

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

«Общая хирургия, хирургические болезни»

Специальность: 31.05.03 «Стоматология»

Кафедра: Общей хирургии, факультетской хирургии

Курс \_\_\_\_ 3 Семестр \_\_\_\_ 5

Экзамен \_\_\_\_ 5(семестр) 36 (час) Зачёт \_\_\_\_ нет (семестр)

Лекции \_\_\_\_ 24 (час)

Практические (лабораторные) занятия \_\_\_\_ 72 (час) |

Семинары \_\_\_\_ нет (час)

Всего часов аудиторной работы \_\_\_\_ 96 (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) \_\_\_\_ 48 (час)

Общая трудоемкость дисциплины \_\_\_\_ 180 / 5 (час/зач. ед.)

2017

Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования специальности 31.05.03 «Стоматология» утвержденного в 2016 году.

Составители рабочей программы:

д.м.н., проф. Н.И. Глушков  
д.м.н., проф., В.П. Земляной  
д.м.н. проф. М.В. Мельников  
д.м.н. проф. М.А. Иванов  
к.м.н., асс. О.В. Воронина  
к.м.н., доц. М.М. Нахумов  
к.м.н., асс. Б.Б. Намазов

Рецензент:

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

Рецензент:

д.м.н., проф. Бубнова Н.А., кафедра общей хирургии СПбГМУ им. И.П. Павлова

Рабочая программа обсуждена на совместном заседании кафедры общей хирургии, факультетской хирургии имени И.И. Грекова « 16 » июня 2016 г., протокол № 5

Заведующий кафедрой общей хирургии

д.м.н. проф. Н.И. Глушков

Заведующий кафедрой факультетской

Хирургии им. И.И. Грекова, д.м.н., проф. В.П. Земляной



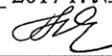
СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ «З» 08 2017 г.

Заведующий отделом  / О.А. Михайлова/

Одобрено методическим советом стоматологического факультета

«16» 06 2017 г. № пр. 5

Председатель  / Н.Е. Абрамова /

## 1. Цели и задачи дисциплины:

### Цель:

Обучение студентов III курса 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.

### Задачи

1. изучить этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний;
2. овладеть навыками распознавания наиболее распространенных хирургических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп на основе знаний клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений;
3. овладеть навыками современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования и диагностических возможностей методов непосредственного исследования больного хирургического профиля;
4. освоить принципы формулировки диагноза хирургических заболеваний;
5. сформировать представление о способах лечения и показаниях к их применению;
6. ознакомить с деонтологическими аспектами в хирургии.

## 2. Место дисциплины в структуре программы специалитета:

Дисциплина «Общая хирургия, хирургические болезни» изучается в 5 семестре и относится к базовой части Блока 1 Федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС ВО) по специальности «Стоматология».

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

Название дисциплины	Знать	Уметь	Владеть
Философия	место и роль философии в медицине союз философии и медицины структура философского знания методы и приемы философского анализа проблем общества и его структура человек в системе социальных связей философско-методологические основания медицины философско-этические проблемы в медицине научные и философские картины мира наука, научное и вненаучное знание формы и методы научного познания, их эволюцию	анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в хирургии, опираясь на знания методов и приемов философского анализа связь философского текста с жизненными проблемами человека применять средства языкового общения в научно-профессиональной деятельности	навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи навыками аргументирования и формирования собственных позиций навыками связывания многообразия философских представлений о мире и человеке с теорией и практикой медицинской деятельности

	научные революции и смена типов рациональности		
Биоэтика	<p>основные правила биоэтической этики</p> <p>правила и принципы профессионального врачебного поведения</p> <p>права пациента и врача</p> <p>обязанности, права, место врача в обществе</p> <p>характер и основные виды этических конфликтов в современной биомедицине</p> <p>принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов во врачебной деятельности</p> <p>морально-этические нормы внутриврачебных взаимоотношений</p> <p>правила и принципы профессионального врачебного поведения</p> <p>права пациента и врача</p> <p>обязанности, права, место врача в обществе</p> <p>этические основы современного медицинского законодательства</p> <p>основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций</p> <p>применение этических принципов при использовании новых биомедицинских технологий</p>	<p>представить альтернативные позиции в решении дискуссионных биоэтических проблем</p> <p>формирует рациональное отношение к моральному выбору</p> <p>решать биоэтические проблемы в соответствии с современными нормативными документами разного статуса</p> <p>защищать неприкосновенность частной жизни, как основу человеческого достоинства пациентов</p> <p>при разрешении моральных конфликтов руководствоваться интересами пациентов</p> <p>защищать права пациентов на информацию, на свободу выбора и свободу действий</p> <p>сохранять конфиденциальность (врачебную тайну)</p> <p>проявлять такт и деликатность при общении с больными и их родственниками</p> <p>оценивать степень риска для испытуемых при проведении эксперимента или исследований и предупреждать недопустимый риск</p> <p>отстаивать моральное достоинство и чистоту медицинской профессии</p>	<p>определяет связи биоэтической этики с философией, клиническими и медико-профилактическими дисциплинами, медицинской социологией, психологией, правом, естественными науками</p> <p>принципами врачебной деонтологии и медицинской этики</p> <p>навыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил "информированного согласия"</p> <p>навыками морально-этической аргументации</p> <p>выстраивает и поддерживает рабочие отношения с другими членами коллектива посредством применения знаний основ русского (и/или иностранного) языка и культуры речи</p> <p>навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи</p> <p>анализирует общественные процессы</p> <p>осуществлять биоэтические принципы в научно-исследовательской деятельности</p>
История История медицины	<p>основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса</p> <p>этапы истории России</p> <p>место и роль России в истории человечества и в современном мире</p> <p>влияние России на развитие медицины</p>	<p>грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами</p> <p>осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа</p>	<p>навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов</p>

	становление и развитие хирургии в соответствии с важнейшими исторически значимыми изменениями в России и мировом сообществе история изыскания эффективных средств лечения и профилактики хирургических заболеваний		
Правоведение	государство и право, их роль в жизни общества отрасли права, как гаранты обеспечения прав граждан в сфере охраны здоровья правонарушение и юридическая ответственность возмещение вреда, причиненного ненадлежащим оказанием медицинской помощи особенности правового регулирования будущей профессиональной деятельности правосознание и правовая культура врача основные правовые системы современности правовые основания управления здравоохранением медицинское право права пациентов и медицинских работников основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения нормы зарубежного права информационное право основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права организацию медико-юридической помощи населению	использовать основные правовые документы в профессиональной деятельности ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях использовать в работе положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного уголовного и информационного права организовать работу исполнителей на правовой базе находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений в рамках профессиональной деятельности, ориентируясь на нормативно-правовые документы	навыками работы с нормативно-правовой документацией анализа различных жизненных ситуаций с точки зрения, соответствия их нормам права навыками определения эпизодов нарушения правовых норм и наступления юридической ответственности
Иностранный язык – иностранный язык для специальных целей	лексический минимум общего и терминологического характера лексико-грамматический материал, необходимый для чтения и перевода	использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов применять хирургические термины и	иностранным языком в объеме, необходимом для возможности получения информации из зарубежных источников

	оригинальной иноязычной литературы по специальности основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке, используемую в хирургической практике	терминоэлементы на практике планировать свое речевое и неречевое поведение соотносить языковые средства с конкретными целями, ситуациями, условиями и задачами речевого общения работать с текстом: определять тему, прогнозировать содержание текста по заголовку и/или по ключевым словам, выделять основную мысль, главные факты, опуская второстепенные, устанавливать логическую последовательность основных фактов	навыками обработки текстов по специальности для использования полученной информации в профессиональных целях: перевод, аннотирование, реферирование на иностранном языке навыками работы с информацией: поиск и выделение нужной информации, обобщение и фиксация информации навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления; чтения и письма профессиональной литературы на иностранном языке навыками устного общения позволяющими участвовать в профессиональном общении с иностранными коллегами речевым этикетом повседневного общения
Латинский язык	основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке, используемую в хирургической практике	использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов применять хирургические термины и терминоэлементы на практике	навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов навыками применения латинских терминов и терминоэлементов в профессиональной практике
Психология, педагогика	основные направления психологии методологические и логические основы общения психологическая структура и функции общения общение как восприятие людьми друг друга информационная функция общения коммуникации в процессе	применять техники и приемы эффективного общения в профессиональной деятельности использовать приемы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения	выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива навыками решения практических задач по педагогике, моделирующих деятельность врача в лечебном учреждении

	<p>организации совместных действий</p> <p>психологические трудности в процессе общения</p> <p>психологическая теория и техника проведения деловой беседы</p> <p>психологическая коррекция конфликтного общения</p> <p>общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека</p> <p>психологию личности и малых групп</p>		
<p>Физика, математика</p>	<p>математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине: методы количественного изучения и анализа состояния и/или поведения объектов и систем, относящихся к медицине и здравоохранению; этапы математической статистики при обработке данных</p> <p>информационные компьютерные системы в медицине и здравоохранении: направления информационных технологий в хирургии (электронная история болезни, информационная структура здоровья, телемедицина); моделирование физиологических процессов с целью использования в составе автоматизированных систем поддержки принятия врачебных решений</p> <p>основные законы физики, физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека</p> <p>физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях</p> <p>физико-химические методы анализа в медицине</p> <p>характеристики и биофизические механизмы воздействия физических</p>	<p>обрабатывать результаты изменений и использовать для этого вычисление средства</p> <p>прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ</p> <p>пользоваться физическим оборудованием</p>	<p>навыками решения интеллектуальных задач с использованием математических методов и их применение в медицине</p> <p>навыками работы с лечебно-диагностической аппаратурой</p> <p>методикой расчета показателей медицинской статистики</p>

	факторов на организм правила техники безопасности во время работы в физических лабораториях		
Медицинская информатика	теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении информационные компьютерные системы в медицине и здравоохранении: направления информационных технологий в хирургии (электронная история болезни, информационная структура здоровья, телемедицина); моделирование физиологических процессов с целью использования в составе автоматизированных систем поддержки принятия врачебных решений основы применения статистического метода в медицинских исследованиях	выполнять элементарную статистическую обработку биомедицинских и клинических данных с помощью стандартных пакетов прикладных программ производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных пользоваться сетью Интернет для профессиональной деятельности	базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; способен выполнять работу с текстовыми, табличными редакторами; навыками поиска информации в сети Интернет; использует электронную почту в ходе выполнения профессиональных задач методикой расчета показателей медицинской статистики
Химия	физико-химические методы анализа в медицине физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях механизм действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно- основного состояния организма свойства воды и водных растворов выражения концентрации веществ в растворах способы приготовления растворов заданной концентрации, используемых в целях асептики и антисептики роль биогенных элементов и их соединений в живых	решать задачи на вычисление концентрации растворов, водородного и фуроксильного показателя раствора классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах классифицировать органические соединения по строению углеродного скелета и по природе функциональных групп соблюдать правила техники безопасности во время работы в химических лабораториях пользоваться химическим оборудованием	навыками использования химических знаний в предстоящей профилактической и лечебной деятельности навыками анализа и обработки результатов эксперимента

	<p>организмах, применение их соединений в медицинской практике</p> <p>правила техники безопасности во время работы в химических лабораториях с реактивами, приборами</p>		
<p>Биологическая химия – биохимия полости рта</p>	<p>механизм действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного состояния организма</p> <p>электролитный баланс организма человека, коллигативные свойства растворов</p> <p>роль коллоидных поверхностно-активных веществ в усвоении и переносе малополярных веществ в живом организме</p> <p>основные метаболические пути превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ</p> <p>основы химии гемоглобина, его участие в газообмене и поддержании кислотно-основного состояния</p> <p>строение и функции наиболее важных химических соединений (нуклеиновых кислот, природных белков, водорастворимых и жирорастворимых витаминов, гормонов и др.)</p> <p>основные метаболические пути превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ</p> <p>правила техники безопасности во время работы в химических лабораториях с реактивами, приборами</p>	<p>–"–</p> <p>выполнять термохимические расчеты, необходимые для составления энергоменю, для изучения основ рационального питания</p>	<p>–"–</p> <p>отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснить причины различий</p> <p>трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови</p> <p>навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека</p>
<p>Биология</p>	<p>физико-химическую сущность процессов, происходящих в</p>	<p>наблюдать биологические объекты</p>	<p>методами биологических</p>

	<p>живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях основные метаболические пути превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ законы генетики ее значение для медицины</p> <p>строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни</p> <p>пользоваться биологическим оборудованием</p> <p>правила техники безопасности во время работы в биологических лабораториях</p>	<p>использовать в работе информацию об основных принципах кодирования и реализации наследственной информации</p> <p>пользоваться биологическим оборудованием</p>	<p>исследований в практической деятельности навыками формирования заключения о развитии того или иного процесса методами изучения наследственности у человека</p>
<p>Анатомия человека – анатомия головы и шеи</p>	<p>анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма человека</p>	<p>объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков</p>	<p>медико-анатомическим понятийным аппаратом</p>
<p>Топографическая анатомия, оперативная хирургия</p>	<p>строение, топографию и развитие органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии</p> <p>основные хирургические инструменты и их предназначение</p> <p>основные принципы и методику выполнения хирургических вмешательств на органах брюшной полости, передней брюшной стенке</p>	<p>пользоваться основными хирургическими инструментами</p>	<p>медико-анатомическим понятийным аппаратом</p>
<p>Гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта</p>	<p>гистофункциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования</p>	<p>давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур</p> <p>описать морфологические изменения изучаемых макроскопических, микроскопических препаратов и электроннограмм</p>	<p>навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий</p> <p>методами изучения наследственности у человека</p>

<p>Нормальная физиология</p>	<p>функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функции органов и систем основные понятия общей нозологии понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней</p>		<p>интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; знаниями по биохимическим, клиническим исследованиям крови и мочи при основных хирургических заболеваниях</p>
<p>Микробиология, вирусология – микробиология полости рта</p>	<p>классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека методы микробиологической диагностики</p>	<p>проводить микробиологическую диагностику</p>	<p>навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий</p>
<p>Иммунология – клиническая иммунология</p>	<p>структуру и функции иммунной системы человека, её возрастные особенности клеточно-молекулярные механизмы развития и функционирования иммунной системы, основные этапы, типы генетический контроль иммунного ответа методы иммунодиагностики методы оценки иммунного статуса, показания и принципы его оценки иммунопатогенез методы диагностики основных заболеваний иммунной системы человека</p>	<p>проводить иммунологическую диагностику охарактеризовать и оценить уровни организации иммунной системы человека, оценить медиаторную роль цитокинов обосновать необходимость клинко-иммунологического обследования больного интерпретировать результаты оценки иммунного статуса по тестам 1-го уровня</p>	
<p>Фармакология</p>	<p>классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных</p>	<p>анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для лечения использовать различные лекарственные формы при лечении</p>	<p>навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний</p>

	препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у хирургических пациентов	определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты	
Патологическая анатомия – патологическая анатомия головы и шеи	гистофункциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования	описать морфологические изменения изучаемых макроскопических, микроскопических препаратов и электроннограмм прогнозировать клиническое течение хирургических болезней и развитие возможных осложнений в зависимости от гистофизиологического состояния органов структур,	навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий медико-анатомическим понятийным аппаратом навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней
Патофизиология – патофизиология головы и шеи	функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функции органов и систем	интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем	отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснить причины различий трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови интерпретировать результаты основных диагностических проб навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека
Гигиена	анатомо-физиологические,	устанавливать причинно-	методикой сбора

	<p>возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма человека;</p> <p>показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические)</p> <p>основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения</p> <p>основы взаимодействия человека и окружающей среды с точки зрения этиопатогенеза хирургических болезней: факторы, оказывающие вредное воздействие на человека и способствующие развитию хирургических заболеваний; физиологические основы здорового образа жизни и система факторов риска как основы современных представлений о профилактике болезней</p> <p>оценить влияние факторов окружающей и производственной среды на здоровье населения на популяционном и индивидуальном уровне</p>	<p>следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания выполнять термохимические расчеты, необходимые для составления энергоменю, для изучения основ рационального питания</p> <p>проводить социально-гигиенический мониторинг за состоянием санитарно-эпидемиологического благополучия населения, здоровья населения в связи с влиянием факторов среды обитания человека</p> <p>устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания анализировать влияние факторов внешней среды, влияющих на состояние здоровья пациента</p> <p>проследить возможности использования результатов исследования и применения изучаемого вопроса в профилактике заболеваний и патологии</p> <p>проводит оценку социальных факторов, влияющих на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.)</p>	<p>социально-гигиенической информации</p> <p>навыками оценки социальных факторов, влияющих на состояние физического и психологического здоровья пациента</p>
<p>Общественное здоровье и здравоохранение</p>	<p>основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения</p> <p>основы законодательства о санитарно-</p>	<p>применять законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения и</p>	<p>оценками состояния общественного здоровья</p> <p>информацией о состоянии здоровья населения</p>

	<p>эпидемиологическом благополучии населения социальное страхование и социальное обеспечение основы организации страховой медицины в Российской Федерации организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций показатели здоровья населения в контексте популяризации здорового образа жизни и проведения профилактических мероприятий у пациентов хирургического профиля основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения принципы диспансеризации населения, реабилитации больных анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена</p>	<p>обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в своей профессиональной деятельности анализировать критерии комплексной оценки состояния здоровья хирургического пациента рассматривать информацию о состоянии здоровья населения проводить гигиеническое обучение и воспитание населения в интересах формирования здорового образа жизни, сохранения, укрепления здоровья и профилактики заболеваний планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры оценивать эффективность проводимых мероприятий по профилактике хирургических заболеваний населения анализировать критерии комплексной оценки состояния здоровья хирургического пациента проводить гигиеническое обучение и воспитание населения в интересах формирования здорового образа жизни, сохранения, укрепления здоровья и профилактики</p>	<p>методикой сбора информации о состоянии здоровья населения в структуре хирургических заболеваний методикой сбора информации о состоянии здоровья населения в структуре хирургических заболеваний методикой сбора, обработки и анализа данных о факторах среды обитания и здоровье населения навыками проведения лечебно-профилактических мероприятий навыками санитарно-просветительской работы методикой расчета показателей медицинской статистики</p>
--	--	--	--

		заболеваний организовать работы младшего и среднего медицинского персонала в хирургическом отделении проводить с населением мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих хирургического лечения	
Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности	особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время теоретические основы безопасности жизнедеятельности в системе "человек-среда обитания" правовые, нормативно- технические и организационные основы безопасности жизнедеятельности последствия воздействия на человека травмирующих, вредных и поражающих факторов идентификацию травмирующих, вредных и поражающих факторов чрезвычайных ситуаций методы прогнозирования чрезвычайных ситуаций и разработки моделей их последствий	осуществлять своевременно и в полном объеме первую доврачебную помощь в экстремальных ситуациях планировать мероприятия по защите населения в чрезвычайных ситуациях и при необходимости принимать участие в проведении спасательных и других неотложных работ при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	приемами оказания ухода за больными и пораженными, осуществлять мероприятия по их гигиеническому содержанию
Внутренние болезни, клиническая фармакология	современную классификацию заболеваний методы диагностики диагностические возможности методов непосредственного исследования больного современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирографии; термометрии; гематологических показателей	определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.) наметить объем дополнительных	методами общеклинического обследования интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту

	<p>провести первичное обследование систем и органов</p> <p>поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих</p> <p>заполнять историю болезни</p>	<p>исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата</p>	
<p>Общая хирургия – хирургические болезни</p>	<p>методы асептики и антисептики</p> <p>виды медицинского и хирургического инструментария</p> <p>технику санитарной обработки лечебных и диагностических помещений в хирургическом отделении</p> <p>правила техники безопасности и работы в перевязочной и операционной</p> <p>этиологию, патогенез и меры профилактики гнойных хирургических инфекций</p> <p>определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса</p> <p>особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий</p> <p>методику определения площади обожженной поверхности</p> <p>особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме</p>	<p>разработать план хирургических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения</p> <p>соблюдать правила асептики и антисептики при работе в отделениях стационара и амбулатории:</p> <p>перед операцией и хирургическими манипуляциями</p> <p>обрабатывать руки, операционное поле, надевать стерильную хирургическую маску, одевать или производить смену стерильных перчаток, стерильного халата самостоятельно и с помощью операционной сестры; использовать медицинского инструментарий, перевязочный материал и пр.</p> <p>оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии</p> <p>проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания</p>	<p>простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т.п.)</p> <p>дифференциальной диагностикой хирургических заболеваний на основе клинических и лабораторно-инструментальных обследований</p>
<p>Физическая культура и спорт</p>	<p>принципы здорового образа жизни</p>	<p>осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания</p> <p>пропагандировать здоровый образ жизни</p> <p>разбираться в вопросах физической культуры,</p>	<p>методами физического самосовершенствования и самовоспитания</p>

		применяемой в целях профилактики и лечения	
--	--	--	--

**Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной:**

- эпидемиология
- медицинская реабилитация
- судебная медицина
- педиатрия
- внутренние болезни, клиническая фармакология
- инфекционные болезни, фтизиатрия

**3. Требования к результатам освоения дисциплины:**

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОК-4	Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	алгоритм и особенности поведения в нестандартных ситуациях основные направления психологии общения	действовать в нестандартных ситуациях; нести социальную и этическую ответственность за принятые решения ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах; защищать гражданские права врачей и пациентов; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	приемами поведения при нестандартных ситуациях навыками публичной речи, морально-этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики	наблюдение и анализ деятельности студента на практике

2.	ОК-7	<p>Готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций</p>	<p>анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека; этиология, патогенез, морфогенез, патоморфоз хирургических заболеваний; клиничко-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов; основные понятия общей нозологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы классификации хирургических заболеваний;</li> <li>– номенклатура болезней (международная статистическая классификация болезней, травм и причин смерти – МКБ-10);</li> <li>– формы и периоды (стадии) развития хирургических болезней;</li> </ul> <p>клиническую картину, особенности течения и возможные</p>	<p>анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования у хирургических больных;</p> <p>использовать различные лекарственные формы при лечении хирургических больных, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;</p> <p>обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных хирургических заболеваний;</p> <p>участвовать в организации лечебно-профилактической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;</p> <p>установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым</p>	<p>основными врачебными диагностическим и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных хирургических заболеваний и патологических состояний</p>	<p>решение тестовых заданий решение клинических, компетентностно-ориентированных ситуационных задач традиционные формы контроля (собеседование на зачете/экзамене, письменные контрольные работы) наблюдение и анализ деятельности студента на практике</p>
----	------	---	--	---	--	---

		<p>осложнения наиболее распространенных хирургических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; общие методы диагностики хирургических заболеваний; диагностические возможности методов непосредственно о исследования больного хирургического профиля; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования хирургических больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); критерии комплексной оценки состояния здоровья хирургического пациента и постановки диагноза различных заболеваний; методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации хирургических больных; особенности организации оказания хирургической</p>	<p>синдромом, состоянии с хроническим заболеванием; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация в плановом или экстренном порядке; разработать план хирургических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы</p>		
--	--	---	--	--	--

			<p>медицинской помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний</p>	<p>введения лекарственных препаратов; обследовать хирургических пациентов при возникновении неотложных и угрожающих жизни состояниях; выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях; оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии; проводить реанимационные мероприятия</p>		
3.	ОПК-6	<p>Готовностью к ведению медицинской документации</p>	<p>правила ведения основной медицинской документации</p>	<p>вести основную медицинскую документацию – заполнять историю болезни</p>	<p>правильным ведением медицинской документации</p>	<p>традиционные формы контроля (написание академической истории болезни) наблюдение и анализ деятельности студента на практике</p>
4.	ОПК-8	<p>Готовностью к медицинском у применению лекарственных препаратов и иных веществ и иных комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<p>клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у хирургических пациентов</p>	<p>сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; обосновать фармакотерапию у конкретного хирургического больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; анализировать действие лекарственных</p>	<p>навыками применения лекарственных средств и их комбинаций при лечении, реабилитации и профилактике хирургических заболеваний</p>	<p>традиционные формы контроля (собеседование на зачете, письменные контрольные работы) наблюдение и анализ деятельности студента на практике</p>

				средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования у хирургических больных; использовать различные лекарственные формы при лечении хирургических больных, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики		
5.	ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	принципы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме	оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме	методами оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме	традиционные формы контроля (собеседование на зачете, письменные контрольные работы) наблюдение и анализ деятельности студента на практике
6.	ПК-5	Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или	математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в хирургии: – компьютерное моделирование при изучении и прогнозировании динамики заболеваемости населения отдельными хирургическими заболеваниями; – статистическая обработка биомедицинских данных с помощью	пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии различных	базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов	наблюдение и анализ деятельности студента на практике

		<p>установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p>стандартных пакетов прикладных программ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методы математической статистики, используемые на различных этапах получения и анализа биомедицинской информации;</li> <li>– методы информатизации, применяемые в лечебно-диагностическом процессе хирургического отделения;</li> </ul> <p>основные понятия общей нозологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– принципы классификации хирургических заболеваний;</li> <li>– номенклатура болезней (международная статистическая классификация болезней, травм и причин смерти – МКБ-10);</li> <li>– формы и периоды (стадии) развития хирургических болезней;</li> </ul> <p>теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных</p>	<p>органов и систем организма; определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирографии; термометрии; гематологических показателей; отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснить причины различий; анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине; определить статус хирургического пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация,</p>	<p>диагностики; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом развернутого клинического диагноза;</p>	
--	--	---	---	---	---	--

		<p>компьютерных систем в медицине и здравоохранении; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в хирургических отделениях медицинских организаций; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний; современную классификацию различных хирургических заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных хирургических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственно о исследования больного хирургического профиля; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования хирургических больных (включая</p>	<p>аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); провести первичное обследование систем и органов; поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз; заполнять историю болезни; выписать рецепт;</p>		
--	--	---	--	--	--

			эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных хирургических заболеваний;			
7.	ПК-10	Готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации				
8.	ПК-19	Готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	типы исследований в медицине, методологию проведения научных исследований; стадии клинических испытаний	проводить сбор медицинской информации для научных исследований	основами методологии проведения научных исследований в условиях первичной медико-санитарной помощи	отчеты по научно-исследовательской работе

Компетенции – обеспечивают интегральный подход в обучении студентов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения общей образовательной программы (ООП). Все компетенции делятся на общекультурные компетенции (ОК), общепрофессиональные компетенции (ОПК) и профессиональные компетенции (ПК), которые распределены по видам деятельности выпускника.

#### Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	ОК-4; ОК-7; ОПК-6; ОПК-8; ОПК-9; ПК-5; ПК-10; ПК-19	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
2.	ОПК-6,8 ПК-5	Грыжи передней брюшной полости	Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения
3.	ОК-4, ОК-7	Неотложные состояния в	Пневмоторакс

	ПК-,10,19	торакальной хирургии	Гемоторакс Легочные кровотечения Острое нарушение проходимости дыхательных путей Медиастинит
4.	ОПК-6,8,9 ПК-5,19–"	Неотложные состояния в сосудистой хирургии Медиастинит	Острая артериальная непроходимость ТЭЛА
5	ОПК-6,8,9 ПК-5,19	Онкология, травма, асептика, антисептика, кровотечения, хирургическая инфекция, трансфузиология, составление история болезни	Сепсис, воспаление серозных полостей, анаэробная инфекция, вопросы хирургической инфекции мягких тканей, написание истории болезни хирургического больного, остеомиелит. Туберкулез костей и суставов , кишечная непроходимость, шок

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость (5 семестр)		5
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>		<b>96</b>	<b>96</b>
в том числе:			
Лекции		24	24
Практические занятия	2	72	72
Семинары			
Лабораторные работы			
<b>Внеаудиторная работа (всего)</b>		<b>48</b>	<b>48</b>
в том числе:			
Подготовка к занятиям		28	28
Реферат (написание и защита)		10	10
Самостоятельная проработка некоторых тем		10	10
<b>Вид промежуточной аттестации (экзамен)</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>36</b>
<b>Общая трудоемкость</b> часы/зач. Ед.	<b>5</b>	<b>180</b>	<b>180/5</b>

## 5. Содержание дисциплины

### 5.1 Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛЗ	С	СРС	Всего часов
1.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	12	24			15	<b>51</b>
2.	Грыжи передней брюшной полости		4			3	<b>7</b>
3.	Неотложные состояния в торакальной хирургии		4			3	<b>7</b>
4.	Неотложные состояния в сосудистой хирургии Медиастинит		4			3	<b>7</b>
5.	Онкология, травма, асептика, антисептика, кровотечения, хирургическая инфекция, трансфузиология, составление история болезни	12	36			24	72
	<b>Итого:</b>	<b>24</b>	<b>72</b>			<b>48</b>	<b>144</b>

### 5.3. Тематический план лекционного курса, хирургические болезни (семестр – 5)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1.	<p><b>История кафедры факультетской хирургии имени И.И. Грекова</b>  <b>Семиотика хирургических заболеваний органов брюшной полости</b>  <b>Механизмы абдоминальной боли</b>  <b>Острый аппендицит</b>                      История кафедры факультетской хирургии имени И.И. Грекова.                      Механизмы абдоминальной боли: этиология, классификация, дифференциальная диагностика, основные направления купирования болевого синдрома.                      Острый аппендицит: анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке, классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p>	2	мультимедиа-технологии разбор конкретных ситуаций на примере больных по теме лекции
2.	<p><b>Острый холецистит</b>                      Острый холецистит: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.</p>	2	—"–
3.	<p><b>Острый панкреатит</b>                      Острый панкреатит: определение, классификация, этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение, показания к оперативному вмешательству, методы хирургического лечения, профилактика заболевания.</p>	2	—"–
4.	<p><b>Хирургические осложнения язвенной болезни</b>                      Хирургические осложнения язвенной болезни:                      (анатомо-физиологические сведения о желудке и 12-перстной кишке; методика обследования больных с заболеваниями желудка и 12-перстной кишки):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– перфоративная язва желудка и 12-перстной кишки: клиника (первичный шок, стадия мнимого благополучия и стадия разлитого перитонита), "прикрытые" перфорации, оперативное лечение;</li> <li>– пенетрация: особенности клинического течения, принципы лечения;</li> <li>– пилородуоденальный стеноз: клиника, диагностика, водно-электролитные нарушения и нарушения кислотно-щелочного равновесия при язвенном стенозе, принципы предоперационной подготовки, лечебная тактика.</li> </ul>	2	—"–
5.	<p><b>Желудочно-кишечные кровотечения, дифференциальная диагностика</b>                      Желудочно-кишечные кровотечения: причины, патогенез нарушений гемостаза, клиническая и эндоскопическая классификация, клиническая картина в зависимости от степени кровопотери, диагностика, дифференциальная диагностика, консервативное лечение, эндоскопические методы гемостаза, оперативное лечение, профилактика.</p>	2	—"–

6.	<p><b>Острая кишечная непроходимость</b>  Острая кишечная непроходимость: определение, классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению), методы обследования больных:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– динамическая (спастическая, паралитическая) кишечная непроходимость: этиология, патогенез, динамическая кишечная непроходимость как симптом острых заболеваний органов грудной, брюшной полостей и забрюшинного пространства, хронических интоксикаций; клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения;</li> <li>– механическая кишечная непроходимость: классификация, основные принципы лечебной тактики;</li> <li>– обтурационная кишечная непроходимость: определение, причины, патогенез, клиника, диагностика, предоперационная подготовка, хирургическое лечение;</li> <li>– странгуляционная кишечная непроходимость: определение, классификация по этиологическим причинам, особенности патогенеза, клиника, лечебная тактика, виды операций, показания к резекции кишечника;</li> <li>– инвагинация: определение, виды инвагинации, причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</li> </ul>	2	—
7	<p><b>Введение. Профилактика инфекции в хирургии</b>  <b>Антисептика</b> (понятие, механическая, физическая, химическая, биологическая антисептика)</p>	2	Мультимедий-ная презентация / Плакаты
8	<p><b>Кровотечения.</b>  (диагностика, остановка кровотечений, ликвидация последствий кровопотери)</p>	2	Мультимедий-ная презентация / Плакаты
9	<p><b>Раны</b>(классификация, раневой процесс)</p>	2	Мультимедий-ная презентация / Плакаты
10	<p><b>Термические поражения</b>  (диагностика, ожоговая болезнь, местное лечение ожогов)</p>	2	Мультимедий-ная презентация / Плакаты
11	<p><b>Общие вопросы хирургической инфекции</b>(инфекция кожи и подкожной клетчатки, панариции, мастит, парапроктит, медиастинит, флегмоны)</p>	2	Мультимедий-ная презентация / Плакаты
12	<p><b>Основы онкологии</b>  (понятие об опухоли, этиологии, патогенез, диагностика, лечение, профилактика)</p>	2	Мультимедий-ная презентация / Плакаты
итога		24	

#### 5.4. Тематический план практических занятий (семестр – 5)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1.	<p><b>История кафедры</b>  <b>Острый аппендицит</b>  История кафедры факультетской хирургии имени И.И. Грекова.  Острый аппендицит: анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке, классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p>	4	мультимедиа-технологии разбор конкретных ситуаций на примере больных по теме лекции

2.	<b>Острый холецистит</b> Острый холецистит: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.	4	мультимедиа-технологии разбор конкретных ситуаций на примере больных по теме лекции
3.	<b>Острый панкреатит</b> Острый панкреатит: определение, классификация, этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение, показания к оперативному вмешательству, методы хирургического лечения, профилактика заболевания.	4	мультимедиа-технологии разбор конкретных ситуаций на примере больных по теме лекции
4.	<b>Хирургические осложнения язвенной болезни</b> Хирургические осложнения язвенной болезни: (анатомо-физиологические сведения о желудке и 12-перстной кишке; методика обследования больных с заболеваниями желудка и 12-перстной кишки): – перфоративная язва желудка и 12-перстной кишки: клиника (первичный шок, стадия мнимого благополучия и стадия разлитого перитонита), "прикрытые" перфорации, оперативное лечение; – пенетрация: особенности клинического течения, принципы лечения; – пилородуоденальный стеноз: клиника, диагностика, водно-электролитные нарушения и нарушения кислотно-щелочного равновесия при язвенном стенозе, принципы предоперационной подготовки, лечебная тактика.	4	мультимедиа-технологии разбор конкретных ситуаций на примере больных по теме лекции
5.	<b>Желудочно-кишечные кровотечения</b> Желудочно-кишечные кровотечения: причины, патогенез нарушений гемостаза, клиническая и эндоскопическая классификация, клиническая картина в зависимости от степени кровопотери, диагностика, дифференциальная диагностика, консервативное лечение, эндоскопические методы гемостаза, оперативное лечение, профилактика.	4	мультимедиа-технологии разбор конкретных ситуаций на примере больных по теме лекции

6.	<p><b>Острая кишечная непроходимость</b>  Острая кишечная непроходимость: определение, классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению), методы обследования больных:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– динамическая (спастическая, паралитическая) кишечная непроходимость: этиология, патогенез, динамическая кишечная непроходимость как симптом острых заболеваний органов грудной, брюшной полостей и забрюшинного пространства, хронических интоксикаций; клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения;</li> <li>– механическая кишечная непроходимость: классификация, основные принципы лечебной тактики;</li> <li>– obturационная кишечная непроходимость: определение, причины, патогенез, клиника, диагностика, предоперационная подготовка, хирургическое лечение;</li> <li>– strangуляционная кишечная непроходимость: определение, классификация по этиологическим причинам, особенности патогенеза, клиника, лечебная тактика, виды операций, показания к резекции кишечника;</li> <li>– инвагинация: определение, виды инвагинации, причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</li> </ul>	4	<p>мультимедиа-технологии  разбор конкретных ситуаций на примере больных по теме лекции</p>
7.	<p><b>Грыжи передней брюшной стенки</b>  Грыжи передней брюшной стенки: определение, элементы грыжи, анатомические особенности скользящих грыж, классификация грыж (по происхождению, локализации, течению), этиопатогенез (предрасполагающие и производящие факторы), общая симптоматика грыж, диагностика, хирургическое лечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– паховые грыжи: прямая и косая паховые грыжи (анатомические и клинические различия); врожденная паховая грыжа; диагностика и дифференциальная диагностика паховых грыж; методы операций: пластика передней и задней стенок пахового канала;</li> <li>– бедренные грыжи: анатомия бедренного канала, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, методы операций;</li> <li>– пупочные грыжи: анатомические данные, клиника, диагностика, методы операций.</li> </ul>	4	<p>мультимедиа-технологии  разбор конкретных ситуаций на примере больных по теме лекции</p>

8.	<p><b>Неотложные состояния в торакальной хирургии</b>  <b>Медиастиниты</b>  Неотложные состояния в грудной хирургии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– пневмоторакс: понятие, классификация; этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика спонтанного пневмоторакса, исход и прогноз лечения;</li> <li>– гемоторакс: понятие, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика;</li> <li>– легочные кровотечения: определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика;</li> </ul> <p>Травма груди: классификация, клиника, диагностика, принципы оказания помощи и методы лечения.</p> <p>Значение санитарно-просветительной работы среди населения и организации скорой помощи в снижении осложнений и летальности при неотложных состояниях в торакальной хирургии и травме груди;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– острое нарушение проходимости дыхательных путей: определение, этиология, патогенез; инородные тела трахеи, бронхов – причина, классификация инородных тел, клиническая картина, методы лечения и его исход, профилактика.</li> </ul> <p>Медиастинит: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение</p>	4	<p>мультимедиа-технологии  разбор конкретных ситуаций на примере больных по теме лекции</p>
----	--	---	---

9.	<p><b>Неотложные состояния в сосудистой хирургии</b></p> <p><b>Острая артериальная непроходимость</b></p> <p>Артериальные тромбозы и эмболии – отличие тромбозов от эмболий, этиология тромбозов и эмболий, факторы, способствующие тромбообразованию, эмбологенные заболевания, клиника острого тромбоза и эмболий (бифуркации аорты, магистральных артерий верхних и нижних конечностей); степени ишемии конечности; методы диагностики: аорто-артериография, доплерография: ультразвуковое ангиосканирование; консервативные и оперативные методы лечения острых тромбозов и эмболий; постишемический синдром и его профилактика, принципы антикоагулянтной и тромболитической терапии.</p> <p><b>ТЭЛА</b></p> <p>Тромбоэмболия легочной артерии: причины развития заболевания, клиника и диагностика (рентгенография легких, радиоизотопное сканирование, ангиопульмонография в сочетании с регистрацией в правых отделах сердца, ретроградная илиокавография), лечение (применение антитромботических и тромболитических средств), показания к эмболэктомии.</p> <p><b>Контрольное занятие</b></p>	4	<p>мультимедиа-технологии</p> <p>разбор конкретных ситуаций на примере больных по теме лекции</p>
1	<p><b>Тематический план практических занятий, общая хирургия</b></p> <p>Десмургия. Мягкие повязки</p> <p>(иммобилизация, лечебная повязка, гемостатическая повязка)</p>	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Реферирование отдельных тем по дисциплинам</li> <li>• Обзор литературных источников.</li> <li>• Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заключение по проблемным ситуациям).</li> <li>• Участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, плакатов)</li> </ul>
2	<p>Асептика.</p> <p>Профилактика воздушно-капельной инфекции: устройство хирургического отделения, операционного блока и перевязочной. Профилактика контактной инфекции: стерилизация белья, шовного материала и инструментов; современные требования к перевязочному и шовному материалу; обработка рук хирурга и операционного поля; эпидемиологический контроль. Профилактика эндогенной инфекции.</p>	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.</li> <li>• Обзор литературных источников.</li> <li>• Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заключения по проблемным ситуациям, курация больных).</li> </ul>

3	<p>Антисептика.</p> <p>(понятие, механическая, физическая, химическая, биологическая антисептика)</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.</li> <li>• Обзор литературных источников.</li> <li>• Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заключения по проблемным ситуациям, курация больных).</li> </ul>
4	<p>Хирургическое обследование больных</p> <p>(жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, субъективный статус)</p>	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Реферирование отдельных тем по дисциплинам</li> <li>• Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.</li> <li>• Обзор литературных источников.</li> <li>• Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заключения по проблемным ситуациям, курация больных).</li> <li>• Участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, плакатов)</li> </ul>
5	<p>Кровотечения:</p> <p>Виды, алгоритмы диагностики. Реакция организма на кровопотерю. Первая помощь при кровотечениях.</p>	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Реферирование отдельных тем по дисциплинам</li> <li>• Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.</li> <li>• Обзор литературных источников.</li> <li>• Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заключения по проблемным ситуациям, курация больных).</li> <li>• Участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, плакатов)</li> </ul>
6	<p>Открытые повреждения</p> <p>Раны. Течение раневого процесса.</p>	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Реферирование отдельных тем по дисциплинам</li> <li>• Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.</li> <li>• Обзор литературных источников.</li> <li>• Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заключения по проблемным ситуациям, курация больных).</li> <li>• Участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, плакатов)</li> </ul>

7	<p>Термические поражения:</p> <p>Ожоги, отморожения, электротравма. Клиника, диагностика, лечение</p>	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Реферирование отдельных тем по дисциплинам</li> <li>• Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.</li> <li>• Обзор литературных источников.</li> <li>• Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заключения по проблемным ситуациям, курация больных).</li> <li>• Участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, плакатов)</li> </ul>
8	<p>Основы онкологии.</p> <p>(понятие об онкологических заболеваниях, вопросы этиологии, патогенеза, диагностики, лечения, профилактики опухолей)</p> <p>Зачет</p>	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Реферирование отдельных тем по дисциплинам</li> <li>• Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.</li> <li>• Обзор литературных источников.</li> <li>• Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заключения по проблемным ситуациям, курация больных).</li> <li>• Участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, плакатов)</li> </ul>
9	<p>Трансфузиология.</p> <p>История. Антигенные системы крови. Определение групп крови и резус-принадлежности. Техника переливания крови. Осложнения, связанные с переливанием крови. Кровь и ее препараты. Гемокорректоры</p>	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Реферирование отдельных тем по дисциплинам</li> <li>• Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.</li> <li>• Обзор литературных источников.</li> <li>• Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (заключения по проблемным ситуациям, курация больных).</li> <li>• Участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, плакатов)</li> </ul>

## 6. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во контрол. вопросов	Кол-во тест. заданий
1	2	3	4	5	6	7
1.	5	текущий контроль – собеседование, решение тестовых заданий	История хирургии Острые хирургические заболевания органов брюшной полости	контрольные вопросы для собеседования решение тестовых заданий	вопросы – 50 задачи – 30	500
2.	5	текущий контроль – собеседование, решение тестовых заданий	Грыжи передней брюшной стенки	контрольные вопросы для собеседования решение тестовых заданий	вопросы – 50 задачи – 30	500
3.	5	текущий контроль – собеседование, решение тестовых заданий	Неотложные состояния в торакальной хирургии	контрольные вопросы для собеседования решение тестовых заданий	вопросы – 50 задачи – 30	500
4.	5	текущий контроль – собеседование, решение тестовых заданий	Неотложные состояния в торакальной хирургии Медиастинит	контрольные вопросы для собеседования решение тестовых заданий	вопросы – 50 задачи – 30	500
5	5	Текущий	Асептика, Антисептика, Кровотечения, Онкология, Травма, Инфекция	контрольная работа, • собеседование по ситуационным задачам, • тестирование письменное или компьютерное, • реферат,	Вопросы 40, задачи 30	450
6	5	Промежуточная аттестация ЭКЗАМЕН	Диагностика и лечение основных хирургических синдромов	• контрольная работа, • собеседование по ситуационным задачам,	40	950

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• тестирование письменное или компьютерное,</li> <li>• реферат,</li> </ul>		
--	--	--	--	---	--	--

## **6.1. Примеры оценочных средств:**

### ***Примеры ситуационных задач***

#### 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?

#### Задача №4

Молодая женщина в течение полугода периодически отмечала примесь крови в кале, постепенно присоединилась общая слабость, недомогание. Обратилась за медицинской помощью.

#### Вопросы

- 1) Какие клинические методы обследования необходимо осуществить?
- 2) Какие инструментальные исследования необходимо назначить пациентке?
- 3) При каких заболеваниях может отмечаться примесь крови в кале?
- 4) Какие заболевания могут потребовать хирургического лечения?
- 5) Чем опасно подобное состояние у пациентки?

#### 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 №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.

#### Задача №8

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

#### Вопросы

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

#### Задача №9

Мужчина 25 лет, в уличной драке получил удар ножом в шею. В верхней трети проекции грудино-ключично-сосцевидной мышцы справа имеется глубокая рана 2х0.5 см, из которой пульсирующей струей поступает алая кровь.

#### Вопросы

- 1) Определите тип кровотечения.
- 2) Укажите, 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 №10

Больной 65 лет, в связи с ИБС постоянно принимает препарат ацетилсалициловой кислоты. В гололед упал, ударился носом. Отмечается сильное непрекращающееся носовое кровотечение.

#### Вопросы

- 1) Определите тип кровотечения.
- 2) Выберите способ временной остановки кровотечения.
- 3) Наложите повязку.
- 4) Помощь в стационаре – показания к перевязке наружной сонной артерии.
- 5) Алгоритм лечебных мероприятий на госпитальном этапе.

#### Задача №11

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?

#### Задача №12

Женщина 87 лет, длительное время страдает варикозным расширением вен нижних конечностей. После физического напряжения отмечено нарушение целостности кожи и стенки варикозно расширенной вены с обильным кровотечением.

Вопросы

- 1) Какие вы знаете осложнения варикозной болезни вен нижних конечностей?
- 2) Определите тип кровотечения.
- 3) Выберите способ временной остановки кровотечения.
- 4) Наложите повязку.
- 5) Показана ли эластическая компрессия?

#### 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 №14

Мужчина 30 лет, перебежал улицу в неположенном 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., ссадины 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 №15

У больной 56 лет, через полтора часа после аппендэктомии повязка обильно промокла кровью. Известно, что остановку кровотечения из сосудов подкожной клетчатки осуществляли лигированием. У больной имеются сопутствующие заболевания: хронический бронхит, гипертоническая болезнь.

### Вопросы

- 1) Какой вариант кровотечения у пациентки?
- 2) Какое влияние оказывает воспалительный процесс на развитие кровотечения?
- 3) Каков механизм кровотечения?
- 4) Определите тактику лечения.
- 5) Какова профилактика подобных осложнений?

### *Примеры тестовых заданий*

#### 1. НАЧАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ФОРМИРОВАНИЯ АППЕНДИКУЛЯРНОГО ИНФИЛЬТРАТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

1) стиханием имевшихся в первые дни заболевания самостоятельных болей; 2) улучшением самочувствия и общего состояния больных; 3) уменьшением мышечного напряжения и других симптомов раздражения брюшины; 4) нарастанием лейкоцитоза и сдвига лейкоцитарной формулы влево; 5) появлением в правой подвздошной области плотного, малоподвижного, малоблезненного образования;

Выберите правильную комбинацию ответов:

а – 1, 2, 3, 4

б – 1, 2, 3, 5

в – 1, 4, 5

г – 1, 2, 3, 4, 5

д – 2, 3, 4, 5

#### 2. СУХОЖИЛЬНАЯ ЧАСТЬ, КАКИХ МЫШЦ ФОРМИРУЕТ ПЕРЕДНЮЮ СТЕНКУ ВЛАГАЛИЩА ПРЯМОЙ МЫШЦЫ ЖИВОТА В НИЖНЕЙ ТРЕТИ:

а – апоневроз наружной косой мышцы живота

б – апоневроз внутренней косой мышцы живота

в – апоневроз поперечной мышцы живота

г – все перечисленное

д – ничего из перечисленного

#### 3. СИНДРОМ КУРВУАЗЬЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

- а – опухоли головки поджелудочной железы  
б – инсулиномы  
в – желчнокаменной болезни  
г – ферментативного панкреатита
4. ПРИ НЕЖИЗНЕСПОСОБНОЙ ПЕТЛЕ ТОНКОЙ КИШКИ ПРОИЗВОДИТСЯ:
- а – резекция приводящей петли отступя 40 см от некроза  
б – резекция кишки в пределах видимой границы некроза  
в – наложение обходного анастомоза  
г – выведение кишки  
д – резекция отводящей петли отступя 5 см от некроза
5. УЩЕМЛЕННАЯ ДИАФРАГМАЛЬНАЯ ГРЫЖА У ВЗРОСЛОГО ПАЦИЕНТА ИМЕЕТ ВСЕ СЛЕДУЮЩИЕ ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ, КРОМЕ:
- а – затрудненного дыхания  
б – рвоты  
в – цианоза  
г – анемии  
д – заполненных газом петель кишки в грудной клетке, выявленных при рентгенологическом исследовании
6. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ МЕЖДУ ЯЗВОЙ ЖЕЛУДКА И ИЗЪЯЗВИВШЕЙСЯ КАРЦИНОМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:
- а – анализ желудочного сока  
б – исследование кала на скрытую кровь  
в – проведение гистаминовой пробы  
г – положительный эффект при проведении противоязвенной терапии  
д – эндоскопическое исследование с биопсией
7. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПЕРИТОНИТА ОТНОСЯТ:
- 1) поддиафрагмальный абсцесс; 2) подпеченочный абсцесс; 3) межкишечный абсцесс; 4) тазовый абсцесс; 5) наличие желудочного содержимого в правом латеральном канале при прободной язве;
- Выберите правильную комбинацию ответов:
- а – 1, 2, 3, 5  
б – 1, 2, 3, 4  
в – 1, 2, 4, 5  
г – 2, 3, 4, 5  
д – 1, 3, 4, 5
8. БОЛЬНОЙ, СТРАДАЮЩИЙ КРОВОТОЧАЩЕЙ ЯЗВОЙ ЖЕЛУДКА, ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ТЕРАПИИ ВЫВЕДЕН ИЗ ШОКА, ОДНАКО ПРОВОДИМЫЕ КОНСЕРВАТИВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НЕ ПОЗВОЛЯЮТ ДОБИТЬСЯ НАДЕЖНОГО ГЕМОСТАЗА. В ЭТОМ СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМО:
- Выберите правильную комбинацию ответов:
- а – лапаротомия, резекция желудка  
б – наложение гастростомы  
в – продолжать консервативную терапию, включая применение диеты Мейеленграхта  
г – лапаротомия, наложение гастроэнтероанастомоза, обкалывание кровоточащего сосуда

## 9. ПУЛЬСАЦИЯ АРТЕРИЙ СТОПЫ ПРИ ТРОМБОЗЕ ПОДКОЛЕННОЙ АРТЕРИИ:

- а – сохранена
- б – ослаблена
- в – отсутствует
- г – усилена

## 10. ТОРАКОТОМИЯ ПРИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМ СПОНТАННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ ПОКАЗАНА:

1) ригидном легком; 2) инфицировании плевральной полости; 3) большой альвеолобронхиальной фистуле и большом сбросе воздуха при аспирации; 4) перфорации гигантских кист; 5) бронхоэктатической болезни

- а – 1, 2, 3, 4
- б – 1, 3, 4, 5
- в – 1, 2, 3, 5
- г – 1, 2, 3
- д – 1, 2, 3, 4, 5

### *Примеры вопросов для собеседования*

1. Острый аппендицит: определение, этиология, патогенез, классификация.
2. Острая obturационная толстокишечная непроходимость: этиология, клиническая картина, принципы хирургического лечения.
3. Острый панкреатит: ранние и поздние осложнения (классификация, способы предупреждения и лечения).
4. Перитонит: этиопатогенез, классификация, принципы лечения.
5. Паховые грыжи: анатомия пахового канала (паховая область, паховый треугольник, паховый промежуток), классификация паховых грыж.
6. Перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки: клиническая картина, диагностика, лечение, хирургическая тактика (в том числе, показания и противопоказания к резекции желудка).
7. Тромбоз глубоких вен нижних конечностей: клиника, дифференциальная диагностика, способы лечения, илеофemorальный тромбоз – профилактика тромбоэмболии лёгочной артерии.
8. Легочные кровотечения: диагностика, дифференциальный диагноз, принципы лечения, профилактика.
9. Острая артериальная непроходимость: этиология, классификация, клиническая картина.
10. Артериальные тромбозы и эмболии – сравнительная характеристика (этиология, факторы, способствующие тромбообразованию, эмбологенные заболевания, клиника острого тромбоза и эмболий), профилактика.
11. Варианты скрининга в онкологии
  12. Современные методы диагностики в онкологии
  13. Роль иммунотерапии в онкологии
  14. Показания для таргетной терапии
  15. Кому показана лучевая терапия в онкологии
  16. Гормонотерапия в онкологической практике
  17. Химиотерапия и ее переносимость
  18. Предрасполагающие к анаэробной инфекции факторы
  19. Диагностика анаэробной инфекции
  20. Хирургическая тактика при анаэробной инфекции
  21. Лечение серозно-инфильтративного мастита

22. Варианты парапроктита и диагностика
23. Тактика при парапроктите
24. Абсцесс и флегмона
25. Диагностика перитонита
26. Подготовка больных с перитонитом к операции
27. Этапы хирургического лечения перитонита

### 7. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) Работа в студенческих научных обществах. Участие в научно-исследовательской работе кафедры. Участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п. Работа с учебной и научной литературой	28	собеседование письменные контрольные работы решение клинических компетентностно-ориентированных задач решение тестовых заданий подготовка рефератов, докладов
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	10	собеседование письменные контрольные работы решение клинических компетентностно-ориентированных задач решение тестовых заданий подготовка рефератов, докладов
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы, подбор и изучение литературных источников	10	собеседование отчеты по НИР

#### 7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
Синдром Меллори-Вейса: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение.	2	Учебник Учебно-методическое пособие для студентов а) основная литература: 1. Общая хирургия: учебник / Под ред. проф. Н.А.Кузнецова. – М. : МЕДпресс-информ, 2009. – 896 с. 2. Петров В.Н. Общая хирургия. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014г. – 836 с. 3. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 г. – 608 с. б) дополнительная литература: 1. Золлингер Р.М. Атлас хирургических операций. – М., 2002. – 425 с. 2. Клиническая хирургия: Национальное руководство: в 3 т. / под ред. В.С. Савельева, А.И.	собеседование письменные контрольные работы решение клинических компетентностно-ориентированных задач решение тестовых заданий подготовка рефератов, докладов отчеты по НИР

		<p>Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – Т. I. – 864 с.</p> <p>3. Клиническая хирургия: Национальное руководство: в 3 т. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Т. II. – 832 с.</p> <p>4. Клиническая хирургия: Национальное руководство: в 3 т. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Т. III. – 1008 с.</p> <p>5. Назыров Ф.Г., Девятов В.Я. Драмы и трагедии в хирургии. – М.: «ГЭОТАР-Медиа». – 2005. – 288 с.</p> <p>6. Низамов Ф.Х. Поликлиническая хирургия. – М.: Академия, 2004. – 309 с.</p> <p>7. Третьяк С.И. Основные симптомы и синдромы при некоторых хирургических заболеваниях: учеб.-метод. пособие. – Минск: изд-во БГМУ, 2003. – 12 с.</p>	
<p>Полипозный гастрит: клиника, диагностика, частота малигнизации, роль гастроскопических исследований для уточнения диагноза.</p>	<p>2</p>	<p>Учебник Учебно-методическое пособие для студентов</p> <p>а) основная литература:</p> <p>1. Общая хирургия: учебник / Под ред. проф. Н.А. Кузнецова. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 896 с.</p> <p>2. Петров В.Н. Общая хирургия. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014г. – 836 с.</p> <p>3. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 г. – 608 с.</p> <p>б) дополнительная литература:</p> <p>1. Золлингер Р.М. Атлас хирургических операций. – М., 2002. – 425 с.</p> <p>2. Клиническая хирургия: Национальное руководство: в 3 т. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – Т. I. – 864 с.</p> <p>3. Клиническая хирургия: Национальное руководство: в 3 т. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Т. II. – 832 с.</p> <p>4. Клиническая хирургия:</p>	<p>собеседование письменные контрольные работы решение клинических компетентностно-ориентированных задач решение тестовых заданий подготовка рефератов докладов отчеты по НИР</p>

		<p>Национальное руководство: в 3 т. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Т. III. – 1008 с.</p> <p>5. Назыров Ф.Г., Девятов В.Я. Драммы и трагедии в хирургии. – М.: «ГЭОТАР-Медиа». – 2005. – 288 с.</p> <p>6. Низамов Ф.Х. Поликлиническая хирургия. – М.: Академия, 2004. – 309 с.</p> <p>7. Третьяк С.И. Основные симптомы и синдромы при некоторых хирургических заболеваниях: учеб.-метод. пособие. – Минск: изд-во БГМУ, 2003. – 12 с.</p>	
<p>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.</p>	<p>2</p>	<p>Учебник Учебно-методическое пособие для студентов</p> <p>а) основная литература:</p> <p>1. Общая хирургия: учебник / Под ред. проф. Н.А. Кузнецова. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 896 с.</p> <p>2. Петров В.Н. Общая хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014г. – 836 с.</p> <p>3. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 г. – 608 с.</p> <p>б) дополнительная литература:</p> <p>1. Золлингер Р.М. Атлас хирургических операций. – М., 2002. – 425 с.</p> <p>2. Клиническая хирургия: Национальное руководство: в 3 т. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – Т. I. – 864 с.</p> <p>3. Клиническая хирургия: Национальное руководство: в 3 т. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Т. II. – 832 с.</p> <p>4. Клиническая хирургия: Национальное руководство: в 3 т. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Т. III. – 1008 с.</p> <p>5. Назыров Ф.Г., Девятов В.Я. Драммы и трагедии в хирургии. – М.: «ГЭОТАР-Медиа». – 2005. – 288 с.</p>	<p>собеседование письменные контрольные работы решение клинических, компетентностно-ориентированных задач решение тестовых заданий подготовка рефератов, докладов отчеты по НИР</p>

		<p>6. Низамов Ф.Х. Поликлиническая хирургия. – М.: Академия, 2004. – 309 с.</p> <p>7. Третьяк С.И. Основные симптомы и синдромы при некоторых хирургических заболеваниях: учеб.-метод.пособие. – Минск: изд-во БГМУ, 2003. – 12 с.</p>	
<p>Анаэробные инфекции – предрасполагающие факторы, диагностика, оперативное и консервативное лечение</p>	2	<p>Учебник Учебно-методическое пособие для студентов</p> <p>а) основная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Общая хирургия: учебник / Под ред. проф. Н.А.Кузнецова. – М. : МЕДпресс-информ, 2009. – 896 с.</li> <li>2. Петров В.Н. Общая хирургия. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014г. – 836 с.</li> <li>3. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 г. – 608 с.</li> </ol> <p>б) дополнительная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Золлингер Р.М. Атлас хирургических операций. – М., 2002. – 425 с.</li> <li>2. Клиническая хирургия: Национальное руководство: в 3 т. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – Т. I. – 864 с.</li> <li>3. Клиническая хирургия: Национальное руководство: в 3 т. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Т. II. – 832 с.</li> <li>4. Клиническая хирургия: Национальное руководство: в 3 т. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Т. III. – 1008 с.</li> <li>5. Назыров Ф.Г., Девятов В.Я. Драмы и трагедии в хирургии. – М.: «ГЭОТАР-Медиа». – 2005. – 288 с.</li> <li>6. Низамов Ф.Х. Поликлиническая хирургия. – М.: Академия, 2004. – 309 с.</li> <li>7. Третьяк С.И. Основные симптомы и синдромы при некоторых хирургических</li> </ol>	<p>собеседование письменные контрольные работы решение клинических, компетентностно-ориентированных задач решение тестовых заданий подготовка рефератов, докладов отчеты по НИР</p>

		заболеваниях: учеб.-метод.пособие. – Минск: изд-во БГМУ, 2003. – 12 с.	
Трансфузиология, кровозаменители, плазмозаменители, компенсаторные механизмы кровопотере при	2	Учебник Учебно-методическое пособие для студентов а) основная литература: 1. Общая хирургия: учебник / Под ред. проф. Н.А.Кузнецова. – М. : МЕДпресс-информ, 2009. – 896 с. 2. Петров В.Н. Общая хирургия. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014г. – 836 с. 3. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 г. – 608 с.  б) дополнительная литература: 1. Золлингер Р.М. Атлас хирургических операций. – М., 2002. – 425 с. 2. Клиническая хирургия: Национальное руководство: в 3 т. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – Т.І. – 864 с. 3. Клиническая хирургия: Национальное руководство: в 3 т. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Т.ІІ. – 832 с. 4. Клиническая хирургия: Национальное руководство: в 3 т. / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Т.ІІІ. – 1008 с. 5. Назыров Ф.Г., Девятов В.Я. Драмы и трагедии в хирургии. – М.: «ГЭОТАР-Медиа». – 2005. – 288 с. 6. Низамов Ф.Х. Поликлиническая хирургия. – М.: Академия, 2004. – 309 с. 7. Третьяк С.И. Основные симптомы и синдромы при некоторых хирургических заболеваниях: учеб.-метод.пособие. – Минск: изд-во БГМУ, 2003. – 12 с.	собеседование письменные контрольные работы решение клинических компетентностно- ориентированных задач решение тестовых заданий подготовка рефератов, докладов отчеты по НИР

## 7.2. Примерная тематика курсовых работ - не планируется

### 7.3. Примерная тематика 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.

### 8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

#### *а) основная литература:*

Хирургические болезни: учебник / под ред. М.И. Кузина. – М., 2015. – 784с.

#### *б) дополнительная литература:*

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.

Биоэтика: учебник / Э. Стречча, В. Тамбоне. – М., 2002, 155с.

Силуянова И.В. Этика врачевания. – М., 2000, 77с.

Основы социологии: учебник / под ред. В.Г. Харчева. – М.: Логос, 2000. – 302с.

Г.Р. Чернова, Т.В. Слотина Психология общения: учебное издание. – СПб.: Питер, 2012. – 240с.

Правоведение: учебник / под ред. Зайцева О.А. – М., 2007. – 448с.

Основы высшей математики и статистики / под ред. Ю.В. Морозова. – М.: Медицина, 1998. – 232с.

Первая доврачебная помощь: учебник / под ред. В.М. Величенко. – М.: Медицина, 2003. – 145с.

Туркина Н.В., Филенко А.Б. Общий уход: учебник. – СПб., 2007. – 552с.

#### **в. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.**

Программное обеспечение, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях, в том числе, тренинговые и тестирующие программы на платформе Moodle <http://moodle.szgmu.ru/>, образовательный портал СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, система программных продуктов (СПП) на базе решений VS Clinic и VS Education, стандартное программное обеспечение.

#### г. Электронные базы данных, электронные носители (при наличии лицензии)

1. <https://uisrussia.msu.ru/> - Университетская информационная система РОССИЯ. (индивидуальная регистрации)
2. <http://www.who.int/publications/list/ru/> - Публикации ВОЗ на русском языке
3. <https://www.guidelines.gov/> - Международные руководства по медицине
4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/> - PubMed - Всемирная база данных статей в медицинских журналах
5. <http://www.cniis.ru/> - ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Минздрава России.
6. ФЕДЕРАЛЬНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА - <http://feml.scsml.rssi.ru/feml/>
7. Consilium-Medicum - <http://con-med.ru/>
8. MDTube: Медицинский видеопортал - <http://mdtube.ru/>
9. Русский медицинский журнал (РМЖ) - <https://www.rmj.ru/>
10. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - [https://elibrary.ru/project\\_orgs.asp](https://elibrary.ru/project_orgs.asp)
11. EastView Медицина и здравоохранение в России - <https://dlib.eastview.com/>
12. Журналы издательства МедиаСфера - <https://www.mediasphera.ru/>
13. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
14. ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
15. ЭБС «Издательство Лань» <https://e.lanbook.com/>
16. ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>
17. ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks» <http://www.bibliocomplectator.ru>
18. ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>
19. Платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)- <https://rd.springer.com/>
20. Платформа Nature - <https://www.nature.com/>
21. База данных Springer Materials - <https://materials.springer.com/>
22. База данных Springer Protocols - <https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure>
23. База данных zbMath - <https://zbmath.org/>
24. База данных Nano - <https://nano.nature.com/>
25. MEDLINE Complete EBSCOhost Web - <http://web.b.ebscohost.com/ehost/>
26. Cambridge University Press – журналы - <https://www.cambridge.org/core>
27. ScienceDirect - журналы с 2014 г., книги по списку - <https://www.sciencedirect.com/>
28. Web of Science - реферативные и наукометрические электронные БД - <https://apps.webofknowledge.com/>
29. Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных - <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic>
30. НЭИКОН поиск по архивам научных журналов <http://archive.neicon.ru/xmlui/>
31. Annual Reviews архив журналов издательства С 1936 года издания по 2006 год. - <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1391849>
32. Cambridge Journals доступ к архиву научных журналов до 2011 <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/905824>
33. Oxford University Press . Глубина архива – с 1 выпуска до 1995 года включительно. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1417890>
34. Nature journal Digital archive - архив журнала Nature . Глубина архива: с 1869 года по 1995 года <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1947637>
35. Royal Society of Chemistry —Глубина архива : с 1841 года по 2007 год. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/4752274/browse?type=source>

36. Sage Publications  
1800 по 1998 г <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2757634>
37. The American Association for the Advancement of Science (AAAS) Science Classic — цифровой архив статей журнала Science. Глубина архива: с 1880 года по 1996 год. <http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/2490906>
38. Taylor and Francis - С первого выпуска до конца 1997 года  
<http://archive.neicon.ru/xmlui/handle/123456789/1563997>

### 9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Помещения	Характеристика	Площадь (м <sup>2</sup> )	Оборудование
Аудитория	пав.15-1	167,5	парта аудиторная – 75 шт. скамейка ученическая – 75 шт. стул – 1 шт. трибуна – 1 шт. доска аудиторная – 1 шт. мультимедиапроектор SanyoPLCSW-20A – 1 шт. портативный компьютер ASUSL4000LCELERON – 1 шт. негатоскоп – 1 шт.
Учебная часть (2 совмещенных помещения)	—"	13,3 14,3	проектор EPSON EMP-S 52.2008 – 1 шт. слайд проектор Diyrosus 15000-Eir – 1 шт. видеокамера Sony VPL 500 – 1 шт. доска напольная 100*150 – 3 шт. доска настенная 100*150 – 1 шт. негатоскоп – 1 шт. стол ученический – шт. скамейка ученическая – шт. стол тумбовый – 4 шт. шкаф музейный – 2 шт. скелет человека – 1шт. малый хирургический набор – 1 шт. таблицы учебные – 18 шт. учебные пособия – 105 шт.
Конференц-зал	—"	40,6	—"
Учебная комната №1	—"	41,2	—"
Учебная комната №2	—"	18,3	—"
Учебная комната №3	—"	31,1	—"
Учебная комната №4	—"	14,0	—"
Учебная комната №5	—"	14,0	—"

### 11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины

Асептика. Скородумов А. В., Иванов М. А., Артемова А. С. Учебно-методическое пособие. – СПб: Издательство ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2019.

### **Осуществление промежуточного контроля**

Промежуточный контроль за качеством знаний осуществляется на каждом занятии. Для этого используются тестовые задания по каждой из изучаемых тем, а также интерактивная методика обсуждения наиболее значимых аспектов, имеющих практическое и теоретическое значение. Существует также практика проведения контрольных работ с обязательным обсуждением имеющегося уровня знаний. На зачете проводится проверка информированности обучающихся по итогам обсуждения нескольких тем в рамках семестра.

### **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 студенту понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность студента. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим клиническим ординатором. 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 семинарам\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). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.