



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

«Общая хирургия, хирургические болезни»

Специальность: 31.05.03 Стоматология

Направленность: Оказание стоматологической помощи с учетом международных стандартов

Рабочая программа дисциплины «Общая хирургия, хирургические болезни» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология».

Составители рабочей программы дисциплины:

Земляной В.П., зав. кафедрой факультетской хирургии имени И.И. Грекова ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, д.м.н., проф.;

Нахумов М.М., доцент кафедры факультетской хирургии имени И.И. Грекова ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н., доц.;

Намазов Б.Б., доцент кафедры факультетской хирургии имени И.И. Грекова ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н.;

Рецензент:

Коханенко Н.Ю., заведующий кафедрой факультетской хирургии имени А.А. Русанова ГБОУ ВПО СПбГПМУ, д.м.н., профессор

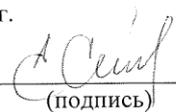
Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры факультетской хирургии имени И.И. Грекова «13» апреля 2023 г., протокол № 3 от 13.04.2023

Заведующий кафедрой, проф.

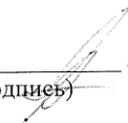


/ Земляной В.П. /

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.03 Стоматология
21 апреля 2023 г.

Председатель  / Сатыго Е.А. /
(подпись)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
18 мая 2023 г.

Председатель  / Артюшкин С.А. /
(подпись)

Дата обновления:

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	9
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	9
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	16
7. Оценочные материалы	18
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	18
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	19
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	20
Приложение А.....	23

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Общая хирургия, хирургические болезни» является формирование компетенций обучающегося стоматологического факультета основным клиническим синдромам в типичном проявлении хирургических заболеваний, принципам синдромальной диагностики, основам клинического обследования и лечения хирургических больных с учетом принципов доказательной медицины, а также организации профилактических осмотров хирургических больных, направленных на укрепление здоровья населения.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Общая хирургия, хирургические болезни» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень образования специалитет). Направленность: Оказание стоматологической помощи с учетом международных стандартов. 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-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	ИД-1 УК-3.1. Вырабатывает стратегию командной работы для достижения поставленной цели
	ИД-2 УК-3.2. Организует и корректирует работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды; принимает ответственность за общий результат
ОПК 2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ИД-1 ОПК 2.1. Анализирует результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
ОПК 5. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1 ОПК 5.1. Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
	ИД-2 ОПК 5.2. Применяет методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза
	ИД-3 ОПК 5.3. Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов
	ИД-4 ОПК 5.4. Обоснованно применяет медицинские изделия при решении диагностических задач
ОПК 7. Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИД-1 ОПК 7.1. Оказывает первичную врачебную медико-санитарную помощь и первичную специализированную медико-санитарную помощь в экстренной и неотложной формах

ОПК 9. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1 ОПК 9.1. Оценивает морфофункциональные состояния, физиологические и патологические процессы в организме человека
	ИД-2 ОПК 9.2. Использует данные физикального обследования при оценке изменений в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК 10. Способен организовывать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными	ИД-1 ОПК-10.1. Организовывает работу младшего медицинского персонала по уходу за больными
	ИД-2 ОПК-10.2. Организовывает работу среднего медицинского персонала по уходу за больными
ПК 1. Способен к проведению обследования пациента в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	ИД-1 ПК 1.1. Собирает и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, проводит осмотр пациентов
	ИД-2 ПК 1.2. Анализирует результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз
	ИД-3 ПК 1.3. Определяет потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 УК-3.1	знает основные направления психологии общения знает приемы и принципы врачебной деонтологии и медицинской этики знает принципы работы в коллективе, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания
	умеет составить план командной работы	
	имеет навыки командной работы для достижения поставленной цели	
ИД-2 УК-3.2	имеет навыки публичной речи, морально-этической аргументации с учетом системного и междисциплинарного подходов владеет приемами поведения при нестандартных ситуациях	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания реферат
	умеет распределять роли в коллективе, проводить ситуационный анализ, предупреждать развитие конфликтных ситуаций	
	имеет организационный навык создания команды имеет навык работы в коллективе независимо от социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий корректирует работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды	
	принимает ответственность за общий результат имеет навык ведения дискуссии с учетом межличностных отношений в коллективе с положительным психологическим окрашиванием имеет навык устного общения с сотрудниками и	

	пациентами с учетом культурного различия	
ИД-1 ОПК 2.1	знает профессиональные основы собственной деятельности знает основные причины профессиональных ошибок	ситуационные задачи тестовые задания реферат
	умеет осуществлять планирование своей деятельности умеет анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	
	имеет аналитический навык оценки результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок владеет системным подходом в анализе медицинской информации владеет тактикой предотвращения ошибок в профессиональной деятельности	
ИД-1 ОПК 5.1.	знает цель и задачи использования медицинских изделий в диагностических исследованиях знает принципы и правила применения медицинских изделий	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания
	умеет правильно назначить и использовать медицинские изделия для обследования хирургических больных в соответствии с порядками оказания медицинской помощи умеет пользоваться медико-технической аппаратурой, используемой в работе с хирургическими пациентами	
	имеет навык использования медицинских изделий при диагностике, предусмотренной порядком оказания медицинской помощи	
ИД-2 ОПК 5.2	знает особенности и варианты методов диагностики, в том числе с применением инструментальных методик, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания
	умеет использовать методы диагностики для постановки диагноза хирургическим пациентам	
	имеет навыки использования различных методов диагностики в хирургии	
ИД-3 ОПК 5.3	знает этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний знает критерии комплексной оценки состояния здоровья хирургического пациента и постановки диагноза хирургических заболеваний знает методики сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания реферат
	умеет определить статус хирургического пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести объективное обследование пациента (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) умеет проанализировать собранную информацию умеет интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, применяемых для	

	<p>выявления патологии различных органов и систем, использующихся в хирургии и верифицировать диагноз</p> <p>владеет методами сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, семиотики хирургических заболеваний, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований, включая консультативные заключения профильных врачей-специалистов, для постановки диагноза</p>	
ИД-4 ОПК 5.4	<p>Знает особенности применения медицинских изделий для решения вопросов</p> <p>Умеет пользоваться необходимыми медицинскими изделиями для решения задач диагностического профиля</p> <p>Владеет навыками использования медицинских изделий для диагностических целей</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>тестовые задания</p>
ИД-1 ОПК 7.1	<p>знает особенности организации оказания хирургической медицинской помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний</p> <p>знает методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации хирургических больных</p> <p>знает особенности организации оказания хирургической медицинской помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний</p> <p>знает методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации хирургических больных</p> <p>умеет подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация в плановом или экстренном порядке</p> <p>имеет навык выбора алгоритма и оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;</p> <p>владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>тестовые задания</p>
ИД-1 ОПК 9.1	<p>знает принципы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме</p> <p>умеет оценить морфофункциональные, физиологические состояний я и патологические процессы в организме</p> <p>владеет методами оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>тестовые задания</p>
ИД-2 ОПК 9.2	<p>знает критерии оценки изменений в организме человека, выявляемых при физикальном обследовании</p> <p>знает способы практического использования результатов объективного обследования больного при решении профессиональных задач</p> <p>умеет интерпретировать, обобщать и анализировать</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>тестовые задания</p>

	<p>результаты физикального обследования больного.</p> <p>владеет навыками физикального обследования больного, и клинического анализа данных полученных в ходе обследования</p>	
ИД-1 ОПК-10.1	знает структуру должностных обязанностей младшего медицинского персонала по уходу за больными	<p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>тестовые задания</p>
	умеет организовывать работу младшего медицинского персонала по уходу за больными	
	владеет навыками по уходу за больными, выполняемыми младшим медицинским персоналом	
ИД-2 ОПК-10.2	знает структуру должностных обязанностей среднего медицинского персонала по уходу за больными	<p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>тестовые задания</p>
	умеет организовывать работу среднего медицинского персонала по уходу за больными	
	владеет навыками по уходу за больными, выполняемыми средним медицинским персоналом	
ИД-1 ПК 1.1	знает этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний	<p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>тестовые задания</p>
	знает критерии комплексной оценки состояния здоровья хирургического пациента и постановки диагноза хирургических заболеваний	
	умеет определить статус хирургического пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести объективное обследование пациента (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)	
ИД-2 ПК 1.2	владеет методами сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, семиотики хирургических заболеваний	<p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>тестовые задания</p>
	имеет навык постановки предварительного диагноза	
	знает алгоритм обследования хирургического пациента	
ИД-2 ПК 1.2	знает основные понятия общей нозологии (принципы классификации хирургических заболеваний; номенклатуру болезней (МКБ-10); формы и периоды (стадии) развития хирургических болезней)	<p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>тестовые задания</p>
	знает современную классификацию различных хирургических заболеваний	
	умеет анализировать формуляцию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих	
ИД-3 ПК 1.3	умеет определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X пересмотра	<p>контрольные вопросы</p>
	владеет методиками обследования пациента в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	
	имеет навыки постановки предварительного диагноза на основании полученных с ходе обследования данных	
ИД-3 ПК 1.3	знает основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических	контрольные вопросы

	заболеваний	ситуационные задачи тестовые задания
	умеет определить потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов с целью проведения дифференциальной диагностики	
	навык проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		5
Контактная работа обучающихся с преподавателем:	100	100
Лекции	24	24
Практические занятия	72	72
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	4	4
Самостоятельная работа:	80	80
в период теоретического обучения	48	48
подготовка к сдаче экзамена	32	32
Общая трудоемкость:	180	180
академических часов		
зачетных единиц	5	5

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.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	История кафедры Острый аппендицит Острый холецистит Острый панкреатит Хирургические осложнения язвенной болезни (перфорация, пенетрация, пилородуоденальный стеноз) Желудочно-кишечные кровотечения Острая кишечная непроходимость	УК-3; ОПК 2; ОПК 5; ОПК 7; ОПК 9; ОПК10; ПК 1
2.	Грыжи передней брюшной стенки	Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения	УК-3; ОПК 2; ОПК 5;; ОПК 7; ОПК 9; ОПК10; ПК 1
3.	Неотложные состояния в торакальной хирургии	Пневмоторакс Гемоторакс Легочные кровотечения Острое нарушение проходимости дыхательных путей Медиастинит	УК-3; ОПК 2; ОПК 5;; ОПК 7; ОПК 9; ОПК10; ПК 1
4.	Неотложные состояния в сосудистой хирургии	Острая артериальная непроходимость ТЭЛА	УК-3; ОПК 2; ОПК 5; ОПК 7;

			ОПК 9; ОПК10; ПК 1
5.	Профилактика инфекций в хирургии (асептика, антисептика) Кровотечения Раневой процесс Термические повреждения Хирургическая инфекция Онкология	Сепсис, воспаление серозных полостей, анаэробная инфекция, вопросы хирургической инфекции мягких тканей, написание истории болезни хирургического больного, остеомиелит.	УК-3; ОПК 2; ОПК 5; ОПК 7; ОПК 9; ОПК10; ПК 1

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения*	Трудоемкость (академических часов)
1.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	Л.1 История кафедры факультетской хирургии имени И.И. Грекова Семиотика хирургических заболеваний органов брюшной полости Механизмы абдоминальной боли Острый аппендицит	ЛП; ИЛ	2
2.		Л.2 Острый холецистит	ЛП; ИЛ	2
3.		Л.3 Острый панкреатит	ЛП; ИЛ	2
4.		Л.4 Хирургические осложнения язвенной болезни (перфоративная язва желудка и 12-перстной кишки; пенетрация; пилородуоденальный стеноз)	ЛП; ИЛ	2
5.		Л.5 Желудочно-кишечные кровотечения, дифференциальная диагностика	ЛП; ИЛ	2
6.		Л.6 Острая кишечная непроходимость	ЛП; ИЛ	2
7.	Профилактика инфекций в хирургии (асептика, антисептика) Кровотечения Раневой процесс Термические повреждения Хирургическая инфекция Онкология	Л.7 Антисептика (понятие, механическая, физическая, химическая, биологическая антисептика)	ЛП	2
8.		Л.8 Кровотечения (диагностика, остановка кровотечений, ликвидация последствий кровопотери)	ЛП	2
9.		Л.9 Раны (классификация, раневой процесс)	ЛП	2
10.		Л.10 Термические поражения (диагностика, ожоговая болезнь, местное лечение ожогов)	ЛП	2
11.		Л.11 Хирургическая инфекция (панариции, мастит, парапроктит, медиастинит,	ЛП	2

		флегмоны)		
12.		Л.12 Понятие об опухоли, этиология, патогенез, диагностика, лечение, профилактика опухолевых заболеваний	ЛП	2
ИТОГО:				24

ИЛ – интерактивная лекция

ЛП – лекция-презентация

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	ПЗ. 1 История кафедры Острый аппендицит	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
2.		ПЗ. 2 Острый холецистит	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
3.		ПЗ. 3 Острый панкреатит	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
4.		ПЗ. 4 Хирургические осложнения язвенной болезни (перфорация, пенетрация, пилородуоденал. стеноз	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
5.		ПЗ. 5 Желудочно-кишечные кровотечения	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
6.		ПЗ.6 Острая кишечная непроходимость	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
7.		Грыжи передней брюшной стенки	ПЗ.7 Этиопатогенез,	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы

		клиника, диагностика, лечение, осложнения		ситуационные задачи тестовые задания	
8.	Неотложные состояния торакальной хирургии	в ПЗ. 8 Неотложные состояния в грудной хирургии: пневмоторакс, гемоторакс, легочные кровотечения, острое нарушение проходимости дыхательных путей Медиастинит	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
9.	Неотложные состояния сосудистой хирургии	в ПЗ. 9 Острая артериальная непроходимость Тромбоэмболия легочной артерии	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
10.	Профилактика инфекций хирургии (асептика, антисептика) Кровотечения Раневой процесс Термические повреждения	в ПЗ.10 Десмургия. Мягкие повязки (иммобилизация, лечебная повязка, гемостатическая повязка)	ГД; ИТ; АС	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
11.	Хирургическая инфекция Онкология	ПЗ. 11 Профилактика воздушно- капельной инфекции: устройство хирургического отделения, операционного блока и перевязочной.	ГД	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
12.		ПЗ.12 Профилактика контактной инфекции: стерилизация белья, шовного материала и инструментов; современные требования к перевязочному и шовному материалу;	ГД	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4

		обработка рук хирурга и операционного поля; эпидемиологический контроль. Профилактика эндогенной инфекции.			
13.		ПЗ. 13 Понятие, механическая, физическая, химическая, биологическая антисептика)	ГД	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
14.		ПЗ. 14 Жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, субъективный статус	ГД	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
15.		ПЗ. 15 Виды, алгоритмы диагностики. Реакция организма на кровопотерю. Первая помощь при кровотечениях	ГД	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
16.		ПЗ. 16 Открытые повреждения Раны Течение раневого процесса.	ГД	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
17.		ПЗ. 17 Ожоги, отморожения, электротравма	ГД	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4
18.		ПЗ. 18 История трансфузиологии и Антигенные системы крови. Определение групп крови и резус-принадлежности. Техника переливания крови. Осложнения, связанные с переливанием крови. Кровь и	ГД	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания	4

		ее препараты. Гемокорректоры			
				ИТОГО:	72

ГД – групповая дискуссия

ИТ – имитационный тренинг

АС – анализ ситуаций

5.4. Тематический план семинаров – не предусмотрен

5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрен

5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); подготовка и написание рефератов; самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, подготовка рефератов	15
2.	Грыжи передней брюшной стенки	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); подготовка и написание рефератов; самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, подготовка рефератов	6
3.	Неотложные состояния в торакальной хирургии	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); подготовка и написание рефератов; самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, подготовка рефератов	6
4.	Неотложные состояния в сосудистой хирургии	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); подготовка и написание рефератов; самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, подготовка рефератов	6
5.	Профилактика инфекций в хирургии (асептика, антисептика) Кровотечения Раневой процесс Термические	подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе); подготовка и написание рефератов; самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины	Собеседование, решение ситуационных задач, тестирование, подготовка рефератов	15

	повреждения Хирургическая инфекция Онкология			
			ИТОГО:	48
			Подготовка к экзамену	32

5.6.1. Темы рефератов

1. Современные методы диагностики хирургических заболеваний.
2. Абдоминальные боли: интеграция заболеваний, проявляющихся абдоминальными болями, особенности болевого синдрома при различной внутрибрюшинной и внебрюшной патологии. Построение диагностического и лечебного алгоритма, позволяющего провести дифференциальный диагноз.
3. Псевдоперитонеальный синдром: клиническое проявление перитонита при экстраабдоминальных заболеваниях, особенности симптоматики, способы диагностики и дифференциальной диагностики.
4. Малоинвазивные способы лечения хирургических заболеваний органов брюшной полости.
5. Кровотечения из желудочно-кишечного тракта: заболевания, сопровождающиеся кровотечением из желудочно-кишечного тракта, особенности клинических проявлений этих заболеваний, дифференциально-диагностический и лечебный алгоритм, способы консервативного и оперативного лечения.
6. Анаэробные инфекции – предрасполагающие факторы, диагностика, оперативное и консервативное лечение.

5.6.2. Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
Синдром Меллори-Вейса: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение.	Хирургические болезни : учебник для студентов мед. вузов / М. И. Кузин, П. С. Ветшев, Н. М. и др. Кузин ; ред. М.И. Кузин. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2005. – 778, [1] с. – (Учеб. лит. для студентов мед. вузов) Общая хирургия: учебник / В. К. Гостищев. – 5-е изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-МЕД, 2012. – 728с. с.	собеседование решение ситуационных задач тестирование реферат
Полипозный гастрит: клиника, диагностика, частота малигнизации, роль гастроскопических исследований для уточнения диагноза.		
Болезни оперированного желудка: классификация болезней оперированного желудка, незажившие язвы, рецидивы язвы, пептические язвы тощей кишки, желудочно-ободочный свищ, синдром приводящей петли, рефлюкс-гастрит, рефлюкс-эзофагит, демпинг-синдром и др., причины возникновения, клинические проявления, методы диагностики, показания к хирургическому лечению, методы реконструктивных операций, профилактика осложнений.		
Кисты поджелудочной железы: классификация, клиника, диагностика, принципы хирургического лечения, наружное и внутреннее дренирование		

кист		
Трансфузиология, кровозаменители, плазмозаменители, компенсаторные механизмы при кровопотере		
Анаэробные инфекции – предрасполагающие факторы, диагностика, оперативное и консервативное лечение		

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день.

В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями

«важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

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 свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный

характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна. Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы).

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

Хирургические болезни: учебник / под ред. М.И. Кузина. – М., 2015. – 784с.
Общая хирургия: учебник / под ред. В.К. Гостищева – М., 2006. – 832с.
Оперативная хирургия и топографическая анатомия: учебник / под ред. В.В. Кованова. – М., 2001. – 408с.
Оперативная хирургия: учебник в 3-х томах / под ред. Н.И. Литмана – М., 1986.
Лекции по абдоминальной хирургии для медико-профилактического факультета / С.М. Лазарев, Б.П. Филенко, Х.А.Гамзатов, А.С. Иванов, А.Н. Барсуков и др. – СПб: СПбГМА им. И.И. Мечникова, 2011.
Хирургические инфекции: руководство / под ред. И.А. Ерюхина, Б.Р. Гельфанда, С.А. Шляпникова. – СПб.: Питер, 2003. – 864с.

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
электронная библиотечная система 1-го МГМУ им. И.М. Сеченова	http://www.scsml.rssi.ru
научная электронная библиотека (eLibrary)	http://www.elibrary.ru
АРБИКОН. Медицинский портал полнотекстовый доступ на платформе	http://arbicon.ru

ScienceDirect издательства Elsevier	http://www.sciencedirect.com
медицинская поисковая система PubMed	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
БД «Российская медицина» ЦНМБ	http://www.scsml.rssi.ru
журнал имени Н.И. Пирогова	http://www.pirogov-center.ru/about/structure/magazine/
Российское общество хирургов	http://surgeons.ru/ http://www.emedicine.com http://www.medlinks.ru
Journal of medical Internet research	http://www.jmir.org
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	http://www.rosmedlib.ru
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int
международные руководства по медицине	https://www.guidelines.gov/
PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/
ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России	http://www.cniis.ru/
Consilium-Medicum	http://con-med.ru/
MDTube: Медицинский видеопортал	http://mdtube.ru/
Русский медицинский журнал (РМЖ)	https://www.rmj.ru/
<u>EastView Медицина и здравоохранение в России</u>	https://dlib.eastview.com/
<u>журналы издательства МедиаСфера</u>	https://www.mediasphera.ru/
платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)	https://rd.springer.com/
платформа Nature	https://www.nature.com/
база данных Springer Materials	https://materials.springer.com/
база данных Springer Protocols	https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure
база данных zbMath	https://zbmath.org/
база данных Nano	https://nano.nature.com/
Cambridge University Press (журналы)	https://www.cambridge.org/core
Scopus (крупнейшая в мире единая реферативная база данных)	https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic
НЭИКОН – поиск по архивам научных журналов	http://archive.neicon.ru/xmlui/
Nature journal Digital archive (архив журнала Nature: глубина архива – с1869 по 1995 гг.)	http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637

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.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=511
2.	Грыжи передней брюшной стенки	
3.	Неотложные состояния в торакальной хирургии	
4.	Неотложные состояния в сосудистой	

	хирургии	
5.	Профилактика инфекций в хирургии (асептика, антисептика) Кровотечения Раневой процесс Термические повреждения Хирургическая инфекция Онкология	

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса:

п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 175/2022-ЗК
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	Контракт № 5157
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 377/2022-ЭА
3.	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 267/2022-ЭА
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 373/2022-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	Контракт № 1067/2021-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 152/2022-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 307/2021-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Абукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 388/2022-ЭА	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 387/2022-ЭА	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 345/2022-ЭА	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 311/2022-ЭА	https://e.lanbook.com/
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Контракт № 418/2021-М	https://urait.ru/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.15), ауд. №№ 1,2,3,4,5, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стул преподавателя, столы студенческие, стулья студенческие. доска напольная, доска настенная, таблицы учебные, учебные пособия, скелет человека;

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

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: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.15), ауд. № 5, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стул преподавателя, столы студенческие, стулья студенческие, тренажеры, тренажерные комплексы, фантом, медицинское оборудование (для отработки практических навыков): шины, бинты, жгуты, сыворотки для определения групп крови.;

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).

Указать клинические базы где проходят практические занятия

Клинические базы для проведения практические занятия:

1. Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе» (договор № 780/2020-ОПП от 07.08.2020 на неопределенный срок)

г. Санкт-Петербург, ул. Будапештская, дом 3, лит.А

2. Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница №14» (договор № 194/2018-ОПП от 14.05.2018 бессрочный) г. Санкт-Петербург, ул. Косинова, д. 19/9

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:	31.05.03 Стоматология
Направленность:	Оказание стоматологической помощи с учетом международных стандартов
Наименование дисциплины:	Общая хирургия, хирургические болезни

Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 УК-3.1	<p>знает основные направления психологии общения</p> <p>знает приемы и принципы врачебной деонтологии и медицинской этики</p> <p>знает принципы работы в коллективе, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p> <p>умеет составить план командной работы</p> <p>имеет навыки командной работы для достижения поставленной цели</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>тестовые задания</p>
ИД-2 УК-3.2	<p>имеет навыки публичной речи, морально-этической аргументации с учетом системного и междисциплинарного подходов</p> <p>владеет приемами поведения при нестандартных ситуациях</p> <p>умеет распределять роли в коллективе, проводить ситуационный анализ, предупреждать развитие конфликтных ситуаций</p> <p>имеет организационный навык создания команды</p> <p>имеет навык работы в коллективе независимо от социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий</p> <p>корректирует работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений</p> <p>распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды</p> <p>принимает ответственность за общий результат</p> <p>имеет навык ведения дискуссии с учетом межличностных отношений в коллективе с положительным психологическим окрашиванием</p> <p>имеет навык устного общения с сотрудниками и пациентами с учетом культурного различия</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>тестовые задания</p> <p>реферат</p>
ИД-1 ОПК 2.1	<p>знает профессиональные основы собственной деятельности</p> <p>знает основные причины профессиональных ошибок</p> <p>умеет осуществлять планирование своей деятельности</p> <p>умеет анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p> <p>имеет аналитический навык оценки результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p> <p>владеет системным подходом в анализе медицинской информации</p> <p>владеет тактикой предотвращения ошибок в профессиональной деятельности</p>	<p>ситуационные задачи</p> <p>тестовые задания</p> <p>реферат</p>
ИД-1 ОПК 5.1.	<p>знает цель и задачи использования медицинских изделий в диагностических исследованиях</p> <p>знает принципы и правила применения медицинских</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p>

	<p>изделий</p> <p>умеет правильно назначить и использовать медицинские изделия для обследования хирургических больных в соответствии с порядками оказания медицинской помощи</p> <p>умеет пользоваться медико-технической аппаратурой, используемой в работе с хирургическими пациентами</p> <p>имеет навык использования медицинских изделий при диагностике, предусмотренной порядком оказания медицинской помощи</p>	тестовые задания
ИД-2 ОПК 5.2	<p>знает особенности и варианты методов диагностики, в том числе с применением инструментальных методик, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p>умеет использовать методы диагностики для постановки диагноза хирургическим пациентам</p> <p>имеет навыки использования различных методов диагностики в хирургии</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>тестовые задания</p>
ИД-3 ОПК 5.3	<p>знает этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний</p> <p>знает критерии комплексной оценки состояния здоровья хирургического пациента и постановки диагноза хирургических заболеваний</p> <p>знает методики сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований</p> <p>умеет определить статус хирургического пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести объективное обследование пациента (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)</p> <p>умеет проанализировать собранную информацию</p> <p>умеет интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии различных органов и систем, использующихся в хирургии и верифицировать диагноз</p> <p>владеет методами сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, семиотики хирургических заболеваний, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований, включая консультативные заключения профильных врачей-специалистов, для постановки диагноза</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>тестовые задания</p> <p>реферат</p>
ИД-4 ОПК 5.4	<p>Знает особенности применения медицинских изделий для решения вопросов</p> <p>Умеет пользоваться необходимыми медицинскими изделиями для решения задач диагностического профиля</p> <p>Владеет навыками использования медицинских изделий для диагностических целей</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>тестовые задания</p>
ИД-1 ОПК 7.1	знает особенности организации оказания хирургической медицинской помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни	<p>контрольные вопросы</p> <p>ситуационные задачи</p>

	<p>состояний знает методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации хирургических больных знает особенности организации оказания хирургической медицинской помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний знает методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации хирургических больных</p> <p>умеет подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация в плановом или экстренном порядке</p> <p>имеет навык выбора алгоритма и оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>	тестовые задания
ИД-1 ОПК 9.1	знает принципы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания
	умеет оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме	
	владеет методами оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме	
ИД-2 ОПК 9.2	знает критерии оценки изменений в организме человека, выявляемых при физикальном обследовании знает способы практического использования результатов объективного обследования больного при решении профессиональных задач	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания
	умеет интерпретировать, обобщать и анализировать результаты физикального обследования больного.	
	владеет навыками физикального обследования больного, и клинического анализа данных полученных в ходе обследования	
ИД-1 ОПК-10.1	знает структуру должностных обязанностей младшего медицинского персонала по уходу за больными	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания
	умеет организовывать работу младшего медицинского персонала по уходу за больными	
	владеет навыками по уходу за больными, выполняемыми младшим медицинским персоналом	
ИД-2 ОПК-10.2	знает структуру должностных обязанностей среднего медицинского персонала по уходу за больными	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания
	умеет организовывать работу среднего медицинского персонала по уходу за больными	
	владеет навыками по уходу за больными, выполняемыми средним медицинским персоналом	

ИД-1 ПК 1.1	знает этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний знает критерии комплексной оценки состояния здоровья хирургического пациента и постановки диагноза хирургических заболеваний	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания
	умеет определить статус хирургического пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести объективное обследование пациента (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация)	
	владеет методами сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, семиотики хирургических заболеваний имеет навык постановки предварительного диагноза	
ИД-2 ПК 1.2	знает алгоритм обследования хирургического пациента знает основные понятия общей нозологии (принципы классификации хирургических заболеваний; номенклатуру болезней (МКБ-10); формы и периоды (стадии) развития хирургических болезней) знает современную классификацию различных хирургических заболеваний	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания
	умеет анализировать формуляцию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих умеет определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ X пересмотра	
	владеет методиками обследования пациента в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания имеет навыки постановки предварительного диагноза на основании полученных с ходе обследования данных	
ИД-3 ПК 1.3	знает основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний	контрольные вопросы ситуационные задачи тестовые задания
	умеет определить потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов с целью проведения дифференциальной диагностики	
	навык проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

2.1.Примеры входного контроля

1. Пневмоторакс: лечение
2. Операция: определение, классификация
3. Острый аппендицит: классификация
4. Показания и противопоказания к переливанию крови
5. Аппендикулярный абсцесс: определение, клиническая картина

Критерии оценки

Оценка	Описание
зачтено	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
не зачтено	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа.

2.2. Тестовые задания:

ИД-1 УК 3.1., ИД-2 УК 3.2.

Название вопроса: Вопрос № 1

Сформулируйте определение гемоперитонеум:

- 1) скопление крови, ограниченное тканями
- 2) **скопление крови в брюшной полости**
- 3) пропитывание кровью какой-либо ткани
- 4) скопление крови в плевральной полости

ИД-1 ОПК 2.1, ИД-1 ОПК 5.1, ИД-2 ОПК 5.2, ИД-3 ОПК 5.3, ИД-4 ОПК 5.4.

Название вопроса: Вопрос № 2

Укажите максимально допустимое непрерывное время нахождения жгута на нижней конечности зимой

- 1) 0,5 ч.
- 2) 1 ч.
- 3) 1,5 ч.
- 4) **2 ч.**

ИД-1 ОПК 7.1, ИД-1 ОПК 9.1, ИД-2 ОПК 9.2.

Название вопроса: Вопрос № 3

Укажите максимально допустимое непрерывное время нахождения жгута на нижней конечности зимой

- 1) закручивание сосуда
- 2) перевязка на протяжении
- 3) наложение кровоостанавливающего зажима
- 4) наложение сосудистого шва

ИД-1 ОПК 10.1, ИД-2 ОПК 10.2.

Название вопроса: Вопрос № 4

Достоверным признаком разрыва купола диафрагмы является:

- 1) боль в грудной клетке с иррадиацией в надплечье
- 2) боль в подреберье
- 3) **пролабирование органов брюшной полости в грудную, выявляемое при рентгенологическом исследовании**
- 4) ослабленное дыхание на стороне травмы

ИД-1 ПК 1.1, ИД-2 ПК 1.2, ИД-3 ПК 1.3.

Название вопроса: Вопрос № 5

Какие лечебные мероприятия показаны при ранении сердца:

- 1) комплекс реанимационных мероприятий
- 2) **немедленная торакотомия**
- 3) переливание крови
- 4) пункция перикарда

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	27-30	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	24-26	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%

Оценка	Балл	Описание
«удовлетворительно»	21-23	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	<20	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.3. Примеры ситуационных задач

ИД-1 УК 3.1., ИД-2 УК 3.2.

ИД-1 ОПК 2.1, ИД-1 ОПК 5.1, ИД-2 ОПК 5.2, ИД-3 ОПК 5.3, ИД-4 ОПК 5.4.

Ситуационная задача №1

Больная 39 лет предъявляет жалобы на приступообразный сухой кашель, периодическое кровохарканье. Больна в течение 8 лет. На томограммах в просвете главного бронха определяется округлая тень диаметром 1,2 см с четкими контурами. Сформулируйте предварительный диагноз?

ИД-1 ОПК 7.1, ИД-1 ОПК 9.1, ИД-2 ОПК 9.2.

ИД-1 ОПК 10.1, ИД-2 ОПК 10.2

Ситуационная задача №2

Больной доставлен в отделение с жалобами на боль в эпигастрии, задержку газов и стула. Заболел остро, около 8 часов назад, когда появилась острая боль в эпигастрии, была однократная рвота. В течение 10 лет страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки. Последнее обострение месяц назад, лечился амбулаторно. При выписке по данным ФГДС: язва в стадии рубца. Состояние больного тяжелое. Кожные покровы бледные. Пульс 124 уд./мин., АД – 90/60 мм рт. ст. Язык сухой, обложен белым налетом; живот не участвует в акте дыхания, напряжен, резко болезненный во всех отделах, симптом Щеткина–Блюмберга положительный, перистальтика ослаблена.

Предварительный диагноз?

Лечебная тактика?

ИД-1 ПК 1.1, ИД-2 ПК 1.2, ИД-3 ПК 1.3.

Ситуационная задача №3

У больной 46 лет после приема жирной пищи впервые появилась сильная боль в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо и правую лопатку, сопровождающаяся многократной рвотой. Поднялась температура тела до 37,8⁰С. При пальпации правого подреберья определялось дно болезненного желчного пузыря, положительные симптомы Ортнера, Кера; симптом Щеткина–Блюмберга отрицательный. При поступлении выполнено УЗИ органов брюшной полости: желчный пузырь 115×63мм, стенка 3мм, в просвете желчного пузыря определяются множественные конкременты. В течение суток на фоне проводимой консервативной терапии состояние улучшилось: температура снизилась до нормы, боль уменьшилась, желчный пузырь перестал пальпироваться, за исключением небольшой болезненности в точке Кера. Однако после купирования болевого приступа у больной появилась иктеричность кожи, показатели билирубина стали нарастать.

Предварительный диагноз?

Лечебная тактика?

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	10	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
«хорошо»	8	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
«удовлетворительно»	6	Демонстрирует частичное понимание проблемы.

Оценка	Балл	Описание
		Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
«неудовлетворительно»	0	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу

2.4. Темы рефератов:

ИД-2 УК 3.2.

1. Современные методы диагностики хирургических заболеваний.
2. Абдоминальные боли: интеграция заболеваний, проявляющихся абдоминальными болями, особенности болевого синдрома при различной внутрибрюшинной и внебрюшной патологии. Построение диагностического и лечебного алгоритма, позволяющего провести дифференциальный диагноз.

ИД-1 ОПК 2.1, ИД-2 ОПК 5.2,

3. Псевдоперитонеальный синдром: клиническое проявление перитонита при экстраабдоминальных заболеваниях, особенности симптоматики, способы диагностики и дифференциальной диагностики.
4. Малоинвазивные способы лечения хирургических заболеваний органов брюшной полости.
5. Кровотечения из желудочно-кишечного тракта: заболевания, сопровождающиеся кровотечением из желудочно-кишечного тракта, особенности клинических проявлений этих заболеваний, дифференциально-диагностический и лечебный алгоритм, способы консервативного и оперативного лечения.
6. Анаэробные инфекции – предрасполагающие факторы, диагностика, оперативное и консервативное лечение.

Критерии оценки, шкала оценивания *реферата*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	10	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы
«хорошо»	8	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы
«удовлетворительно»	6	Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод
«неудовлетворительно»	0	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

2.4. Контрольные вопросы

ИД-1 УК 3.1., ИД-2 УК 3.2.

Основные антигенные системы и группы крови. Характеристика групповых антигенов и антител (в системе АВО и резус)

ИД-1 ОПК 2.1,

Интенсивная терапия в послеоперационном периоде. Ее назначение и содержание

ИД-1 ОПК 5.1, ИД-2 ОПК 5.2, ИД-3 ОПК 5.3, ИД-4 ОПК 5.4.

Острая венозная недостаточность. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Исходы.

ИД-1 ОПК 7.1,

Травматический шок. Патогенез. Классификация. Клиника. Принципы лечения

ИД-1 ОПК 9.1, ИД-2 ОПК 9.2.

Омертвление тканей. Влажная гангрена. Клиника, принципы лечения

ИД-1 ОПК 10.1, ИД-2 ОПК 10.2

Ожоговый шок. Патогенез. Классификация. Клиника. Принципы лечения

ИД-1 ПК 1.1, ИД-2 ПК 1.2, ИД-3 ПК 1.3.

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

Критерии оценки, шкала оценивания *контрольных вопросов*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	10	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
«хорошо»	8	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
«удовлетворительно»	6	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме собеседования, решения ситуационных задач, тестовых заданий, написания и защиты реферата.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Перечень контрольных вопросов:

ИД-1 УК 3.1., ИД-2 УК 3.2.

- 1) Преоперационный период. Задачи. Мероприятия подготовки больных к операции. Определение преоперационного риска.
- 2) Основные черты опухолевого процесса. Клинические проявления. Методы диагностики.
- 3) Хирургическая обработка ран. Виды, показания, этапы.

ИД-1 ОПК 5.1, ИД-2 ОПК 5.2, ИД-3 ОПК 5.3, ИД-4 ОПК 5.4.

- 1) Методы определения групп крови и резус – принадлежности.
- 2) Виды остановки кровотечения. Методы временной остановки кровотечений.
- 3) Основные принципы и методы лечения переломов.

ИД-1 ОПК 7.1,

- 1) Операция: определение, классификация. Основные виды хирургических вмешательств. Основные этапы хирургической операции. Возможные интраоперационные осложнения.
- 2) Основные черты опухолевого процесса. Клинические проявления. Методы диагностики.

ИД-1 ОПК 9.1, ИД-2 ОПК 9.2.

- 1) Острая артериальная непроходимость магистральных сосудов конечностей. Причины. Лечебная тактика
- 2) Острая венозная недостаточность. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Исходы.
- 3) Омертвление тканей. Сухая гангрена. Клиника, принципы лечения.

ИД-1 ОПК 10.1, ИД-2 ОПК 10.2

- 1) Методы консервации и заготовки крови. Достоинства и недостатки. Условия хранения консервированной крови.
- 2) Предстерилизационная обработка и способы обеззараживания хирургического инструментария.
- 3) Стерилизация перевязочного материала: методы, контроль стерилизации, требования.

ИД-1 ПК 1.1, ИД-2 ПК 1.2, ИД-3 ПК 1.3.

- 1) Основные черты опухолевого процесса. Клинические проявления. Методы диагностики.
- 2) Ожоговый шок. Патогенез. Классификация. Клиника. Принципы лечения
- 3) Симптоматология переломов. Диагностика переломов. Угрожающие жизни осложнения при переломах и их профилактика.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	20	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
«хорошо»	18-19	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
«удовлетворительно»	15-17	Знает основной учебный материал. На вопросы (в

Оценка	Балл	Описание
		пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	<15	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

4.2. Ситуационные задачи:

ИД-1 УК 3.1., ИД-2 УК 3.2.

Задача №5

Пострадавший 47 лет, поступил после удара в живот с жалобами на слабость, головокружение, боли в животе. Выполнена лапаротомия, выявлен травматический разрыв селезенки и до 2 литров жидкой крови в брюшной полости.

Вопросы

- 1) Как определить степень тяжести кровопотери?
- 2) Какие методы гемотрансфузии возможны?
- 3) Какие исследования необходимо провести перед коррекцией кровопотери?
- 4) Ваши действия по коррекции кровопотери?
- 5) Укажите методы контроля коррекции кровопотери.

Задача №6

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 39.

Больная У. 63 лет поступила в хирургическое отделение с жалобами на умеренные боли внизу живота схваткообразного характера, иррадиирующие в крестец, вздутие живота, неотхождение газов, отсутствие стула в течение 3-х суток.

Заболевание развивалось постепенно, больная страдает запорами в течение многих лет, подобные состояния в последний год были несколько раз, но разрешались после очистительной клизмы.

Общее состояние больной удовлетворительное, температура нормальная, пульс 68 в мин, язык обложен белым налетом, влажный. Живот вздут, при пальпации незначительно болезненный. Выслушивается "шум плеска", при перкуссии - высокий тимпанит. При ректальном исследовании - ампула прямой кишки пуста, сфинктер расслаблен. При попытке поставить сифонную клизму - жидкость, после введения ее в количестве 350 мл, изливается обратно.

Вопросы к ситуационной задаче.

1. Ваш предварительный диагноз?
2. План обследования, методы верификации диагноза?
3. Какие местные и общие критерии заболевания необходимо определить?
4. Назовите возможные радикальные операции?
5. Метода паллиативного лечения

ИД-1 ОПК 2.1,

Задача №13

Больной 40 лет, страдает алкоголизмом, неоднократно получал лечение в связи с выявленными изменениями в печени. Внезапно почувствовал слабость, головокружение. Отмечает обильную рвоту сгустками крови объемом до 1.5 л.

Вопросы

- 1) Сформулируйте предположительный диагноз.
- 2) Определите тактику бригады скорой помощи.
- 3) Возможности клинического обследования.
- 4) Какие методы временной остановки подобных кровотечений вы знаете?
- 5) Какой из методов окончательной остановки кровотечения следует выбрать в данном случае?

Задача №7

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 5.1, ИД-2 ОПК 5.2, ИД-3 ОПК 5.3, ИД-4 ОПК 5.4.

1 Задача №18

Больной Б. 38 лет, подвернул ногу, почувствовал сильную боль. Самостоятельно уйти с места происшествия не смог. Попытки опереться на ногу вызывают сильную боль. Движения в голеностопном суставе невозможны. Отмечается отек и крепитация при пальпации в области обеих лодыжек.

Вопросы

- 1) Сформулируйте предположительный диагноз.
- 2) Определите тактику оказания первой помощи на догоспитальном этапе.
- 3) Транспортная иммобилизация.
- 4) Объем обследования на госпитальном этапе.
- 5) Определите тактику лечения на госпитальном этапе.

Задача №19

Спускаясь на лыжах с горы, мужчина 26 лет, упал на повороте. Почувствовал сильную боль в верхней трети голени. Попытки встать на ноги безуспешны. При осмотре выраженная деформация верхней трети голени, где отмечается отек, гиперемия, патологическая подвижность.

Вопросы

- 1) Сформулируйте предварительный диагноз.
- 2) Определите тактику оказания первой помощи.
- 3) Какие анатомические структуры могут быть повреждены?
- 4) Транспортная иммобилизация.
- 5) Окончательный вариант помощи на госпитальном этапе.

ИД-1 ОПК 7.1,

Задача №14

Мужчина 30 лет, перебежал улицу в неполюженном месте и был сбит автомобилем. Основной удар был произведен в область левого подреберья. Больной сам встал, чувствовал себя неплохо, ушел с места ДТП. Через час его состояние резко ухудшилось: появилось головокружение, резкая слабость, потеря сознания.

Объективно: кожный покров бледный, ЧСС=120 в мин., АД=80\40 мм рт. ст., ссадина в левом подреберье, притупление в отлогих местах живота.

Вопросы

- 1) Сформулируйте предположительный диагноз.
- 2) Клинические методы диагностики.
- 3) Назначьте дополнительные исследования.
- 4) Укажите способ остановки кровотечения.
- 5) Определите возможный способ коррекции кровопотери.

Задача №29

Больная 58 лет, длительное время страдающая ревматическим поражением сердца с фибрилляцией предсердий, 4 часа назад почувствовала боль, онемение, парестезии обеих нижних конечностей. Постепенно исчезли движения и чувствительность. При осмотре обе нижние конечности бледные, прохладные, активные движения отсутствуют, чувствительность снижена, пульсация не определяется в дистальных отделах.

Вопросы

- 1) Сформулируйте предположительный диагноз.
- 2) Выберите диагностические методы для верификации диагноза.
- 3) Определите тактику лечения.
- 4) Возможности консервативной тактики.
- 5) Профилактика возможных рецидивов указанного осложнения.

Задача №31

Больной 25, лет был избит на улице. Отмечает сильную боль в левой половине грудной клетки при дыхании, сопровождающуюся одышкой. Объективно: кожный покров бледный, ЧСС 110 в минуту, АД 100\70 мм рт. ст. Пальпация грудной клетки резко болезненна в области IV-VII ребер по подмышечным линиям. При перкуссии левой половины грудной клетки определяется укорочение перкуторного звука и при аускультации ослабление легочного звука до IV ребра.

Вопросы

- 1) Сформулируйте предварительный диагноз.
- 2) Какие исследования необходимо провести пациенту?
- 3) Определите тактику лечения при пневмотораксе.
- 4) Определите тактику лечения при гемотораксе.
- 5) Требуется ли обследование брюшной полости?

ИД-1 ОПК 9.1, ИД-2 ОПК 9.2.

1. 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.

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.

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 ОПК 10.1, ИД-2 ОПК 10.2

Задача №34

После аппендэктомии по поводу гангренозного аппендицита у больного на пятые сутки повысилась температура. Во время перевязки обнаружено гнойное отделяемое, поступающее между швов.

Вопросы

- 1) Ваши действия во время осуществления перевязки?
- 2) Укажите возможный объем антисептических мероприятий.
- 3) Какие клинические методы исследования показаны?
- 4) Какие инструментальные методы следует применить при подозрении на развитие осложнений после аппендэктомии?
- 5) Что врач может подозревать у пациента в данном случае?

Больной 25, лет был избит на улице. Отмечает сильную боль в левой половине грудной клетки при дыхании, сопровождающуюся одышкой. Объективно: кожный покров бледный, ЧСС 110 в минуту, АД 100\70 мм рт. ст. Пальпация грудной клетки резко болезненна в области IV-VII ребер по подмышечным линиям. При перкуссии левой половины грудной клетки определяется укорочение перкуторного звука и при аускультации ослабление легочного звука до IV ребра.

Вопросы

- 1) Сформулируйте предварительный диагноз.
- 2) Какие исследования необходимо провести пациенту?
- 3) Определите тактику лечения при пневмотораксе.
- 4) Определите тактику лечения при гемотораксе.
- 5) Требуется ли обследование брюшной полости?

ИД-1 ПК 1.1, ИД-2 ПК 1.2, ИД-3 ПК 1.3.

Задача №23

Мужчина 30 лет, выпрыгнул с балкона 2 этажа, при этом ударился пятками в землю. Почувствовал резкую боль в пояснице, сопровождающуюся онемением и потерей чувствительности нижних конечностей, а также невозможностью активных движений.

Вопросы

- 1) Сформулируйте предположительный диагноз

- 2) Определите тактику оказания первой помощи
- 3) Транспортная иммобилизация.
- 4) Выберите методы диагностики для верификации диагноза.
- 5) Помощь на госпитальном этапе.

Задача №24

Водитель легкового автомобиля во время экстренного торможения спровоцировал ДТП, сопровождавшееся ударом сзади, во время которого голова резко запрокинулась. Почувствовал резкую боль в шее.

Вопросы

- 1) Сформулируйте предположительный диагноз.
- 2) Каков объем помощи на догоспитальном этапе?
- 3) Транспортная иммобилизация.
- 4) Какие исследования необходимо провести пациенту?
- 5) Определите возможный объем помощи на госпитальном этапе.

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	10	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
«хорошо»	8	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
«удовлетворительно»	6	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
«неудовлетворительно»	>6	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала *итогового оценивания*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	25-30	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

Оценка	Балл	Описание
«хорошо»	18-24	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
«удовлетворительно»	11-17	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
«неудовлетворительно»	0-10	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

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

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