

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.
Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Инфекции в области хирургического вмешательства»

Специальность: 32.05.01 «Медико-профилактическое дело»

Направленность: Медико-профилактическое дело

Рабочая программа дисциплины «Инфекции в области хирургического вмешательства» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 июня 2017 г. N 552.

Составители рабочей программы:

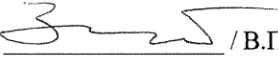
Воронина О.В., ассистент кафедры факультетской хирургии имени И.И. Грекова ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н.;
Намазов Б.Б., доцент кафедры факультетской хирургии имени И.И. Грекова ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н.;

Рецензент:

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

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры общей хирургии, факультетской хирургии имени И.И. Грекова, кафедры урологии

«13» 05 2019 г.

Заведующий кафедрой, проф.  / В.П. Земляной /
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено методическим советом медико-профилактического факультета

«15» мая 2019 г.

Председатель, проф.  / О.В. МIRONЕНКО /

Дата обновления: «30» августа 2019 г.

«25» 06 2021 г.

« » 20 г.

« » 20 г.

« » 20 г.

« » 20 г.

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование представления об инфекциях, возникающих в области хирургического вмешательства, углубление уровня знаний и навыков выполнения лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи населению.

1. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Инфекции в области хирургического вмешательства» относится к факультативным дисциплинам основной профессиональной образовательной программы по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень образования высшее - специалитет), направленность «Медико-профилактическое дело». Дисциплина является факультативной.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами обучения по образовательной программе

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ПКО-6 Способность и готовность к проведению мер по санитарно-эпидемиологическому обеспечению медицинских организаций, направленному на создание безопасной больничной среды	ИД-7 ПКО-6 Умеет обосновывать тактику применения антимикробных препаратов в медицинской организации.

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-7 ПКО-6	знает основные понятия и проблемы ИОХВ, принципами антибактериальной терапии для профилактики ИОХВ умеет оперировать современными методами и понятиями донозологической диагностики и персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи	собеседование

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		XI
Контактная работа обучающихся с преподавателем	48	48
Аудиторная работа:	46	46
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	34	34
Внеаудиторная работа (самостоятельная работа):	24	24
в период теоретического обучения	20	20
подготовка к сдаче зачета	4	4
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость: академических часов зачетных единиц	72	
	2	

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

5.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела дисциплины (модуля)	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1.	Инфекции в области хирургического вмешательства	Инфекции области хирургического вмешательства Принципы антибактериальной профилактики в хирургии Антимикробная терапия при инфекциях в области хирургического вмешательства Хирургическая инфекция Раневая инфекция Хирургический сепсис Особенности течения гнойно-воспалительных заболеваний с учетом топографо-анатомического строения частей тела и органов Перитонит Инфекции желчевыводящих путей	ПКО-6

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Тематика лекции	Трудоемкость (академических часов)
1.	Инфекции в области хирургического вмешательства	Л.1 Инфекции области хирургического вмешательства: проблемы, роль и место в системе медицинских знаний	2
2.		Л.2 Принципы антибактериальной профилактики в хирургии	2
3.		Л.3 Антимикробная терапия: асептики / антисептики и их роль в лечении и профилактике инфекции области хирургического вмешательства	2
4.		Л.4 Современные подходы к раневому процессу и лечению раневых инфекций	2
5.		Л.5 Хирургический сепсис	2
6.		Л.6 Перитонит как абдоминальный сепсис	2
ИТОГО:			12

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
-------	----------------------	-------------------------------	-------------------------	------------------------------------

	дисциплины (модуля)			часов)
1.	Инфекции в области хирургического вмешательства	ПЗ.1 Инфекции области хирургического вмешательства: основные понятия, классификация, этиопатогенез	устный опрос решение тестовых заданий решение ситуационных задач	4
2.		ПЗ.2 Антибактериальной профилактики в хирургии	устный опрос решение тестовых заданий решение ситуационных задач	4
3.		ПЗ.3 Асептики / антисептики: лечение и профилактика инфекции области хирургического вмешательства	устный опрос решение тестовых заданий решение ситуационных задач	4
4.		ПЗ.4 Современные технологии лечения гнойных ран	устный опрос решение тестовых заданий решение ситуационных задач	4
5.		ПЗ.5 Особенности течения гнойно-воспалительных заболеваний с учетом топографо- анатомического строения частей тела и органов (поверхностная ИОХВ)	устный опрос решение тестовых заданий решение ситуационных задач	4
6.		ПЗ.6 Особенности течения гнойно-воспалительных заболеваний с учетом топографо- анатомического строения частей тела и органов (глубокая ИОХВ)	устный опрос решение тестовых заданий решение ситуационных задач	4
7.		ПЗ.7 Хирургический сепсис: понятие	устный опрос решение тестовых заданий решение ситуационных задач	4
8.		ПЗ.8 Перитонит как абдоминальный сепсис	устный опрос решение тестовых заданий решение ситуационных задач	4
9.		ПЗ.9 Инфекции желчевыводящих путей: эпидемиология, клиника, диагностика, классификация, лечение, профилактика	устный опрос решение тестовых заданий решение ситуационных задач	4
ИТОГО:				36

5.4. Лабораторный практикум – не предусмотрен

5.5. Тематический план семинаров – не предусмотрен

5.6. Внеаудиторная работа (самостоятельная работа)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1.	Инфекции в области хирургического вмешательства	Работа с лекционным материалом Л.1; с учебной литературой см. пункт. 8.1	решение тестовых заданий и ситуационных задач доклад	20
ИТОГО:				20
Подготовка к зачету:				4

5.6.1. Темы докладов

Классификация инфекции области хирургического вмешательства
 Характеристика эпидемического процесса ИОХВ
 Методы диагностики ИОХВ
 Меры профилактики ИОХВ
 Эпидемиология и периоперационная антимикробная профилактика в области хирургического вмешательства
 Основы хирургической микробиологии: микробиологическая диагностика инфекций
 Современная антибактериальная профилактика в абдоминальной хирургии
 Внутрибольничная инфекция в хирургии: асептика
 Основные принципы применения антибиотиков для профилактики ИОХВ
 Биологическая антисептика и её место в профилактике и лечении внутрибольничных инфекций, группы применяемых препаратов и их характеристики
 Хирургическая инфекция: рол и место в системе медицинских знаний
 Предоперационный период: задачи, мероприятия подготовки больных к операции, определение предоперационного риска
 Этиопатогенез раневой инфекции
 Роль и место нарушений функций кишечника в патогенезе раневой инфекции
 Взаимодействие местных и общих факторов в патогенезе раневой инфекции
 Хирургические меры профилактики
 Современные физические технологии в лечении раневой инфекции раневой инфекции
 Патогенез сепсиса
 Лечение генерализованных воспалительных осложнений
 Микробная экология кожи
 Поражение собственно кожи: фурункулы, фурункулез, рожистое воспаление, эризилоид
 Современное состояние проблемы перитонита
 Абдоминальный сепсис: особенности этиологической структуры
 Гнойный холангит: диагностика, лечение, профилактика

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) «Инфекции области хирургического вмешательства»

Для эффективного изучения разделов дисциплины необходимо самостоятельно изучить учебно-методические материалы, размещенные в системе MOODLE, пройти тестирование по всем предложенным темам. Активно участвовать в обсуждении вопросов развития истории медицины на практических занятиях, при необходимости – получить консультативную помощь преподавателя.

7. Оценочные материалы

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

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

8.1. Учебная литература:

Основная литература:

1. Хирургические инфекции: Практическое руководство / Под ред. И. А. Ерюхина, Х 50 Б. Р. Гельфанда, С. А. Шляпникова. Издание 2-е, переработанное и дополненное. — М.: Литтерра, 2006. — 736 с.
2. Общая хирургия: учебник / В. К. Гостищев. — 5-е изд., испр. и доп. — М. : ГЭОТАР-МЕД, 2012. — 728с. с.
3. Общая хирургия: Учебник для студентов мед. вузов / Гостищев. — 3-е изд., перераб. и доп. — М. : ГЭОТАР-МЕД, 2003. — 607 с.
4. Общая хирургия: учебник / под ред. В.К. Гостищева — М.,: ГЭОТАР-МЕД, 2009. — 848с.

Дополнительная литература:

1. Акимкин В.Г., Манькович Л.С., Лившиц Д.М. Медицинская сестра - основное звено в профилактике внутрибольничных инфекций // Сестринское дело. 1998. № 5-6. С. 42-45.
2. Акимкин В.Г., Музыченко Ф.В. Профилактика внутрибольничных инфекций в лечебнопрофилактических учреждениях Министерства обороны Российской Федерации // Военномедицинский журнал. 2007. № 9. С. 51-56
3. Брусина Е.Б. Эволюция эпидемического процесса госпитальных гнойносеptических инфекций в хирургии // Эпидемиология и инфекционные болезни. 2001. № 2. С. 10-12.
4. Брусина Е.Б., Рычагов И.П. Профилактика внутрибольничных гнойносеptических инфекций в хирургических стационарах: новый взгляд на старую проблему // Эпидемиология и инфекционные болезни. 2006. № 1. С. 18-21
5. Брусина Е.Б., Рычагов И.П. Эпидемиологическое значение внутрибольничных инфекций в хирургии и роль различных источников инфекции // Главная медицинская сестра. 2007. № 9. С. 97-102.
6. Зуева Л.П. Обоснование стратегии борьбы с госпитальными инфекциями и пути ее реализации // Эпидемиология и инфекционные болезни. 2000. № 6. С. 10-14.
7. Лившиц М.Л., Брусина Е.Б. Госпитальные инфекции: проблемы и пути решения // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии. 1992. № 1. С. 22-24.
8. Монисов А.А., Лазикова Г.Ф., Фролочкина Т.Н. и др. Состояние заболеваемости внутрибольничными инфекциями в Российской Федерации // Эпидемиология и инфекционные болезни. 2000. № 5. С. 9-12.
9. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 05.10.2004 № 3 “О состоянии заболеваемости внутрибольничными инфекционными болезнями и мерах по их снижению”.
10. Онищенко Г.Г. О состоянии заболеваемости внутрибольничными инфекционными болезнями // Стерилизация и госпитальные инфекции. 2006. № 1. С. 5-7.
11. Письмо Роспотребнадзора от 02.10.2007 № 0100/99380732 “О заболеваемости ВБИ в Российской Федерации” // Главная медицинская сестра. 2007. № 12. С. 103-108
12. Покровский В.И., Семина Н.А. Внутрибольничные инфекции: проблемы и пути решения // Эпидемиология и инфекционные болезни. 2000. № 5. С. 12-14.

13. Покровский В.И., Семина Н.А., Ковалева Е.П. и др. Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций в Российской Федерации // Стерилизация и госпитальные инфекции. 2006. № 1. С. 8-11.
14. Профилактика внутрибольничных инфекций / Под ред. Е.П. Ковалевой, Н.А. Семиной. М., 1993.
15. Семина Н.А., Ковалева Е.П., Соколовский В.Т. Внутрибольничные инфекции - актуальная проблема здравоохранения // Эпидемиология и инфекционные болезни. 1999. № 2. С. 22-25.
16. Семина Н.А., Ковалева Е.П., Фролочкина Т.И. Организация эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями в России / Матер. 8 съезда эпидемиологов, микробиологов и паразитологов. М., 2002. Т. 3. С. 165-166.
17. Тайц Б.М., Зуева Л.П. Инфекционный контроль в лечебнопрофилактических учреждениях. СПб., 1998.
18. Филатов Я.Я., Храпунова И.А., Емелина Ю.Э. и др. О санитарнотехническом состоянии лечебных учреждений г. Москвы и внутрибольничной заболеваемости за 2003 г. // Дезинфекционное дело. 2004. № 3. С. 19-24.
19. Филяев В.Н., Мартова О.В., Абросимова Л.М. и др. Динамика уровня и структуры заболеваемости внутрибольничными инфекциями в Астраханской области // Эпидемиология и инфекционные болезни. 2004. № 3. С. 17-18.

Оперативная хирургия и топографическая анатомия: учебник / под ред. В.В Кованова – М., 2001. – 408 с.

Общая хирургия : Учебник для студентов мед. вузов / Гостищев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2003. - 607 с.

Оперативная хирургия: учебник в 3-х томах / под ред. Н.И. Литмана – М., 1985. И 1981
Абдоминальная хирургия. Национальное руководство / И.И. Затевахин, И.А. Кириенко, А.В. Кубышкин - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2007. - 912с

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://hippocrate.narod.ru/c> – популярная медицинская энциклопедия

<http://www.mednavigator.ru/> – поисковая система с каталогом медицинских ресурсов

<http://www.pubmedcentral.nih.gov/index.html> – архив биомедицинской литературы

<http://www.metabot.ru/> – российская метапоисковая система

<http://www.edu.ru/> – федеральный портал Российское образование

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины (модуля), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

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

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Информационные технологии
1.	Инфекции в области хирургического вмешательства	CDO Moodle

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и открытое программное обеспечение)

№	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
<i>лицензионное программное обеспечение</i>			
1.	ESET NOD 32	21.10.2018 - 20.10.2019	Государственный контракт № 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Moodle	GNU	Открытое лицензионное соглашение GNUGeneralPublicLicense
5.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
6.	Антиплагиат	Подписка на 1 год. Срок до 01.06.2020	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
7.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU General Public License

9.3. Перечень информационных справочных систем:

№	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
1.	Консультант Плюс	Подписка на 1 год. Срок до 31.12.2019	Государственный контракт № 161/2018-ЭА

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Лекционные занятия – аудитория, оснащенная презентационной техникой (проектор, экран, ноутбук).

Практические занятия – учебные классы, оснащённые презентационной техникой (проектор, экран, ноутбук), учебными таблицами, учебными пособиями; аккредитационно-симуляционный центр (фантомы, муляжи).

Самостоятельная работа студента – аудитория №1, павильон 32, оснащенная персональными компьютерами с выходом в Интернет и ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России..

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.
Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Специальность	32.05.01 Медико-профилактическое дело
Направленность	Медико-профилактическое дело
Наименование дисциплины	«Инфекции области хирургического вмешательства»

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-7 ПКО-6	знает основные понятия и проблемы ИОХВ, принципами антибактериальной терапии для профилактики ИОХВ умеет оперировать современными методами и понятиями донозологической диагностики и персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи	собеседование

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

Примеры вопросов для собеседования на зачете

ПКО-6

1. Классификация ВБИ?
2. Перитонит: этиопатогенез, классификация, клиническая картина в зависимости от стадии процесса.
3. Сепсис: патогенез и клинические формы.
4. Предоперационный период: задачи, мероприятия подготовки больных к операции, определение предоперационного риска.
5. Биологическая антисептика и её место в профилактике и лечении внутрибольничных инфекций, группы применяемых препаратов и их характеристики.

Шкала оценки:

Оценка	Описание
5	ставится в том случае, когда обучающийся исчерпывающе знает весь программный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В различных практических заданиях умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок.
4	ставится в том случае, когда обучающийся знает весь требуемый программой материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. Умеет применять полученные знания в практических заданиях. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок.
3	ставится в том случае, когда обучающийся обнаруживает знание основного программного учебного материала. При применении знаний на практике испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью преподавателя. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи.
2	ставится в том случае, когда обучающийся обнаруживает незнание большей части программного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно.

Зачет выставляется студенту если оценка за пройденное собеседование «удовлетворительно» и выше.

3. Процедура проведения промежуточной аттестации:

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: вопросы для собеседования.

4. Оценочные средства для проведения текущего контроля.

4.1. Примеры вопросов для входного контроля.

1. Основы хирургической микробиологии: классификация бактерий, вызывающих инфекционный процесс в области оперативного вмешательства.
2. Основы хирургической микробиологии: микробиологическая диагностика инфекций.
3. Меры профилактики ИОХВ.
4. Основные принципы применения антибиотиков для профилактики ИОХВ.

Критерии оценки

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

4.2. Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочное средство
1	Инфекции области хирургического вмешательства	устный опрос решение тестовых заданий решение ситуационных задач доклад

Примеры контрольных вопросов:

«Инфекции области хирургического вмешательства»

1. Современные технологии лечения гнойных ран.
2. Инфекции области хирургического вмешательства: классификация
3. Асептики / антисептики: профилактика инфекции области хирургического вмешательства
4. Основные принципы применения антибиотиков для профилактики ИОХВ.
5. Инфекции желчевыводящих путей: эпидемиология, клиника, диагностика, классификация, лечение, профилактика

Критерии оценки

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

Примеры тестовых заданий
«Инфекции области хирургического вмешательства»

Вид	Код	вопрос задания /правильного ответа и вариантов дистракторов
В	01	КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ПОПАДАНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ В РАНУ, НОСИТ НАЗВАНИЕ: 1) антисептика; 2) абластика; 3) асептика; 4) антибластика; 5) атараксия
О	А	3
О	Б	1, 2
О	В	3, 5
О	Г	1, 4
В	02	ОСНОВНЫМИ ПУТЯМИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЭКЗОГЕННОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ: 1) контактный; 2) воздушно-капельный; 3) имплантационный; 4) половой; 5) трансмиссивный
О	А	1, 2, 3
О	Б	1, 3, 4
О	В	2, 4, 5
О	Г	1, 2, 3, 4
В	03	ДЛЯ ХОЛАНГИТА ХАРАКТЕРНЫМИ ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ ПЕРЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ: 1) лихорадка, проявляющаяся нередко высокой температурой гектического типа; 2) потрясающие ознобы; 3) повышение потливости, жажда, сухость во рту; 4) частый жидкий стул; 5) гипотония
О	А	4
О	Б	4, 5
О	В	2, 4
О	Г	1, 3, 5
В	04	ПРИЧИНАМИ РАЗВИТИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ПЕРИТОНИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ: 1) погрешности в хирургической тактике; 2) недостаточный гемостаз; 3) неполноценный туалет брюшной полости; 4) неадекватное дренирование брюшной полости; 5) наложение редких швов на послеоперационную рану
О	А	1, 2, 3, 4
О	Б	1, 2, 4, 5
О	В	2, 3, 4, 5
О	Г	1, 2, 3, 5
В	05	САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПЕРИТОНИТА ЯВЛЯЕТСЯ:
О	А	острый аппендицит
О	Б	перфоративная язва желудка
О	В	рак прямой кишки
О	Г	острый сальпингоофорит

Шкала оценки

Границы в процентах	Оценка
90-100	Отлично
80-89	Хорошо
70-79	Удовлетворительно
0-69	Неудовлетворительно

Примеры ситуационных задач

«Инфекции области хирургического вмешательства»

1. В приемный покой больницы доставлена больная с жалобами на боли в левой ягодице, озноб. Температура тела 38,9°C. Болеет 2 недели, когда по поводу высокого артериального давления фельдшером "скорой помощи" в левую ягодицу была произведена инъекция раствора магния сульфата. При осмотре в верхне-наружном квадранте левой ягодицы определяются гиперемия кожи, припухлость, в центре плотного, болезненного инфильтрата отмечается участок размягчения.
Что следует предположить у больной?
Как убедиться в правильности поставленного диагноза?
Какова должна быть лечебная тактика?
2. У больной Т., 28 лет спустя 4 дня после сбривания волос, в правой подмышечной впадине появилась боль, повысилась температура тела до 37,8°C. Обратился на прием в поликлинику. Объективно: в правой подмышечной области имеется болезненная припухлость в виде купола, возвышающегося над уровнем кожи; над ней - симптом флюктуации. Рядом пальпируются несколько плотных болезненных образований в виде узлов, которые еще не возвышаются над кожей. Движения правой рукой болезненные, ограничены.
Какое заболевание у больного? Назначьте лечение.
3. В II-м хирургическом отделении ГКБ № 50 у нескольких послеоперационных больных из раневого отделяемого при повторном бактериологическом исследовании произошла смена возбудителя и была выделена культура *Staphylococcus aureus*.
О каком виде инфекции идет речь в данной ситуации?
Назовите характерные черты этой инфекции?
К каким штаммам относится *Staphylococcus aureus*, выделенный от разных больных при повторном бактериологическом исследовании?
Цель проведения повторного бактериологического исследования раневого отделяемого послеоперационных больных?
Что способствовало попаданию в рану различных послеоперационных больных одного вида *Staphylococcus aureus*?
4. В хирургическом отделении военно-медицинского госпиталя для инвалидов в палате № 6 находился больной с незаживающей раной из которой длительное время высевалась культура *Ps. Aeruginosa*. В других палатах находились послеоперационные больные после так называемых «чистых операций», у четверти из них, в раневом отделяемом, также была выделена аналогичная культура *Ps. Aeruginosa* при бактериологическом исследовании.
К каким штаммам можно отнести названную культуру? Поясните ответ.
Почему она стала выделяться из раневого отделяемого больных из других палат?

Какими свойствами обладают такие штаммы, циркулирующие во всем отделении?
 Как можно обнаружить такие штаммы?
 Как предупредить возникновение и распространение таких инфекций?

5. В хирургических отделениях, особенно крупных стационаров, нередко происходит инфицирование вновь поступивших послеоперационных больных госпитальными штаммами - возбудителями внутрибольничных инфекций (ВБИ).
 Дайте определения понятия «внутрибольничные инфекции»?
 Причины роста ВБИ?
 Кто входит в группу риска возникновения ВБИ?
 Клинико-эпидемиологические особенности ВБИ?
 Основные возбудители ВБИ в хирургических отделениях стационаров?

Шкала оценки:

Оценка	Описание
5	ставится в том случае, когда обучающийся исчерпывающе знает весь программный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В различных практических заданиях умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями. В устных ответах и письменных работах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок.
4	ставится в том случае, когда обучающийся знает весь требуемый программой материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. Умеет применять полученные знания в практических заданиях. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок. В письменных работах допускает только незначительные ошибки.
3	ставится в том случае, когда обучающийся обнаруживает знание основного программного учебного материала. При применении знаний на практике испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью преподавателя. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи. В письменных работах делает ошибки.
2	ставится в том случае, когда обучающийся обнаруживает незнание большей части программного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В письменных работах допускает частые и грубые ошибки.

Примерные темы докладов:

«Инфекции области хирургического вмешательства»

Классификация инфекции области хирургического вмешательства
 Эпидемиология и периоперационная антимикробная профилактика в области хирургического вмешательства
 Основные принципы применения антибиотиков для профилактики ИОХВ
 Биологическая антисептика и её место в профилактике и лечении внутрибольничных инфекций, группы применяемых препаратов и их характеристики

Шкала оценки:

Оценка	Дескрипторы			
	Раскрытие проблемы	Представление	Оформление	Ответы на вопросы
Отлично	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.	Представляемая информация систематизирована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.	Широко использованы информационные технологии. Отсутствуют ошибки в представляемой информации.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.
Хорошо	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	Представляемая информация систематизирована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов.	Использованы информационные технологии. Не более 2 ошибок в представляемой информации	Ответы на вопросы полные и/или частично полные
Удовлетворительно	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы.	Представляемая информация не систематизирована и/или не последовательна. Использован 1-2 профессиональный термин.	Использованы информационные технологии частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.	Только ответы на элементарные вопросы.
Неудовлетворительно	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины.	Не использованы информационные технологии. Больше 4 ошибок в представляемой информации.	Нет ответов на вопросы.