

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»
Медицинский институт

Факультет Лечебный

Кафедра Факультетской хирургии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Д.И. Задорожная

«05» 05 20 18 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.Б.48 Факультетская хирургия

по специальности 31.05.01 Лечебное дело

квалификация (степень)
выпускника Врач-лечебник

форма обучения очная

год начала подготовки 2018

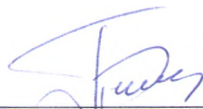
Майкоп

Рабочая программа составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Составитель рабочей программы:

к.м.н., доцент

(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

Багов А.Н.

(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры

Факультетской хирургии

(наименование кафедры)

заведующий кафедрой

«26» 05 2018 г


(подпись)

Багов А.Н.

(Ф.И.О.)

Одобрено научно-методической комиссией факультета
(где осуществляется обучение)

«26» 05 2018г.

Председатель
научно-методического
совета направления (специальности)
(где осуществляется обучение)


(подпись)

Дударь М.М.

(Ф.И.О.)

Декан факультета
(где осуществляется обучение)

«28» 05 2018г.


(подпись)

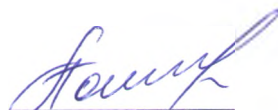
Намитокв Х.А.

(Ф.И.О.)

СОГЛАСОВАНО:

Начальник УМУ

«31» 05 2018г.


(подпись)

Чудесова Н.Н.

(Ф.И.О.)

Зав. выпускающей кафедрой
по направлению специальности


(подпись)

Дударь М.М.

(Ф.И.О.)

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Цель дисциплины - формирование способности к полному классическому обследованию хирургического больного; формулированию развернутого клинического диагноза, дифференциальной диагностике заболеваний; составлению плана дополнительного обследования и плана лечения больного и оказание неотложной помощи при основных хирургических и урологических заболеваниях различных возрастных групп; установке показаний и выбору рационального метода хирургического лечения; развивать клиническое мышление, воспитывать профессионально значимые качества личности.

Задачи дисциплины:

- обучить студентов собирать анамнез, проводить общеклиническое обследование больных с хирургическими заболеваниями, анализировать данные клинического обследования;
- формировать умение анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования;
- формировать клиническое мышление студентов;
- обучить выполнению распространенных врачебных манипуляций;
- обучить навыкам оказания первой врачебной помощи при острых хирургических заболеваниях;
- дать знания об этиологии, патогенезе и клинических проявлениях заболеваний и
- получить навыки оказания квалифицированной врачебной помощи и осуществлению профилактики неотложных состояний и осложнений

2. Место дисциплины в структуре ОПОП по специальности.

Дисциплина «Факультетская хирургия» входит в перечень дисциплин базовой части ОПОП. Ее роль в общей системе подготовки врача является одной из ведущих. Она определяет уровень знаний и практических навыков, которыми оценивается общая квалификация врача – специалиста.

Обучение «Факультетской хирургии» предполагает наличие у студентов интегрированных знаний доклинических и клинических дисциплин: Биохимия; Микробиология; Нормальная анатомия; Топографическая и оперативная хирургия; Пропедевтика внутренних болезней; Общая хирургия; Нормальная физиология; Патологическая физиология; Патологическая анатомия; Фармакология; Латинский язык.

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

В процессе освоения данной дисциплины обучающийся должен овладеть следующими компетенциями:

- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (**ОПК-5**);
- готовностью к ведению медицинской документации (**ОПК-6**);
- способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (**ПК-6**);
- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (**ПК-8**);
- готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (**ПК-11**);

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) – знания, умения и навыки и (или) опыт деятельности:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	Знать	Уметь	Владеть
1.	ОПК-5	- способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	- алгоритм анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных хирургических ошибок; -основы оперативной хирургии и топографической анатомии для абстрактного представления хода оперативного вмешательства на органах брюшной полости	- анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных хирургических ошибок; - проводить профилактические мероприятия по предотвращению возникновения хирургической патологии ЖКТ; - анализировать и оценивать степень тяжести хирургической патологии; - абстрактно представить ход оперативного вмешательства. - предвидеть возможные хирургические осложнения	- способностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных хирургических ошибок; - оценкой степени тяжести состояния больного с хирургической патологией ЖКТ; - правилами врачебной этики, знанием законов и нормативных актов по работе с конфиденциальной информацией, врачебной тайной.
2.	ОПК-6	- готовность к ведению медицинской документации	- правила ведения медицинской документации в хирургии - правила оформления медицинской карты стационарного больного (форма № 003/у)	- грамотно вести медицинскую документацию в хирургии; - выявить основные и дополнительные жалобы больного, - правильно в хронологической последовательности отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; - грамотно отразить данные обследования больного; - провести дифференциальный диагноз; - составить план лечения	- навыками ведения медицинской документации в хирургии; - правильной организацией лечебно-диагностического процесса
3.	ПК-6	- способность к определению у пациента основных	- особенности регуляции и саморегуляции	- выявлять у хирургических больных основные патоло-	- способностью к построению основного диагноза с учетом

		<p>патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра принятой 43ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</p>	<p>функциональных систем в норме и при патологии.</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные методы клинической и параклинической диагностики. - принципы выявления у больных с хирургическими заболеваниями основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем 	<p>гические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>современных классификаций; навыками определения у хирургических больных основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм</p>
4.	ПК-8	<p>- способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>- современные методы диагностики, медикаментозного и немедикаментозного лечения при патологии органов брюшной полости.</p> <ul style="list-style-type: none"> - критерии диагностики основных изучаемых хирургических заболеваний и правила маршрутизации пациентов с острыми состояниями и с осложненным течением. - алгоритм определения тактики ведения хирургических больных с различными нозологическими формами 	<ul style="list-style-type: none"> - определить тактику ведения хирургических больных с различными нозологическими формами; - определить ургентность патологии, выявить осложнения 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками построения тактики ведения хирургических больных с различными нозологическими формами; - основными методами физикального обследования, позволяющими конкретизировать патологический процесс, и умением выполнить простейшие манипуляции - основными хирургическими навыками оценки состояния и выбору уровня медицинской помощи больным с различными нозологическими формами, навыками построения тактики ведения хирургических больных с различными нозологическими формами;
5.	ПК-11	<p>Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного</p>	<p>- правила оказания медицинской помощи при внезапных острых хирургических</p>	<p>- оказать медицинскую помощь при внезапных острых хирургических заболеваниях, со-</p>	<p>- навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых</p>

	медицинского вмешательства	заболеваниях, состояниях, обострении хронических хирургических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	стояниях, обострении хронических хирургических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	хирургических заболеваниях, состояниях, обострении хронических хирургических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
--	----------------------------	---	---	---

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по ОФО

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зач. ед. (216ч.)

Вид учебной работы	Всего часов/з.е.	Семестры			
		7	8		
Контактные часы(всего)	132.6/3.68	62.25/1.72	70.35/1.95		
В том числе:					
Лекции (Л)	28/0.77	10/0,27	18/0,5		
Клинические занятия (КЗ)	104/2.88	52/1.44	52/1.44		
Семинары (С)					
Лабораторные работы (ЛР)					
Контактная работа в период аттестации (КРАТ)	0.35		0.35		
Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СРП)	0.25	0.25			
Самостоятельная работа студентов (СРС) (всего)	47.75/1.32	9.75/0.27	38/1.05		
В том числе:					
Курсовой проект (работа)	-		-		
Расчетно-графические работы	-		-		
Реферат					
<i>Другие виды СРС (если предусматриваются, приводится перечень видов СРС)</i>					
1. Изучение разделов и тем дисциплины, вынесенных за рамки практических занятий.	47.75/1.32	9.75/0.27	18/0.5		
2. Оформление карт микрокурации			10/0.27		
3. Оформление историй болезни			10/0.27		
Форма промежуточной аттестации: зачет					
		зачет			
экзамен			экзамен		
	35,65/0.74		35,65/0.99		
Общая трудоемкость	216/6	72/2	144/4		

4.2. Объем дисциплины и виды учебной работы по ЗФО (не предусм.)

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины для ОФО

№	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)	
			Л	КПЗ	КРАг	СРП	Контроль		СР
Факультетская хирургия VII семестр									
1.	Раздел 1: Заболевания брюшной стенки и диафрагмы		5/0.13	22/0.61				4.75/0.11	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
2.	Раздел 2: Заболевания органов пищеварения		5/0.13	30/0.83				5/0.13	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
			10/0.27	52/1.44			0.25	9.75/0.27	
Факультетская хирургия VIII семестр									
	Раздел 3: Заболевания органов пищеварения		6/0.016	8/0.22				6/0.16	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
	Раздел 4: Заболевания органов системы кровообращения. Заболевания сосудов		2/0.05	8/0.22				8/0.22	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
	Раздел 5: Заболевания молочной железы		4/0.08	10/0.27				6/0.16	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
	Раздел 6: Заболевания органов системы дыхания		2/0.05	10/0.27				6/0.16	Блиц-опрос, курация больных, тестирование

	Раздел 8: Заболевания щитовидной железы		2/0.05	8/0.22				6/0.16	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
	Раздел 9. Неотложные состояния в хирургии		2/0.05	8/0.22				6/0.16	Блиц-опрос, курация больных, тестирование
	Промежуточная аттестация						экзамен		
	Итого за VIII семестр		18/0.5	52/1.44	0.35	0.25	35.65/0.99	38/1.05	

5.2. Структура дисциплины для ЗФО (не предусм.)

**5.3.Содержание разделов дисциплины «Факультетская хирургия», образовательные технологии
Лекционный курс**

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
VII семестр						
1.	Заболевания брюшной стенки и диафрагмы	5/0,13	Определение понятия. Анатомические особенности скользящих грыж. Классификация. Частота. Общая симптоматика грыж. Диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Принципы укрепления (пластики) грыжевых ворот. Причины рецидива грыж. Показания и противопоказания к операции. Особенности операции при врожденной грыже. Предоперационная подготовка при больших грыжах. Ущемленная грыжа. Определение, понятия. Виды ущемлений: ретроградное, пристеночное. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Особенности оперативной техники. Тактика при самопроизвольном и насильственном вправлении ущемленной грыжи. Воспаление грыжи. Невправимость грыжи. Копростаз.	ОПК-5; ОПК-6; ПК-6; ПК-8; ПК-11;	Знать: - клиническую анатомию диафрагмы; - классификацию грыж; - факторы, способствующие образованию грыж; основные клинические признаки грыж диафрагмы, возможные их осложнения. Уметь: - собрать анамнез, применить способы и приемы осмотра, пальпации, аускультации больного, сформулировать предварительный диагноз; - составить план лабораторного и инструментального обследования больного для проведения дифференциальной диагностики и уточнения диагноза; - измерить пульс и артериальное давление больного; - оценить результаты специальных методов исследования; - определить лечебную тактику. Владеть: - навыками проведения диагностических и лечебных манипуляций при обнаружении или возникновении диафрагмальных грыж; - навыками дифференциальной диагностики диафрагмальных грыж по	Мультимедийная презентация.
	<i>1.1. Грыжи живота Осложнения грыж живота</i>	5/0,13				

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
					этиологии, патогенезу, морфологическим признакам, локализации.	
2.	Заболевания органов пищеварения	5/0,13	Анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке. Классификация острого аппендицита. Патологоанатомические формы. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности симптомов в зависимости от положения отростка. Особенности течения острого аппендицита у детей, беременных, стариков. Лечение. Сроки операции. Показания и противопоказания к аппендэктомии. Подготовка больных к операции, ведение послеоперационного периода. Аппендикулярный инфильтрат. Абсцесс периаппендикулярный, межкишечный, тазовый, поддиафрагмальный. Клиника различных осложнений, их диагностика и лечение. Значение санитарно-просветительной работы среди населения и организации скорой помощи в снижении осложнений и летальности при остром аппендиците.	ОПК-5; ОПК-6; ПК-6; ПК-8; ПК-11;	Знать: - клинические проявления острого аппендицита и его осложнений; - клинические проявления осложненных форм язвенной болезни; - клинические проявления ЖКБ, осложненной острым холециститом; - клинические признаки острого панкреатита; - клинические проявления язвенной болезни и ее осложнений; методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных с заболеваниями органов пищеварения; - вопросы диспансеризации больных, реабилитации их и оценки трудоспособности. Уметь: - собрать анамнез, применить способы и приемы осмотра, пальпации, аускультации больного, сформулировать предварительный диагноз; - выполнить зондирование желудка; определить группу крови больного; оценить результаты лабораторных исследований: анализов крови и мочи;	Мультимедийная презентация.
	2.1. <i>Острый аппендицит, осложнения острого аппендицита</i>	1/0,02				
	2.2. <i>ЖКБ, осложненная острым холециститом</i>	1/0,02	Анатомо-физиологические сведения о печени, желчном пузыре и протоках. Этиология и патогенез камнеобразования. Эпидемиология. Частота. Классификация	ОПК-5; ОПК-6; ПК-6; ПК-8; ПК-11		Мультимедийная презентация.

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
			острого холецистита. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к операции. Методы операции. Значение интраоперационных методов исследования для выбора метода операции. Лапароскопическая холецистэктомия. Ятрогенные повреждения магистральных желчных протоков.		биохимических тестов, коагулограммы, желудочной секреции; - интерпретировать результаты инструментальных методов диагностики: гастродуоденоскопии, ренгеноскопии желудка-кишечного тракта, УЗИ. Владеть:	
	2.3. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки Прободная язва желудка и 12 перстной кишки	1/0,02	Анатомо-физиологические сведения о желудке и 12 перстной кишке. Этиология и патогенез язвообразования. Патологоанатомические изменения. Сочетанная язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки. Классификации. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Принципы консервативного лечения. Показания к операции (абсолютные и относительные). Особенности лечения язв желудка в зависимости от локализации язвы. Виды операций: резекция желудка и ваготомия и их разновидности;	ОПК-5; ОПК-6; ПК-6; ПК-8; ПК-11	- навыками анализа данных общеклинического обследования, данных лабораторных и инструментальных методов исследования; - составления плана клинического обследования хирургических больных; - навыками выполнения наиболее распространенных врачебных манипуляций, - оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях, выполнять	Мультимедийная презентация.
	2.4. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, осложненная кровотечением	1/0,02	Классификация, патологическая анатомия. Клиника (первичный шок, стадия мнимого благополучия, стадия разлитого перитонита). Диагностика и дифференциальный диагноз. Пред прободное состояние. Прикрытые и атипичные прободения. Особенности хирургической тактики. Оперативное лечение, виды операций и их зависимость от выраженности перитонита. Ведение послеоперационного периода.	ОПК-5; ОПК-6; ПК-6; ПК-8; ПК-11		Мультимедийная презентация.

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
	2.5. <i>Острый панкреатит</i>	1/0,02	Клинические признаки острого панкреатита, его осложнения. Факторы, способствующие возникновению заболевания. Методы клинического, лабораторного и инструментального обследования органов брюшной полости. Лечебная тактика.	ОПК-5; ОПК-6; ПК-6; ПК-8; ПК-11		Мультимедийная презентация.
	2.6. <i>Острая кишечная непроходимость</i>	1/0,02	Определение понятия. Классификация. Методы исследования больных. Причины, патогенез. Особенности нарушений водно-электролитного и кислотноосновного состояния. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к резекции кишечника. Инвагинация. Виды, причины, патогенез. Показания к дезинвагинации и резекции кишки	ОПК-5; ОПК-6; ПК-6; ПК-8; ПК-11		Мультимедийная презентация.
VIII семестр						
3	Заболевания органов пищеварения	6/0,16	Эпидемиология. Заболеваемость. Этиологические факторы. Значение канцерогенов. Патологоанатомическая классификация по характеру роста опухоли, гистологической структуре, локализации. Метастазирование. Стадии заболевания. Клиническая классификация. Клиническая картина рака желудка в зависимости от периода развития опухоли, локализации поражения и формы роста. Осложнения и их клиника. Ранние формы рака желудка, их классификация и диагностика. Методы массового скрининга. Диагностика и дифференциальный диагноз. Оперативное	ОПК-5; ОПК-6; ПК-6; ПК-8; ПК-11;	Знать: - методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных с заболеваниями органов пищеварения; - локальные симптомы: Ровзинга, Ситковского, Бартомье-Михельсона, Образцова, Воскресенского, Ауре-Розанова; - клиническую картину рака желудка в зависимости от периода развития опухоли, локализации поражения и формы роста; - проекцию червеобразного отростка на	Мультимедийная презентация
	3.1. <i>Рак желудка</i>	1/0,02				

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
			лечение, отличие от операций при неопухолевых заболеваниях. Виды операций: расширенные операции, паллиативная резекция желудка, гастрэктомия, гастростомия.		переднюю брюшную стенку. Определение точек Ланца, Мак-Бурнея; - клинические проявления острой кишечной непроходимости; - клинические проявления рака пищевода;	
	3.2. Перитониты	1/0,02	Основной диагноз. Характер развития. Первичный перитонит. Спонтанный перитонит у детей. Спонтанный перитонит у взрослых. Туберкулезный перитонит. Вторичный перитонит. «Внебольничный. «Госпитальный» (послеоперационный) перитонит. Третичный перитонит. Распространенность. Местный (занимает одну анатомическую область). Отграниченный. Неотграниченный. Распространенный диффузный (в пределах одного этажа брюшной полости) Диффузный ограниченный. Диффузный неограниченный. Разлитой (занимает оба этажа брюшной полости). Экссудат и его примеси. Характер экссудата: серозный, фибринозный, гнойный, геморрагический (и их сочетания) Примеси: кишечное содержимое, желчь, барий, моча, кровь. Определение степени тяжести на основании индексов: APACHE II, SAPS. Осложнения. Внутрибрюшинные: оментит, несформированные кишечные свищи, абсцессы паренхиматозных органов и др. Со стороны передней брюшной стенки и забрюшинного пространства (эвентерация, флегмона передней брюшной стенки,	ОПК-5; ОПК-6; ПК-6; ПК-8; ПК-11;	- клинические признаки геморроя и его осложнений; - вопросы диспансеризации больных, реабилитации их и оценки трудоспособности. Уметь: - собрать анамнез, применить способы и приемы осмотра, пальпации, аускультации больного, сформулировать предварительный диагноз; - выполнить зондирование желудка; определить группу крови больного; оценить результаты лабораторных исследований: анализов крови и мочи; биохимических тестов, коагулограммы, желудочной секреции; интерпретировать результаты инструментальных методов диагностики: гастродуоденоскопии, рентгеноскопии желудочно-кишечного тракта, УЗИ. Владеть: - навыками выявления симптома	Мультимедийная презентация

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
			флегмона забрюшинного пространства) Внутригрудные: пневмония, плеврит, медиастинит, эмпиема плевры и др.		Волковича-Кохера, симптомов перитонита: Щеткина, Менделя, защитное напряжение мышц брюшной стенки;	
	3.3. Опухоли пищевода (доброкачественные и злокачественные)	1/0,02	Закономерность и частота. Патологическая анатомия, закономерности метастазирования. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Подготовка к операции. Виды операций. Паллиативные операции Послеоперационные осложнения. Результаты хирургического лечения.	ОПК-5; ОПК-6; ПК-6; ПК-8; ПК-11;	- навыками вагинального и ректального исследования; - трактовки данных анализа крови; - особенностями ведения послеоперационного периода.	Мультимедийная презентация
	3.4. Злокачественные заболевания прямой и ободочной кишки.	1/0,02	Рак прямой кишки. Классификация, стадии, клиника. Диагностика (пальцевое исследование, ректороманоскопия, ирригоскопия, биопсия, УЗИ). Дифференциальный диагноз. Методы операций: ампутация, брюшноанальная резекция и др. Показания к сберегательным операциям при раке прямой кишки. Паллиативные операции: противоестественны задний проход и др. принципы послеоперационного лечения. Лучевая терапия и химиотерапия.	ОПК-5; ОПК-6; ПК-6; ПК-8; ПК-11;	Владеть: - навыками анализа данных общеклинического обследования, данных лабораторных и инструментальных методов исследования; - составления плана клинического обследования хирургических больных; - навыками выполнения наиболее распространенных врачебных манипуляций,	
	3.5. Опухоли поджелудочной железы. Рак поджелудочной железы.	1/0,02	Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Заболеваемость, факторы, способствующие развитию. Морфология. Диагностика: радиационная, рентгенологическая, эндоскопическая, ультразвуковая, операционная. Хирургические методы лечения. Послеоперационное ведение. Результаты лечения. Радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные	ОПК-5; ОПК-6; ПК-6; ПК-8; ПК-11;	- оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях, выполнять	Мультимедийная презентация.

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
			операции.			
	3.6 Доброкачественные заболевания толстой кишки (геморрой, трещина ануса, острые парапроктиты, полипы, полипоз и дивертикулярная болезнь толстой кишки)	1/0,02	Анатомо-физиологические сведения о прямой кишке. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки. Геморрой. Классификация, этиология, патогенез. Геморрой – как симптом других заболеваний. Клиника. Осложнения геморроя. Консервативное лечение. Оперативное лечение. Подготовка к операции, ведение послеоперационного периода. Трещина прямой кишки. Причины, клиника, диагностика, лечение. Парапроктиты и параректальные свищи. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Полипы прямой кишки и полипоз. Клиника, диагностика, лечение.	ОПК-5; ОПК-6; ПК-6; ПК-8; ПК-11;		
4.	Заболевания органов системы кровообращения. Заболевания сосудов	2/0,05	Атеросклеротические поражения артерий. Патологическая анатомия. Клинические формы облитерирующего атеросклероза (окклюзия позвоночной артерии, ветвей брюшной аорты, синдром Лериша, окклюзия бедренной и подколенной артерий). Клиника различных форм заболевания. Дифференциальный диагноз. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Методы определения проходимости глубоких вен, оценка состояния клапанного аппарата поверхностных и глубоких вен (функциональные пробы, флебография, ультразвуковое ангио сканирование).	ОПК-5; ОПК-6; ПК-6; ПК-8; ПК-11	Знать: - принципы организации ангиохирургической помощи населению; - клинические признаки хронической венозной недостаточности; методы клинического и инструментального исследования, применяющиеся в диагностике заболеваний вен; - общие принципы лечения больных с венозной патологией; - основные клинические признаки артериальных тромбозов и эмболий; факторы, способствующие возникновению тромбозов и эмболий;	Мультимедийная презентация.
	4.1. Облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей. Варикозное расширение вен нижних конечностей	2/0,05				

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкос- ть (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образова- тельные технологии
			Показания и противопоказания к операции. Осложнения варикозного расширения вен (тромбофлебит, кровотечение, язва).		<p>- методы клинического и инструментального обследования больных с сосудистыми заболеваниями.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать анамнез, применить способы и приемы осмотра, пальпации, аускультации больного, сформулировать предварительный диагноз; - составить план специального обследования больного для уточнения локализации и характера поражения сосуда; - выполнить пальпацию пульса на артериях верхних и нижних конечностей; - измерить артериальное давление на верхних и нижних конечностях; - оценить результаты инструментальных методов диагностики: реографии, ультразвуковой доплерографии, ангиографии; - определить хирургическую тактику. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения осмотра; - проведения проб на несостоятельность клапанов поверхностных вен, на проходимость глубоких вен (Маршевая проба Дельбе-Пертеса); на выявление состоятельности клапанов коммуникантных вен (Трехжгутовая проба Шейниса); 	

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
					<ul style="list-style-type: none"> - навыками обследования больного при тромбофлебитах; - навыками трактовки данных показателей свертывающей системы крови; - трактовки данных флебографии; - трактовки данных УЗИ исследования. 	
5.	Заболевания молочной железы <i>5.1. Острый гнойный мастит. Мастопатии. Рак молочной железы.</i>	4/0,08 4/0,08	Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Профилактика. Патологическая анатомия. Пути метастазирования. Клинические формы – узловые, диффузные, инфильтрирующие, рак Педжета, мастито подобный, роже подобный, панцирный. Классификация – международная и по стадиям. Принципы оперативного лечения. Показания к лучевой, гормональной и химиотерапии, овариотомии.	ОПК-5; ОПК-6; ПК-6; ПК-8; ПК-11	Знать: <ul style="list-style-type: none"> - клинические признаки заболеваний молочной железы; - методы клинического и инструментального исследования, применяющиеся в диагностике заболеваний молочной железы; общие принципы лечения больных; - факторы, способствующие возникновению заболеваний молочной железы; - стадии рака молочной железы по международной классификации (Т. N. M) Уметь: <ul style="list-style-type: none"> - собрать анамнез, применить способы и приемы осмотра, пальпации, аускультации больного, сформулировать предварительный диагноз; - составить план специального обследования и показания к лучевой, гормональной и химиотерапии. Владеть: <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения осмотра (симптом «лимонной корки», «умбиликации», асимметрия соска); 	Мультимедийная презентация.

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
					<ul style="list-style-type: none"> - навыками пальпации железы, лимфоузлов; - трактовки данных маммографии, УЗИ, пункционной биопсии. 	
6.	Заболевания щитовидной железы	2/0,05	Анатомо-физиологические сведения о щитовидной железе. Определение понятия зоб. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Определение понятия тиреотоксикоз. Классификация по степени тяжести и стадии развития. Клиника диффузного и узловых форм. Диагностика (ТЗ, Т4, ТСГ). Показания к различным видам лечения. Предоперационная подготовка. Методы операций. Осложнения во время операции и ближайшем послеоперационном периоде.	ОПК-5; ОПК-6; ПК-6; ПК-8; ПК-11	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - классификацию заболеваний щитовидной железы; - основные клинические проявления наиболее часто встречающихся заболеваний; - методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных с заболеваниями щитовидной железы; - стадии рака щитовидной железы по международной классификации (Т N M) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать анамнез, применить способы и приемы осмотра, пальпации, аускультации больного, - сформулировать предварительный диагноз; - оценить результаты лабораторных показателей: анализов крови и мочи, общего белка крови и его фракций, билирубина, АЛТ, АСТ, глюкозы, мочевины, креатина; - интерпретировать данные специальных методов исследования. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения осмотра больного; - пальпации щитовидной железы, 	Мультимедийная презентация.
	6.1. Зоб и тиреотоксикоз	2/0,05				

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
					<p>региональных лимфоузлов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определения симптомов тиреотоксикоза (триада Базеда); глазные симптомы тиреотоксикоза; - трактовка данных лабораторных исследований. - трактовка данных УЗИ, радиоизотопного исследования, пункционной биопсии. 	
7.	Неотложные состояния хирургии в	2/0,05	<p>Определение неотложных (критических) состояний в хирургии. Медицина неотложных состояний (структура, организация первой помощи, службы эвакуации, транспортировка, этапы эвакуации в условиях массового поступления пострадавших, чрезвычайных ситуаций, мирного и военного времени).</p>	ОПК-5; ОПК-6; ПК-6; ПК-8; ПК-11	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать анамнез, применить способы и приемы осмотра, пальпации, аускультации больного, сформулировать предварительный диагноз; - составить план специального обследования больного для уточнения локализации и характера поражения сосуда; - выполнить пальпацию пульса на артериях верхних и нижних конечностей; - измерить артериальное давление на верхних и нижних конечностях; - оценить результаты инструментальных методов диагностики: реографии, ультразвуковой доплерографии, ангиографии; - определить хирургическую тактику <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения осмотра больного; - основными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию 	Мультимедийная презентация

№ п/п	Наименование раздела и темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
					первой медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов.	
8.	Заболевания органов системы дыхания	2/0,05	Виды и механизмы нарушения дыхания; определение понятия дыхательная недостаточность; основные причины нарушения дыхания; пневмоторакс (открытый, закрытый); диспноэ, брадипноэ, тахипноэ, гиперпноэ; типы периодического дыхания; болезни системы дыхания.	ОПК-5; ОПК-6; ПК-6; ПК-8; ПК-11	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - классификацию заболеваний органов дыхания; - основные клинические проявления наиболее часто встречающихся заболеваний; - методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных с заболеваниями органов дыхания; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать медицинскую терминологию; - объяснить понятие дыхательная недостаточность; - показать на влажных препаратах патологические изменения в органах дыхания. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения осмотра больного; - навыками трактовки данных лабораторных исследований; - навыками в определении морфологических особенностей патологии дыхательной системы. 	Мультимедийная презентация
	ИТОГО за VIII сем.	18/0,5				

5.4. Практические занятия, их наименование, содержание и объем в часах (не предусм.)

5.5. Клинические занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование клинических практических занятий	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
VII семестр			
1.	1	Знакомство с кафедрой. Диагностика как научная дисциплина. Виды диагноза. Врачебная этика и деонтология. Оформление академической истории болезни. Грыжи живота. Осложнения грыж живота.	4/0,11
2.	2	Острый аппендицит. Оформление академической истории болезни. Курация больных	8/0,22
3.	2	Осложнения острого аппендицита. Оформление академической истории болезни	8/0,22
4.	2	ЖКБ, осложненная острым холециститом. ЖКБ, осложненная механической желтухой	8/0,22
5.	2	Острый панкреатит. Оформление академической истории болезни. Курация больных	8/0,22
6.	2	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложненная стенозом, пенетрацией и перфорацией. Курация больных	8/0,22
7.	2	Острая кишечная непроходимость. Классификация, этиология, патогенез, клиника, лечение	8/0,22
VIII семестр			
1.	2	Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода	4/0,11
2.	2	Рак желудка и пищевода. Классификация, этиология, клиника, лечение	6/0,16
3.	2	Геморрой. Острый парапроктит. Анальная трещина	6/0,16
4.	2	Перитонит. Классификация, этиология, патогенез, клиника, лечение. Послеоперационные осложнения и опасности в абдоминальной хирургии	6/0,16
5.	3	Облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей (атеросклероз, синдром Лериша, эндартериит, тромбангиит). Артериальные тромбозы и эмболии	6/0,16
6.	3	Варикозное расширение вен нижних конечностей. Тромбофлебиты и флеботромбозы нижних конечностей	6/0,16
7.	4	Острый мастит. Мастопатии. Доброкачественные опухоли молочной железы. Рак молочной железы	6/0,16
8.	5	Нагноительные заболевания легких и плевры. Острая и хроническая эмпиема плевры. Абсцесс и гангрена лёгкого.	6/0,16
9.	6	Зоб и тиреотоксикоз. Тиреоидины и струмиты. Рак щитовидной железы	6/0,16
ИТОГО:			104/2,88

5.6. Примерная тематика курсовых проектов (работ)

Курсовой проект (работа) учебным планом не предусмотрен.

5.7. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов ОФО

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
1.	Тема: Грыжи пищеводного отверстия	* конспектирование доп.	7 сем.	3.75/0,10

	диафрагмы Диафрагмальные грыжи	учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни; * курация больных		
2.	Тема: Болезнь Крона. Дивертикулы. Эхинококкоз и альвеококкоз печени. Кисты поджелудочной железы. Симптоматические язвы. Синдром Меллори-Вейса. Тонкокишечные свищи. Ахалазия кардии.	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни; * курация больных	7 сем.	3/0,08
3.	Тема: Облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей (окклюзия позвоночной артерии, ветвей брюшной аорты, синдром Лериша, окклюзия бедренной и подколенной артерий).	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	7 сем.	3/0,08
4.	Тема: Аневризмы грудной и брюшной аорты. Диабетическая микро- и макроангиопатия	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	8 сем.	9/0,08
5.	Тема: Медиастинит. Рак легкого	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	8 сем.	10/0,08
6.	Тема: Тиреоидины и струмиты	* конспектирование доп. учебной литературы, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни.	8 сем.	10/0,08
7.	Тема: Срединные и боковые кисты и свищи шеи. Абсцессы и флегмоны шеи	* конспектирование доп. учебной литературы, * проработка лекционного материала, * самотестирование по контрольным вопросам, * написание рефератов, * оформление карт микрокурации, * оформление историй болезни	8 сем.	9/0,05

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «Факультетская хирургия»

6.1. Методические указания к клиническим занятиям (собственные разработки).

1. Выбор рационального способа лечения паховых грыж у больных с факторами риска [Электронный ресурс]: учебное пособие / [сост. М.Д. Зезарахова]. – Майкоп: Пермяков С.А., 2014. – 140 с. - Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000053013>

6.2. Литература для самостоятельной работы

1. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. М. И. Кузина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 992 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433713.html>

2. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. М. И. Кузина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 992 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439845.html>

3. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Н.Н. Крылова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 624 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440421.html>

б) программное обеспечение и Интернет-ресурсы

1. <http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);
2. <http://medlib.tomsk.ru> (Информационные ресурсы /научно- медицинской библиотеки Сибирского ГМУ);
3. <http://science.viniti.ru/> (информационные ресурсы научного портала ВИНТИ, раздел медицина);
4. <http://www.webmedinfo.ru/library/hirurgija.php> (Электронные ресурсы по хирургии библиотеки медицинского образовательного портала).

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Факультетская хирургия»

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОПК-5 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	
7, 8	Факультетская хирургия
9,10,11	Госпитальная хирургия, детская хирургия
10, 11	Травматология, ортопедия
7,8	Оториноларингология
7	Офтальмология
ОПК-6 готовностью к ведению медицинской документации	
7, 8	Факультетская хирургия
9,10,11	Госпитальная хирургия, детская хирургия
10,11	Травматология, ортопедия
7,8	Оториноларингология
7	Офтальмология
ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний,	

<i>симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</i>	
<i>7, 8</i>	<i>Факультетская хирургия</i>
<i>9,10,11</i>	<i>Госпитальная хирургия, детская хирургия</i>
<i>10,11</i>	<i>Травматология, ортопедия</i>
<i>7,8</i>	<i>Оториноларингология</i>
<i>7</i>	<i>Офтальмология</i>
<i>ПК-8 – способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</i>	
<i>7, 8</i>	<i>Факультетская хирургия</i>
<i>9,10,11</i>	<i>Госпитальная хирургия, детская хирургия</i>
<i>10,11</i>	<i>Травматология, ортопедия</i>
<i>7,8</i>	<i>Оториноларингология</i>
<i>7</i>	<i>Офтальмология</i>
<i>ПК-10 - готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</i>	
<i>7, 8</i>	<i>Факультетская хирургия</i>
<i>9,10,11</i>	<i>Госпитальная хирургия, детская хирургия</i>
<i>10,11</i>	<i>Травматология, ортопедия</i>
<i>7,8</i>	<i>Оториноларингология</i>
<i>7</i>	<i>Офтальмология</i>

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
ОПК-5 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок					
Знать: алгоритм анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных хирургических ошибок; основы оперативной хирургии и топографической анатомии для абстрактного представления хода оперативного вмешательства на органах брюшной полости	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос; оформление карт микрокурации; Оформление историй болезни;
Уметь: анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных хирургических ошибок; проводить профилактические мероприятия по предотвращению возникновения хирургической патологии ЖКТ; анализировать и оценивать степень тяжести хирургической патологии; абстрактно представить ход оперативного вмешательства. предвидеть возможные хирургические осложнения	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос; оформление карт микрокурации; оформление историй болезни;
Владеть: способностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных хирургических ошибок; оценкой степени тяжести состояния больного с хирургической патологией ЖКТ; правилами врачебной этики, знанием	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос; оформление карт микрокурации; оформление историй болезни.

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
законов и нормативных актов по работе с конфиденциальной информацией, врачебной тайной.					
ОПК-6 готовность к ведению медицинской документации					
Знать: правила ведения медицинской документации в хирургии правила оформления медицинской карты стационарного больного (форма № 003/у)	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос; оформление карт микроурации; Оформление историй болезни;
Уметь: грамотно вести медицинскую документацию в хирургии; выявить основные и дополнительные жалобы больного, правильно в хронологической последовательности отразить анамнез заболевания, жизни, профессиональный и аллергологический анамнез; грамотно отразить данные обследования больного; провести дифференциальный диагноз; составить план лечения	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос; оформление карт микроурации; оформление историй болезни;
Владеть: навыками ведения медицинской документации в хирургии; правильной организацией лечебно-диагностического процесса	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос; оформление карт микроурации; оформление историй болезни.
ПК-6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра					
Знать: Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем в норме и при патологии. Современные методы клинической и параклинической диагностики. Принципы выявления у больных с хирургическими заболеваниями основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос; оформление историй болезни; решение тестов, ситуационных задач, вопросы к зачету.

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<i>нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</i>					
Уметь: <i>Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Планировать и обосновывать объем основных и дополнительных исследований. Выявлять у хирургических больных основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</i>	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	Блиц-опрос; оформление историй болезни; решение тестов, ситуационных задач, вопросы к зачету
Владеть: <i>способностью к построению основного диагноза с учетом современных классификаций; Навыками диагностики у хирургических больных симптомов и синдромов заболеваний; определения основных патологических состояний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Навыками работы с информационно-компьютерными программами.</i>	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	Блиц-опрос; оформление историй болезни; решение тестов, ситуационных задач, вопросы к зачету
ПК-8 – способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами					
Знать: <i>Современные методы диагностики, медикаментозного и немедикаментозного лечения при патологии органов брюшной полости. Критерии диагностики основных изучаемых хирургических заболеваний и правила маршрутизации пациентов с острыми состояниями и с ос-</i>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; вопросы к зачету

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<i>ложненным течением. Алгоритм определения тактики ведения хирургических больных с различными нозологическими формами</i>					
Уметь: <i>Оценить состояние пациента и планировать алгоритм тактических решений по плановой и неотложной помощи, хирургических больных с различными нозологическими формами. Нести моральную и юридическую ответственность врача за исход операции. Выделить и провести первоочередные диагностические и лечебные мероприятия.</i>	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; вопросы к зачету
Владеть: <i>Основными хирургическими навыками оценки состояния и выбору уровня медицинской помощи больным с различными нозологическими формами, основными методами физикального обследования, позволяющими конкретизировать патологический процесс, и умением выполнить простейшие манипуляции; навыками построения тактики ведения хирургических больных с различными нозологическими формами;</i>	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; вопросы к зачету
ПК-10 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи					
Знать: <i>правила оказания медицинской помощи при внезапных острых хирургических заболеваниях, состояниях, обострении хронических хирургических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</i>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; вопросы к зачету

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
Уметь: оказывать медицинскую помощь при внезапных острых хирургических заболеваниях, состояниях, обострении хронических хирургических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; вопросы к зачету
Владеть: навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых хирургических заболеваниях, состояниях, обострении хронических хирургических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	в систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; вопросы к зачету

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

Примерная тематика рефератов по дисциплине «Факультетская хирургия»

1. Современные методы лечения наружных грыж живота.
2. Тактические ошибки у больных с острым аппендицитом.
3. Особенности клиники острого аппендицита у детей, беременных, лиц пожилого возраста.
4. Острый холецистит у геронтологических больных.
5. Эндохирургические методы лечения желчнокаменной болезни и их осложнения.

Примерные тесты по дисциплине «Факультетская хирургия» для студентов IV курса специальности «Лечебное дело»

1. В диагностически неясных случаях острого аппендицита используются
 - а. общие анализы крови и мочи
 - б. ректальное и вагинальное исследование
 - в. обзорная рентгенография брюшной полости и лапароскопия
 - г. все указанные методы
 - д. только а) и в)
2. Классификация острого аппендицита (один ответ лишний):
 - а. простой (катаральный)
 - б. флегмонозный
 - в. гангренозный
 - г. резидуальный
 - д. гангренозный с перфорацией
3. Не является источником ошибок диагностики при остром аппендиците:
 - а. недостаточного знания клиники и диагностики острого аппендицита
 - б. проведение операции под общим наркозом
 - в. расширение операционного доступа
 - г. оставление тампонов в брюшной полости
 - д. оставление микроирригаторов для местной антибиотикотерапии
4. При выявлении рыхлого аппендикулярного инфильтрата во время лапаротомии не показано
 - а. проведение операции под общим наркозом
 - б. расширение операционного доступа
 - в. разделение инфильтрата и выполнение аппендэктомии
 - г. оставление микроирригаторов для местной антибиотикотерапии
 - д. оставление тампонов в брюшной полости
5. Первичная локализация болей при остром аппендиците чаще всего бывает:
 - а. в поясничной области
 - б. в области пупка
 - в. в эпигастральной области
 - г. внизу живота
 - д. в правой подвздошной области
6. Флегмона забрюшинного пространства вследствие острого аппендицита развивается при:
 - а. ретроперитонеальном расположении червеобразного отростка
 - б. медиальном расположении червеобразного отростка
 - в. местном перитоните в правой подвздошной области
 - г. расположении червеобразного отростка латерально от слепой кишки
7. Для макроскопической картины при катаральном аппендиците не характерно
 - а. утолщение червеобразного отростка
 - б. тусклая серозная оболочка с множеством наполненных кровью мелких сосудов под ней, создающих впечатление яркой гиперемии
 - в. наличие серого или зеленого гноя в просвете отростка
 - г. отечная, ярко-красного цвета слизистой оболочкой
 - д. наличие умеренного количества прозрачного реактивного выпота в брюшную полость

8. Типичная клиническая картина аппендицита может иметь нетипичный характер при:
 - а. поздних сроках заболевания
 - б. у больных детского (до 3-х лет) и старческого возраста
 - в. при атипичном положении червеобразного отростка
 - г. во всех случаях
 - д. только при б) и в)
9. Особенности острого аппендицита при медиальной локализации отростка
 - а. обильный жидкий стул, вздутие живота
 - б. рвота
 - в. гектическая лихорадка
 - г. позывы на мочеиспускание, тенезмы
10. Симптомами острого аппендицита являются
 - а. Кохера - Волковича
 - б. Образцова
 - в. Ситковского
 - г. все указанные симптомы
 - д. ни один из них

Примерные ситуационные задачи по дисциплине «Факультетская хирургия»

Ситуационная задача №1

В приемное отделение больницы обратился больной 62 лет с жалобами на приступы кашля во время приёма жидкой пищи. Два месяца назад ему установлен диагноз – рак верхней трети пищевода. Получил лечебный курс дистанционной гамматерапии.

О каком осложнении может идти речь?

Ответ:

У больного возник пищеводно-трахеальный свищ.

Ситуационная задача №2

У больного 70 лет, который получал лучевую терапию по поводу рака верхней трети пищевода, после пятого сеанса внезапно появилась острая боль за грудиной с иррадиацией в спину, потом повысилась температура до 39 °С, усилилась дисфагия.

Какое осложнение имеет место?

Ответ:

У больного возникла перфорация опухоли пищевода и в дальнейшем – медиастинит.

Ситуационная задача №3

При поступлении в стационар больной предъявляет жалобы на слюнотечение, затруднённое глотание, поперхивание при глотании пищи.

Какой локализации рака пищевода отвечают данные жалобы?

Ответ:

Верхняя треть пищевода.

Ситуационная задача №4

К врачу обратилась женщина 52 лет с жалобами на боль за грудиной, затруднение прохождения твердой пищи по пищеводу, повышенное слюнотечение. Назначено 0,1 % раствор атропина перед приемом пищи. Состояние здоровья нормализовалось. Через 3 дня при рентгеноскопии патологии не обнаружено.

Какая последующая тактика врача?

Ответ:

Направление на фиброэзофагоскопию.

Ситуационная задача №5

При рентгенологическом исследовании желудка у больного с подозрением на рак рентгенолог обнаружил сужение просвета тела желудка (синдром «песочных часов»).

Какой макроскопической форме роста рака отвечает данная картина?

Ответ

Рентгенологическая картина отвечает инфильтративной форме роста (скир).

Ситуационная задача №6

При лапаротомии у больного раком желудка обнаружена неподвижная опухоль кардиального отдела, которая прорастает в диафрагму и забрюшинное пространство, значительно суживает просвет органа. В печени – множественные метастазы.

Какой оптимальный объём операции в данном случае?

Ответ

Показана симптоматическая операция – гастростомия.

Ситуационная задача №7

Больному выполнена гастрэктомия по поводу рака тела желудка T3N1M0. В программе диспансерного наблюдения запланирован регулярный эндоскопический контроль и определение опухолевого маркера.

Какой опухолюассоциированный антиген избрать для мониторинга?

Ответ

При раке желудка наиболее информативным является раково-эмбрионный антиген (РЕА).

Ситуационная задача №8

При лапаротомии у больного раком желудка обнаружена опухоль антрального отдела, которая перекрывает выход из желудка, прорастает в мезоколон, инфильтрирует печёчно-дуоденальную связку, головку поджелудочной железы. Желудок переполнен жидкостью. В печени – множественные метастазы.

Какой объём операции?

Ответ

Необходимо выполнить симптоматическую операцию – обходную гастроэнтеростомию

Ситуационная задача №9

Больной 59 лет. Жалобы на тупую боль в эпигастрии, не связанную с приёмом пищи, отрыжку воздухом. Считает себя больным в течение 9 лет. Лечился по поводу атрофического гастрита, последний курс лечения прошел месяц назад без эффекта. Объективно: кожа бледная, периферические л/в не увеличены; живот мягкий, болезненный в эпигастрии, печень – около края рёберной дуги. Пальцевое исследование прямой кишки – в пароректальной клетчатке обнаружено плотно-эластичное образование до 3 см в диаметре.

Какой предварительный диагноз?

Ответ

Рак желудка.

Ситуационная задача №10

Больная, 38 лет, жалуется на жидкий стул со слизью и кровью до 6-8 раз в сутки, боли в животе, больше слева в подвздошной области, тенезмы, субфебрильную температуру, снижение веса, слабость. Из анамнеза известно, что страдает данным заболеванием 3 года, заболевание имеет тенденцию к рецидивированию. Объективно: бледность кожных покровов, умеренная тахикардия до 100 уд/мин., болезненность при пальпации живота по ходу нисходящей толстой кишки, которая пальпируется в виде болезненного спазмированного тяжа в диаметре 3 см. В анализе крови: гемоглобин 90 г/л лейкоциты 10,0 СОЭ 30 мм гамма-глобулинов 28,2%. При ирригоскопии - сглаженность рельефа слизистой нисходящего отдела толстой кишки, отсутствие гаустраций. Кишка спазмирована, отмечается контактное кровотечение, осмотр затруднен.

1. Сформулируйте диагноз.
2. Назначьте лечение.

Ответ

1. Язвенный колит, хроническое рецидивирующее течение, фаза обострения, средне – тяжелая форма, активность II-IIIc поражением нисходящего отдела толстой кишки. Осложнение: железодефицитная анемия.
2. Стол 4а, преднизолон 40 мг в день в течение недели с дальнейшим снижением, сульфасалазин или салазидин по 2 таблетки 4 раза в день, микроклизмы с преднизолоном

(20 мг) или с гидрокортизоном (125 мг), при необходимости гидрокортизон внутривенно (125 мг), препараты железа, лечение сопутствующего дисбактериоза.

Вопросы к зачету по дисциплине «Факультетская хирургия» VII семестр

1. Диагностика как научная дисциплина. Виды диагноза. Врачебная этика и деонтология
2. Грыжи живота. Оформление академической истории болезни
3. Осложнения грыж живота. Послеоперационные и рецидивные грыжи
4. Острый аппендицит. Оформление академической истории болезни
5. Осложнения острого аппендицита. Оформление академической истории болезни.
6. ЖКБ, осложненная острым холециститом. ЖКБ, осложненная механической желтухой
7. Острый панкреатит. Оформление академической истории болезни
8. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложненная стенозом, пенетрацией и перфорацией
9. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложненная кровотечением.
10. Острая кишечная непроходимость. Классификация, этиология, патогенез, клиника, лечение
11. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода
12. Рак пищевода. Классификация, этиология, клиника, лечение
13. Геморрой. Острый парапроктит. Анальная трещина
14. Перитонит. Классификация, этиология, патогенез, клиника, лечение
15. Дифференциальный диагноз острых заболеваний органов брюшной полости. Послеоперационные осложнения и опасности в абдоминальной хирургии
16. Облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей (атеросклероз, синдром Лериша, эндартериит, тромбангиит).
17. Артериальные тромбозы и эмболии
18. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Тромбофлебиты и флеботромбозы нижних конечностей
19. Острый мастит. Мастопатии. Доброкачественные опухоли молочной железы. Рак молочной железы
20. Гнойные заболевания лёгких и плевры
21. Зоб и тиреотоксикоз. Тиреоидины и струмиты. Рак щитовидной железы.
22. Диагностика как научная дисциплина. Виды диагноза. Врачебная этика и деонтология
23. Грыжи живота. Оформление академической истории болезни
24. Осложнения грыж живота. Послеоперационные и рецидивные грыжи
25. Острый аппендицит. Оформление академической истории болезни
26. Осложнения острого аппендицита. Оформление академической истории болезни.
27. ЖКБ, осложненная острым холециститом.
28. ЖКБ, осложненная механической желтухой
29. Острый панкреатит. Оформление академической истории болезни
30. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложненная стенозом, пенетрацией и перфорацией
31. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложненная кровотечением.
32. Острая кишечная непроходимость. Классификация, этиология, патогенез, клиника, лечение
33. Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода
34. Рак пищевода. Классификация, этиология, клиника, лечение
35. Геморрой. Острый парапроктит. Анальная трещина
36. Перитонит. Классификация, этиология, патогенез, клиника, лечение
37. Дифференциальный диагноз острых заболеваний органов брюшной полости. Послеоперационные осложнения и опасности в абдоминальной хирургии
38. Облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей (атеросклероз, синдром Лериша, эндартериит, тромбангиит). Артериальные тромбозы и эмболии
39. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Тромбофлебиты и флеботромбозы нижних конечностей
40. Острый мастит. Мастопатии. Доброкачественные опухоли молочной железы. Рак молочной железы
41. Гнойные заболевания лёгких и плевры
42. Зоб и тиреотоксикоз. Тиреоидины и струмиты. Рак щитовидной железы

Перечень вопросов к итоговому экзамену по дисциплине «Факультетская хирургия»

1. Эндемический и спорадический зобы. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Показания к операции. Загрудинное расположение зоба.
2. Диффузный и узловой токсический зоб. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Показания к различным видам лечения. Предоперационная подготовка больных. Показания и противопоказания к операции. Виды операций.
3. Зоб и тиреотоксикоз. Осложнения во время и после операции. Клиника осложнений, их лечение и профилактика.
4. Тиреоидиты и струмиты. Определение. Понятия. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Консервативное и хирургическое лечение. Тиреоидит Хашимото и Риделя.
5. Рак щитовидной железы. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Типы операций. Комбинированное лечение.
6. Острый мастит. Классификация. Клиника различных форм. Диагностика. Консервативное лечение. Показания к операции, методы операции. Профилактика мастита у беременных и родильниц.
7. Дисгормональные заболевания молочной железы. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение консервативное и хирургическое.
8. Доброкачественные опухоли молочной железы. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
9. Рак молочной железы. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Виды операций.
10. Рак молочной железы. Классификации. Клинические формы. Пути метастазирования. Лечение.
11. Пневмоторакс. Классификация. Причины. Клиника. Диагностика. Первая помощь. Лечение. Спонтанный пневмоторакс. Причины. Лечение.
12. Острый абсцесс легкого. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Консервативные методы лечения. Показания к операции в остром периоде. Виды операций. Осложнения.
13. Хронический абсцесс легкого. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Клиника. Диагностика. Медикаментозное и хирургическое лечение.
14. Гангрена легкого. Причины. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Стафилококковая деструкция легких. Понятие. Клиника. Диагностика. Лечение.
15. Острая эмпиема плевры. Определение понятия. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Показания к дренированию плевральной полости. Виды дренирования.
16. Хроническая эмпиема плевры. Понятие. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника. Диагностика. Лечение. Открытые и закрытые методы лечения.
17. Центральный рак легкого. Классификация. Клиническая и рентгенологическая картина. Пути метастазирования. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.
18. Периферический рак легкого. Классификация. Клиническая и рентгенологическая картина. Пути метастазирования. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.
19. Легочное кровотечение. Причины. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
20. Аневризмы брюшной аорты. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Расслаивающаяся аневризма и ее клиника. Лечение.
21. Артериальные тромбозы и эмболии. Понятие, отличие. Этиология. Клиника. Степени ишемии конечностей. Диагностика. Консервативные и оперативные методы лечения.
22. Облитерирующий атеросклероз периферических артерий. Клиническая картина по стадиям. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Консервативное лечение. Показание к оперативному лечению. Виды операций. Показания к ампутациям. Синдром Лериша.
23. Облитерирующий эндартериит периферических артерий. Клиническая картина по стадиям. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Виды операций. Показания к ампутациям. Болезнь Бюргера (облитерирующий тромбангиит).
24. Ампутация и экзартикуляция. Принципы ампутации и протезирования верхних и нижних конечностей.

25. Болезнь Рейно. Клиника. Диагностика. Лечение.
26. Варикозное расширение вен нижних конечностей (Варикозной). Первичный и вторичный варикоз. Клиника. Функциональные пробы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Показания и противопоказания к традиционным и эндо хирургическим операциям. Виды операций. Склерозирующая терапия.
27. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Течение заболевания. Осложнения, их клиника и лечение. Правила эластического бинтования нижних конечностей. Причины рецидива варикозной болезни.
28. Флеботромбозы и тромбофлебиты глубоких вен нижних конечностей. Клиника в зависимости от локализации и протяженности тромбоза. Диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Виды операций.
29. Тромбоз легочной артерии (ТЭЛА). Причины. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Консервативное и оперативное лечение. Профилактика.
30. Синдром Педжета – Шреттера. Определение понятия. Причины острого тромбоза подключичной вены. Клиника. Диагностика. Лечение.
31. Грыжи живота. Определение. Элементы грыжи живота. Классификация грыж живота по происхождению и локализации. Общая симптоматика грыж. Редкие формы грыж живота.
32. Показания и противопоказания к грыже сечению. Основные этапы операции грыже сечения. Принципы надежной пластики грыжевых ворот.
33. Косая паховая грыжа. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Методы операций. Врожденная паховая грыжа.
34. Прямая и косая паховые грыжи (анатомические и клинические различия). Причины рецидива грыж. Методы операций.
35. Прямая паховая грыжа. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Методы операций. Скользящая грыжа: особенности строения и хирургической техники.
36. Паховые грыжи. Грыже сечение по Кукуджанову. Отношение связки Купера к пупартовой. Грыже сечение по Мартынову.
37. Бедренные грыжи. Анатомия бедренного канала. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Методы операций.
38. Пупочные грыжи. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Методы операций. Особенности лечения пупочных грыж в детском возрасте.
39. Диастаз прямых мышц живота. Определение, понятия. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
40. Грыжи белой линии живота: клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, методы операций.
41. Послеоперационные грыжи живота (вентральные). Причины, клиника, диагностика. Осложнения. Методы операций. Ущемление в грыжевом мешке.
42. Осложнения грыж живота: воспаление, невраивимость, копростаз, ущемление, травма. Определение понятия. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
43. Ущемленная грыжа. Определение понятия. Виды ущемления. Патологоанатомические и патофизиологические изменения в различных участках (отделах) ущемленного органа. Клиника ущемления. Дифференциальный диагноз.
44. Особенности оперативной техники при ущемленной грыже живота. Критерии для определения жизнеспособности ущемленной петли кишки. Лечебная тактика при: сомнительном диагнозе ущемленной грыжи живота; при самопроизвольном вправлении ущемлённой грыжи; при ложном ущемлении.
45. Мнимое вправление ущемленной грыжи живота. Показания и принципы резекции кишечника. Тактика при сомнительной жизнеспособности практически всей ущемленной тонкой кишки. Хирургическая тактика при флегмоне грыжевого мешка.
46. Грыжи пищевода отверстия диафрагмы. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Осложнения. Принципы консервативного лечения. Показания к оперативному лечению. Методы операций.
47. Диафрагмальные грыжи. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к оперативному лечению. Методы операций. Грыжи Ларрея и Бохдалека.
48. Медиастинит. Классификация. Клиника переднего и заднего медиастинита. Диагностика. Виды операций. Доступы.
49. Дивертикулы пищевода. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

50. Химические ожоги пищевода. Патогенез и патофизиология заболевания. Первая помощь при ожогах. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативное лечение в остром и мета ожоговом периоде. Место лечения в остром периоде. Раннее и позднее бужирование.
51. Рубцовые сужения пищевода после химического ожога. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Локализация и формы сужения. Методы бужирования. Показания к хирургическому вмешательству. Оперативное лечение: подготовка, доступы, анестезия, виды операций. Органы для эзофагопластики. Пути проведения трансплантата по отношению к грудной клетке и плевральной полости.
52. Кардиоспазм (ахалазиякардии). Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Кардиодилатация. Показания к операции и виды вмешательств.
53. Недостаточность кардии. Рефлюкс-эзофагит. Клиника. Диагностика. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Показания к оперативному лечению. Виды операций.
54. Доброкачественные опухоли и кисты пищевода. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
55. Рак пищевода. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Подготовка, доступы, анестезия, виды операций. Органы для эзофагопластики. Пути проведения трансплантата по отношению к грудной клетке и плевральной полости.
56. Язвенная болезнь желудка. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Классификация Джонсона. Осложнения. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методы операций.
57. Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Виды операций (виды резекций и ваготомий).
58. Каллезная и пенетрирующая язвы. Клиника. Диагностика. Лечение.
59. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика. Метод Тейлора. Виды операций.
60. Кровоточащая язва желудка и 12 перстной кишки. Клиника. Диагностика. Классификация по степени тяжести кровопотери. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Хирургическая тактика.
61. Кровоточащая язва желудка и 12 перстной кишки. Классификация Форреста (Forrest). Консервативное и оперативное лечение. Методы операций. Эндоскопические методы остановки кровотечения.
62. Стеноз привратника язвенной этиологии. Клиника. Стадии стеноза. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Предоперационная подготовка больных с декомпенсированным пилородуоденальным стенозом. Показания (абсолютные и относительные) к операциям. Виды операций.
63. Симптоматические острые язвы: стрессовые, гормональные, лекарственные. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Хирургическая тактика. Показания и особенности хирургического лечения. Синдром Золлингера-Эллисона.
64. Синдром Меллори-Вейса. Определение. Причины. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Консервативное лечение. Показания к операции.
65. Рак желудка. TNM классификация. Пути метастазирования, признаки иноперабельности. Стадии заболевания. Виды расширенной лимфаденэктомии. Химиотерапия и лучевая терапия при раке желудка.
66. Рак желудка. Осложнения: кровотечения, прободение, стеноз. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
67. Рак кардиального отдела желудка. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Показания и противопоказания к радикальным и паллиативным операциям Основные этапы проксимальной резекции желудка и гастрэктомии.
68. Рак тела желудка. Клиника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Принципы хирургического лечения. Комбинированные операции.
69. Рак пилорического отдела желудка. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Подготовка к операции. Показания и противопоказания к радикальным и паллиативным операциям. Отличие дистальной резекции желудка при раке и язвенной болезни.

70. Кишечная непроходимость. Классификация. Патогенетические и патофизиологические изменения в кишечнике и организме при разных видах непроходимости кишечника. Коррекция гомеостаза в послеоперационном периоде.
71. Динамическая кишечная непроходимость. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
72. Механическая кишечная непроходимость. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Предоперационная подготовка.
73. Обтурационная кишечная непроходимость. Определение. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Виды операций. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника.
74. Странгуляционная кишечная непроходимость. Понятие. Классификация. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к резекции кишечника.
75. Спаечная непроходимость кишечника. Причины. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Консервативное и хирургическое лечение.
76. Инвагинация кишечника. Определение. Виды инвагинации. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Виды операций. Техника и показания к дезинвагинации и резекции кишки.
77. Свищи тонкой кишки. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Показания к операции и ее сроки. Виды операций. Доступы.
78. Острый аппендицит. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Хирургическая тактика. Методы операций. Доступы.
79. Острый аппендицит. Особенности клиники в зависимости от варианта положения червеобразного отростка. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Показания и противопоказания к аппендэктомии. Доступы. Анестезия.
80. Острый аппендицит у беременных, детей и стариков. Перитонит как осложнение острого аппендицита. Особенности оперативного вмешательства в зависимости от распространенности перитонита. Подготовка к операции и ведение послеоперационного периода.
81. Осложнения острого аппендицита. Классификация. Аппендикулярный инфильтрат. Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Исходы. Консервативное лечение.
82. Аппендикулярный абсцесс. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Методы оперативных вмешательств в зависимости от локализации абсцесса.
83. Карциноид червеобразного отростка. Карциноидный синдром. Пиле флебит. Определение. Клиника. Диагностика. Лечение.
84. Болезнь Крона. Определение понятия. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения, их диагностика и лечение.
85. Дивертикулы ободочной кишки. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение.
86. Полипы и полипоз ободочной кишки. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения.
87. Рак ободочной кишки. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Виды операций при неосложненном и осложненном раке ободочной кишки.
88. Рак правой и левой половины ободочной кишки. Особенности клиники. Диагностика. Особенности хирургического лечения при непроходимости одной из половин толстой кишки. Паллиативные и радикальные операции. Виды расширенной лимфаденэктомии.
89. Геморрой. Определение понятия. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Показания к хирургическому лечению. Методы консервативного лечения.
90. Геморрой. Осложнения. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Виды консервативного и оперативного лечения.
91. Расширение геморроидальных вен как симптом ряда заболеваний. Дифференциальный диагноз. Методы лечения.
92. Острый парапроктит. Классификация. Пути инфицирования. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Виды операций. Доступы. Анестезия.
93. Трещина заднего прохода: классификация, клиника, диагностика, лечение.
94. Рак прямой кишки. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Виды операций. Лучевая и химиотерапия.

95. Рак прямой кишки. Клиника в зависимости от анатомической формы и локализации рака. Радикальные и паллиативные операции. Виды расширенной лимфаденэктомии.
96. Дивертикулы двенадцатиперстной и тонкой кишки. Классификация. Дивертикул Меккеля. Значение в практике. Осложнения и их клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
97. Желчнокаменная болезнь (камне носительство). Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к хирургическому лечению. Методы лечения. Осложнения.
98. Острый холецистит. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз.
99. Острый холецистит. Хирургическая тактика. Показания к хирургическому вмешательству. Виды операций по срочности выполнения. Доступы. Анестезия.
100. Желчнокаменная болезнь, осложненная обтурационной желтухой. Причины доброкачественной механической желтухи. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Хирургическая тактика. Предоперационная подготовка.
101. Желчнокаменная болезнь, осложненная механической желтухой. Очередность диагностической программы. Диаметр холедоха по данным УЗИ, рентгенологического и визуального исследования. Виды холедохотомий, холедохостомий, билиодигестивных анастомозов. Эндоскопические методы лечения, их плюсы и минусы. Мини-лапаротомный доступ.
102. Желчнокаменная болезнь. Клиника в зависимости от локализации камня. Осложнения: водянка, эмпиема, сморщенный желчный пузырь. Синдром Мириizzi. Холангит. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
103. Постхолецистэктомический синдром (ПХЭС). Определение понятия. Причины. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз.
104. Эхинококкоз и альвеококкоз печени. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Виды операций.
105. Рак желчного пузыря и желчевыводящих протоков. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Методы хирургического лечения. Виды операций.
106. Острый панкреатит. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Консервативное лечение.
107. Острый панкреатит. Классификация. Показания к хирургическому лечению. Виды операций.
108. Осложнения острого панкреатита. Хирургическая тактика. Виды операций.
109. Рак поджелудочной железы. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Виды радикальных и паллиативных операций.
110. Травмы поджелудочной железы. Острые травматические панкреатиты. Острые послеоперационные панкреатиты. Клиника. Диагностика. Особенности хирургического лечения.
111. Псевдо кисты и свищи поджелудочной железы. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Виды операций.
112. Перитониты. Классификация. Клиническая картина при различных стадиях. Принципы комплексного лечения.
113. Острый гнойный перитонит. Клиника. Диагностика, Дифференциальный диагноз. Особенности оперативного вмешательства. Показания к дренированию брюшной полости, программируемым санациям (реоперациям).
114. Перитониты. Борьба с нарушениями гемодинамики и микроциркуляции, гидроионными нарушениями, парезом кишечника, интоксикацией. Принципы инфузионной терапии и парентерального питания.
115. Отграниченные перитониты (под диафрагмальный, под печеночный, меж кишечный, прямокишечно-маточный и прямокишечно-пузырный). Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение. Роль чрескожного дренирования под контролем УЗИ.
116. Гинекологические перитониты. Клиника, диагностика, лечение.
117. Туберкулезный перитонит. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
118. Проникающие и непроникающие повреждения грудной клетки. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
119. Проникающие и непроникающие повреждения живота. Классификация. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
120. Диабетическая ангиопатия нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение. Диабетическая стопа.

7.4. Перечень оценочных средств, их краткая характеристика и шкала оценивания

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости			
Реферат	<p>Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.</p> <p>Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.</p>	Темы рефератов	Двухбалльная/четырёхбалльная шкала
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил; - открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»); - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; - установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз. 	Фонд тестовых заданий	
Промежуточная аттестация			
Зачет	Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по	Вопросы к зачету	Двухбалльная шкала

	дисциплине.		
Экзамен	<p>Служит для проверки результатов обучения в целом и в полной мере позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся универсальных и профессиональных компетенций. Государственный экзамен по своему содержанию может быть реализован в виде: полидисциплинарного экзамена по направлению (специальности), в котором каждое из заданных экзаменуемому заданий (вопросов) опирается лишь на одну дисциплину, но среди самих заданий (вопросов) могут быть относящиеся к различным дисциплинам; междисциплинарного экзамена по направлению (специальности), в котором ответ на задание (вопрос) требует знание из различных дисциплин; итогового экзамена по отдельной дисциплине. Полидисциплинарный или междисциплинарный экзамен по направлению подготовки (специальности) должен наряду с оценкой уровня освоения содержания отдельных профильных дисциплин оценить также знания и навыки, вытекающие из общих требований к уровню подготовки выпускника, предусмотренных соответствующим образовательным стандартом по направлению подготовки (специальности). Итоговый экзамен по отдельной дисциплине должен определять уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой, и охватывать минимальное содержание данной дисциплины, установленное образовательным стандартом.</p>	Вопросы к государственному экзамену	Четырехбалльная шкала

Требования к написанию реферата.

Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. Объем реферата 15-20 стр. печатного текста. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Его задачами являются:

1. Формирование умений самостоятельной работы с источниками литературы, их систематизация.
2. Развитие навыков логического мышления.
3. Углубление теоретических знаний по проблеме исследования.

При оценке реферата используются следующие критерии:

- новизна текста;
- обоснованность выбора источника;
- степень раскрытия сущности вопроса;
- соблюдение требований к оформлению.

Критерии оценивания реферата:

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

Требования к выполнению тестового задания.

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения, это система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;
- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);
- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;

- установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Критерии оценки знаний при проведении тестирования

«отлично»	Выставляется при условии правильного ответа 85-100% тестовых заданий
«хорошо»	Выставляется при условии правильного ответа 70-84% тестовых заданий
«удовлетворительно»	Выставляется при условии правильного ответа 50-69% тестовых заданий
«неудовлетворительно»	Выставляется при условии правильного ответа менее 50% и меньше правильных ответов тестовых заданий

Критерии оценки знаний при проведении зачета

Зачет – это форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

Оценка «зачтено» выставляется студенту, который:

- прочно усвоил предусмотренный программный материал;
- правильно, аргументировано ответил на все вопросы, с приведением примеров;
- показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов
- без ошибок выполнил практическое задание.

Обязательным условием выставленной оценки является правильная речь в быстром или умеренном темпе.

Дополнительным условием получения оценки «зачтено» могут стать хорошие успехи при выполнении самостоятельной и контрольной работы, систематическая активная работа на семинарских занятиях.

Оценка «не зачтено» Выставляется студенту, который не справился с 50% вопросов и заданий билета, в ответах на другие вопросы допустил существенные ошибки. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем. Целостного представления о взаимосвязях, компонентах, этапах развития культуры у студента нет.

Критерии оценки знаний при проведении экзамена

Экзамен по дисциплине (модулю) служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.

Экзамен проводится в форме устного опроса по билетам или без билетов, с предварительной подготовкой или без подготовки по усмотрению преподавателя. Экзаменатор вправе задавать вопросы сверх билета, а так же, помимо теоретических вопросов, давать ситуационные задачи по программе данного курса.

Экзаменационные билеты (вопросы) утверждаются на заседании кафедры и подписываются заведующим кафедрой. Комплект экзаменационных билетов должен содержать не менее 25-и билетов. Экзаменатор может проставить экзамен без опроса или собеседования студентам, которые активно участвовали в практических занятиях.

Отметка «отлично» - студент глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает теорию с практикой. Студент не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с ситуационными задачами и другими видами заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических навыков, обнаруживает умение самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок.

Отметка «хорошо» - студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические знания, владеет необходимыми навыками выполнения практических манипуляций.

Отметка «удовлетворительно» - студент усвоил только основной материал, знает положения отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, последовательность в изложении программного материала, и испытывает затруднения в выполнении практических заданий.

Отметка «неудовлетворительно» - студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большим затруднением выполняет практические работы.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. М. И. Кузина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 992 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433713.html>

8.2. Дополнительная литература

1. Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. М. И. Кузина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 992 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439845.html>

2. Хирургические болезни. В 2-х т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 688 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439999.html>

3. Выбор рационального способа лечения паховых грыж у больных с факторами риска [Электронный ресурс]: учебное пособие / [сост. М.Д. Зезарахова]. - Майкоп: Пермяков С.А., 2014. - 140 с. - Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000053013>

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

– Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://mkgtu.ru/>

– Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>

– Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>

– Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>

– Электронный каталог библиотеки – Режим доступа: // <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12;>

– Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Учебно-методические материалы по изучению лекционного курса по дисциплине «Факультетская хирургия, урология»

Краткие теоретические и учебно-методические материалы по каждой теме.

VII семестр

1. Тема: Грыжи живота. Осложнения грыж живота.

Содержание: Определение понятия. Элементы грыжи. Анатомические особенности скользящих грыж. Классификация. Частота. Общая симптоматика грыж. Диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Принципы укрепления (пластики) грыжевых ворот. Причины рецидива грыж. Показания и противопоказания к операции. Особенности операции при врожденной грыже. Предоперационная подготовка при больших грыжах. Ущемленная грыжа. Определение понятия. Виды ущемлений: ретроградное, пристеночное. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Особенности оперативной техники. Тактика при самопроизвольном и насильственном вправлении ущемленной грыжи. Воспаление грыжи. Невправимость грыжи. Копростаз.

2. Тема: Острый аппендицит, осложнения острого аппендицита

Содержание: Анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке. Классификация острого аппендицита. Патологоанатомические формы. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности симптомов в зависимости от

положения отростка. Особенности течения острого аппендицита у детей, беременных, стариков. Лечение. Сроки операции. Показания и противопоказания к аппендэктомии. Подготовка больных к операции, ведение послеоперационного периода. Аппендикулярный инфильтрат. Абсцесс периаппендикулярный, межкишечный, тазовый, поддиафрагмальный. Клиника различных осложнений, их диагностика и лечение. Значение санитарно-просветительной работы среди населения и организации скорой помощи в снижении осложнений и летальности при остром аппендиците.

Тема 3: ЖКБ, осложненная острым холециститом.

Содержание: Анатомо-физиологические сведения о печени, желчном пузыре и протоках. Этиология и патогенез камнеобразования. Эпидемиология. Частота. Классификация острого холецистита. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к операции. Методы операции. Значение интраоперационных методов исследования для выбора метода операции. Лапароскопическая холецистэктомия. Ятрогенные повреждения магистральных желчных протоков.

4. Тема: Язвенная болезнь желудка и ДПК. Прободная язва желудка и ДПК.

Содержание: Анатомо-физиологические сведения о желудке и 12 перстной кишке. Этиология и патогенез язвообразования. Методика обследования больных. Стадии развития язвенной болезни. Патологоанатомические изменения. Сочетанная язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки. Классификации. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Принципы консервативного лечения. Показания к операции (абсолютные и относительные). Особенности лечения язв желудка в зависимости от локализации язвы. Виды операций: резекция желудка и ваготомия и их разновидности; “органосохраняющие” и пилоруссохраняющие. Прободная язва. Варианты прободений, патологическая анатомия. Клиника. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение язвы желудка и 12-ти перстной кишки. Показания и противопоказания к операции: резекция желудка, ваготомия. Виды желудочно-кишечных анастомозов (Б-I; Б-II и их модификации). ПСВ с дренирующими операциями и без них. Выбор метода операции. Послеоперационные осложнения. Симптоматические язвы. Гормональные язвы. Синдром Золлингер-Эллисона. Пострезекционные и постваготомические осложнения. Причины, виды.

5. Тема: Язвенная болезнь желудка и ДПК, осложненная кровотечением.

Содержание: Классификация, патологическая анатомия. Клиника (первичный шок, стадия мнимого благополучия, стадия разлитого перитонита). Диагностика и дифференциальный диагноз. Предпрободное состояние. Прикрытые и атипичные прободения. Особенности хирургической тактики. Оперативное лечение, виды операций и их зависимость от выраженности перитонита. Ведение послеоперационного периода. Абсолютные и относительные показания к оперативному лечению. Два основных способа операции: по Бильроту-1 (В1) и по Бильроту-Н (В2). Ваготомия и ее виды.

6. Тема: Острый панкреатит.

Содержание: Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Классификация панкреатитов. Острый панкреатит (отек, геморрагический панкреонекроз). Этиология, патогенез. Клинические признаки острого панкреатита, его осложнения. Методы клинического, лабораторного и инструментального обследования органов брюшной полости. Факторы, способствующие возникновению заболевания. Методы клинического, лабораторного и инструментального обследования органов брюшной полости. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика. Показания к оперативному лечению. Исходы. Особенности послеоперационного периода, режим. Исходы.

7. Тема: Острая кишечная непроходимость.

Содержание: Определение понятия. Классификация. Методы исследования больных. Причины, патогенез. Особенности нарушений водно-электролитного и кислотно-основного состояния. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к резекции кишечника. Инвагинация. Виды, причины, патогенез. Показания к дезинвагинации и резекции кишки.

8 Тема: Рак желудка.

Содержание: Эпидемиология. Заболеваемость. Этиологические факторы. Значение канцерогенов. Патологоанатомическая классификация по характеру роста опухоли, гистологической структуре, локализации. Метастазирование. Стадии заболевания. Клиническая классификация. Клиническая картина рака желудка в зависимости от периода развития опухоли, локализации поражения и формы роста. Осложнения и их клиника. Ранние формы рака желудка, их классификация и диагностика. Методы массового скрининга. Диагностика и дифференциальный диагноз. Оперативное лечение, отличие от операций при неопухолевых заболеваниях. Виды операций: расширенные операции, паллиативная резекция желудка, гастрэктомия, гастростомия.

9. Тема: Перитониты.

Содержание: Основной диагноз. Характер развития.

Первичный перитонит. Спонтанный перитонит у детей. Спонтанный перитонит у взрослых. Туберкулезный перитонит. Вторичный перитонит. «Внебольничный. «Госпитальный» (послеоперационный) перитонит. Третичный перитонит. Распространенность. Местный (занимает одну анатомическую область). Отграниченный. Неотграниченный. Распространенный диффузный (в пределах одного этажа брюшной полости) Диффузный ограниченный. Диффузный неограниченный. Разлитой (занимает оба этажа брюшной полости). Экссудат и его примеси. Характер экссудата: серозный, фибринозный, гнойный, геморрагический (и их сочетания). Примеси: кишечное содержимое, желчь, барий, моча, кровь. Определение степени тяжести на основании индексов: APACHE II, SAPS. Осложнения. Внутривнутрибрюшинные: оментит, несформированные кишечные свищи, абсцессы паренхиматозных органов и др. Со стороны передней брюшной стенки и забрюшинного пространства (эвентерация, флегмона передней брюшной стенки, флегмона забрюшинного пространства) Внутривнутригрудные: пневмония, плеврит, медиастинит, эмпиема плевры и др.

10. Тема: Опухоли пищевода (доброкачественные и злокачественные)

Содержание: Закономерность и частота. Патологическая анатомия, закономерности метастазирования. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Подготовка к операции. Виды операций. Паллиативные операции Послеоперационные осложнения. Результаты хирургического лечения.

11. Тема: Опухоли поджелудочной железы. Рак поджелудочной железы.

Содержание: Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Заболеваемость, факторы, способствующие развитию. Морфология. Диагностика: радиационная, рентгенологическая, эндоскопическая, ультразвуковая, операционная. Хирургические методы лечения. Послеоперационное ведение больных. Результаты лечения. Радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные операции.

12. Тема: Доброкачественные заболевания толстой кишки (геморрой, трещина ануса, острые парапроктиты, полипы, полипоз и дивертикулярная болезнь толстой кишки).

Содержание: Анатомо-физиологические сведения о прямой кишке. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки. Геморрой. Классификация, этиология, патогенез. Геморрой – как симптом других заболеваний. Клиника. Осложнения геморроя. Консервативное лечение. Оперативное лечение. Подготовка к операции, ведение послеоперационного периода. Трещина прямой кишки. Причины, клиника, диагностика, лечение. Парапроктиты и параректальные свищи. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Полипы прямой кишки и полипоз. Клиника, диагностика, лечение.

13. Тема: Злокачественные заболевания прямой и ободочной кишки.

Содержание: Рак прямой кишки. Классификация, стадии, клиника. Диагностика (пальцевое исследование, ректороманоскопия, ирригоскопия, биопсия, УЗИ). Дифференциальный диагноз. Методы операций: ампутация, брюшноанальная резекция и др. Показания к сберегательным операциям при раке прямой кишки. Паллиативные операции: противоестественны задний проход и др. принципы послеоперационного лечения. Лучевая терапия и химиотерапия.

14. Тема: Облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей. Варикозное расширение вен нижних конечностей.

Содержание: Атеросклеротические поражения артерий. Патологическая анатомия. Клинические формы облитерирующего атеросклероза (окклюзия позвоночной артерии, ветвей брюшной аорты, синдром Лериша, окклюзия бедренной и подколенной артерий). Клиника различных форм заболевания. Дифференциальный диагноз. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Методы определения проходимости глубоких вен, оценка состояния клапанного аппарата поверхностных и глубоких вен (функциональные пробы, флебография, ультразвуковое ангио сканирование). Показания и противопоказания к операции. Осложнения варикозного расширения вен (тромбофлебит, кровотечение, язва).

15. Тема: Острый гнойный мастит. Мастопатии. Рак молочной железы.

Содержание: Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Профилактика. Заболеваемость. Патологическая анатомия. Пути метастазирования. Клинические формы - узловые, диффузные, инфильтрирующие, рак Педжета, мастито подобный, роже подобный, панцирный. Классификация - международная и по стадиям. Принципы оперативного лечения. Показания к лучевой, гормональной и химиотерапии, овариотомии.

16. Тема: Зоб и тиреотоксикоз.

Содержание: Анатомо-физиологические сведения о щитовидной железе. Определение понятия зоб. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Определение понятия тиреотоксикоз. Классификация по степени тяжести и стадии развития. Клиника диффузного и узловых форм. Диагностика (ТЗ, Т4, ТСГ). Показания к различным видам лечения. Предоперационная подготовка. Методы операций. Осложнения во время операции и ближайшем послеоперационном периоде.

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

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. «OCWindows 7 Профессиональная, MicrosoftCorp»
2. «Microsoft Office Word 2010»
3. «Kaspersky Anti-virus 6/0»
4. «Adobe Reader 9»
5. «Open Office 4.1.5, Apache»
6. «VLC Media Player, VideoLAN»

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» (www.znanium.com).
2. Электронная библиотечная система «Консультант студента» (<http://www.studentlibrary.ru>)
3. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru>)

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Консультант Плюс – справочная правовая система (<http://consultant.ru>)

2. Web of Science (WoS) (<http://apps.webofknowledge.com>)
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (<http://www.elibrary.ru>)
4. Электронная Библиотека Диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>)
5. КиберЛенинка (<http://cyberleninka.ru>)
6. Национальная электронная библиотека (<http://нэб.рф>)

11. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Специальные помещения		
<p>1. Методический аттестационно-аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, 2 и 3 этажи, ул. Комсомольская, 222.</p> <p>2. ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница»</p>	<p>Компьютерный класс, методического аттестационно-аккредитационного центра медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», на 20 посадочных мест, оснащенный персональным компьютером «Lenovo» мониторами «Daewo» с выходом в интернет.</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование.</p> <p>Мебель для аудиторий.</p> <p>Аудиторная доска.</p> <p>Комплекты текстовых заданий.</p> <p>Учебно-материальная база</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование, доска, мебель для аудиторий, компьютерный класс на 15 посадочных мест, оснащенный компьютерами Pentium с выходом в Интернет</p> <p>Лупа бинокулярная, сканер ультразвуковой для носовых пазух (эхосинускоп), аудиометр, набор инструментов для удаления инородных тел ЛОР-органов, травматологическая укладка, вибротестер, автоматический проектор знаков с принадлежностями, таблицы Рабкина, диафаноскоп, тонометр аппланационный Маклакова, экзофтальмометр, набор диагностических офтальмоскопических линз для</p>	<p>Свободно распространяемое ПО свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Операционная система на базе «ОС Windows 7 Профессиональная, Microsoft Corp.»; 2. Офисный пакет «OpenOffice 4.1.5, Apache»; 3. Графический пакет-«VLC Media Player, VideoLAN»; 4. Антивирусные программы: «Kaspersky Anti-virus 6/0». Срок действия 1 год.

<p>Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: № ауд М-2. Адрес: 385000, Российская Федерация, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Комсомольская, дом № 222</p> <p>Аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Ауд. 1-213, адрес: г. Майкоп, ул. Первомайская, дом № 191</p>	<p>непрямой офтальмоскопии, гониоскоп, офтальмологический фонарик, стол инструментальный, стол манипуляционный, система суточного мониторинга, томограф компьютерный Ingenuity СТ с принадлежностями, томограф магнитно-резонансный excelartvantage, аппарат рентгеновский диагностический переносимый, УЗИ-аппарат, аппарат низкочастотной магнитотерапии «Полюс-101», электрокардиограф Аксион, гастродифиброскоп в комплекте, спирограф микропроцесса СМП-21/01-РД, электрокардиограф Kenz-Cardio 302 и пр.</p>	
<p>Помещения для самостоятельной работы</p>		
<p>Учебные аудитории для самостоятельной работы: читальный зал - ул. Первомайская 191, 3 этаж.</p>	<p>Переносное мультимедийное оборудование, доска, мебель для аудиторий, компьютерный класс на 15 посадочных мест, оснащенный компьютерами Pentium с выходом в Интернет</p>	<p>Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Операционная система на базе «ОСWindows 7 Профессиональная, MicrosoftCorp.»; 2. Офисный пакет «OpenOffice 4.1.5, Apache»; 3. Графический пакет-«VLC Media Player, VideoLAN»; 4. Антивирусные программы: «Kaspersky Anti-virus 6/0». Срок действия 1 год.

12. Дополнения и изменения в рабочей программе (дисциплины, модуля, практики)

на 2021-2022 учебный год

В рабочую программу Б1.0.50 Факультетская хирургия для специальности 31.05.01 Лечебное дело вносятся следующие дополнения и изменения:

1. В связи с реорганизацией медицинского института, кафедра Хирургии №2 переименована в кафедру факультетской хирургии (28.08.2018г)
- 2.

5.8. Календарный план воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения	Ответственный	Достижения обучающихся
март	Лекция: «Этические взаимоотношения с родственниками тяжело-больных пациентов»	групповая	Багов А.Н.	ПКУВ-1 ПКУВ-2

Дополнения и изменения внес доцент кафедры факультетской хирургии Багов А.Н.

Дополнения и изменения рассмотрены и одобрены на заседании кафедры

«03» сентября 2021г.

Заведующий кафедрой

