационно-коммуникационных технологий; основные профессиональные понятия и термины.	Ситуационные задачи История болезни.
	Умеет понимать содержание научных текстов, блогов/веб-сайтов; вести профессиональный диалог, соблюдая нормы речевого этикета, используя различные стратегии.	
	Имеет навык использования современных коммуникативных технологий.	
ИД-1 ОПК-1.1	Знает моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы поведения врача.	Ситуационные задачи Тестовые задания

	Умеет вести диалог с коллегами на основании этических и деонтологических норм.	
	Имеет навык общения с коллегами с соблюдением норм профессионального этикета	
ИД-2 ОПК-1.2	Знает моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы поведения врача.	Ситуационные задачи Тестовые задания е
	Умеет вести диалог с пациентами на основании этических и деонтологических норм.	
	Имеет навык общения с пациентами с соблюдением норм профессионального этикета	
ИД-1 ОПК-2.1	Знает основы здорового образа жизни для различного контингента населения.	Контрольные вопросы Ситуационные задачи
	Умеет составлять методические материалы для проведения бесед и занятий по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене для различного контингента населения.	
ИД ОПК-2.2	Знает основы здорового образа жизни для различного контингента населения и особенности профессиональной гигиены.	Контрольные вопросы Ситуационные задачи
	Умеет готовить материалы для проведения воспитательных лекций-бесед по заданным темам.	
	Имеет навык проведения просветительских бесед по теме охраны здоровья с различным контингентом населения.	
ИД-1 ОПК-4.1	Знает основные приемы обследования больных (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и их применение с целью обследования хирургического больного.	Тестовые задания Ситуационные задачи Практические навыки История болезни.
	Умеет применять методы обследования больных в клинической практике.	
ИД-2 ОПК-4.2	Знает основные клинические проявления и симптомы патологических состояний в хирургии, а также необходимые методы диагностики, применимые для них.	Тестовые задания Ситуационные задачи Практические навыки История болезни.
	Умеет применять лабораторные, инструментальные, специализированные методы обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов для верификации диагноза.	
ИД-1 ОПК-5.2	Знает основы оказания первичной медико-санитарной врачебной помощи при неотложных состояниях и в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Ситуационные задачи Практические навыки
	Умеет применять приемы оказания первичной медико-санитарной врачебной помощи при неотложных состояниях.	
ИД-1 ПК-1.1	Знает методологию опроса и осмотра пациента, методы оценки лабораторных и инструментальных исследований состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований	Ситуационные задачи Практические навыки Контрольные вопросы История болезни.
	Умеет проводить опрос и осмотр пациентов, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований состояния здоровья	
ИД-2 ПК-1.2	Знает основные симптомокомплексы хирургических заболеваний.	Ситуационные задачи Практические навыки Контрольные вопросы
	Умеет устанавливать наиболее вероятный хирурги-	

	ческий диагноз при наличии отклонений показателей от нормальных значений.	История болезни.
ИД-1 ПК-2.4	Знает порядок и показания к направлению пациента на дополнительные обследования и консультации к смежным специалистам.	Ситуационные задачи Практические навыки Контрольные вопросы История болезни.
	Умеет обосновывать тактику обследования пациентов при наличии подозрении хирургической патологии.	
ИД-2 ПК-2.5	Знает понятие «Дифференциальный диагноз», а также основные хирургические нозологии со сходной клинической картиной и отличительные черты всех состояний.	Ситуационные задачи Практические навыки Контрольные вопросы История болезни.
	Умеет анализировать данные проведенного обследования с целью проведения дифференциального диагноза.	
ИД-3 ПК-2.7	Знает правила и особенности проведения отдельных диагностических манипуляций, а также показания к их выполнению.	Ситуационные задачи Контрольные вопросы Практические навыки
	Умеет выявлять возникающие осложнения.	
ИД-1 ПК-8.2	Знает перечень манипуляций, проводимых средним медицинским персоналом.	Ситуационные задачи Контрольные вопросы Практические навыки
	Умеет самостоятельно выполнять манипуляции медицинской сестры и контролировать правильность их выполнения средним персоналом.	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		V
Контактная работа обучающихся с преподавателем	76	76
Аудиторная работа:	72	72
Лекции (Л)	24	24
Практические занятия (ПЗ)	48	48
Самостоятельная работа:	68	68
в период теоретического обучения	36	36
подготовка к сдаче экзамена	32	32
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	4	4
Общая трудоемкость: академических часов	144	
зачетных единиц	4	

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1.	Общие вопросы хирургии	Обследование больного Асептика и антисептика	УК-1; УК -4; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
2.	Основы травматологии и хирургии повреждений	Раны. Закрытые повреждения, переломы, вывихи Термические поражения Кровотечение и кровопотеря.	УК-1; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1; ПК-2; ПК-8
3.	Отдельные направления хирургии	Введение в онкологию Лечение онкологических больных. Нарушение периферического кровообращения. Воспаление серозных полостей. Ургентная абдоминальная хирургия: острая кишечная непроходимость, острый холецистит, перфоративная язва, острый аппендицит	УК-1; УК -4; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1; ПК-2; ПК-8
4.	Хирургическая инфекция	Инфекция в хирургии.	УК-1; УК -4

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1.	Общие вопросы хирургии	Л.1 Обследование больного	-	2
		Л.2 Асептика и антисептика	-	2
2	Основы травматологии и хирургии повреждений	Л.3 Кровотечение и кровопотеря	-	2
		Л. 4 Раны	-	2
		Л. 5 Закрытые повреждения, переломы, вывихи.	-	2
3	Отдельные направления хирургии	Л. 6 Введение в онкологию	-	2
		Л. 7 Лечение онкологических больных	-	2
		Л 8. Нарушение периферического кровообращения.	-	2
		Л. 9 Воспаление серозных полостей.	-	2
		Л. 10 Ургентная абдоминальная хирургия: острая кишечная непроходимость, острый холецистит, перфоративная язва, острый аппендицит	-	2
4	Основы травматологии и хирургии повреждений	Л.11. Термические поражения	-	2
5	Хирургическая инфекция	Л. 12 Инфекция в хирургии	-	2
ИТОГО:			12	24

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Общие вопросы хирургии	ПЗ.1 Обследование больного	ГД	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		ПЗ.2 Асептика и антисептика	ГД	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование	4
2	Основы травматологии и хирургии повреждений	ПЗ.3 Кровотечение и кровопотеря	ГД	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование	4
		ПЗ.4 Раны	ГД	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование	4
		ПЗ.5 Закрытые повреждения, переломы, вывихи	ГД	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование	4
3	Отдельные направления хирургии	ПЗ.6 Введение в онкологию	ГД	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование	4
		ПЗ.7 Лечение онкологических больных	ГД	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование	4
		ПЗ.8 Нарушение периферического кровообращения	ГД	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование	4
		ПЗ.9 Воспаление серозных полостей	ГД	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование	4
		ПЗ.10 Ургентная абдоминальная хирургия: острая кишечная непроходимость, острый холецистит, перфоративная язва, острый аппендицит	ГД	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование	4
4	Основы травматологии и хирургии повреждений	ПЗ.11 Термические поражения	ГД	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование	4
5	Хирургическая инфекция	ПЗ.12 Инфекция в хирургии	ГД	Собеседование по контрольным вопросам, тестирование	4
ИТОГО:					48

«ГД»- Групповая дискуссия

5.4. Тематический план семинаров – не предусмотрено

5.5. Тематический план лабораторных работ- не предусмотрено

5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы*	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Общие вопросы хирургии	Работа с лекционным материалом.	Тестирование, собеседование, проверка истории болезни	4
		Работа с учебной литературой	Тестирование, собеседование, проверка истории болезни	2
2.	Основы травматологии и хирургии повреждений	Работа с лекционным материалом.	Тестирование, собеседование, проверка истории болезни	6
		Работа с учебной литературой	Тестирование, собеседование, проверка истории болезни	6
3.	Отдельные направления хирургии	Работа с лекционным материалом.	Тестирование, собеседование, проверка истории болезни	6
		Работа с учебной литературой	Тестирование, собеседование, проверка истории болезни	6
4.	Хирургическая инфекция	Работа с лекционным материалом.	Тестирование, собеседование, проверка истории болезни	4
		Работа с учебной литературой	Тестирование, собеседование, проверка истории болезни	2
Подготовка к сдаче экзамена				32
ИТОГО:				68

5.6.1. Перечень нормативных документов- не предусмотрено

5.6.2. Темы- рефераты и эссе не предусмотрены

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Освоение дисциплины на курсе предполагает этапное изучение обучающимися каждой темы:

- 1) прослушивание и усвоение лекционного материала;
- 2) самостоятельная подготовка к практическому занятию с использованием лекционного материала и изучение учебной литературы;
- 3) собеседование с преподавателем в рамках практического занятия на кафедре;
- 4) промежуточный контроль пройденных тем на практических занятиях.

- Прослушивание и усвоение лекционного материала предполагает самостоятельное оформление конспекта лекции в качестве ознакомления с темой дисциплины.

При подготовке к практическим занятиям обучающемуся следует проработать имеющийся лекционный материал, а также ознакомиться с содержанием учебника, а при необходимости использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Подготовку к каждому практическому занятию начинается с ознакомления с планом практического занятия, который отражает содержание предложенной темы. Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной

и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса. Результат такой работы должен проявиться в способности обучающегося свободно ответить на теоретические вопросы практикума, его выступлении и участии в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильном выполнении практических заданий и контрольных работ. В процессе подготовки к практическим занятиям обучающимся необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы.

- Рекомендации по работе с литературой.

При работе с литературой важно уметь:

- сопоставлять, сравнивать, классифицировать, группировать, систематизировать информацию в соответствии с определенной учебной задачей; - обобщать полученную информацию, оценивать прослушанное и прочитанное;

- фиксировать основное содержание сообщений; формулировать, устно и письменно, основную идею сообщения; составлять план, формулировать тезисы; - готовить и презентовать развернутые сообщения типа доклада;

- работать в разных режимах (индивидуально, в паре, в группе), взаимодействуя друг с другом;

- пользоваться реферативными и справочными материалами;

- контролировать свои действия и действия своих товарищей, объективно оценивать свои действия;

- обращаться за помощью, дополнительными разъяснениями к преподавателю, другим студентам;

- пользоваться лингвистической или контекстуальной догадкой, словарями различного характера, различного рода подсказками, опорами в тексте (ключевые слова, структура текста, предваряющая информация и др.);

- использовать при говорении и письме перифраз, синонимичные средства, слова-описания общих понятий, разъяснения, примеры, толкования, «словотворчество»;

- повторять или перефразировать реплику собеседника в подтверждении понимания его высказывания или вопроса;

- обратиться за помощью к собеседнику (уточнить вопрос, переспросить и др.);

- использовать мимику, жесты (вообще и в тех случаях, когда языковых средств не хватает для выражения тех или иных коммуникативных намерений).

• Подготовка к промежуточной аттестации. При подготовке к промежуточной аттестации целесообразно: - внимательно изучить перечень вопросов и определить, в каких источниках находятся сведения, необходимые для ответа на них; - внимательно прочитать рекомендованную литературу; - составить краткие конспекты ответов (планы ответов).

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

1. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 г. – 608 с.

2. Хирургические болезни : учебник для студентов мед. вузов; под ред. М. И. Кузина. Издательство: М. : Медицина, 2005

Электронные версии в системе дистанционного обучения MOODLE

1. М.В. Мельников. Хронические заболевания аорты и артерий . [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие. Мельников М.В. – Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013. – режим доступа:

https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/176192/mod_resource/content/1/%D0%A5%D1%80%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B5%20%D0%B7%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%B0%D0%BE%D1%80%D1%82%D1%8B%20%D0%B8%20%D0%B0%D1%80%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%B9.pdf

2. К.В. Кокорин. Гнойно-воспалительные заболевания пальцев кисти. [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие. Кокорин К.В. – Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. - режим доступа:

https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/82220/mod_resource/content/1/%D0%9A%D0%BE%D0%BA%D0%BE%D1%80%D0%B8%D0%BD%20%D0%BF%D0%B0%D0%BD%D0%B0%D1%80%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%B9.pdf

3. Сусла П.А. Мельников М.В. Гнойные заболевания железистых органов. учебное пособие. [Электронный ресурс] : Сусла П.А. – Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. – режим доступа:

https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/176280/mod_resource/content/1/%D0%9E%D1%81%D1%82%D1%80%D1%8B%D0%B5%20%D0%B7%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%B%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F%20%D0%B6%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%B8%D1%81%D1%82%D1%8B%D1%85%20%D0%BE%D1%80%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2.pdf

4. М.В. Мельников. Нарушения кровообращения. [Электронный ресурс] : учебное пособие. Мельников М.В. – Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013. – режим доступа:

https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/25206/mod_resource/content/1/%D0%9C.%D0%92.%20%D0%9C%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%B2_%D0%9D%D0%B0%D1%80%D1%83%D1%88%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F%20%D0%BA%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D0%BE%D0%B1%D1%80%D0%B0%D1%89%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F.pdf

Базы данных, информационно-справочные системы

2. ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>
3. ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>
4. ЭБС «Издательство Лань» <https://e.lanbook.com/>
5. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
6. ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks» <http://www.bibliocomplectator.ru>

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Journal of medical Internet research	http://www.jmir.org
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	http://www.rosmedlib.ru
Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1.	Общие вопросы хирургии	контроль знаний - тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=73 размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=73
2.	Основы травматологии и хирургии повреждений	контроль знаний - тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=73 размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=73
3.	Отдельные направления хирургии	контроль знаний - тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=73 размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=73
4.	Хирургическая инфекция	контроль знаний - тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=73 размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, ссылка https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=73

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ 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 № 07/2020
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 Premi-	Неограниченно	Государственный контракт

	um Suite (1 User)		№ 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3.	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
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

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ 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 № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Ай-букс.ru/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 195267, г. Санкт-Петербург, Пискаревский пр., 47, литера П, (17 павильон) лекционный зал, лит Р, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Оборудование: Доска зеленая, меловая, передвижная, парта трехместная, парта четырехместная, экран настенный, стол преподавателя, стулья.

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: *Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).*

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: 195267, г. Санкт-Петербург, Пискаревский пр. 47, литера П, лит Р, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Оборудование: Доска зеленая, меловая, передвижная, парта трехместная, парта четырехместная, экран настенный, стол преподавателя, стулья, манекен для обучения навыкам сестринского ухода при травме, кушетка медицинская смотровая, электрохирургический блок, функциональная кровать, лента измерительная, стол перевязочный, столик манипуляционный, стойка для инфузионных растворов, весы

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: *Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).*

Г. Санкт-Петербург, ул. Будапештская д. 3, лит А, ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе» (на основании договора № 242/2018-ОПП от 25.07.2018)

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

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)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность:	31.05.01 Лечебное дело
Профиль:	Лечебное дело
Наименование дисциплины:	Общая хирургия

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД -1 УК-1.1	Знает основные патологические синдромы в хирургии и их клинические проявления.	Ситуационные задачи
	Умеет выстраивать причинно-следственные связи для принятия решений в отношении лечебной тактики	
ИД-2 УК-1.2	Знает алгоритмы оказания медицинской помощи пациентам с хирургической патологией.	Ситуационные задачи
	Умеет принимать логически обоснованные решения и выработать стратегию действий у пациентов с хирургической патологией.	
ИД-1 УК-4.1	Знает современные средства информационно-коммуникационных технологий; основные профессиональные понятия и термины.	Ситуационные задачи История болезни.
	Умеет понимать содержание научных текстов, блогов/веб-сайтов; вести профессиональный диалог, соблюдая нормы речевого этикета, используя различные стратегии.	
	Имеет навык использования современных коммуникативных технологий.	
ИД-1 ОПК-1.1	Знает моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы поведения врача.	Ситуационные задачи Тестовые задания
	Умеет вести диалог с коллегами на основании этических и деонтологических норм.	
	Имеет навык общения с коллегами с соблюдением норм профессионального этикета	
ИД-2 ОПК-1.2	Знает моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы поведения врача.	Ситуационные задачи Тестовые задания
	Умеет вести диалог с пациентами на основании этических и деонтологических норм.	
	Имеет навык общения с пациентами с соблюдением норм профессионального этикета	
ИД-1 ОПК-2.1	Знает основы здорового образа жизни для различного контингента населения.	Контрольные вопросы Ситуационные задачи
	Умеет составлять методические материалы для проведения бесед и занятий по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене для различного контингента населения.	
ИД ОПК-2.2	Знает основы здорового образа жизни для различного контингента населения и особенности профессиональной гигиены.	Контрольные вопросы Ситуационные задачи
	Умеет готовить материалы для проведения воспитательных лекций-бесед по заданным темам.	
	Имеет навык проведения просветительских бесед по теме охраны здоровья с различным контингентом населения.	
ИД-1 ОПК-4.1	Знает основные приемы обследования больных (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и их применение с целью обследования хирургического больного.	Тестовые задания Ситуационные задачи Практические навыки История болезни.

	Умеет применять методы обследования больных в клинической практике.	
ИД-2 ОПК-4.2	Знает основные клинические проявления и симптомы патологических состояний в хирургии, а также необходимые методы диагностики, применимые для них.	Тестовые задания Ситуационные задачи Практические навыки История болезни.
	Умеет применять лабораторные, инструментальные, специализированные методы обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов для верификации диагноза.	
ИД-1 ОПК-5.2	Знает основы оказания первичной медико-санитарной врачебной помощи при неотложных состояниях и в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Ситуационные задачи Практические навыки
	Умеет применять приемы оказания первичной медико-санитарной врачебной помощи при неотложных состояниях.	
ИД-1 ПК-1.1	Знает методологию опроса и осмотра пациента, методы оценки лабораторных и инструментальных исследований состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований	Ситуационные задачи Практические навыки Контрольные вопросы История болезни.
	Умеет проводить опрос и осмотр пациентов, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований состояния здоровья	
ИД-2 ПК-1.2	Знает основные симптомокомплексы хирургических заболеваний.	Ситуационные задачи Практические навыки Контрольные вопросы История болезни.
	Умеет устанавливать наиболее вероятный хирургический диагноз при наличии отклонений показателей от нормальных значений.	
ИД-1 ПК-2.4	Знает порядок и показания к направлению пациента на дополнительные обследования и консультации к смежным специалистам.	Ситуационные задачи Практические навыки Контрольные вопросы История болезни.
	Умеет обосновывать тактику обследования пациентов при наличии\подозрении хирургической патологии.	
ИД-2 ПК-2.5	Знает понятие «Дифференциальный диагноз», а также основные хирургические нозологии со сходной клинической картиной и отличительные черты всех состояний.	Ситуационные задачи Практические навыки Контрольные вопросы История болезни.
	Умеет анализировать данные проведенного обследования с целью проведения дифференциального диагноза.	
ИД-3 ПК-2.7	Знает правила и особенности проведения отдельных диагностических манипуляций, а также показания к их выполнению.	Ситуационные задачи Контрольные вопросы Практические навыки
	Умеет выявлять возникающие осложнения.	
ИД-1 ПК-8.2	Знает перечень манипуляций, проводимых средним медицинским персоналом.	Ситуационные задачи Контрольные вопросы Практические навыки
	Умеет самостоятельно выполнять манипуляции медицинской сестры и контролировать правильность их выполнения средним персоналом.	

2. Оценочные средства и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1. Примеры входного контроля

1. Основные этапы развития хирургии в историческом аспекте
2. Период великих открытий в хирургии XIX века.
3. Отечественные хирургические школы. Роль Пирогова Н.И. в развитии медицинской науки.
4. Асептика. Современное определение. Основные пути распространения инфекции в хирургии. Санитарно-гигиенические требования к хирургическому отделению.
5. Острая артериальная непроходимость магистральных сосудов конечностей. Причины. Лечебная тактика.
6. Хронические нарушения артериального кровообращения конечностей. Причины, клиника. Течение и исходы.
7. Острая венозная недостаточность. Патогенез. Дифференциальная диагностика.

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Описание
«зачтено»	<i>Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены</i>
«не зачтено»	<i>Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу</i>

2.2. Примеры тестовых заданий:

ИД-2 ОПК-4.2

Название вопроса: Вопрос № 1

Профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы встречаются у:

- 1) Травматологов
- 2) **Стоматологов**
- 3) Терапевтов
- 4) Неврологов

Название вопроса: Вопрос № 2

Фактор трудового процесса присущий для всех профессиональных групп медицинских работников:

- 1) **Эмоциональные нагрузки**
- 2) Статические нагрузки
- 3) Сенсорные нагрузки
- 4) Динамические нагрузки

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

Оценка	Описание
«отлично»	<i>Выполнено в полном объеме – 90%-100%</i>
«хорошо»	<i>Выполнено не в полном объеме – 80%-89%</i>
«удовлетворительно»	<i>Выполнено с отклонением – 70%-79%</i>
«неудовлетворительно»	<i>Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов</i>

2.3. Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков

ИД-1 ПК-1.1; ИД-2 ПК-1.2 ИД-1 ОПК-4.1; ИД-2 ОПК-4.2; ИД-7 ПК-2.7; ИД-2 ПК-8.2 ИД-2 ОПК-5.2

1. Алгоритм демонстрации практических навыков

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, предложил присесть)-
2	Уточнил самочувствие пациента
3	Правильно обработал руки –
4	Оценил сознание пациента (ясное, ступор, сопро, кома)-
5.	Оценил состояние пациента (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое)
5	Правильно произвел временную остановку кровотечения (методом наложения жгута/пальцевого прижатия/максимального сгибания конечности/наложением давящей повязки)-
6	Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции-

Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков

Оценка	Описание
«отлично»	<i>Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений</i>
«хорошо»	<i>Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет</i>
«удовлетворительно»	<i>Знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем</i>
«неудовлетворительно»	<i>Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки</i>

2.4 Пример схемы истории болезни

СХЕМА АКАДЕМИЧЕСКОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ХИРУРГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО

I. Паспортные данные.

II. Жалобы.

В этот раздел вносят жалобы больного, обусловленные тем основным заболеванием, по поводу которого больной госпитализирован в хирургическую клинику. Жалобам следует дать детальную характеристику и изложить их в логической последовательности. Беседуя с больным, необходимо активно выявить те жалобы, которые могут иметь место при данной хирургической патологии, а больному по какой-либо причине их не упомянул. Вместе с тем, будет излишним перечислять все жалобы, которые предъявляет больной, поскольку часть из них связана с сопутствующими заболеваниями. Последние нужно выносить в соответствующий раздел истории болезни (система органов дыхания, кровообращения и пр.). Следует иметь в виду, что жалобы при поступлении стали историей настоящего заболевания и должны найти отражение в соответствующем разделе.

III. История настоящего заболевания.

В этом разделе необходимо подробно описать начало, течение и развитие настоящего заболевания от первых его проявлений до момента осмотра больного куратором. При этом нужно стремиться выявить те факторы, которые могли играть роль в этиологии и патогенезе заболевания, а также показать динамику клинических симптомов, появление осложнений, отразить результаты ранее проведенного лечения и др. Кроме того, следует активно выявить все симптомы, которые прошли для больного незамеченными, или он считает их несущественными. Таким образом, этот раздел истории болезни не должен быть простой записью рассказа больного о своей болезни, а все полученные от больного сведения должны быть подвергнуты клинической оценке и изложены в свете правильного механизма развития данного заболевания.

IV. История болезни пациента.

В этот раздел вносят краткие биографические сведения в хронологическом порядке, начиная от рождения больного до поступления его в клинику: местожительство и семья, в которой родился больной, развитие его в раннем детстве, учение, начало самостоятельной трудовой деятельности и дальнейший трудовой анамнез. Менструации, замужество (женитьба), беременности, роды, аборт. Злоупотребление алкоголем, табаком, наркотиками. Перенесенные заболевания.

Условия труда и быта:

- а) условия труда, характеристика профессии, производственные вредности;
- б) жилищные условия;
- в) характер питания: качественная и количественная характеристика питания, его регулярность.

Наследственность: наличие в семье сифилиса, психических заболеваний, болезней обмена, гемофилии, туберкулеза, злокачественных новообразований, алкоголизма и пр.

V. Настоящее состояние пациента.

Общее состояние больного: удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, температура тела. Положение больного: активное, пассивное, вынужденное. Телосложение: конституция, рост, вес. Кожа и слизистая оболочка: окраска (нормальная, бледная, желтушная, «землистая», синюшная), пигментация, депигментация, рубцы, расчесы, геморрагии, высыпания, сосудистые «звездочки», эластичность, влажность.

Подкожно-жировая клетчатка: ее развитие (умеренное, слабое, чрезмерное), места наибольшего отложения жира. Наличие пастозности и отеков, их локализация и распространенность. Лимфатические узлы: пальпация подчелюстных, шейных, над- и подключичных, локтевых, подмышечных и паховых узлов. При их увеличении — определение величины, консистенции, болезненности, подвижности, сращение их между собой и кожей. Мышцы: степень их развития (умеренное, слабое, хорошее). Суставы: изменение их конфигурации, болезненность и хруст при движениях, объем активных и пассивных движений. Кости: деформация, болезненность при ощупывании. Утолщение концевых фаланг пальцев рук и ног в виде «барабанных палочек». Осмотр и пальпация щитовидной железы, молочных желез (при заболевании щитовидной желе-

зы и молочных желез эти органы подробно описываются в специальном разделе «местный статус»).

VI. Система органов дыхания.

* Здесь и далее разделы истории болезни, отмеченные знаком ++, заполняются только при наличии соответствующей патологии.

++ Жалобы*.

+ + 1. Боли в грудной клетке: интенсивность, характер, иррадиация, связь с дыханием.

++2. Одышка: характер, время возникновения, продолжительность, приступы удушья.

+ + 3. Кашель: время появления, сила, длительность, характер (сухой, с мокротой).

+ + 4. Мокрота: время ее появления, количество, цвет, запах, примесь крови. Зависимость отделения мокроты от положения больного.

++5. Носовые и легочные кровотечения: частота появления, продолжительность.

Осмотр.

Дыхание: носом, свободное, затрудненное. Голос: охриплость, афония.

Грудная клетка: форма, симметричность, деформация, участие в дыхании.

+ Дыхательная экскурсия грудной клетки.

+ + Расширение поверхностных венозных коллатералей грудной стенки. Дыхание: глубина, тип, ритм. Число дыханий в 1 минуту.

Здесь и далее разделы истории болезни, отмеченные знаком, только при наличии соответствующей патологии.

Пальпация.

+ Выявление болезненных областей.

+ + Определение резистентности грудной клетки.

++ Определение голосового дрожания. Перкуссия.

+ Топографическая перкуссия:

а)определение верхней границы легких: высота верхушек легких над ключицей (осмотр в сантиметрах); сзади по отношению к остистому отростку седьмого шейного позвонка. Перкуссия полей Кренига и их изменение;

б) определение нижней границы легких полициам: срединно-ключичной, передней подмышечной, задней подмышечной, лопаточной, околопозвоночной. Слева исследование проводится, начиная от передней подмышечной линии. Подвижность нижнего края легких определяется по лопаточной линии с обеих сторон грудной клетки. Сравнительная перкуссия. Характер перкуторного звука: обычный, тимпанический, тупой, коробочный.

Аускультация.

Характер дыхания: везикулярное, бронхиальное, амфорическое и т.д. Хрипы: сухие, влажные (мелко-, средне-, крупнопузырчатые).

+ Крепитация: шум прения плевры.

+ Исследование бронхофонии на симметричных участках грудной клетки. Функциональные пробы: + Проба с задержкой дыхания: Штанге и Саабразе-Генча.

VII. Сердечно-сосудистая система.

+ Жалобы.

+ 1. Одышка, ее характер и время возникновения.

+ 2. Сердцебиение, ощущение перебоев.

+ 3. Боли в области сердца и за грудиной, их характер, продолжительность, иррадиация.

Осмотр шеи: выявление состояния артерий и вен, их патологическая импульсация.

+ Осмотр области шеи, выявление сердечного горба и патологической пульсации в области сердца: верхушечный толчок и его свойства, «сердечный толчок», его месторасположение и характер. Пальпация.

Пальпация верхушечного и сердечного толчка, их характеристика. Определение систолического и диастолического дрожания.

Перкуссия.

Определение правой, левой и верхней границы относительной тупости сердца в сантиметрах. Определение правой и левой границы абсолютной тупости сердца. Конфигурация сердца. Размеры поперечника сосудистого пучка.

Аускультация.

Тоны сердца: громкие, приглушенные, глухие.

+ + Детальная характеристика тонов сердца:

++ Ритм, его нарушения: тахикардия, брадикардия, экстрасистолия, мерцательная аритмия и др.

++ Шумы и их характеристика: место наилучшего выслушивания шумов. При нормальных границах относительной и абсолютной тупости сердца в историю болезни вносится краткая запись: «Границы сердца в пределах нормы».

Шумы и их проводимость. Изменение характера и силы шума в зависимости от положения больного и физической нагрузки.

++ Шум трения перикарда. Исследование сосудов. Свойства пульса.

++ Состояние сосудистой стенки периферических артерий: эластичность, болезненность. Область локализации наибольшей болезненности, извитость, видимая пульсация исследуется в последнюю очередь (определяется наличие и степень). Свойства пульса лучевых артерий: синхронность, частота, напряжение, наполнение. Дефицит пульса.

Исследование пульса на сонных, бедренных, подколенных артериях стоп. Артериальное давление.

Результаты исследования артерий и вен нижних конечностей больных с заболеваниями сосудов выносятся в специальный отдел «Местный статус».

VIII. Система органов пищеварения.

++ Жалобы.

++ 1. Чувство горечи во рту, запах изо рта.

++ 2. Аппетит (плохой, извращенный, отвращение к пище).

++ 3. Глотание (затрудненное, болезненное).

++4. Боли в животе: локализация, характер, иррадиация, зависимость от приема пищи, продолжительность, связь с актом глотания, физической нагрузкой; средства, способствующие их облегчению.

++ 5. Вздутие живота.

++6. Диспептические явления: тошнота, изжога, отрыжка, рвота, время ее появления, характер рвотных масс (примесь желчи, свежей крови, жидкости цвета «кофейной гущи»), наличие в рвотных массах остатков пищи, съеденной накануне).

++ 7. Стул: запоры, неотхождение стула и газов.

++ 8. Характер испражнений: «дегтеобразный» кал с примесью крови, выделение крови, не смешанной

С калом, форма каловых масс («лентовидный», «овечий»)

Осмотр полости рта.

Язык: окраска, влажность, наличие налетов, ++ глоссита,

++ трещин, язв.

++Состояние зубов:пошатывание,кариозныеизменения,протезыидр.

++Десны: окраска, разрыхленность, изъязвления, некрозы.

++ Состояние мягкого неба и твердого неба: окраска, налеты и пр).

+ + Миндалины.

Осмотр живота.

Форма живота, его величина, участие в дыхании, асимметрия, развитие венозных коллатералей, видимая перистальтика желудка и кишечника.

++ Измерение окружности живота на уровне пупка.

++ Определение локальной болезненности в животе при помощи симптома «кашлевого толчка».

++Послеоперационные швы, рубцы, локализация, форма и размеры.

Пальпация.

Определение болезненности, напряжение мышц живота (диффузного и ограниченного), выявление грыж и расхождения прямых мышц живота, форма и размеры паховых колец. Если у больного основным заболеванием является грыжа передней брюшной стенки, она описывается в специальном разделе

«Местный статус».

При наличии в брюшной полости патологического образования (опухоль, воспалительный инфильтрат) требуется подробное описание его (локализация, размеры, характер поверхности, консистенция, болезненность, смещаемость и пр.).

++ При острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости глубокая пальпация начинается с той области живота, где менее выражена болезненность. Область локализации наибольшей болезненности исследуется в последнюю очередь (определяются наличие и степень выраженности напряжения мышц,

симптома Щеткина — Блюмберга, их локализация и распространенность).

++ Исследуются симптомы Ровзинга, Ситковского, Образцова, Воскресенского (при осмотре аппендикса), Мейо — Робсона и Воскресенского (при осмотре острого панкреатита) и др.

Аускультация.

Определяется характер перистальтики (усиленная, вялая, звонкая, резонирующая)

Перкуссия.

++Перкуторно выявляется наличие свободного газа в брюшной полости (исчезновение печеночной тупости)Наличие свободной жидкости.

++ Перкуссия.

Определение шума плеска (в желудке, в кишечнике)

Печень и желчный пузырь.

Размеры печени по Курлову: по срединно-ключичной линии, срединной линии, по левой реберной дуге. Край печени (форма, консистенция), поверхность (гладкая, бугристая, зернистая) Пальпация области желчного пузыря: при его увеличении определение размеров, консистенция, болезненность. Исследование симптома Ортнера и френikus-симптом. Селезенка. Край селезенки (тонкий, округлый), поверхность (гладкая, бугристая, размеры селезенки)

.При отсутствии патологии в истории болезни указывается: «печень, желчный пузырь и селезенка — не пальпируются»

Критерии оценки, шкала оценивания *истории болезни*

Оценка	Описание
«отлично»	<i>Знает правила и методику проведения опроса и общего осмотра больного, может отразить полученные сведения грамотно в письменной форме, знает схему написания истории болезни хирургического больного и правила ее оформления.</i>
«хорошо»	<i>Знает правила и методику проведения опроса и общего осмотра больного, может отразить полученные сведения грамотно в письменной форме, знает схему написания истории болезни хирургического больного и правила ее оформления, допуская некоторые неточно-</i>

Оценка	Описание
	<i>сти (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет</i>
«удовлетворительно»	<i>Знает правила и методику проведения опроса и общего осмотра больного, может отразить полученные сведения грамотно в письменной форме, знает схему написания истории болезни хирургического больного и правила ее оформления, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем</i>
«неудовлетворительно»	<i>Не знает правила и методику проведения опроса и общего осмотра больного, не может отразить полученные сведения грамотно в письменной форме, не знает схему написания истории болезни хирургического больного и правила ее оформления, допускает грубые ошибки</i>

IX. Система органов мочевого выделения.

X. Нейро-психическая сфера.

XI. Местный статус.

Местный статус описывается при следующих нозологических формах : наружные грыжи передней брюшной стенки, заболевания щитовидной и молочной желез, острые и хронические заболевания сосудов конечностей, геморрой. Следует последовательно и подробно описать данные осмотра, перкуссии и пальпации, аускультации, а также результаты специальных проб, применяемых в диагностике данного заболевания (симптом «кашлевого толчка» при грыже, «маршевая» проба, проба Троянова-Тренделенбурга и др.). При варикозном расширении вен нижних конечностей — симптом «плантарной ишемии», «белого пятна» и др. При облитерирующих заболеваниях артерий — глазные симптомы при тиреотоксическом зобе и пр.

XII. ректальное обследование.

Ректальное исследование.

Тонус сфинктера (нормальный, повышенный, парез сфинктера). Предстательная железа (размеры, поверхность, болезненность). Пальпация стенок прямой кишки (опухолевидные образования, нависание и болезненность передней стенки). Осмотр следов кала на перчатке (+ + свежая кровь, ++ слизь, ++ дегтеобразный кал, обесцвеченный кал). Кал оформленный, обычного цвета.

XIII. Предварительный диагноз.

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования, оценки демонстрации практических навыков, проверка истории болезни.

4. Оценочные средства и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:

ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2 ИД-1 ОПК-4.1 ИД-2 ОПК-4.2

1. Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей. Причины, клиника, диагностика, принципы лечения.
3. Омертвление тканей. Сухая гангрена. Клиника, принципы лечения.

4. Омертвление тканей. Влажная гангрена. Клиника, принципы лечения.

ИД-1 УК-4.1, ИД-1 ОПК-1.1 ИД-2 ОПК-1.2

5. Опухолевый процесс: этиология, особенности патогенеза (теории развития опухолей). Классификация опухолей.

6. Основные черты опухолевого процесса. Клинические проявления. Методы диагностики.

7. Хирургическое лечение опухолей в зависимости от стадии заболевания.

8. Принципы нехирургического лечения онкологических заболеваний (лучевая терапия, химиотерапия, гормонотерапия)

ИД-2 ОПК-5.2

9. Травматический шок. Патогенез. Классификация. Клиника. Принципы лечения

10. Геморрагический шок. Патогенез. Классификация. Клиника. Принципы лечения

11. Гемотрансфузионный шок. Патогенез. Классификация. Клиника. Принципы лечения

12. Ожоговый шок. Патогенез. Классификация. Клиника. Принципы лечения
Раны.

ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2 ИД-4 ПК-2.4 ИД-5 ПК-2.5 ИД-7 ПК-2.7

25. Гематомы. Пульсирующая гематома. Возможные осложнения и исходы. Диагностика и лечение.

26. Переломы: определение, основные классификации. Клиническая картина переломов.

27. Симптоматология переломов. Диагностика переломов. Угрожающие жизни осложнения при переломах и их профилактика.

28. Механизм и виды заживления переломов.

ИД-1 ПК-8.1 ИД-2 ПК-8.2

29. Основные принципы и методы лечения переломов.

30. Вывихи. Классификация, механизмы возникновения, диагностика. Методы вправления вывихов плеча.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Описание
«отлично»	<i>Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок</i>
«хорошо»	<i>Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок</i>
«удовлетворительно»	<i>Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи</i>
«неудовлетворительно»	<i>Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки</i>

4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2 ИД-1 УК-4.1, ИД-1 ОПК-4.1 ИД-2 ОПК-4.2

Задача №1

Больной, 67 лет, длительное время страдавший перемежающейся хромотой, внезапно почувствовал боли и онемение в нижней трети правой голени и стопе. Объективно: обе нижние конечности атрофичны, правая нижняя конечность бледнее левой, движения в стопе частично ограничены. Справа пульсация сохранена только на бедренной артерии, слева – на подколенной, ниже пульсация отсутствует.

Вопросы

- 1) Сформулируйте предположительный диагноз.
- 2) Выберите методы диагностики для верификации диагноза.
- 3) Определите возможный объем оперативного лечения.
- 4) Лечение пациента в послеоперационном периоде, профилактика осложнений.
- 5) Назовите обстоятельства риска развития данного заболевания.

ИД-1 ОПК-2.1, ИД-2 ОПК-2.2 ИД-1 ОПК-4.1 ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-2.2,

Задача №2

В клинику обратился больной с жалобами на боли в области правого плечевого сустава. Боли появились после игры в бадминтон. При осмотре вынужденное положение правой верхней конечности, головка плечевой кости отсутствует на обычном месте и определяется в подмышечной области. При пассивных движениях отмечается ограничение подвижности конечности, сопровождающееся болями.

Вопросы

- 1) Укажите предположительный диагноз.
- 2) Определите метод оказания первой помощи.
- 3) Какие методики исследования помогут верифицировать диагноз?
- 4) Назовите тактику лечения в условиях травмпункта.
- 5) Профилактика привычного вывиха.

ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2 ИД-1 УК-4.1, ИД-1 ОПК-4.1 ИД-2 ОПК-4.2,

Задача №3

У женщины, длительное время страдающей язвенной болезнью желудка, отмечается слабость, недомогание, похудение. При объективном обследовании отмечается увеличение лимфатических узлов в левой надключичной области.

Вопросы

- 1) Укажите предположительный диагноз.
- 2) Какие варианты обследования показаны?
- 3) Какие инструментальные тесты помогут верифицировать диагноз?
- 4) Какое лечение возможно в данном случае?
- 5) Какие осложнения возможны в данном клиническом наблюдении?

ИД-1 УК-4.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-1 ПК-8.1 ИД-2 ПК-8.2

Задача №4

Пострадавшая М., в ходе незавершенной суицидальной попытки, нанесла множественные резаные раны предплечья в поперечном направлении, из которых вытекает кровь темного цвета.

Вопросы

- 1) Определите тип кровотечения.
- 2) Какие сосуды могут быть повреждены?
- 3) Какие анатомические структуры также могут быть повреждены?
- 4) Выберите способ временной остановки кровотечения.
- 5) Выберите способ окончательной остановки кровотечения.

Задача №5

Мужчина 31 год, защищаясь от удара ножом, подставил левую руку. В нижней трети по ладонной поверхности левого предплечья имеется глубокая рана 6х3 см, из которой поступает кровь в виде алой пульсирующей струи диаметром до 3 мм.

Вопросы

- 1) Определите тип кровотечения.
- 2) Выберите способ временной остановки кровотечения.
- 3) Выберите способ окончательной остановки кровотечения.
- 4) Последствия наложения жгута в средней трети плеча.
- 5) Принципы лечения случайной раны.

ИД-1 ОПК-4.1 ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-1 ПК-8.1 ИД-2 ПК-8.2

Задача №6

Женщина 71 год, упала в гололед, выставив вперед руки. Почувствовала сильную боль. Объективно: на границе верхней и средней трети левого плеча имеется рана, из которой выстоит отломок плечевой кости, и отмечается алое пульсирующее кровотечение.

Вопросы

- 1) Определите тип кровотечения.
- 2) Какие сосуды могут быть повреждены?
- 3) Выберите способ остановки кровотечения и разновидность повязки.
- 4) Укажите последовательность приемов оказания первой медицинской помощи.
- 5) Укажите дальнейшую тактику лечения пациентки в стационаре.

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Описание
«отлично»	<i>Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие</i>
«хорошо»	<i>Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие</i>
«удовлетворительно»	<i>Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях</i>
«неудовлетворительно»	<i>Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования</i>

	<i>вания, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют</i>
--	---

Критерии оценки, шкала итогового оценивания

Оценка	Описание
«отлично»	<i>Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал отличные знания в рамках учебного материала. Правильно выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы</i>
«хорошо»	<i>Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал хорошие знания в рамках учебного материала. С небольшими неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов</i>
«удовлетворительно»	<i>Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. С существенными неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много неточностей при ответе на дополнительные вопросы</i>
«неудовлетворительно»	<i>Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) и при выполнении практического(их) задания(ий) продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов</i>

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен включает в себя: решение ситуационных задач и собеседование по контрольным вопросам.