МИНОБРНАУКИ РОССИИ

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

Факультет Лечебный

Кафедра Общей хирургии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
_____ Л.И.Задорожная
«31» 05 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.Б.46 Общая хирургия, лучевая диагностика

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:

Кандидат медицинских наук, доцент — _____ (подпись) — Хадж Мохамед Р.М. (Ф.И.О.)
(должность, ученое звание, степень)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры
Общей хирургии
(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой
«26» 05 2018 г. _____ (подпись) Хадж Мохамед Р.М. (Ф.И.О.)

Одобрено учебно-методической комиссией факультета
(где осуществляется обучение) «26» 05 2018 г.

Председатель
учебно-методического
совета специальности
(где осуществляется обучение) _____ (подпись) Дударь М.М. (Ф.И.О.)

Декан факультета
(где осуществляется обучение)
«28» 05 2018 г. _____ (подпись) Намитоков Х.А. (Ф.И.О.)

СОГЛАСОВАНО:
Начальник УМУ
«31» 05 2018 г. _____ (подпись) Чудесова Н.Н. (Ф.И.О.)

Зав. выпускающей кафедрой
по специальности _____ (подпись) Дударь М.М. (Ф.И.О.)

1. Цели и задачи учебной дисциплины, ее место в учебном процессе

1. Цели и задачи изучения дисциплины

Целью преподавания общей хирургии является получение студентами на высоком уровне системности и функциональности теоретических знаний и умений, основанных на тесных междисциплинарных и внутридисциплинарных связях курса общей хирургии с теоретическими базовыми дисциплинами для более успешного усвоения частных и специализированных хирургических предметов на последующих курсах обучения. Кроме того обучение студентов общей хирургии преследует цель вооружить будущего врача лечебными знаниями и навыками необходимыми для общеврачебной медицинской практики.

Задачами преподавания являются овладение студентами знаний крупными блоками, что соответствует психофизиологическим законам переработки информации мозгом и обеспечивает усвоение на уровне соответствующем возможностям студента. Кроме того соблюдение принципов проблемности, системности профессиональной направленности, рационального методического сопровождения учебного, воспитательного процесса и сознательной научно-исследовательской деятельности студентов позволяет выработать у них мотивацию к активной самостоятельной учебе для более успешного овладения необходимыми знаниями и умениями по общей хирургии.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП по специальности.

Данный курс входит в базовую часть ОПОП подготовки специалистов.
Его роль в общей системе подготовки врача является одной из ведущих. Как базисная дисциплина, «Общая хирургия, лучевая диагностика» определяет уровень знаний и практических навыков, которыми, в конечном счете, оценивается общая квалификация молодого врача-специалиста.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Общая хирургия, лучевая диагностика», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

В результате освоения данной дисциплины обучающийся должен овладеть следующими компетенциями:

- сбор и анализ жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК- 5);
- 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 (ПК-6)

Знать:

- основные этапы развития хирургии, значение отечественных хирургических школ в формировании мировой хирургической науки;
-основы организации хирургической помощи в России;
-характер местных и общих морфологических и функциональных нарушений, возникающих при развитии острой, хронической, гнойной и специфической хирургической инфекции, а также при омертвении органов и тканей;
-характер местных и общих морфологических и функциональных нарушений, возникающих при заболевании доброкачественными и злокачественными опухолями и хирургическими паразитарными заболеваниями;
-зависимость основных симптомов и синдромов от морфологических и функциональных нарушений, возникающих при травмах, хирургической инфекции, омертвении органов и тканей, онкологических и хирургических паразитарных заболеваний;
- классификацию и принципы лечения перечисленных видов хирургической патологии;
- основы деятельности на всех этапах лечения хирургического больного;
- основы хирургической тератологии и основные принципы лечения пороков развития;
- принципы пластической хирургии.

Уметь:

- владеть основными методами стерилизации общемедицинского инструментария, перевязочного материала, белья и изделий из резины и пластмассы;

- владеть основными методами предупреждения воздушно-капельной и контактной инфекции в перевязочной и операционной. Аподактильно производить перевязи небольших и неглубоких ран;
-оценить по клиническим признакам глубину наркоза, производить подготовку больных к наркозу, осуществлять общепринятую премедикацию. Ориентировочно определять показания к основным видам обезболивания;
- диагностировать виды кровотечения, синдром постгеморрагической анемии. Применять основные способы временной остановки кровотечений;
-определять групповую принадлежность крови, резус-совместимость, проводить биологическую пробу, пригодность консервированной крови для трансфузии;
-заправлять систему для гемотрансфузии, производить венепункцию, оценивать состояние реципиента. Ориентировочно определять показания для переливания крови, ее фракций и основных плазмозаменителей;
-выявлять основную симптоматологию при травматических повреждениях, хирургической инфекции, омертвении органов и тканей и при доступных физикальным методам обследования опухолях, пороках развития и хирургических паразитарных заболеваний;
-владеть системой и основными приемами обследования хирургических больных;
-при доступных проявлениях хирургических болезней ставить синдромный или предварительный диагноз. Определять показания для дополнительных методов обследования;
-владеть общеврачебной техникой лечения: инъекции, желудочное зондирование, применение клизм, банок, катетеризация мочевого пузыря, наложение повязок, изготовление и элементы применения гипсовых бинтов, транспортная иммобилизация;
-определить принципиальные показания для лечения травм, ран, воспалительных и опухолевых хирургических заболеваний;
-осуществлять основные элементы ухода за хирургическими больными;
- оформлять академическую историю болезни;

Владеть навыками:

-проведение ингаляционного и неингаляционного наркоза и местного обезболивания;
- проведение основных реанимационных мероприятий;
- катетеризация мочевого пузыря, пункция пузыря, эпицистостомия;
- интубация трахеи, трахеостомия;
- вскрытие гнойников;
- удаление тампонов и дренажей;
- ассистенция при операциях;
- вправление переломов и вывихов;
- первичная, повторная и вторичная хирургическая обработка ран.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины.

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по ОФО

Общая трудоемкость дисциплины составляет 7 зачетных единиц (252 ч.).

Вид учебной работы	**Всего часов/з.е.**	**Семестры**			
		5	**6**		
Контактные часы (всего)	**140,6/3,9**	**68,25/1,89**	**72,35/2,009**		
В том числе:					
Лекции (Л)	**35/0,9**	**17/0,47**	**18/0,5**		
Практические занятия (ПЗ)					
Семинары (С)					
Лабораторные занятия (ЛЗ)	**105/2,9**	**51/1,4**	**54/1,5**		
Контрольная работа в период аттестации (КРАт)	**0,35**		**0,35**		
Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СРП)	**0,25**	**0,25**			
Самостоятельная работа студентов (СРС) (всего)	**75,75/2,10**	**39,75/1,10**	**36/1**		
В том числе:					
Курсовой проект (работа)					
Расчетно-графические работы					
Реферат	28/0,77	19.75/0,54	10/0,27		
Другие виды СРС (если предусматриваются, приводится перечень видов СРС) 1. Составление плана-конспекта 2. Оформление историй болезни	 27.75/0.7 20/0.55	 10/0.27 10/0.27	 10/0.27 16/0,44		
Форма промежуточной аттестации: зачет **экзамен**	 **35,65/0,99**	зачет	 экзамен **35,65/0,99**		
Общая трудоемкость	**252/7**	**108/3**	**144/4**		

5 . Структура и содержание дисциплины
5.1. Структура дисциплины для ОФО

Всего	Разделы дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную в трудоемкость (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Формы промежуточной аттестации
			Л	ЛЗ	КРАт	СРП	Контроль	СР	
1.	Введение в хирургию		2	4				2	Блиц-опрос
2.	Асептика		2	6				4	Блиц-опрос
3.	Антисептика		2	6				4	Блиц-опрос
4.	Основы анестезиологии		2	6				4	тестирование
5.	Кровотечение, кровопотеря и гемостаз в хирургии		2	8				6	тестирование
6.	Переливание крови		2	8				6	тестирование
7.	Обследование хирургического больного		2	6				5,75	Блиц-опрос
8.	Хирургическая операция Предоперационный период Период операции Послеоперационный период		3	7				8	
	Промежуточная аттестация								**зачет**
	Итого за 5семестр		**17/0.47**	**51/1.4**		**0,25**		**39,75/ 1.10**	
1.	Десмургия		2	6				4	тестирование
2.	Термические повреждения и химические ожоги. Отморожения		2	6				4	Блиц-опрос
3.	Раны и раневой процесс		2	6				4	тестирование
4.	Основы клинической хирургии		2	6				4	Блиц-опрос тестирование

5.	Общие вопросы травматологии		2	6				4	тестирование
6.	Основы хирургии повреждений и общие нарушения жизнедеятельности хирургических больных. Переломы костей и вывихи суставов		2	6				4	тестирование
7.	Хирургическая инфекция		2	6				4	тестирование
8.	Опухоли		2	6				4	Блиц-опрос
9.	Пластическая хирургия		2	6				4	тестирование
	Промежуточная аттестация								**Экзамен**
	Итого за 6 семестр		**18/0.5**	**54/1.5**	**0,35**		**36,65/ 1.01**	**36/1**	

5.2. Структура дисциплины для ЗФО (ЗФО не предусмотрена)

5.3. Содержание разделов дисциплины « Общая хирургия, лучевая диагностика», образовательные технологии

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
	Семестр 5					
Тема 1.	Понятие о хирургии и хирургических заболеваниях. История хирургии. Организация хирургической помощи в России	2/0,05	Понятие о хирургии и хирургических заболеваниях. История хирургии, организация хирургической помощи в России. Принципы хирургической деонтологии. Последовательность изучения хирургии в ВУЗЕ. Связь хирургии с другими медицинскими дисциплинами. Задачи изучения общей хирургии. Принципы хирургической деонтологии. Сбор и анализ информации о состоянии здоровья пациента, профессиональный алгоритм решения практических задач диагностики, лечение больных и профилактика заболеваний, профессиональное врачебное поведение. Ведение медицинской документации	ПК-5 ПК-6	**Знать:** - основные этапы развития хирургии, значение отечественных хирургических школ в формировании мировой хирургической науки;	Лекции-беседы
Тема 2.	Антисептика. Определение, понятия.	2/0,05	Краткая история вопроса. Виды и методы современной антисептики. Характеристика основных антисептических средств и антибиотиков. Новые и перспективные методы механической и физической антисептики.	ПК-5 ПК-6	**Знать:** - основы организации хирургической помощи в России; **Владеть:** - основными методами предупреждения воздушно-капельной и контактной инфекции в перевязочной и операционной; аподактильно производить перевязки небольших и неглубоких ран;	Проблемная лекция
Тема 3.	Асептика. Краткая история вопроса	2/0,05	Современное определение. Основной закон асептики. Различные пути попадания инфекции в рану и их профилактика. Понятие	ПК-5 ПК-6	**Знать:** - основы деятельности по общему уходу за хирургическими больными;	Проблемная лекция

			о стерилизации и дезинфекции. Регламентированные методы асептики. Новые и перспективные методы асептики.		**Владеть:** - основными методами предупреждения воздушно-капельной и контактной инфекции в перевязочной и операционной; аподактильно производить перевязки небольших и неглубоких ран;	
Тема 4.	Основы анастезиологии.	2/0,05	Классификация методов обезболивания и видов наркоза. Клиническое течение наркоза. Стадии и уровни наркоза. Теория наркоза. Показания и противопоказания к наркозу. Однокомпанентный и многокомпанентный наркоз. Внутривенный наркоз. Эндотрахеальный комбинированный наркоз. Применеие миорелаксантов. Другие современные методы комбинированного наркоза. Характеристика основных местных анестетиков, их положительные и отрицательные свойства. Местная инфильтрационная, проводниковая анестезия. Внутрикостная анестезия. Спиномозговая и перидуральная анестезия.	ПК-5 ПК-6	**Знать:** - основы деятельности по общему уходу за хирургическими больными; **Уметь:** - проведение основных реанимационных мероприятий; **Владеть навыками:** - оценить по клиническим признакам глубину наркоза, производить подготовку больных к наркозу, осуществлять общепринятую премедикацию. - определять показания к основным видам обезболивания;	Проблемная лекция
Тема 5	Кровотечение, кровопотеря и гемостаз в хирургии	2/0,05	Классификация и клиническая картина кровотечения. Опасности и исходы. Виды внутренних полостных и внутритканевых кровоизлияний. Реакция организма на кровопотерю. Временная и окончательная остановка кровотечения. Показания к перевязке сосуда и наложению сосудистого шва.	ПК-5 ПК-6	**Знать:** - методы остановки кровотечения; **Уметь:** -наложение жгута при кровотечениях; -пальцевое прижатие артерий; **Владеть навыками:** - диагностировать виды кровотечения; синдром постгеморрагической анемии; - применять основные способы временной остановки кровотечений;	Проблемная лекция
Тема 6	Переливание крови в хирургии. История	2/0,05	Учение о группах крови, групповой совместимости и совместимости по резус-фактору. Механизм действия перелитой крови.	ПК-5 ПК-6	**Знать:** - переливание крови и кровезаменителей;	Проблемная лекция

	переливания крови.		Осложнения гемотрансфузий. Консервирование и хранение крови. Фракции крови. Кровезамещающие жидкости. Донорство. Источники получения донорской крови. Обратное переливание крови и управляемая гемодилюция. Лечение острой геморрагической анемии.		**Уметь:** - определение групп крови и резус-фактора; - произвести изосерологические пробы (индивидуальную, резус совместимость, биологическую); заправлять систему для переливания; **Владеть навыками:** - диагностировать виды кровотечения, синдром постгеморрагической анемии; - применять основные способы временной остановки кровотечений;	
Тема 7	Обследование хирургического больного	2/0,05	Особенности опроса больного: история развития заболевания, общий анамнез, история жизни больного. Осмотр, измерение органов и частей тела, пальпация, перкуссия, аускультация. Специальные методы исследования. Медицинская документация.	ПК-5 ПК-6	**Знать:** - основы деятельности на всех этапах лечения хирургического больного; **Уметь:** -при доступных проявлениях хирургических болезней ставить синдромный или предварительный диагноз; определять показания для дополнительных методов обследования; **Владеть:** - системой и основными приемами обследования хирургических больных;	Проблемная лекция
Тема 8	Хирургическая операция	3/0,08	Классификация хирургических операций по их цели (содержанию) и характеру показаний. Подготовка больных к операциям. Показания и противопоказания к операции. Пред-операционный период. Принципы послеоперационного ухода и интенивной терапии. Профилактика послеоперационных осложнений	ПК-5 ПК-6	**Знать:** - основы деятельности на всех этапах лечения хирургического больного; **Уметь:** ассистенция при операциях; **Владеть:** - основными методами стерилизации общемедицинского инструментария, перевязочного материала, белья и изделий из резины и пластмассы; - основными методами предупреждения воздушно-капельной и контактной инфекции в перевязочной и	Проблемная лекция

					операционной; - оценить по клиническим признакам глубину наркоза, производить подготовку больных к наркозу, осуществлять общепринятую премедикацию; - ориентировочно определять показания к основным видам обезболивания;	
	Итого	**17/0,47**				
Промежуточная аттестация						**Зачет**
Тема 1	Десмургия	2/0,05	Методика наложения клеевых, бинтовых, эластических повязок. Отработка студентами техники наложения циркулярной, спиральной, колосовидной, черепашьей повязок. Освоение техники наложения повязок на голову, шею, молочную железу, гр. клетку, плечо, колено.	ПК-5 ПК-6	**Знать:** - принципы и методы оказания первой доврачебной медицинской помощи; **Уметь:** -при доступных проявлениях хирургических болезней ставить синдромный или предварительный диагноз; определять показания для дополнительных методов обследования; **Владеть:** системой и основными приемами обследования хирургических больных;	Проблемная лекция
Тема 2	Термические повреждения и химические ожоги. Отморожения.	2/0,05	Классификация по глубине и площади поражения. Местные и общие поражения при ожогах. Периоды ожоговой болезни. Первая врачебная помощь. Принципы лечения в зависимости от степени ожога и периода ожоговой болезни. Роль кожной пластики и лечения в абактериальной среде. Общие сведения о химических ожогах. Механизм холодовой травмы. Классификация. Клиническая картина в дореактивном и реактивном периодах. Степень (глубина)	ПК-5 ПК-6	**Знать:** - основы деятельности на всех этапах лечения хирургического больного; **Уметь:** - первичная, повторная и вторичная хирургическая обработка ран; **Владеть навыками:** -выявлять основную симптоматологию при травматических повреждениях, хирургической инфекции, омертвении органов и тканей и при доступных	Проблемная лекция

			отморожения. Общее охлаждение (гипотермия). Объем первой помощи и ее значение. Принципы и методы лечения в зависимости от периода и глубины отморожения.		физикальным методам обследования опухолях, пороках развития и хирургических паразитарных заболеваний;	
Тема 3	Раны и раневой процесс. Открытые повреждения.	2/0,05	Классификации ран: в зависимости от повреждающего фактора, от инфицирования, от обширности зоны повреждения. Патоморфологические и патофизиологические изменения при заживлении ран первичным и вторичным натяжением. Клиника ран. Лечение ран. Первичная хирургическая обработка: техника ее выполнения, виды и способы, сроки. Вторичная хирургическая обработка. Виды швов. Лечение гнойных ран. Новые направления в лечении ран. Понятие о контаминированной (бактериально загрязненной) и инфицированной ране. Лечение стерильных (операционных) и свежих контаминировнных ран. Клиника, диагностика, лечение инфицированных ран.	ПК-5 ПК-6	**Знать:** - раны и их лечение; **Уметь:** -при доступных проявлениях хирургических болезней ставить синдромный или предварительный диагноз; определять показания для дополнительных методов обследования; **Владеть:** - системой и основными приемами обследования хирургических больных;	Проблемная лекция
Тема 4	Основы хирургии повреждений и общие нарушения жизнедеятельност и хирургических больных	2/0,05	Понятие об ушибе, растяжении, разрыве, сотрясении, сдавлении органов и тканей. Черепно-мозговая травма: сотрясение, ушиб и сдавление головного мозга. Принципы диагностики и лечения. Переломы ребер. Закрытый, открытый и клапанный пневмоторакс, гемоторакс, гемопневмоторакс. Патогенез, клиника, диагностика. Объем первой врачебной и квалифицированной хирургической помощи. Клинические проявления повреждений полых и паренхиматозных органов: синдромы перитонита и гемоперитонеума. Опасности. Принципы лечения.	ПК-5 ПК-6	**Знать:** - основы деятельности на всех этапах лечения хирургического больного; **Уметь:** -при доступных проявлениях хирургических болезней ставить синдромный или предварительный диагноз; определять показания для дополнительных методов обследования; **Владеть навыками:** - выявлять основную симптоматологию при травматических повреждениях, хирургической инфекции, омертвении органов и тканей и при доступных физикальным методам обследования	Проблемная лекция

					опухолях, пороках развития и хирургических паразитарных заболеваний;	
Тема 5	Общие вопросы травматологии. Понятие о повреждении (травме).	2/0,05	Опасности и осложнения травм. Классификация. Понятие о травматизме. Организация первой и специализированной помощи при травмах в России. Открытые повреждения - раны. Классификация ран. Морфология раны. Диагностика ран. Течение (фазность) раневого процесса.		**Знать:** - принципы и методы оказания первой доврачебной медицинской помощи; **Уметь:** -при доступных проявлениях хирургических болезней ставить синдромный или предварительный диагноз; определять показания для дополнительных методов обследования; **Владеть:** - системой и основными приемами обследования хирургических больных;	Проблемная лекция
Тема 6	Переломы костей и вывихи суставов	2/0,05	Механизм, классификация. Клиническая картина. Диагностика. Принципы и методы лечения. Переломы костей. Классификация, механизм травм, виды переломов и характер смещения костных отломков. Условия регенерации переломов и фазы формирования костной мозоли. Клиника и диагностика переломов. Рентгенологичесая диагностика Лечение переломов. Шесть принципов Беллера-Каплана лечения переломов. Сроки консолидации. Методы лечения переломов. Показания к одномоментному вправлению и лечению гипсовой повязкой. Показания к оперативному методу лечения, а также лечению скелетным вытяжением. Их достоинства и недостатки.	ПК-5 ПК-6	**Знать:** - основы деятельности на всех этапах лечения хирургического больного; **Уметь:** - вправление переломов и вывихов; **Владеть:** - системой и основными приемами обследования хирургических больных; -при доступных проявлениях хирургических болезней ставить синдромный или предварительный диагноз, определять показания для дополнительных методов обследования;	Проблемная лекция
Тема 7	Хирургическая инфекция	2/0,05	Классификация хирургической инфекции: острая и хроническая гнойная (аэробная), острая анаэробная, острая и хроническая	ПК-5 ПК-6	**Знать:** - принципы и методы оказания первой доврачебной медицинской	Проблемная лекция

			специфическая. Инфильтрат, абсцесс, флегмона. Диагностика острого гнойного восполительного процесса. Лечение при наличии инфильтрата и гнойника. Особенности течения и лечения хирургической инфекции при сахарном диабете. Предположительная индентификация бактериальной флоры по характеру экссудата и гнойному расплавлению тканей.		помощи; **Уметь:** -при доступных проявлениях хирургических болезней ставить синдромный или предварительный диагноз; определять показания для дополнительных методов обследования; **Владеть:** - системой и основными приемами обследования хирургических больных;	
Тема 8	Опухоли	2/0,05	Особенности обследования онкологических больных. Опухоли кож, мягких тканей, костей, доступные осмотру и пальпации. Предопухолевые заболевания, их диагностика. Принципы диагностики опухолей внутренних органов общеклиническими, эндоскопическими, рентгенологическими и другими инструментальными методами. Оценка патогистологическим методом биопсийного материала.	ПК-5 ПК-6	**Знать:** - основы деятельности на всех этапах лечения хирургического больного; **Уметь:** - проведение основных реанимационных мероприятий; **Владеть:** - системой и основными приемами обследования хирургических больных; -при доступных проявлениях хирургических болезней ставить синдромный или предварительный диагноз; определять показания для дополнительных методов обследования;	Проблемная лекция
Тема 9	Пластическая хирургия	2/0,05	Дозированное тканевое растяжение (дермотензия). Свободная и несвободная кожная пластика. Показания.	ПК-5 ПК-6	**Знать:** - принципы и методы оказания первой доврачебной медицинской помощи; **Уметь:** -при доступных проявлениях хирургических болезней ставить синдромный или предварительный диагноз; определять показания для	Проблемная лекция

					дополнительных методов обследования; **Владеть:** - системой и основными приемами обследования хирургических больных;	
	Итого	**18/0,5**				

5.4. Практические занятия, их наименование и объем в часах (практические занятия не предусмотрены учебным планом)

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

№	Наименование лабораторной работы	Раздел, тема лекционного курса	Объем часов
	Семестр 5		
1.	**Тема занятия: Вводное занятие**. Инструктаж о проведении и внешнем виде студентов в клинике. Деонтология и профессиональная этика студентов. Правила общения с больными и медперсоналом. Знакомство с функциональными подразделениями больницы: приемное, хирургическое, травматологическое, реанимационное отделения, оперблок, диагностические службы	Введение в предмет	3/0,08
2-3	**Тема занятия: История развития антисептики.** Изучение хим. Веществ, применяемых с целью антисептики для местного лечения ран. Изучение способов механической антисептики в виде некрэктомии и первичных, вторичных, повторных обработок ран. Изучение способов физической антисептики. Самостоятельное изготовление студентами двухпросветных дренажей. Изучение способ химической антисептики. Изучение способов биологической антисептики: изучение студентами способов применения антибиотиков и вероятных осложнений. Работа в перевязочной. Изучение (овладение) аподактинного способа выполнения перевязок.	Антисептика	6/0,16
4-5	**Тема занятия: История развития асептики.** Пути внедрения бактерий в рану. Операционный блок, его устройство и оборудование. Знакомство со способами профилактики воздушно-капельной инфекции. Вентиляция операционной. Профилактика контактной инфекции. Устройство автоклава, сухожарового шкафа и параформальной камеры. Стериализация белья. Виды превязочного материала. Его приготовление и укладка в биксы. Методика стерилизации. Контроль стерилизации. Подготовка рук хирурга к операции. Облачение в стерильный халат, одевание перчаток. Современные способы обработки рук. Обработка (дезинфекция) операционнго поля. Накрывание перевязочного стола. Химические антисептики, разрешенные для стерилизации инструментов, изделий из пластмассы, резины. Предстерилизационная обработка инструментов. Способы термической холодной стериализации оптических инстументов, перчаток, дренажей. Имплантационный путь инфицирования операционной раны. Виды шовного материала.	Асептика	6/0,16
6-7	**Тема занятия: История обезболивания.** Теория наркоза. Виды наркоза. Виды и способы ингаляционного наркоза. Принадлежности для наркоза. Устройство наркозного аппарата. Подготовка аппарата к проведению наркоза. Овладение студентами условного масочного наркоза друг на друге. Участие в проведение наркоза. Профилактика и лечение основных осложнений наркоза. Овладение навыками проведения простейших реанимационных мероприятий. Освоение техники использования воздуховода, роторасширителя, языкодержателя, выдвигание н/челюсти при западении языка, техника интубации трахеи. Техника проведения масочного или эндотрахеального наркоза. Участие студентов в наблюдении за больным после	Обезболивание	6/0,16

	премидикации, при транспортировке в операционную и укладку на операционный стол. Интерпретация клиники при проведении вводного, поддерживающего наркоза, при действии миорелаксантов.		
8-9	**Тема занятия: Диагностика видов кровотечений.** Методы временной и окончательной остановки кровотечений. Наложение кровоостанавливающего жгута, давящей повязки, закрутки. Пальцевое прижатие артерий. Участие студентов в проведении окончательного гемостаза.	Кровотечения	6/0,16
10-11	**Тема занятия: Переливание крови.** Определение групп крови, пробы на индивидуальную и резус-совместимость. Показания к переливанию крови. Оценка годности крови. Заполнение систем. Биологическая проба. Техника переливания крови и кровезаменителей	Переливание крови	6/0,16
12-13	**Тема занятия: Методика исследования хирургического больного.** Схема оформления акдемической истории болезни. Изучение жалоб больного, анамнеза заболевания, анамнеза жизни иобщего анамнеза. Написание анамнестической части истории болезни (тренировочной). Методика объективного исследования. Общий осмотр. Оценка общего состояния больного. Изучение различных видов вынужденного положения больных. Описание нарушений позы и походки. Исследования кожи, слизистых оболочек, лимфотической и мышечной системы. Обследоования периферических сосудов. Измерение окружности грудной клетки, живота. Взвешивание больного, измерение роста. Объективное исследование опорно-двигательного аппарата. Исследование мышечной силы, формы черепа, грудной клетки, позвоночника, конечностей. Выявление естественных изгибов тела, а также типичных патологических деформаций. Выявление тугоподвижности, контрактур, атрофий. Обследование органов бр. полости, пальпация, перкуссия, аускультация бр. полости. Исследование места болезни.	Методика исследования хирургичесого больного	6/0,16
14-15	**Тема занятия: Предоперационный период.** Обследование больных, готовящихся к операции. Оценка показаний и противопоказаний. Подготовка больного к операции. Подготовка к наркозу, предварительная и непосредственная. Подготовка операционного поля.	Предоперационный период	6/0,16
16-17	**Тема занятия: Послеоперационный период.** Оценка тяжести состояния послеоперационного больного. Исследование дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, нерво-психических систем в различные сроки послеоперационного периода. Диагностика основных послеоперационных синдромов. Определение оказателей для коррегирующей посиндромной терапии, особенности инфузионной терапии. Профилактика осложнений	Послеоперационный период	6/0,16
	Итого		**51/1,4**
1.	**Тема занятия: Десмургия.** Методика наложения клеевых, бинтовых, эластических повязок. Отработка студентами техники наложения циркулярной, спральной, колосовидной, черепашьей повязок. Освоение техники наложения повязок на голову, шею, молочную железу, гр. клетку, плечо, колено.	Десмургия	3/0,08

2-3	**Тема занятия: Термические ожоги.** Распознавание глубины ожогов. Определение площади ожога. Первая помощь при ожогах. Первичная хирургическая обработка ожоговой поверхности: анестезия, асептика, хирургическая техника. Электротравма. Химические ожоги. **Тема занятия: Отморожения.** Первая помощь при отморожениях в дореактивный период. Общее и местное лечение отморожений в реактивный период в зависимости от степени поражения. Общая комплексная терапия пострадавших от холодовой травмы.	Термические ожоги Отморожения	6/0,16
4-5	**Тема занятия: Раны.** Виды заживления ран. Понятие о контаминированной (бактериально загрязненной) и инфицированной ране. Выявление у этих больных клинических признаков гидратации и дегидротации. Обследование больных со свежими контаминированными, операционными (ушитыми) ранами, а также с ранами, осложнившимися нагноением. Показания и техника первичной хирургической обработки ран. Применение современных методов физической и химической антисептики при ПХО. Способы дренирования ушитых ран. Уход за дренажами и сроки их извлечения. Современные способы профилактики нагноений, в том числе с помощью антибиотиков и антисептиков. **Тема занятия: Лечение гнойных ран.** Хирургическая обработка гнойных ран и некрэктомия. Применение гитпертонических растворов, гидрофильных мазей, протеолитических ферментов. Другие виды механической, биологической, химической антисептики в лечении ран. Особенности перевязок с учетом фазы раневого процесса, показания к галожению отсроченных и вторичных швов.	Раны Лечение свежих контаминированных и операционных ушитых ран. Лечение гнойных ран.	6/0,16
6-7	**Тема занятия: Методика обследования травматологических больных.** Описание наиболее типичных деформаций опорно-двигательного аппарата и физиологических изгибов. Соотношение деформации с видом смещения отломков. Определение длины конечностей и объема движений в суставах с описанием их конфигурации. Клиника переломов, в том числе без смещения. Чтение рентгенограмм.	Методика обследования травматологических больных	6/0,16
8-9	**Тема занятия: Первая помощь при переломах и вывихах.** Отработка основных способов транспортной иммобилизации при различных повреждениях скелета: перелом бедра, кости голени, плечо, предплечье, кости кисти, шейный отдел позвоночника. Обучение правилам использования индивидуального пакета. Метод одномоментной ручной или аппаратной репозиции с иммобилизацией гипсовой повязки. Виды гипсовых повязок. Методика приготовления гипсовых бинтов и изготовление гипсовой лонгеты. Определение годности гипса. Определение показания для оперативного остеосинтеза. **Экстензионный метод лечения переломов.** Показания к применению. Изучение шин и принадлежностей для скелетного вытяжения. Овладение техникой проведения спицы, ее фиксации и натяжения.	Первая помощь при переломах и вывихах. Транспортная иммобилизация Лечение переломов Экстензионный метод лечения переломов.	6/0,16

10-11	**Тема занятия: Хирургическая инфекция.** Классификация хирургической инфекции: острая и хроническая гнойная (аэробная), острая анаэробная, острая и хроническая специфическая. Инфильтрат, абсцесс, флегмона. Диагностика острого гнойного восполительного процесса. Лечение при наличии инфильтрата и гнойника. Особенности течения и лечения хирургической инфекции при сахарном диабете. Предположительная индентификация бактериальной флоры по характеру экссудата и гнойному расплавлению тканей. **Отдельные виды острой, гнойной инфекции мягких тканей:** Фурункул, карбункул, рожа. Панариций, паранихия, эризепилоид, флегмона стопы, тендовагинит. Способы распознавания. Принципы и методы консервативного и оперативного лечения. Решение вопроса об антибактериальном лечении и выборе антибиотиков.	Хирургическая инфекция Отдельные виды острой гнойной инфекции мягких тканей	6/0,16
12-13	**Тема занятия: Гнойные заболевания клетчаточных пространств.** Флегмоны шеи, гнойный медиастенит. Флегмона забрюшинного пространства, парапроктит. Флегмоны кисти и стопы. Особенности диагностики и оперативного лечения. Осложнения гнойной инфекции: лимфангит, лимфаденит, тромбофлебит. **Эмпиема плевры.** Диагностика по клиническим признакам. Рентгенологическая диагностика. Пункция плевральной полости. Торакоцентез. Дренирование по Бюлау с применением активной аспирации. Укладка в постели больного гнойным плевритом. Выбор антибактериальной терапии. **Гнойные заболевания железистых органов.** Паротит, мастит. Их профилактика и лечение.	Гнойные заболевания клетчаточных пространств Эмпиема плевры. Гнойные заболевания железистых органов.	6/0,16
14-15	**Тема занятия: Перитонит.** Диагностика и особенности хирургического лечения местного и распространенного перитонита. Выявление симптомов раздражения брюшины у больных, перенесших любые операции на органах брюшной полости. Роль лапароскопической диагностики. Методы дренирования брюшной полости. **Острая и гнойная инфекция костей и суставов.** Гематогенный остеомиелит. Классификация, лечение. Особенности диагностики и хирургического лечения в остром и хроническом периоде остеомиелита. Рентгенологическая диагностика в острой и хронической стадиях. Артрит. **Некрозы, гангрены, язвы, свищи.** Влажная и сухая гангрена конечности ишемического происхождения. Диагностики гангрены при окклюзиях магистральных артерий и при диабетической ангиопатии. Варикозные язвы голени. Пролежни. Тонко и толстокишечные свищи.	Перитонит. Острая и хроническая инфекция костей и суставов Некрозы, гангрены.	6/0,16
16-17	**Тема занятия: Доброкачественные и злокачественные опухоли.** Особенности обследования онкологических больных. Опухоли кож, мягких тканей, костей, доступные осмотру и пальпации. Предопухолевые заболевания, их диагностика. Принципы диагностики опухолей внутренних органов общеклиническими, эндоскопическими, рентгенологическими и другими инструментальными методами. Оценка патогистологическим методом биопсийного материала.	Доброкачественные и злокачественные опухоли	6/0,16

18	**Тема занятия: Пластическая хирургия.** Дозированное тканевое растяжение (дермотензия). Свободная и несвободная кожная пластика. Показания. Особенности операции и после операционного периода.	Пластическая хирургия	3/0,08
Итого:			**54/1,5**

5.6. Примерная тематика курсовых работ (не предусмотрены учебным планом)

5.7. Самостоятельная работа студентов.

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	**Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения**	**Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения**	**Сроки выполнения**	**Объем часов/ трудоемкость в з.е.**
1.	Методика объективного исследования. Общий осмотр. Оценка общего состояния больного. Изучение различных видов вынужденного положения больных. Описание нарушений позы и походки. Исследования кожи, слизистых оболочек, лимфотической и мышечной системы.	Методика исследования хирургичесого больного	По расписанию	10/0,27
2.	Подготовка больного к операции. Подготовка к наркозу, предварительная и непосредственная. Подготовка операционного поля.	Предоперационный период	По расписанию	10/0,27
3.	Оценка тяжести состояния послеоперационного больного. Исследование дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, нервно-психических систем в различные сроки послеоперационного периода.	Послеоперационный период	По расписанию	19,75/0,7
	Итого за 5 семестр			**39,75/1,10**
1.	Освоение техники наложения повязок на голову, шею, молочную железу, гр. клетку, плечо, колено.	Десмургия	По расписанию	8/0,22
2.	Первая помощь при ожогах. Первичная хирургическая обработка ожоговой поверхности: анестезия, асептика, хирургическая техника. Электротравма. Химические ожоги.	Термические ожоги	По расписанию	8/0,22
3.	Общая комплексная терапия пострадавших от холодовой травмы.	Отморожения	По расписанию	8/0,22
4.	Выявление у этих больных клинических признаков гидратации и дегидротации.	Раны	По расписанию	5/0,13
5.	Способы дренирования ушитых ран. Уход за дренажами и сроки их извлечения. Современные способы профилактики нагноений, в том числе с помощью антибиотиков и антисептиков.	Лечение свежих контаминированных и операционных ушитых ран.	По расписанию	8/0,22
6.	Хирургическая обработка гнойных ран и некрэктомия. Применение гитпертонических растворов, гидрофильных мазей, протеолитических ферментов.	Лечение гнойных ран.	По расписанию	8/0,22
	Итого за 6 семестр			**36/1**

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

6.1. Методические указания (собственные разработки)

1. Актуальные разделы курса общей хирургии [Электронный ресурс]: учебное пособие / [сост. М.Д. Зезарахова]. – Майкоп: Пермяков С.А., 2014. – 182 с. - Режим доступа: http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000053012
2. Раневая инфекция: диагностика, лечение [Электронный ресурс]: учебное пособие / [сост М.Д. Зезарахова]. – Майкоп: Пермяков С.А., 2014. – 80 с. - Режим доступа: http://lib.mkgtu.ru:8002/libdata.php?id=1000053014

6.2 Литература для самостоятельной работы

1. Гостищев, В.К. Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В.К. Гостищев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432143.html
2. Общая хирургия [Электронный ресурс]: основные клинические синдромы / Г.Е. Родоман и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439562.html
3. Гостищев В.К. Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В.К. Гостищев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438787.html
4. Лучевая диагностика и терапия. В 2-х т. Т. 1. Общая лучевая диагностика [Электронный ресурс]: учебник для студентов мед. вузов / С.К. Терновой [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 232 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429891.html

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Общая хирургия, лучевая диагностика»

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

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	**Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы**
***ПК*—5** *готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания*	
5 семестр	***Общая хирургия, лучевая диагностика***
3,4	*Биохимия*
5	*Иммунология*
5	*Микробиология, вирусология*
5	*Пропедевтика внутренних болезней*
7	*Медицинская генетика*
5,6,12	*Патологическая анатомия, клиническая патологическаяанатомия*
7	*Психиатрия*
11	*Репродуктология*
11	*Медицина катастроф*
11,12	*Травматология, ортопедия*
11	*Поликлиническая терапия*
12	*Судебная медицина*
ПК-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	
6 семестр	***Общая хирургия, лучевая диагностика***
4,5,6	*Пропедевтика внутренних болезней*
7,8,9,10	*Акушерство и гинекология*
7,8	*Факультетская терапия*
7	*Профессиональные болезни*
7	*Урология*
7,8	*Факультетская хирургия*
8	*Кардиология*
8	*Оториноларингология*
8	*Офтальмология*
8,9,10	*Педиатрия*
9	*Дерматовенерология*
9	*Стоматология*
9,10,11	*Госпитальная терапия, эндокринология*
9,10,11	*Инфекционные болезни*
9,10,11,12	*Поликлиническая терапия*
9,10,11,12	*Госпитальная хирургия, детская хирургия*
10	*Стоматология*
11	*Судебная медицина*
11	*Медицина катастроф*
12	*Детские болезни*
12	*Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия*
11,12	*Травматология, ортопедия*
12	*Онкология, лучевая диагностика*

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

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	**Критерии оценивания результатов обучения**				**Наименование оценочного средства**
	неудовлетворительно	**удовлетворительно**	**хорошо**	**отлично**	
ПК—5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания					
Знать: *правила проведения субъективного и объективного исследования, интерпретации лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия хирургического заболевания*	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	*контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть кейс-задания, задания для контрольной работы, тестовые задания, темы рефератов, докладов и другие.*
Уметь *провести субъективное и объективное исследование, интерпретировать лабораторные, инструментальные, патологоанатомических и иных исследований у хирургических больных*	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть *алгоритмом установления факта наличия или отсутствия хирургического заболевания;*	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-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					
Знать: *клинические проявления, лабораторные изменения, характерные данные инструментальных методов исследования, синдромы хирургических заболеваний и нозологических форм соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных*	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	*Текущий контроль, промежуточный контроль*

со здоровьем, X пересмотра					
Уметь: *обосновать синдромный и клинический диагноз хирургического больного на основании характерных данных клинического, лабораторного и инструментального методов исследований*	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: *алгоритмом постановки синдромного и клинического диагноза у хирургического больного в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;*	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

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.

Примерные тестовые задания по дисциплине «Общая хирургия, лучевая диагностика»

Асептика и антисептика

Что такое дезинфекция?
а) уничтожение спорообразующих бактерий
б) уничтожение вирусов, бактерий и простейших
в) уничтожение анаэробных бактерий
г) обработка помещений моющими средствами
д) уничтожение патогенной микрофлоры
Варианты ответа: 1 а, 2 б, 3 в, 4 г, 5 д.

Какие температурные режимы рекомендуется использовать при сухожаровой стерилизации?
а) 150 °С
б) 160 °С
в) 170 °С
г) 180 °С
д) 250 °С
Варианты ответа: 1 аб, 2 бв, 3 вг, 4 г,5 д.

Какой из ниженазванных методов стерилизации более приемлем для обеззараживания оптической аппаратуры?
а) излучением/стерилизация
б) стерилизация в паровом стерилизаторе
в) стерилизация в сухожаровом стерилизаторе
г) стерилизация в пароформалиновой камере
д) стерилизация ультрафиолетовыми лучами
Варианты ответа: 1 а, 2 б, 3 в, 4 г, 5 д.

Какие способы подготовки рук хирурга к операции предусматривают их мытье в тазу с растворами антисептических препаратов?
а) способ Спасокукоцкого-Кочергина
б) обработка 0,5% спиртовым раствором хлоргексидина биглюконата
в) способ Бруна
г) обработка первомуром (препаратом С-4)
д) обработка церигелем
Варианты ответа: 1 а, 2 аб, 3 абв, 4 аг, 5 ад.

Минимальное время мытья рук по способу Спасокукоцкого-Кочергина в каждом из тазов:
а) 2 мин
б) 3 мин
в) 4 мин
г) 5 мин
д) 10 мин
Варианты ответа: 1 а, 2 б, 3 в, 4 г, 5 д.

В чем заключается предварительная обработка кожи перед экстренной операцией?
а) в обмывании кожи водой с мылом
б) в сбривании волос
в) в обертывании места предстоящей операции стерильной пеленкой
г) в обработке кожи 0,5% раствором нашатырного спирта
д) дублении кожи спиртовым раствором танина
Варианты ответа: 1 аб, 2 абв, 3 бг, 4 абд, 5 бгд.

Какие из перечисленных ниже методов воздействия на микрофлору относятся к дезинфекции?
а) кипячение
б) помещение в воздушный стерилизатор при температуре 180 °С на 1 час
в) помещение в воздушный стерилизатор при температуре 120 °С на 45 минут

г) двукратное протирание раствором нейтрального гипохлорита кальция
д) погружение в раствор бензоата натрия
Варианты ответа: 1 а, 2 аб, 3 абг, 4 авд, 5 авг.

Все нижеприведенные изделия изготовлены из термолабильных материалов, кроме:
а) силиконового дренажа для дренирования брюшной полости
б) резиновых перчаток многоразового применения
в) кровоостанавливающего зажима Бильрота
г) воздуховода Сафара
д) полужесткого катетера
Варианты ответа: 1 а, 2 б, 3 в, 4 г, 5 д.

Методы стерилизации медицинских инструментов и изделий, не подлежащих термической обработке:
а) стерилизация парами формалина
б) газовая стерилизация
в) погружение в раствор бикарбоната натрия
г) погружение в первомур
д) погружение в раствор следующего состава: пергидроля 20 г, синтетического моющего средства «Зифа» 5 г, воды 975 мл
Варианты ответа: 1 абг, 2 абв, 3 бвг, 4 вгд, 5 ав.

Какие способы подготовки рук хирурга к операции предусматривают их протирание марлевыми тампонами, смоченными антисептиками, без предварительного мытья в тазу?
а) способ Спасокукоцкого-Кочергина
б) способ Бруна
в) обработка 0,5% спиртовым раствором хлоргексидина биглюконата
г) обработка 0,5% спиртовым раствором пливасепта
д) обработка первомуром
Варианты ответа: 1 аб, 2 бвг, 3 вгд, 4 агд, 5 гд.

Примерные ситуационные задачи по дисциплине «Общая хирургия, лучевая диагностика

Задача 1. Мужчина, 39 лет, обратился в поликлинику к хирургу с жалобами на умеренные боли в области послеоперационного рубца. 10 дней назад ему выполнена операция: «Грыжесечение, пластика местными тканями» по поводу послеоперационной вентральной грыжи». Вчера выписан из хирургического отделения. Ваш диагноз? Какие документы должны быть на руках у больного после выписки из стационара? Проведите экспертизу трудоспособности данного больного. Развитие каких осложнений, можно ожидать у данного больного в послеоперационном периоде? Реабилитация пациента.
Ответ:
1. Послеоперационная вентральная грыжа; грыжесечение, пластика местными тканями, состояние после операции.
2. Выписка из стационара, больничный листок для работающих.
3. Выдается больничный листок единовременно не более чем на 10 дней. Если общий срок нетрудоспособности превышает 30 дней, то больничный листок продляется через КЭК. Общий срок нетрудоспособности при данном заболевании до 45 дней. Далее возможен легкий труд.
4. Нагноение в области послеоперационного рубца. Спаечная болезнь, лигатурный свищ. 5. Соблюдение режима труда и отдыха, диета, ношение бандажа, до 6 месяцев после операции ограничение физической нагрузки или легкий труд, здоровый образ жизни, санаторно-курортное лечение не противопоказано.

Задача 2. Мужчина, 39 лет, обратился в поликлинику к хирургу с жалобами на умеренные боли в области послеоперационного рубца. 10 дней назад ему выполнена операция: «Грыжесечение, пластика местными тканями» по поводу послеоперационной вентральной грыжи». Вчера выписан из хирургического отделения. Ваш диагноз? Какие документы должны быть на руках у больного после выписки из стационара? Проведите экспертизу трудоспособности данного больного. Развитие каких осложнений, можно ожидать у данного больного в послеоперационном периоде? Реабилитация пациента.
Ответ:
1. Послеоперационная вентральная грыжа; грыжесечение, пластика местными тканями, состояние после операции.
2. Выписка из стационара, больничный листок для работающих.
3. Выдается больничный листок единовременно не более чем на 10 дней. Если 3 общий срок нетрудоспособности превышает 30 дней, то больничный листок продляется через КЭК. Общий срок нетрудоспособности при данном заболевании до 45 дней. Далее возможен легкий труд.

4. Нагноение в области послеоперационного рубца. Спаечная болезнь, лигатурный свищ. 5. Соблюдение режима труда и отдыха, диета, ношение бандажа, до 6 месяцев после операции ограничение физической нагрузки или легкий труд, здоровый образ жизни, санаторно-курортное лечение не противопоказано.

Задача 3. Выпускник медицинского института устроился работать врачом хирургом в поликлинику и ведет прием пациентов. Основные задачи врача хирурга поликлиники? Какую основную документацию заполняет хирург поликлиники? Какова структура хирургического кабинета поликлиники? Что такое диспансеризация населения? Что такое реабилитация больного?

Ответ:

1. Консультативно-диагностическая работа. Оказание первой медицинской помощи при острых и внезапных заболеваниях, травмах, лечение больных при обращении в поликлинику и на дому, организация и проведение диспансеризации, экспертиза временной нетрудоспособности, направление на МСЭК лиц с признаками стойкой утраты трудоспособности, направление больных на санаторно-курортное лечение, своевременная госпитализация больных, нуждающихся в стационарном лечении, профилактические и противоэпидемические мероприятия, санитарно-просветительская работа, изучение здоровья прикрепленного контингента населения, организация статистического учета и анализа показателей состояния здоровья.
2. Амбулаторную карту (Ф-25), статистический Талон (Ф-27), рецепт, направление в стационар, диспансерное направление (Ф-30) на санаторно- курортное лечение, больничный листок, справку временной нетрудоспособности.
3. Кабинет хирурга, чистая и гнойная перевязочная, операционная.
4. Диспансеризация это комплекс мероприятий направленных на сохранение и укрепление здоровья населения, увеличение продолжительности жизни людей и повышения производительности труда, работающих путем активного выявления и лечения начальных форм заболеваний, изучения и устранения причин, способствующих возникновению и распространению заболеваний, широкого проведения комплекса социальных, санитарно-гигиенических, профилактических, лечебно-оздоровительных мероприятий.
5. Реабилитация - это эффективное компенсаторное и раннее восстановление утраченных функций органов, восстановление систем, восстановление трудоспособности и улучшение качества жизни.

Задача 4. Выпускник медицинского института устроился работать врачом хирургом в поликлинику, и направлен для проведения диспансеризации сотрудников бюджетной сферы. Основные задачи диспансеризации населения? Перечислите основные формы диспансеризации населения? Назовите основные диспансерные группы? Приведите примерную схему диспансеризации больного с язвенной болезнью? Какие методы обследования использует хирург при проведении диспансеризации?

Ответ:

1. Формирование Паспорта здоровья работающего населения; повышение мотивации к сохранению своего здоровья; снижение обострений и осложнений хронических заболеваний на 30%; уменьшение запущенных случаев заболеваний на 20%; снижение временной нетрудоспособности на 20%.
2. Диспансеризация работающего населения бюджетных учреждений в возрасте 35-55 лет, диспансеризация работников производств с вредными условиями труда (металлургия, транспорт и связь), проведение ежегодных профилактических и целевых осмотров.
3. I группа - практически здоровые граждане, не нуждающиеся в диспансерном наблюдении, с которыми проводится профилактическая беседа о здоровом образе жизни; II группа - граждане с риском развития заболевания, нуждающиеся в проведении профилактических мероприятий, осуществляемых в амбулаторно-поликлиническом учреждении по месту жительства; III группа - граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании для уточнения диагноза (впервые установленное хроническое заболевание) или лечении в амбулаторных условиях (острые заболевания); IV группа - граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в стационаре, состоящие на Д-учете по хроническому заболеванию; V группа - граждане, имеющие показания для оказания высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи.
4. 2 раза в год осмотр хирурга. Возможные исследования: анализ крови, мочи, рентгеноскопия желудка, ФГС. Возможное лечение: диета, медикаментозная терапия, санаторно-курортное лечение. 5. Осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию.

Задача 5. К врачу хирургу поликлиники обратилась женщина 44 лет для ежегодного профилактического осмотра. Какие вопросы следует уточнить у женщины при проведении осмотра? На что должен обратить внимание хирург при этом? Какие заболевания необходимо исключить в процессе осмотра? Какие дополнительные методы исследования может использовать хирург при необходимости? Приведите примерную схему диспансеризации больного с ЖКБ?

Ответ:

1. Жалобы, заболевания и травмы в анамнезе, место работы, гинекологический анамнез.
2. Молочные железы.
3. Онкологические заболевания.

4. Флюорография, маммография, УЗИ. 5. 2 раза в год осмотр хирурга, исследования: крови, мочи, печеночные пробы, УЗИ печени и желчевыводящих путей. При необходимости стационарное лечение, диета, санаторно-курортное лечение, при наличии показаний - операция - холецистэктомия.

Задача 6. Мужчина, 39 лет, обратился в поликлинику к хирургу. С жалобами на умеренные боли в области послеоперационной раны, температуру 37,2. 2 недели назад ему выполнена холецистэктомия по поводу острого флегмонозного калькулезного холецистита, местного серозно-фибринозного перитонита. Вчера выписан из стационара. При осмотре имеется свежий консолидированный рубец от мечевидного отростка до пупка и рана 3х1х1 см. в правом подреберье в области дренажа брюшной полости, с фибринозным 5 налетом по краям и умеренным серозно-гнойным отделяемым. Какое осложнение развилось у данного больного? Что следует исключить при осмотре больного? Проведите экспертизу трудоспособности данного больного. Какие дополнительные исследования необходимо выполнить в данном случае? Составьте план реабилитационных мероприятий пациента?

Ответ:

1. Свищ брюшной полости, нагноение послеоперационной раны в области стояния дренажа.
2. Возможные явления воспаления в брюшной полости, подпеченочный абсцесс.
3. Выдается больничный листок единовременно не более чем на 10 дней. Если общий срок нетрудоспособности превышает 30 дней, то больничный листок продляется через КЭК. Общий срок нетрудоспособности при данном заболевании до 55 дней. Далее возможен легкий труд.
4. УЗИ печени, желчевыводящих путей, возможно фистулография. 5. Перевязки - ежедневно, физиолечение, противовоспалительные препараты местного действия.

Задача 7. Выпускник медицинского института проводит диспансеризацию и осматривает мужчину 35 лет. Год назад перенес операцию аппендэктомию по поводу острого гангренозного аппендицита. При осмотре: в правой подвздошной области окрепший послеоперационный рубец протяженностью до 10 см. При пальпации в положении стоя определяется в области рубца мягко эластическое опухолевидное образование, которое в положении лежа вправляется в брюшную полость через дефект в апоневрозе размерами 2х3 см. Ваш диагноз? Ваши рекомендации относительно дальнейшего лечения? Назовите диспансерную группу данного пациента? Приведите примерную схему диспансеризации больного с аналогичным заболеванием? Профилактика этого заболевания?

Ответ:

1. Послеоперационная вентральная грыжа.
2. Оперативное лечение, плановая операция.
3. 4 группа
4. 2 раза в год осмотр хирурга. Возможные исследования: анализ крови, мочи. Возможное лечение: оперативное.
5. Профилактика нагноения послеоперационной раны, обострения хронических заболеваний в послеоперационном периоде, которые сопровождаются кашлем, запорами, диета, ограничение физической нагрузки, ношение бандажа, соблюдение асептики и антисептики, анатомическое оперирование.

Задача 8. На прием к хирургу поликлиники обратилась выписанная из стационара больная 49 лет, перенесшая операцию холецистэктомию по поводу ЖКБ. Какие документы должны быть у больной? Какие данные из истории болезни необходимы хирургу поликлиники для последующего наблюдения и лечения больной? Какие рекомендации по дальнейшему наблюдению и лечению следует дать больной? Через какое время после операции возможно санаторно- курортное лечение? Предложите больной курорты на территории Ставропольского края. Как часто необходимо делать контрольное УЗИ печени, поджелудочной железы?

Ответ:

1. Выписка из истории болезни, больничный листок.
2. Результаты всех проведенных в стационаре обследований и анализов. Дата поступления, выписки. Диагноз. Дата и название операции. Течение 6 послеоперационного периода, наличие осложнений, гистологическое исследование.
3. Временно нетрудоспособна 1,5-2 мес., диета, ограничение физической нагрузки, ношение бандажа, физиолечение при необходимости, санаторно- курортное лечение, соблюдение режима труда и отдыха.
4. После выписки из стационара. «Кисловодск», «Минеральные Воды».
5. Один раз в год

Задача 9. К хирургу поликлиники обратился больной 47 лет. На руках больничный листок, длительность нетрудоспособности 80 дней. 2 месяца назад была выполнена ампутация нижней конечности на уровне верхней трети голени по поводу диабетической гангрены стопы. При осмотре в области культи гранулирующая рана 2 на 3 см. Имеет 3 группу инвалидности по сахарному диабету, работает. Как далее продлять больничный листок? Какие группы инвалидности вы знаете? Перечислите основные функции КЭК. Какова

нагрузка хирурга поликлиники согласно нормативной документации? Какие оперативные вмешательства может выполнять хирург поликлиники?

Ответ:

1. Необходимо отправить больного на КЭК и далее на МСЭК для получения соответствующей группы инвалидности.
2. 3 группа - инвалид может выполнять работу. 2 группа А - может осуществлять надомный труд, Б - не может осуществлять работу. 1 группа - пациент нуждается в постороннем уходе.
3. Продление и установление индивидуальных сроков ВН по больничным листам. Решение сложных и конфликтных случаев в ЭВН. Определение направления на лечение за пределы административной территории. Направление на МСЭК. Лечащий врач может направить на МСЭК только через КЭК. Решение вопросов трудоустройства заболевших: перевод на более легкую работу с сохранение прежнего заработка. Решение вопросов в случае исков и претензий страховых компаний по качеству медицинской экспертизы. Решение об освобождении от экзаменов в учебных заведениях.
4. На приеме нагрузка составляет 9 человек в час, на профосмотрах - 15, при обслуживании на дому - 1,25.
5. Удаление доброкачественных опухолей кожи, подкожной клетчатки, мышц, сухожилий, биопсия кожи, мягких тканей, лимфоузлов, оперативное лечение вросшего ногтя, оперативное удаление инородных тел, пункции мягких тканей, сосудов, суставов, органов, венесекция, катетеризация сосудов, параартериальная, внутриартериальная пункция с введением лекарственных препаратов, флебосклерозирующая терапия, инфузионно-трансфузионная терапия, аутотрансфузия облученной ультрафиолетовым облучением крови, циркумцизия, пункционная цистостомия, дренирование гнойников различной локализации, в том числе под общим обезболиванием, ампутации пальцев стопы и кисти (работа, ее объем зависит от оснащения и умения хирурга).

Задача 10. Женщина 47 лет, работая на приусадебном участке, поранила лопатой ногу в области тыла правой стопы. К врачу не обращалась, самостоятельно промыв рану раствором перекиси водорода и наложив асептическую повязку. Через 2 суток отметила значительное ухудшение общего состояния. При осмотре состояние больной средней тяжести. Жалобы на сильные боли в области правой нижней конечности. Температура тела 39°С, одышка, тахикардия. АД с тенденцией к снижению. Местно: повреждѐнная конечность резко отѐчная до уровня коленного сустава. Кожные покровы синюшного, 7 местами багрового цвета. Рана на тыле стопы размерами 3х7 см. ткани в дне серого цвета, не кровоточат. Экссудат мутный. При пальпации голени определяется симптом крепитации. На обзорной рентгенограмме голени определяются межмышечные скопления газа. О каком осложнении раны вероятнее всего идет речь?

Эталон ответа: газообразующая анаэробная инфекция.

Примерная тематика рефератов для самостоятельной работы студентов

1. Современная хирургия – динамично развивающаяся, научно обоснованная область медицины.
2. Деонтология как необходимый и обязательный элемент хирургической деятельности.
3. Врачебные ошибки в хирургии. Ятрогенная патология в хирургии.
4. Внутрибольничная (госпитальная) инфекция в хирургическом стационаре.
5. Современные средства и методы химической стерилизации и дезинфекции.
6. Техника отдельных видов местной анестезии: показания, противопоказания, методика выполнения, возможные осложнения и пути их предупреждения.
7. Осложнения наркоза и ближайшего посленаркозного периода, их профилактика и лечение.
8. Гемотрансфузионные осложнения, их профилактика, диагностика, принципы лечения.
9. Влияние хирургических операций на гемостаз.
10. Современные принципы лечения кровопотери.
11. Принципы и техника дренирования ран.
12. Современные принципы профилактики и лечения гнойных заболеваний.
13. Виды гнойно-воспалительных заболеваний: абсцесс, флегмона. Клиника, диагностика, местное лечение.
14. Гнойный медиастинит.
15. Принципы местного и общего лечения остеомиелита.
16. Диагностика и комплексное лечение различных форм туберкулеза.
17. Современные принципы хирургического лечения гнойных ран.
18. Переломы и вывихи. Основы рентгендиагностики.
19. Ожоговая болезнь и фазы течения.
20. Гангрена, пролежни и фазы течения.

Вопросы для проведения промежуточной и итоговой аттестации
Асептика. Антисептика

1. Что такое антисептика?

2. Виды антисептики.
3. Основные элементы первичной хирургической обработки ран.
4. В чем сущность химической антисептики?
5. Наиболее распространенные препараты из группы галоидов.
6. Какие препараты в настоящее время применяются вместо настойки йода, каковы их преимущества?
7. Какие антисептики обладают длительной осмотической активностью?
8. Какие окислители применяются для лечения ран?
9. Перечислите показания к применению этилового спирта в хирургии?
10. В каких случаях применяется нашатырный спирт в хирургии?
11. Назовите показания к применению марганцовокислого калия?
12. Какой концентрат и по каким показаниям применяется перекись водорода?
13. Какие антибиотики относятся к полусинтетическим пенициллинам?
14. Какой должна быть планировка операционной?
15. Из каких узлов состоит операционный блок?
16. Каково назначение предоперационной комнаты?
17. Какие требования предъявляются к операционной?
18. Виды уборки операционной.
19. Какие зоны предусмотрены в операционной?
20. Какие существуют источники инфекции?
21. Какова профилактика воздушно-капельной инфекции?
22. Какая вентиляция нужна в операционной?
23. Какова профилактика контактной инфекции?
24. Способы укладки перевязочного материала в биксы.
25. Способы контроля стерилизации перевязочного материала.
26. Под каким давлением и сколько времени автоклавируют перевязочный материал?
27. Сколько времени может храниться перевязочный материал?
28. В каком растворе антисептика, какой концентрации и сколько времени дезинфицируются инструметы?
29. Сколько времени находятся в моющем растворе инструменты?
30. Какая должны быть температура моющего раствора и сколько времени моют в нем каждый инструмент?
31. Что нужно сделать с инструментами после извлечения их из моющего раствора?
32. При какой температуре и где производится сушка инструмента?
33. В чем заключается сухой метод стерилизации кетгута, кто автор?
34. В чем заключается метод стерилизации кетгута Гейница-Клаудиуса?
35. Объясните сущность стерилизации шелка по Кохеру?
36. Как стерилизуются резиновые перчатки?
37. Как стерилизуют инструменты после гнойных операции?
38. Какова судьба шовного материала в организме?
39. Из какой ткани готовится кетгут?
40. Какие растворы используют для холодной стерилизации инструментов?
41. Назовите способы стерилизации инструментов для операции.

Анестезиология

42. Какие отечественные наркозные аппараты Вам известны?
43. Какие компоненты входят в первый узел наркозного аппарата?
44. Что входи во II узел наркозного аппарата?
45. Из каких частей состоит III узел аппарата?
46. Как подготовить наркозный аппарат к работе?
47. Дайте характеристику I стадии эфирного наркоза.
48. Какие основные признаки II стадии наркоза?
49. Какова клиническая картина I уровня III стадии наркоза?
50. Какова клиника II уровня III стадии наркоза?
51. Особенности клиники III уровня.
52. Какова клиника IV стадии наркоза?
53. Какие осложнения могут возникнуть во время наркоза со стороны органов дыхания?
54. Какие осложнения могут возникнуть при интубации трахеи?
55. Каковы признаки преагонии?
56. Какова клиника агонии?
57. На основании каких клинических признаков ставится диагноз клинической смерти?
58. Через сколько времени после остановки сердца наступают необратимые изменения

со стороны коры головного мозга?
59. В какой последовательности проводятся реанимационные мероприятия?
60. Что делать при западении языка?
61. Что относится к терминальному состоянию?
62. Какова профилактика асфиксии при наркозе?
63. Определение понятия наркоза.
64. В каких случаях применяется масочный наркоз?
65. Какие недостатки имеет масочный наркоз?
66. Какие осложнения могут наступить при масочном наркозе?
67. Какова методика проведения масочного наркоза?
68. Что нужно предпринять, чтобы корень языка не западал?
69. Какова методика интубации трахеи?
70. Каковы преимущества эндо трахеального наркоза перед масочным?
71. Какие осложнения могут наступить при интубации трахеи?
72. Как определить правильность нахождения эндотрахеальной трубки в трахее?
73. Определение местной анестезии?
74. Каковы особенности местной анестезии по А.В. Вишневскому?
75. Какие препараты применяются для местной анестезии?
76. Чем проводится перидуральная анестезия?
77. Как проводится анестезия по Оберсту-Лукашевичу?

Кровотечение, переливание крови

78. Какие существуют способы остановки кровотечения?
79. Каковы способы временной остановки кровотечения?
80. Каковы способы окончательной остановки кровотечения?
81. Какова методика остановки кровотечения пальцевым прижатием?
82. К чему и как осуществляют пальцевое прижатие сонной артерии?
83. К какой кости прижимают височную артерию?
84. Куда прижимают подключичную, подкрыльцовую и плечевую артерии?
85. К чему прижимают бедренную артерию?
86. Каковы правила наложения жгута?
87. Какие осложнения могут наступить при наложении жгута?
88. Каковы механические способы остановки кровотечения?
89. Каковы физические методы остановки кровотечения?
90. Каковы химические методы остановки кровотечения?
91. Каковы признаки артериального кровотечения?
92. Каковы признаки венозного кровотечения?
93. Каковы особенности паренхиматозного кровотечения?
94. Каковы причины кровотечения?
95. В какие полости может изливаться кровь и как они называются?
96. Каковы причины возникновения вторичных кровотечений?
97. По каким признакам различаются группы крови по системе АВО?
98. В каких элементах крови содержатся агглютиногены?
99. В каких элементах крови содержатся агглютинины?
100. В каких элементах крови содержится резус-фактор?
101. При какой температуре в комнате положено определять группы крови?
102. Что такое псевдо агглютинация?
103. В каких случаях происходит агглютинация?
104. Какие ошибки могут произойти при определении группы крови?
105. Кто должен в лечебном учреждении определять группу крови?
106. Что является причиной возникновения ложной агглютинации?
107. В какие цвета и почему окрашены стандартные сыворотки для определения групп крови?
108. Каким требованиям должны отвечать стандартные сыворотки для определения групп крови?
109. Какая цветочная маркировка имеется на этикетке стандартных сывороток?
110. Как определяется индивидуальная (групповая) совместимость крови?
111. Как определяется резус-совместимость?
112. Как проводится определение резус-совместимости экспресс-методом?
113. Как определить годность консервированной крови?
114. Какие существуют показания к переливанию крови?
115. В каких случаях абсолютно показано переливание крови?
116. Каковы противопоказания к переливанию крови?
117. Каковы основные действия врача при переливании крови?

118. Как проводится проба на индивидуальную совместимость?
119. Как проводится проба на резус-совместимость?
120. Как проводится биологическая проба?
121. Какие компоненты крови существуют?
122. Какие методы переливания крови существуют?
123. Каков механизм действия на организм перелитой крови?
124. Что такое аутогемотрансфузия?
125. Какие есть источники крови для переливания?
126. Каковы условия хранения консервированной крови?
127. Какие группы кровезаменителей известны?
128. Каков механизм действия гемодинамических кровезаменителей?
129. Какие кровезаменители относятся к дезинтоксикационным препаратам?
130. Какие препараты крови известны?
131. Какие белковые кровезаменители наиболее эффективны?
132. Когда и в каких случаях проводится реинфузия?

Методика обследования хирургического больного

133. Что такое анамнез?
134. Из каких разделов состоит анамнез?
135. В какой последовательности нужно собирать анамнез настоящего заболевания?
136. Что такое общий анамнез?
137. Какие моменты надо выяснять при собирании анамнеза жизни?
138. Какое значение имеют субъективные данные для постановки диагноза?
139. Как оценивается общее состояние больного?
140. Каково может быть состояние больного?
141. Какие существуют положения больного в постели?
142. Какова может быть окраска кожи у больного?
143. Перечислите локализации периферических лимфатических узлов?
144. Какие периферические артерии доступны пальпации?
145. Как определить мышечную силу?
146. Какие формы грудной клетки встречаются?
147. Как измерить окружность грудной клетки?
148. Как проводится определение относительной длины верхней конечности?
149. Как проводится определение абсолютной длины верхней конечности?
150. Как определяется относительная длина нижней конечности?
151. Как определяется абсолютная длина нижней конечности?
152. Какие движения возможны в позвоночнике?
153. Что такое кифоз?
154. Что такое лордоз?
155. Что такое сколиоз?
156. Как проводится линия Розер-Нелатона и какое она имеет значение?
157. На какие области делится живот по Тонких?
158. Где (локализуется) расположена слепая кишка?
159. Где проекция расположения червеобразного отростка?
160. Что дает поверхностная пальпация живота?
161. Какие органы можно прощупать при глубокой скользящей пальпации?
162. Каков смысл симптома Щеткина-Блюмберга?
163. В каких случаях бывает высокий тимпанический звук при перкуссии живота?
164. В каких случаях отмечается притупление или тупой звук при перкуссии живота?
165. Когда прослушиваются ослабленные кишечные шумы при аускультации живота?

Предоперационный период, операция, послеоперационный период

166. Что называется предоперационным периодом?
167. На какие этапы делится предоперационный период?
168. Когда полагается проводить бритье операционного поля перед операцией?
169. В чем заключается предварительная подготовка больного к операции?
170. В чем заключается непосредственная подготовка больного к операции?
171. В какое время перед началом наркоза проводят премедикацию?
172. В чем заключается подготовка психики и нервной системы к операции?
173. Какие бывают операции по характеру вмешательства?
174. Какие бывают операции по времени их проведения?

175. Какова цель паллиативной операции?
176. Что необходимо для профилактики эндогенной инфекции?
177. Какой этап операции является главным?
178. В чем заключается подготовка желудочно-кишечного тракта к операции?
179. Какие вещества входят в состав премедикации?
180. В чем заключается непосредственная подготовка к операции в неотложных случаях?
181. Назовите признаки некомпенсированного ацидоза в послеоперационном периоде?
182. Какова цель применения в послеоперационном периоде груза на рану?
183. Какие изменения крови отмечаются после операции?
184. Как проводят профилактику тромбозов в послеоперационном периоде?
185. Как проводится профилактика паротита в послеоперационном периоде?
186. Какие периоды различают в послеоперационном периоде?
187. Какие фазы различают в послеоперационном периоде?
188. Сколько времени продолжается каждая фаза?
189. Как проводится профилактика осложнений со стороны органов дыхания?
190. Какие осложнения могут возникнуть со стороны сердечнососудистой системы?
191. Какие осложнения могут возникнуть со стороны желудочно-кишечного тракта?
192. Какие осложнения могут возникнуть со стороны раны?
193. Нужно ли назначать антибиотики после больших полостных операций?

Десмургия

194. Что такое повязка?
195. Какой материал используется для повязок?
196. Каковы основные правила наложения бинтовых повязок?
197. Каково назначение мягких повязок?
198. Какие виды повязок существуют?
199. Какие основные повязки накладывают на голову?
200. Каково назначение повязки Дезо?
201. Какие две основные повязки накладывают на верхнюю конечность?
202. На какие участки тела накладывают колосовидную повязку?
203. Для каких целей применяется ползучая повязка?
204. Какую повязку лучше наложить при ране в подчелюстной области?
205. Какую повязку нужно накладывать на предплечье и голень?
206. Из каких ингредиентов состоит клеол?
207. В каких случаях лучше применять клеевые и пластырные повязки?
208. Какую повязку надо наложить на коленный сустав, чтобы движения в нем полностью сохранились?

Термические ожоги и отморожения

209. Чем может быть вызван термический ожог?
210. Чем характеризуется термический ожог I степени?
211. Как клинически проявляется термический ожог II степени?
212. Чем отличается ожог IIIА степени от ожога IIIБ степени?
213. В чем отличие ожога IV степени от ожога IIIБ степени?
214. Ожоги какой степени относятся к глубоким?
215. Какие ожоги лечатся консервативно?
216. Каковы показания к оперативному лечению термических ожогов?
217. В чем отличие ожогового шока от травматического?
218. Какие бывают химические ожоги?
219. В чем заключается первая помощь при химических ожогах?
220. Какой ожог наступает при действии едкой щелочи?
221. Какой ожог получается при действии концентрированной кислоты?
222. Что характерно для отморожения III степени?

Раны. Диагностика. Лечение ран

223. Что называется раной?
224. Какую опасность представляет колотая рана?
225. Какая рана заживает быстрее других?
226. Почему раны зияют?
227. Какие виды ран различают по характеру повреждения?
228. Какие существуют фазы раневого процесса?
229. Дайте краткую характеристику первой фазе раневого процесса?

230. Чем характеризуется вторая фаза раневого процесса?
231. Каковы общие принципы лечения первой фазы раневого процесса?
232. Каковы принципы лечения второй фазы раневого процесса?
233. Каковы показания к проведению первичной хирургической обработки ран?
234. В чем сущность ПХО?
235. На какие раны накладываются первичные швы?
236. На какие раны накладываются первично - отсроченные швы?
237. Какие условия требуются для заживления раны первичным натяжением?
238. Каковы признаки нагноения ушитой раны?
239. Применение каких веществ местно на гнойную рану ускоряет сроки ее заживления?
240. За счет, каких факторов происходит лизис и отторжение некротических тканей раны?
241. Как лучше лечить рану в фазе дегидратации?
242. С какой целью применяются протеолитические ферменты при лечении ран?
243. Какие ферменты применяются для лечения ран?
244. В какие сроки накладываются ранние вторичные швы?
245. В какие сроки накладываются поздние вторичные швы?
246. Как происходит заживление ран вторичным заживлением?
247. Из каких слоев состоит зрелая грануляционная ткань?

Методика обследования травматологических больных

248. Какую форму имеет позвоночник в норме?
249. Сколько истинных позвонков у человека?
250. Каковы методы исследования позвоночника?
251. Что такое сколиоз?
252. Как измеряется относительная длина верхней конечности?
253. Как измеряется абсолютной длина верхней конечности?
254. Что является осью верхней конечности?
255. Как измеряется окружность грудной клетки?
256. Как измеряется относительная длина нижней конечности?
257. Как измеряется абсолютная длина нижней конечности?
258. Что является осью нижней конечности?
259. Какие участки костной ткани соединяет линия Розер-Нелатона?
260. Как провести измерение окружности плеча сравнительно с обеих сторон?
261. Как провести измерение окружности бедра сравнительно с обеих сторон?
262. Каковы местные клинические признаки перелома трубчатой кости?
263. Какие основные цели преследуется при оказании первой помощи при переломах и вывихах?
264. Какие обезболивающие препараты вводятся при переломах и вывихах?
265. Что такое стандартные и импровизированные шины?
266. Какие стандартные шины существуют?
267. Что из подручных средств можно использовать для иммобилизации?
268. Механизм действия транспортных шин?
269. Сколько суставов нужно обездвижить при переломе плеча?
270. Сколько суставов нужно обездвижить при переломе бедра?
271. Какую иммобилизацию нужно провести при переломе шейных позвонков?
272. Каковы основные правила транспортной иммобилизации при переломах и вывихах?
273. В чем отличие шины Дитерихса от других?
274. Какие суставы фиксируются при переломе костей предплечья?
275. Какую повязку можно наложить при переломе ключицы?
276. Каковы клинические местные симптомы при переломе трубчатых костей?
277. Какие свойства гипса используются в хирургической практике?
278. Какие требования предъявляют к гипсу?
279. Какие методы опробования качества гипса?
280. Какие существуют виды гипсовых повязок?
281. Каковы показания к оперативному лечению переломов?
282. Каковы абсолютные показания к операции?
283. Каковы относительные показания к операции?
284. Какие методы оперативного лечения существуют?
285. Каковы преимущества оперативного лечения переломов?
286. Что называется репозицией и остеосинтезом?
287. Каковы клинические признаки ушиба мягких тканей?
288. Какова клиника травматического токсикоза?
289. Каковы показания к применению лечения переломов вытяжением?

290. Через какие участки костной ткани проводится спица Киршнера?
291. Каковы положительные стороны имеет лечение переломов вытяжением?
292. Какие недостатки этого метода?
293. Какие периоды различают в лечении переломов вытяжением?
294. Через какую кость проводят спицу при переломе плеча?
295. Как уравновешивают нижнюю конечность при вытяжении?
296. Как осуществляется вытяжение при переломе позвоночника?
297. Под каким углом сгибают нижнюю конечность в суставах при вытяжении?
298. Какие лечебные цели при переломах достигаются внечаговым остеосинтезом?

Хирургическая инфекция

299. Что называется воспалительным инфильтратом?
300. Что называется абсцессом?
301. Где может располагаться абсцесс?
302. Какова классификация хирургической инфекции по этиологии?
303. Виды острой хирургической инфекции.
304. Местные проявления при абсцессе.
305. Признаки общего проявления абсцесса.
306. Каковы общие принципы лечения абсцессов мягких тканей?
307. Что называется флегмоной?
308. Различие между абсцессом и флегмоной.
309. Каковы возможные локализации флегмоны?
310. Какова клиническая картина при флегмоне?
311. Каковы методы лечения флегмоны?
312. Какое лечение проводится при воспалительном инфильтрате?
313. Как определить по характеру гноя стафилококковую инфекцию?
314. Что называется фурункулом?
315. Чем опасны фурункулы лица?
316. Какова может быть причина возникновения фурункулеза?
317. Каково местное лечение фурункулеза?
318. Что такое карбункул?
319. Какое отличие карбункула от фурункула?
320. Каков характер операции при карбункуле?
321. Что называется панарицием?
322. Какие виды панариция существуют?
323. Какие анатомические особенности строения кисти?
324. Какие панарициии относятся к поверхностным?
325. Какие панарициии относятся к глубоким?
326. Под каким обезболиванием лучше оперировать панарициии?
327. Что такое рожа?
328. Какова этиология рожистого воспаления?
329. Какие формы рожистого воспаления встречаются?
330. Каковы особенности клинического проявления рожистого воспаления?
331. Какую форму принимает палец при костном панарициии?
332. Что такое эризипелоид?
333. Как отличить эризипилоид от панариция?

Гнойные заболевания клетчаточных пространств

334. Что такое аденофлегмона подчелюстной области?
335. Какие бывают флегмоны шеи?
336. Какие причины могут вызвать флегмону шеи?
337. Чем может осложниться флегмона шеи?
338. Что такое медиастинит?
339. Какие по локализации бывают медиастиниты?
340. Какое лечение проводят при флегмоне шеи?
341. По каким признакам ставится диагноз медиастинита?
342. Каковы причины возникновения медиастинита?
343. Какое лечение проводят при медиастините?
344. В каком виде может проявляться забрюшинная флегмона?
345. Что такое парапроктит?
346. Какие бывают формы парапроктита?

347. Лечение парапроктита.
348. Где чаще локализуется гнойный процесс при флегмоне кисти?
349. Каковы причины возникновения флегмоны стопы?
350. Что такое лимфангит?
351. Какова причина возникновения лимфангита?
352. Что такое лимфаденит?
353. Чем может осложниться лимфаденит?
354. Что такое тромбофлебит?
355. Какие факторы способствуют возникновению тромбофлебита?
356. Какие бывают тромбофлебиты?
357. Какова профилактика послеоперационного тромбофлебита?
358. Какое лечение проводится при тромбофлебите?

Эмпиема плевры. Гнойные заболевания железистых органов

359. Какие бывают плевриты по характеру экссудата?
360. Какие бывают плевриты по распространенности?
361. Какой будет перкуторный звук при тотальном гнойном плеврите?
362. Каковы методы оперативного лечения гнойного плеврита?
363. По какому принципу проводится антибактериальная терапия при гнойном плеврите?
364. В каком межреберье и по какому краю ребра делается пункция плевральной полости?
365. Что такое паротит?
366. Какое лечение проводится при паротите?
367. Что такое мастит?
368. Какие причины вызывают мастит?
369. Какие фазы мастита существуют?
370. Какие принципы лечения мастита?

Перитонит

371. Что такое перитонит?
372. Каковы причины возникновения перитонита?
373. Какие перитониты по распространенности различают?
374. Каковы фазы (стадии) перитонита?
375. Какие перитониты бывают по характеру экссудата?
376. Какие местные симптомы характерны для перитонита?
377. Какие изменения могут быть при перитоните в анализе крови?
378. В чем сущность предоперационной подготовки при перитоните?
379. Каковы основные принципы оперативного лечения перитонита?
380. Каковы основные лечебные задачи при перитоните в послеоперационном периоде?

Острая и хроническая гнойная инфекция костей и суставов. Гематогенный остеомиелит. Артрит

381. Какие виды остеомиелита существуют?
382. Как развивается острый гематогенный остеомиелит?
383. Каковы местные признаки при остром гематогенном остеомиелите?
384. Каковы общие проявления при остром гематогенном остеомиелите?
385. Каковы характерные признаки хронического гематогенного остеомиелита?
386. Каковы принципы лечения острого гематогенного остеомиелита?
387. Как проводится оперативное лечение хронического гематогенного остеомиелита?
388. Какие существуют первично – хронические остеомиелиты?
389. Каковы причины возникновения гнойного артрита?
390. Какова клиническая картина при гнойном артрите?
391. Какое лечение проводится при гнойном артрите?

Некрозы. Гангрены. Язвы. Свищи

392. Что называется гангреной?
393. Какие бывают гангрены?
394. Каковы причины некрозов?
395. При каком заболевании бывает перемежающая хромота?
396. Что называется трофической язвой?
397. Какие причины способствуют образованию язв?
398. Каковы причины лечения некрозов?
399. Что называется свищем?

400. Какие бывают свищи?
401. Каковы причины возникновения пролежней?
402. Каковы основные симптомы сухой гангрены?
403. Каковы признаки влажной гангрены?
404. Какие лечебные мероприятия применяются при тромбозе?
405. Какие бывают наружные свищи?
406. Несмотря на многообразие причин, что является общим для всех трофических язв?

Опухоли

407. Каковы особенности доброкачественной опухоли?
408. В чем отличие злокачественной опухоли от доброкачественной?
409. Из каких тканей развивается рак?
410. Из каких тканей развивается саркома?
411. Какие доброкачественные опухоли существуют?
412. Какие злокачественные опухоли существуют?
413. Какие известны предраковые заболевания?
414. Какие дополнительные методы исследования применяются для диагностики опухолей?
415. Какие методы лечения доброкачественных опухолей существуют?
416. В чем заключается основные принципы хирургического лечения злокачественных опухолей?

Пластическая хирургия

417. Какова цель хирургической пластики?
418. Какие существуют методы пересадки?
419. Какие ткани можно использовать для пересадки?
420. Какие способы несвободной пересадки существуют?
421. Какие способы свободной пересадки существуют?

Лучевая диагностика

1. Краткие биографические сведения о В.К. Рентгене.
2. История открытия рентгеновских лучей.
3. Развитие рентгенологии в России.
4. Развитие рентгенологии в Германии, Австрии.
5. Классификация тканей по чувствительности к ионизирующему излучению. Принципы защиты от ионизирующего излучения.
6. Свойства рентгеновских лучей.
7. Устройство рентгеновского аппарата.
8. Устройство и принцип работы рентгеновской трубки.
9. Устройство рентгенологического отделения (кабинета).
10. Рентгенография, рентгеноскопия (принцип методов, преимущество и недостатки).
11. Флюорография (принцип метода, преимущества и недостатки).
12. Классификация рентген контрастных веществ и пути их введения в организм.
13. Томография, компьютерная томография (принцип метода, показания проведению).
14. Методики исследования ЦНС (вентрикулография, миелография).
15. Методика рентгеноскопии желудка. Подготовка, фазы исследования.
16. Методики исследования тонкой и толстой кишки.
17. Ирригоскопия. Подготовка, фазы исследования (рисунок).
18. Методики выявления инородных тел пищевода.
19. Методика бронхографии.
20. Методы ангиографии (артериография, флебография, лимфография).
21. Методика артериографии (по Сельдин Геру).
23. Методика гистеросальпингографии (рисунок).
24. Рентгенологические признаки переломов и вывихов.
25. Рентгенологические признаки остеомиелита в фазе разгара и затухания.
26. Рентгенологическая картина дегенеративно-дистрофических поражений позвоночника.
27. Рентгенологические проявления доброкачественных и злокачественных опухолей костей.
28. Основные синдромы патологии желудочно-кишечного тракта.
29. Рентгенологическая картина дивертикула пищевода (рисунок).
30. Рентгенологическая картина ахалазии пищевода.
31. Рентгенологическая картина рака пищевода (экзофитный, эндофитный).

32. Абсолютные и относительные признаки язвы желудка. Рентгенологическая картина осложнений язвенной болезни желудка
33. Рентгенологическая картина основных форм рака желудка (рисунки).
34. Рентгенодиагностика ургентных состояний при патологии желудочно-кишечного тракта.
39. Долевое и сегментарное строение лёгких в рентгеновском отображении.
49. Рентгенологическая картина абсцесса лёгких в динамике (рисунки, описание по схеме «по-чи-фо...»).
50. Рентгенологическая картина периферического и центрального рака лёгкого (рисунки, описание по схеме «по-чи-фо...»)

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости			
Кейс-задания	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. При использовании кейсового метода подбирается соответствующий теме исследования реальный материал. Обучающиеся должны решить поставленную задачу и получить реакцию окружающих на свои действия. При этом нужно понимать, что возможны различные решения задачи. Обучающиеся должны понимать с самого начала, что риск принятия решений лежит на них, преподаватель только поясняет последствия риска принятия необдуманных решений. Роль преподавателя состоит в направлении беседы или дискуссии, например, с помощью проблемных вопросов, в контроле времени работы, в побуждении отказаться от поверхностного мышления, в вовлечении группы в процесс анализа кейса. Периодически преподаватель может обобщать, пояснять, напоминать теоретические аспекты или делать ссылки на соответствующую литературу. Кейсовый метод позволяет решать следующие задачи: - принимать верные решения в условиях неопределенности; - разрабатывать алгоритм принятия решения; - овладевать навыками исследования ситуации, отбросив второстепенные факторы; - разрабатывать план действий, ориентированных на намеченный результат; - применять полученные теоретические знания, в том числе при изучении других дисциплин (*указать дисциплины* и др.), для решения практических задач; - учитывать точки зрения других спе-	Задания для решения кейс-задачи	Двухбалльная/ четырехбалльная шкала

	циалистов на рассматриваемую проблему при принятии окончательного решения.		
Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу. Контрольная работа представляет собой один из видов самостоятельной работы обучающихся. По сути – это изложение ответов на определенные теоретические вопросы по учебной дисциплине, а также решение практических задач. Контрольные работы проводятся для того, чтобы развить у обучающихся способности к анализу научной и учебной литературы, умение обобщать, систематизировать и оценивать практический и научный материал, укреплять навыки овладения понятиями определенной науки и т.д. При оценке контрольной работы преподаватель руководствуется следующими критериями: - работа была выполнена автором самостоятельно; - обучающийся подобрал достаточный список литературы, который необходим для осмысления темы контрольной работы; - автор сумел составить логически обоснованный план, который соответствует поставленным задачам и сформулированной цели; - обучающийся проанализировал материал; - обучающийся сумел обосновать свою точку зрения; - контрольная работа оформлена в соответствие с требованиями; - автор защитил контрольную работу и успешно ответил на все вопросы преподавателя. Контрольная работа, выполненная небрежно, без соблюдения правил, предъявляемых к ее оформлению, возвращается без проверки с указанием причин, которые доводятся до обучающегося. В этом случае контрольная работа выполняется повторно.	Комплект контрольных заданий по вариантам	Двухбалльная/ четырехбалльная шкала
Реферат	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. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформ-	Темы рефератов	Двухбалльная/ четырехбалльная шкала

	лены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.		
Доклад, сообщение	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.	Темы докладов, сообщений	Двухбалльная/ четырехбалльная шкала
Тест	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.	Фонд тестовых заданий	
Промежуточная аттестация			
Зачет	Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинар-	Вопросы к зачету	Двухбалльная шкала

	ских занятий по дисциплине.		
Экзамен	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.	Вопросы к экзамену	Четырехбальная шкала
Государственный экзамен	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 экзаменующемуся 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.	Вопросы к государственному экзамену	Четырехбальная 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 лиературы, 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 90-100% тестовых заданий
«хорошо»	Выставляется при условии правильного ответа 75-89% тестовых заданий

«удовлетворительно»	Выставляется при условии правильного ответа 60-74% тестовых заданий
«неудовлетворительно»	Выставляется при условии правильного ответа менее 59% 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.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная и дополнительная литература

8.1 Основная литература

1. Гостищев, В.К. Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В.К. Гостищев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432143.html

2. Гостищев В.К. Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В.К. Гостищев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438787.html

8.2 Дополнительная литература

1. Общая хирургия [Электронный ресурс]: основные клинические синдромы / Г.Е. Родоман и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439562.html

2. Лучевая диагностика [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Г. Е. Труфанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 496 с. - ЭБС «Консультант врача» - Режим доступа:http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439609.html

8.3.Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

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

- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: http://window.edu.ru/

- Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: https://www.rosminzdrav.ru/. – Текст: электронный.

- КиберЛенинка (http://cyberleninka.ru)

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Раздел/тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
Понятие о хирургии и хирургических заболеваниях. История хирургии. Организация хирургической помощи в России	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-5 ПК-6
Антисептика. Определение, понятия.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-5 ПК-6

Асептика. Краткая история вопроса	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-5 ПК-6
Основы анастезиологии.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-5 ПК-6
Кровотечение, кровопотеря и гемостаз в хирургии	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-5 ПК-6
Переливание крови в хирургии. История переливания крови.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-5 ПК-6
Обследование хирургического больного	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-5 ПК-6
Общие вопросы травматологии. Понятие о повреждении (травме).	Лекция, конспектирование, приобре-	Аудиторная (изучение нового учебного мате-	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический ин-	ПК-5 ПК-6

	тение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	риала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	струментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	
Открытые повреждения. Раны и раневой процесс.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-5 ПК-6
Основы хирургии повреждений и общие нарушения жизнедеятельности хирургических больных.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-5 ПК-6
Переломы костей и вывихи суставов	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-5 ПК-6
Термические повреждения и химические ожоги. Отморожения.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-5 ПК-6
Общая реакция организма на травму: обморок, коллапс, шок, синдром длительного сдавления.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка зна-	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демон-	ПК-5 ПК-6

	ний, умений и навыков, применение знаний.	умений и навыков, обобщ.и системат. знаний.	страционным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	
Хирургическая операция	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-5 ПК-6

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

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 «Общая хирургия, лучевая диагностика»

Наименования специальных помещений и по-	Оснащенность специальных помещений и помеще-	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты

мещений для самостоятельной работы	ний для самостоятельной работы	подтверждающего документа
Специальные помещения		
1. Методический аттестационно-аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, 2 и 3 этажи, ул. Комсомольская, 222.	**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.** Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска. Комплекты текстовых заданий. Учебно-материальная база Переносное мультимедийное оборудование, доска, мебель для аудиторий, компьютерный класс на 15 посадочных мест, оснащенный компьютерами Pentium с выходом в Интернет	Свободно распространяемое ПО свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение: 1. Операционная система на базе «OCWindows 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.
2. ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница» Помещения в здании гнойной хирургии, унифицированного терапевтического корпуса, здании роддома, здании диагностического центра Каб. 1-3, 5-6, 9-10, 26-28, 32-36, 47	Аппарат Рота, набор пробных очковых оправ и стекол, скиаскопические линейки, щелевые лампы, кератоофтальмометр, офтальмограф, эл.офтальмоскогонеоскоп, наборы микрохирургических инструментов, постоянный ручной магнит, слайдопроектор «Пеленг», цистоуретроскоп (Урология), стетоскопы акушерские, тазомер, детекторы для определения сердцебиения плода, кресло гинекологическое, кольпоскоп, электрокардиограф трехканальный с автоматическим режимом, тележка-каталка со съемными носилками, кресло-носилки складные, шина для фиксации бедра с тракцией, электроотсасыватель с бактерицидным фильтром, носилки бескаркасные, набор реанимационный малый для скорой помощи, набор акушерский, комплект шин транспортных складных, дефибриллятор с универсальным питанием, пульсоксиметр, штатив разбор-	

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа*: № ауд М-2. Адрес:* 385000, Российская Федерация, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Комсомольская, дом № 222 Аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Ауд. 1-213, адрес: г. Майкоп, ул. Первомайская, дом № 191	ный для вливаний, экспресс измеритель концентрации глюкозы крови портативный, секционный набор, цифровая фотокамера Panasonic, микроскоп МБС-9, велотренажер «бегущая дорожка», слайды по темам, учебные наборы рентгенограмм, сканограмм, сцинтиграм, термограмм, УЗ-грамм, КТ-грамм, МРТ-грамм, флюорограмм, электрорентгенограмм, цифровых ФЛГ, планиметрий для лучевой терапии, суточный монитор ЭКГ (ОФД), ЭЭГ ЭХО-ЭС РЭГ (ОФД), лампа щелевая, периметр для поля зрения, прибор для измерения внутриглазного давления, чемоданчик судмедэксперта, хроматограф М ХК, риноскоп, электрохирургический аппарат, трахетомический набор, стол операционный, стол перевязочный, столик инструментальный, столик манипуляционный, малый хирургический набор, стерилизатор для хирургических инструментов, бестеневая лампа и пр.	
Помещения для самостоятельной работы		
Учебные аудитории для самостоятельной работы: читальный зал - ул. Первомайская 191, 3 этаж.	Переносное мультимедийное оборудование, доска, мебель для аудиторий, компьютерный класс на 15 посадочных мест, оснащенный компьютерами Pentium с выходом в Интернет	Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение: 1. Операционная система на базе «OCWindows 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.

Дополнения и изменения в рабочей программе

за 2020-2021 учебный год

В рабочую программу Б1.Б.46 Общая хирургия, лучевая диагностика 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 общей хирургии (28.08.2018г)

Дополнения и изменения внес доцент кафедры общей хирургии Хадж Мохамед Риад Мурадович

Дополнения и изменения рассмотрены и одобрены на заседании кафедры

«03» сентября 2021г.

Заведующий кафедрой _____ Хадж Мохамед Р.М.