



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

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

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
<i>Форма обучения</i>	очная

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

Санкт-Петербург
2019

Рабочая программа дисциплины «Хирургические инфекции» по специальности 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия (далее РПД) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1112 и в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

Составители программы:

Батраков А.В., к.м.н., доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им. А.А. Лимберга ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова


Рецензент:

Калакуцкий Н.В., д.м.н., профессор кафедры стоматологии хирургической и челюстно-лицевой хирургии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

Рабочая программа дисциплины «Хирургические инфекции» обсуждена на заседании кафедры челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии им.А.А.Лимберга. «13» марта 2019 г., протокол № 5

Руководитель ОПОП ВО по специальности

Заведующий кафедрой, проф.

 / Семенов М.Г. /

Одобрено методическим советом стоматологического факультета от « 15 » марта 2019 г. протокол № 2.

Председатель  / Абрамова Н.Е. /

1. Цели и задачи дисциплины:

Целью изучения дисциплины является получение врачом-челюстно-лицевым хирургом комплекса фундаментальных знаний и практических навыков в области хирургических инфекций, которые позволят квалифицированно разрабатывать и реализовывать мероприятия по оказанию специализированной медицинской помощи.

Задачи:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача и способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Хирургические инфекции» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана по специальности 31.08.69 «Челюстно-лицевая хирургия».

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

Знания:

- основ законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения; основы страховой медицины в Российской Федерации, структуру современной системы здравоохранения Российской Федерации; особенности работы врача-челюстно-лицевого хирурга при заключении договоров на оказание медицинских услуг в рамках программ обязательного и добровольного медицинского страхования с пациентами, с любыми предприятиями, учреждениями, страховыми компаниями в установленном законом порядке;
- требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;
- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;
- санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля;
- проблемы медико-санитарной и стоматологической помощи лицам, связанным с профвредностями;
- особенности организации и основные направления деятельности врача-челюстно-лицевого хирурга;
- методы использования соответствующих химических средств и фармацевтических препаратов.

Умения:

- анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей

- среды и организации медицинской помощи;
- собрать полный медицинский анамнез пациента;
- провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);
- вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях;
- проводить работу по пропаганде стоматологического здоровья, направленную на предупреждение наследственных и врожденных заболеваний;
- оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике;
- определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции стоматолога общей практики, и немедленно обратиться к соответствующим специалистам;
- обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе стоматологического) от воздействия факторов среды обитания;
- применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях;
- проводить лечение и профилактику.

Навыки:

- ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;
- оценивать состояние здоровья населения различных возрастно-половых групп;
- интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;
- диагностики и лечения стоматологических больных с хирургическими инфекциями.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

п/№	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Иметь навык	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их	влияние наследственных факторов и факторов внешней среды на здоровье населения, в том числе и на возникновение основных стоматологических заболеваний; принципы профилактики основных стоматологическ	давать рекомендации по организации здорового образа жизни, гигиенического воспитания, профилактики и борьбы с вредными привычками.		Тестовые задания, собеседование

		раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	их заболеваний.			
	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	классификацию, определения и источники чрезвычайных ситуаций; понятие о карантине и обсервации; основы организации санитарно-противоэпидемических мероприятий работы ЛПУ и отделения ЧЛ хирургии в чрезвычайных ситуациях.	классифицировать и определять источники чрезвычайных ситуаций; организовать противоэпидемических мероприятий, при угрозе возникновения инфекционных заболеваний, применять современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала,		Тестовые задания, собеседование
1.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	особенности клинического течения и проявления хирургической инфекции у взрослых пациентов стоматологического профиля; общепринятые методы диагностики основных хирургических инфекций у пациентов стоматологического профиля	собрать анамнез, провести осмотр и оценить состояние пациента с хирургической инфекцией ЧЛО; установить диагноз в соответствии с МКБ; провести дифференциальную диагностику основных хирургических инфекций у пациентов стоматологического профиля.		Тестовые задания, собеседование, ситуационные задачи
2.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	анатомо-физиологические особенности тканей и органов ЧЛО в норме и патологии; этиологию, патогенез основных хирургических инфекций у взрослых пациентов стоматологического	собрать анамнез, провести клинический осмотр больных с хирургической инфекцией; составить план лечения; сделать назначения в соответствии с клинической картиной и поставленным		Тестовые задания, собеседование, ситуационные задачи

			профиля; методы и методики консервативного и хирургического лечения наиболее распространённых хирургических инфекций	диагнозом; выбрать метод и методику хирургического лечения		
	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	особенности клинического течения и проявления хирургической инфекции у взрослых пациентов стоматологического профиля; показания и противопоказания применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии у больных с хирургическими инфекциями стоматологического профиля.	собрать анамнез, провести осмотр и оценить состояние пациентов с хирургическими инфекциями; определить показания и противопоказания для применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии для ее осуществления с последующим направлением к врачу-специалисту по медицинской реабилитации		Тестовые задания, собеседование

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

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	ПК-1 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-8	Раны и раневая инфекция. Основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия при угрозе возникновения инфекционных заболеваний.	острая гнойная хирургическая инфекция; местные признаки острой гнойной хирургической инфекции; общие симптомы острой гнойной хирургической инфекции; общие принципы лечения гнойной хирургической инфекции; местные принципы лечения гнойной хирургической инфекции; гнилостная неклостридиальная анаэробная хирургическая инфекция; специфическая инфекция; противоэпидемические мероприятия, проводимые при угрозе возникновения инфекционных заболеваний; выявление инфекционных больных; работа лпу при чрезвычайных эпидемических ситуациях.

5. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестр
		2
Контактная работа обучающихся с преподавателем	44	44
Аудиторная работа:	42	42
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	38	40
Самостоятельная работа (СР)	64	64
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость: академических часов	108	108
зачетных единиц	3	3

6. Содержание дисциплины

6.1 Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	«Раны и раневая инфекция. Основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия при угрозе возникновения инфекционных заболеваний»	4	38	64	106
2	Итого	4	38	64	106

6.2 Тематический план лекционного курса

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Общее представление о хирургической инфекции. Значение для врача-стоматолога-челюстно-лицевого хирурга	4	мультимедиа

6.3. Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Контроль выполнения работы
1	Раны и раневая инфекция. Значение для врача-стоматолога-хирурга	10	тестовые задания, собеседование
2	Хроническая и острая специфическая хирургическая инфекция. Значение для врача-стоматолога-хирурга	20	тестовые задания, собеседование
3	Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в ЛПУ при чрезвычайных ситуациях	8	тестовые задания, собеседование

7. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний.

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий	Кол-во ситуационных задач
1	2	3	4	5	6	7	8
1	2	контроль самостоятельной работы, контроль освоения раздела	Раны и раневая инфекция. Основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия при угрозе возникновения инфекционных заболеваний»	тестовые задания, собеседование, ситуационные задачи	1	10	1
2	2	Зачёт	-	тестовые задания, собеседование	0	10	1

7.1. Примеры контрольных оценочных средств:

1. Примеры контрольных вопросов для устного ответа

1. Что называется острой гнойной хирургической инфекцией?
 1. Какие местные признаки острой гнойной хирургической инфекции?
 2. Какие общие симптомы острой гнойной хирургической инфекции?
 3. Общие принципы лечения гнойной хирургической инфекции
 4. Местные принципы лечения гнойной хирургической инфекции.
 5. Этиология гнилостной неклостридиальной анаэробной хирургической инфекции и острой специфической инфекции.
 6. Патогенез гнилостной неклостридиальной анаэробной хирургической инфекции и острой специфической инфекции.
 7. Клиническая картина неклостридиальной анаэробной хирургической инфекции и острой специфической инфекции.
 8. Принципы консервативного и хирургического лечения гнилостной неклостридиальной анаэробной хирургической инфекции и острой специфической инфекции.
 9. Этиология фурункула.

2. Примеры тестовых контрольных заданий

Выберите один ответ:

1. Возбудителем Номы считают:
 - A) *Glostridium perfringens* +
 - B) *Streptococcus faecalis* (стрептококк группы D)

- C) *Streptococcus pyogenes* (β-гемолитический стрептококк группы А)
- D) *Streptococcus pneumoniae*

2. Возбудителем рожистого воспаления является:
 - A) *Streptococcus faecalis* (стрептококк группы D)
 - B) *Streptococcus pyogenes* (β-гемолитический стрептококк группы А) +
 - C) *Streptococcus pneumoniae*
 - D) *Lactococcus lactis*
3. Фурункул – это:
 - A) инфекционное заболевание, характеризующееся четко ограниченным воспалением всех слоев кожи, подкожной клетчатки, лимфатических сосудов и выраженным синдромом интоксикации
 - B) разлитое гнойно-некротическое воспаление волосяных фолликулов, сальных желез с распространением на подкожно-жировую клетчатку
 - C) гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула и прилежащей соединительной ткани +
 - D) системное (аутоиммунное) заболевание неизвестной этиологии, характеризующееся поражением сосудов мелкого (иногда среднего) калибра: капилляров, венул, артериол.
4. Чрезвычайная ситуация эпидемиологической направленности влечет за собой:
 - A) человеческие жертвы и ущерб здоровью людей
 - B) возникновение инфекционных заболеваний (эпидемий) +
 - C) нарушение условий жизнедеятельности
 - D) ущерб окружающей природной среде
5. Основное средство специфической профилактики при ЧС:
 - A) вакцинация +
 - B) анатоксины
 - C) иммуноглобулины
 - D) бактериофаги

3. Примеры ситуационных задач

Задача 1.

К больной А., 53 лет, вызван участковый терапевт. 2 дня назад появился озноб, повысилась температура тела до 39,5С, головная боль, мышечные боли. Через несколько часов появилось чувство жжения в области правого виска, покраснение кожи, а затем распространенный отек. Из анамнеза выяснено, что в течение длительного времени страдает хроническим гайморитом с периодическими обострениями 1 раз в 1,5 года. При осмотре: состояние средней тяжести. На правой половине лица участок эритемы, охватывающий верхнюю часть щеки, веки, лоб, височную область и ушную раковину. Правая глазная щель закрыта из-за выраженного отека век. Эритема болезненна при пальпации, горячая на ощупь, края ее неровные, четкие, возвышаются. Пальпируются болезненные подчелюстные лимфатические узлы справа.

Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Необходима ли госпитализация? 3. Составьте план лечения. 4. Нуждается ли больная в местном лечении?

Ответы: 1. Рожь лица первичная, эритематозная форма. Фон: Хронический гайморит. 2. Необходима в связи с локализацией и распространенностью отека. 3. Антибиотики пенициллинового или цефалоспоринового ряда, дезинтоксикация, десенсибилизация антигистамин-

ными или гормональными препаратами. 4. Местное лечение показано только в стадии реконвалесценции.

Задача 2.

Больной А., 20 лет. При поступлении предъявлял жалобы на боль и отек мягких тканей нижней губы. Считает себя больным с того момента, когда в области нижней губы появились отек и уплотнение. Самолечение не проводил. За медицинской помощью обратился только после усиления болезненности и увеличения отека мягких тканей. При поступлении – общее состояние удовлетворительное, температура тела-36,9°C. При пальпации в подподбородочной области определяются лимфатические узлы, эластичные, безболезненные. При осмотре выявляются отек, инфильтрация, гиперемия мягких тканей нижней губы. При пальпации ткани по периферии очага воспаления плотной консистенции резко болезненные. В центре определяется струп. В клиническом анализе крови выявляется лейкоцитоз, лимфопения. Остальные показатели в общеклиническом анализе крови в пределах референтных значений. Вопросы: 1) Поставьте диагноз. 2) Составьте план лечения. 3) Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Ответы: 1) Диагноз: «фурункул нижней губы в стадии абсцедирования». 2) После дренирования гнойного очага была начата антибактериальная и симптоматическая терапия с ежедневными перевязками раны. 3) Микробиологическое, иммунологическое, глюкоза крови.

Задача 3.

Больной С., 23 лет. При поступлении предъявлял жалобы на боль и отек мягких тканей подбородочной области. Считает себя больным, когда в подбородочной области появились отек и уплотнение. Самолечение положительных результатов не дало. Обратился за медицинской помощью, когда резко увеличились болезненность и отек мягких тканей подбородочной области. Общее состояние удовлетворительное, локально выявляются отек, инфильтрация, гиперемия мягких тканей в подбородочной области и на нижней губе. При пальпации ткани по периферии очага воспаления плотной консистенции, резко болезненные. В центре определяются флюктуация и некротический стержень. В клиническом анализе крови выявляются лейкоцитоз, относительная лимфопения. Остальные клеточные показатели крови в пределах нормальных значений.

Вопросы: 1) Поставьте диагноз. 2) Составьте план лечения. 3) Какие дополнительные исследования необходимо провести?

Ответы: 1) Диагноз: «фурункул подбородочной области в стадии абсцедирования». 2) После дренирования гнойного очага была начата антибактериальная и симптоматическая терапия с ежедневными перевязками раны. 3) Микробиологическое, иммунологическое, глюкоза крови.

8. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Реферирование темы занятия, подготовка к занятиям	16	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой по теме занятий (включая журналы, рецензируемые ВАК)	42	Собеседование
Самостоятельная проработка некоторых тем	6	Собеседование

8.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
Одонтогенный сепсис	6	Одонтогенный сепсис уч.пособие / В.А.Козлов.-СПб.: Человек.-2011.-24с. Сепсис: классификация, клинико-диагностическая концепция и лечение: практическое руководство/Под ред. В.С. Савельева, Б.Р. Гельфанда. – 3-е изд., доп. и перераб. – М.6 ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013. - 360с.	собеседование

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс] : учебник / П.Л. Колесниченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Текст : электронный // URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440414.html>
2. Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера : учебное пособие / В. А. Акимов, Ю. Л. Воробьев, М. И. Фалеев и др. - Москва : Абрис, 2012. - 592 с. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785437200490.html>
3. Дезинфекция / Осипова В. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431665.html>
4. Медицина катастроф : учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 448 с. : ил. - 448 с. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446416.html>
5. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник / под ред. Вёрткина А.Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Текст : электронный // URL : <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970440964.html>
6. Общая хирургия : учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html>
7. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 1 / Николаев А. В. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 384 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426135.html>
8. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 2 / Николаев А. В. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 480 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426142.html>
9. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : Национальное руководство / Под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. (Серия "Национальные руководства") - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>
10. Хирургические инфекции кожи и мягких тканей: Российские национальные рекомендации /Под ред. акад. РАН и РАМН В.С.Савельева. Издательство: ООО «Компания Боргес». - 2009.– 89с.

б) дополнительная литература:

1. Анатомия человека / Сапин М. Р. , Брыксина З. Г. , Чава С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 376 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434802.html>
2. Военно-полевая хирургия / Под ред. И. Ю. Быкова, Н. А. Ефименко, Е. К. Гуманенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 816 с. (Серия "Национальные руководства") - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970406786.html>
3. Иммуноterapia : руководство для врачей / под ред. Р.М. Хаитова, Р.И. Атауллаханова, А.Е. Шульженко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 768 с. : ил. - 768 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443781.html>
4. Интенсивная терапия / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4161-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html>
5. Инфекционные болезни и эпидемиология [Электронный ресурс] : учебник / Покровский В. И., Пак С. Г., Брико Н. И. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст : электронный // URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438220.html>
6. Клиническая оперативная гнойная хирургия / В. К. Гостищев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437506.html>
7. Неотложная доврачебная медицинская помощь : учеб. пособие / И. М. Красильникова, Е. Г. Моисеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. : ил. - 192 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427637.html>
8. Особенности течения и принципы лечения гнойной хирургической инфекции у детей / Н. В. Белобородова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970406793V0044.html>
9. Рациональная антимикробная терапия : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2015. - 1040 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия".) - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>
10. Рациональная фармакотерапия в стоматологии / Барер Г. М. - Москва : Литтерра, 2006. - 568 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN5982160229.html>
11. Руководство к практическим занятиям по военной гигиене / Архангельский В. И. , Бабенко О. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 432 с. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409978.html>
12. Специфические воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Дурново Е.А., Рунова Н.Б., Фурман И.В., Мишина Н.В., Хомутинникова Н.Е.- Нижний Новгород: Издательство НГМА, 2005.
13. Хирургические болезни : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 992 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html>
14. Хирургические инфекции кожи и мягких тканей у детей и взрослых : Материалы Международной научно-практической конференции, Симферополь, 15–16 мая 2017 года. – Симферополь: "Колорит", 2017. – 324 с. <https://elibrary.ru/item.asp?id=29662670>
15. Хирургические инфекции / К. А. Волощенко, Н. П. Зенкина, Т. В. Кулишова [и др.] ; под редакцией В.И. Оскреткова. – Барнаул : Алтайский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2012. – 252 с. <https://elibrary.ru/item.asp?id=22933089>
16. Хирургические инфекции кожи и мягких тканей : российские национальные рекоменда-

- дации / [Багненко С. Ф. и др. ; пред. ред. совета: В. С. Савельев ; ред. совет.: Б. Р. Гельфанд и др.] ; Российское о-во хирургов, Российская ассоц. специалистов по хирургическим инфекциям, Альянс клинических химиотерапевтов и микробиологов, Межрегиональная ассоц. по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии, Ассоц. флебологов России. – Москва : Компания "БОРГЕС", 2009. – 89 с. – <https://elibrary.ru/item.asp?id=19557898>
17. Хирургические инфекции кожи и мягких тканей / С. Ф. Багненко, Э. А. Баткаев, В. Б. Белобородов [и др.] ; редакция В.С. Савельева. – Москва : ООО "Компания Боргес", 2009. – 90 с. <https://elibrary.ru/item.asp?id=20140197>
18. Хирургические инфекции : Классификация. Лечение. Профилактика / С. В. Тимофеев, Д. А. Девришов, Ю. И. Филиппов. – Москва : ООО "Агровет", 2006. – 240 с. <https://elibrary.ru/item.asp?id=30582290>
19. Хирургические инфекции / М. М. Абакумов, Г. Е. Афиногенов, В. М. Бадиков [и др.]. – Санкт-Петербург : Питер, 2003. – 864 с. <https://elibrary.ru/item.asp?id=29900254>
20. Хирургические инфекции : Руководство / И. А. Ерюхин, Б. Р. Гельфанд, С. А. Шляпников. – Санкт-Петербург : Печатный Двор им. А.М. Горького, 2003. – 853 с. <https://elibrary.ru/item.asp?id=29918137>
21. Хирургические инфекции : практическое руководство / М. С. Алексеев, Ю. А. Амирасланов, О. Р. Асцатурова [и др.] ; под редакцией И. А. Ерюхина, Б. Р. Гельфанда, С. А. Шляпникова. – Издание 2-е, переработанное и дополненное. – Москва : Литтерра, 2006. – 735 с. <https://elibrary.ru/item.asp?id=19538580>

в. программное обеспечение

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

г. профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Ай-	1 год	Контракт	https://ibooks.ru

	букс.ру/ibooks.ru»		№ 48/2018	
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Учебные помещения

Специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий:

- учебная комната на базе отделения ЛОР и ЧЛХ НУЗ "Дорожная клиническая больница" ОАО "РЖД"; Договор №4/2012-С от 17.12.2012 об организации практической подготовки обучающихся между ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова и НУЗ "Дорожная клиническая больница" ОАО "РЖД"

- учебная комната на базе ботделения, Договор №97А/2016-ОПП от 22.01.2016; №195/2018-ОПП об организации практической подготовки обучающихся между ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова и СПбГБУЗ «Городская больница № 15»

- учебная комната, г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Б (корп.2/4)

- Помещения для самостоятельной работы обучающихся (ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, г. Санкт-Петербург, Пискаревский пр., д. 47, лит. АЕ (корп. 32)

Мебель:

Ученический стол – 40 шт.

Ученический стул – 80 шт.

Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): стоматологический инструментарий

Технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): компьютеры, видеопроекторы.

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

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. Для этого необходимо составить план работы на семестр. Наличие правильно составленного плана позволит подчинить свободное время целям и задачам учебы.

Неотъемлемой и необходимой частью обучения является самоконтроль. В конце каждого дня необходимо подводить итог выполненной работе: определить соответствие между намеченным и выполненным планом. Анализ плана способствует выявлению отклонения. 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 не-

скольких видов учебных занятий – лекции, практические занятия и семинары

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит на первой лекции. Обучающийся должен внимательно слушать преподаваемый материал и самостоятельно оформлять конспект. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот факт, что некоторые лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, а некоторые – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями.

Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность. Конспект является полезным и эффективным инструментом только тогда, когда оформлен лично в виде тезисов. Не следует стремиться к тому, чтобы записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Конспектировать целесообразно таким образом, чтобы оставлять поля, на которых позднее, при самостоятельной работе, можно делать дополнительные записи.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Следует обращать внимание на акценты и выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты словами, например, «важно» или «запомнить». Отметки можно делать и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор.

Подготовка к практическим занятиям

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.

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 одному вопросу, то, не разобравшись, нельзя отвергать ту, которая не понравилась. При наличии расхождений между авторами необходимо найти главную идею 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. 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. Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.

