

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Владимирович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 25.09.2024 14:46:21  
Уникальный программный ключ:  
691eebef92031be66ef61648f975257e2da8356

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Воронежский государственный медицинский  
университет им. Н. Н. Бурденко»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Утверждаю  
Декан лечебного факультета  
д.м.н. О.Н. Красноруцкая  
31 мая 20223.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ОБЩЕЙ ХИРУРГИИ**

для специальности – 31.05.01 – «лечебное дело» форма  
обучения – очная, дневная  
факультет - Лечебный  
кафедра - ОБЩЕЙ И АМБУЛАТОРНОЙ ХИРУРГИИ  
курс – III  
семестр – 5 -6  
лекции - 18 часа  
экзамен - 6 семестр (9 часов)

Практические занятия - 82 часа  
Самостоятельная работа – 107 часов.  
ВСЕГО ЧАСОВ (ЕД): 216 (6)

2023 г.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 «Лечебное дело» с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом №293н Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры общей хирургии 23 мая 2023 года, протокол № 9

Рецензенты:

Заведующий кафедрой онкологии д.м.н., профессор Мошуров И.П.

Заведующий кафедрой хирургической стоматологии

профессор Д.Ю. Харитонов

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «Лечебное дело» от 31.05.2023 года, протокол № 5

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### Цели освоения учебной дисциплины:

Целью освоения «Общей хирургии» на лечебном факультете является овладение студентами основами клинического обследования хирургических больных, знакомство с принципами хирургических методов лечения и семиотикой основных видов хирургических заболеваний.

Т.е. - изучение студентами основ хирургической деятельности, которые необходимы любому врачу-клиницисту, независимо от его дальнейшей специализации (согласно перечню формирования знаний и умений, в рамках трудовых функций «Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах», «Проведение обследования пациента с целью установления диагноза», «Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности», «Ведение медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала».

### Задачи дисциплины:

- Изучение основных заболеваний и состояний, наиболее часто встречающихся в хирургии:
  - различных видов ран, ушибов и переломов;
  - некрозов и трофических язв;
  - ожогов и отморожений;
  - гнойных заболеваний;
  - онкологических заболеваний;
  - принципов трансплантации и пластической хирургии.
- Формирование представлений о принципах:
  - диагностической и лечебной деятельности в хирургии;
  - организации хирургической помощи;
  - медицинской хирургической деонтологией и медицинской психологией;
  - асептики и антисептики;
  - современных диагностических методов;
  - диагностики кровотечений и методов его остановки;
  - определения групп крови, переливания крови и кровозамещающих растворов;
  - обезболивания и реанимационных мероприятий;
  - ведения больных в пред- и послеоперационном периоде.
- Формирование навыков:
  - целенаправленного выяснения жалобы больного и истории развития заболевания;
  - проведения физикального обследования хирургического больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
  - умения намечать план обследования хирургического больного;
  - организации хирургической деятельности с соблюдением правил асептики в помещениях хирургического стационара и поликлиники, в отделениях реанимации и интенсивной терапии;
  - осуществления всех необходимых мероприятий по уходу за хирургическими больными;
  - оказания первой медицинской помощи на месте с определением вида транспортировки больного по назначению;
  - выполнения типовых медицинских диагностических и лечебных процедур;
  - работы в качестве среднего медицинского персонала в хирургических стационарах;
  - определения основных хирургических синдромов и диагностики основных видов гнойно-септических заболеваний.

## 2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

В системе медицинского образования «Общая хирургия» является одной из базовых дисциплин ОП ВО по специальности 31.05.01 – «Лечебное дело», изучается в четвёртом и пятом семестрах, сочетает в себе важнейшие теоретические и клинические основы хирургии и служит фундаментом для изучения хирургии на старших курсах. Многие её разделы имеют общемедицинское значение и являются основой общей клинической подготовки.

В современных социально-экономических условиях значение дисциплины существенно повышается, поскольку реальную ценность для здравоохранения представляет широко образованный врач, способный гибко перестраивать направление и содержание своей деятельности с учётом изменяющихся требований и появлением новых медицинских технологий.

Полноценная подготовка будущего врача предполагает преподавание общей хирургии на основе современных научно-практических данных, и базируется на синдромном подходе к изучению основных патологических состояний в хирургии с изучением студентами отдельных элементов хирургической деятельности и последующим переходом к основам клинической и частной хирургии.

Содержание программы представлено разделами:

- введение в хирургию;
- общие вопросы хирургии;
- основы клинической хирургии;

После аналитического изучения общих вопросов хирургии становится возможным синтетическое изучение основ клинической хирургии - базиса частной хирургии. Приобретение умений клинического, лабораторного и инструментального обследования больного, знание основных синдромов существенно облегчает в последующем освоение, как частной хирургии, так и других разделов клинической медицины.

Особое внимание обращается на применение в хирургии новейших технологий, таких как малоинвазивная и эндоскопическая хирургия, эндоваскулярные вмешательства, современные рентгенологические, ультразвуковые и радиоизотопные методы исследования, экстракорпоральные методы детоксикации.

Для изучения общей хирургии необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

-физика, математика

**знания:**

правила техники безопасности и работы в лабораториях, с реактивами, приборами; основные законы физики, физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; физические основы функционирования медицинской аппаратуры;

**умения:**

пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных

**навыки:**

базовые технологии преобразования информации.

-биохимия

**знания:**

строение и химические свойства основных классов биологически важных органических соединений; основные метаболические пути;

**умения:**

пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; прогнозировать направление и результат химических превращений биологически важных веществ.

**навыки:**

владеть понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся лабораторных тестов; базовыми технологиями преобразования информации

-анатомия

**знания:**

анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития человека

**умения:**

пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к развитию вариантов аномалий и пороков

**навыки:**

владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом; базовыми технологиями преобразования информации

-нормальная физиология

**знания:**

функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой

**умения:**

пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; анализировать вопросы нормальной физиологии, современные теоретические концепции и направления в медицине.

**навыки:**

базовыми технологиями преобразования информации

Освоение общей хирургии необходимо для освоения последующих дисциплин: хирургические болезни; онкология; урология; военно-полевая хирургия; травматология, ортопедия, акушерство и гинекология; оториноларингология; офтальмология; анестезиология и реаниматология.

### **3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины) ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ**

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

**Знать**

1. Этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний, а также заболеваний, существенно влияющих на их исход, в том числе новой коронавирусной инфекции COVID-19.
2. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых хирургических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп, и заболеваний, влияющих на течение и исход хирургической патологии, в том числе новой коронавирусной инфекции COVID-19.
3. Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, а также лабораторные методы, с помощью которых возможна диагностика новой коронавирусной инфекции COVID-19.

4. Методы профилактики и лечения хирургических заболеваний и заболеваний, влияющих на исход хирургической патологии включая новой коронавирусной инфекции COVID-19.
5. Клинические проявления основных хирургических синдромов.
6. Виды и методы современной общей анестезии (масочный, эндотрахеальный, внутривенный), способы и методы профилактики послеоперационных осложнений, особенности ведения больных, находящихся в коматозном состоянии, интенсивную терапию пациентам, перенесшим критическое состояние.
7. Особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей.
8. Клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа.
9. Методику определения площади обожжённой поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме.

**Уметь:**

1. Определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т. п.).
2. Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи.
3. Провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла и носа.
4. Наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.
5. Определить на рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса.
6. Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация.
7. Сформулировать клинический диагноз.
8. Разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учётом протекания болезни и её лечения.
9. Применять методы асептики и антисептики в своей деятельности в том числе для проведения профилактических мероприятий, связанных с новой коронавирусной инфекцией COVID-19.
10. Применять различные способы введения лекарственных препаратов.
11. Поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин её вызывающих.
12. Наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни и получения уточнения диагноза и получения достоверного результата.
13. Оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.
14. Обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и её препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания.
15. Проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти, перед операцией и хирургическими манипуляциями обработать руки, операцион-

ное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть и сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры.

16. Заполнять историю болезни.

17. Проводить разъяснительные мероприятия по профилактике и лечению хирургических и иных заболеваний включая заболевание новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

**Владеть:**

1. Методами общеклинического обследования.
2. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.
3. Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. Методами профилактики заболеваний включая новую коронавирусную инфекцию COVID-19.

**Результаты образования**

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
<b>Универсальные компетенции и индикаторы их достижения</b>		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-1 ук 1. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи (проблемной ситуации);
		ИД-2 ук 1. Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки;
		ИД-3 ук 1. Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных;
		ИД-4 ук 1. Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.
		ИД-5 ук 1. Принимает стратегическое решение проблемных ситуаций.
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	ИД-1 ук-4 Выбирает стиль общения и язык жестов с учетом ситуации взаимодействия;
		ИД-2 ук-4 Ведет деловую переписку на государственном и иностранном языке с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурных различий;
Межкультурное взаимодействие	УК-5. Способен анализировать и учитывать разно-	ИД-1 ук-5. Отмечает и анализирует особенности межкультурного взаимодействия (преимущества и возможные проблемные ситуации), обусловленные различием этических, религиозных и ценностных си-

	образии культур в процессе межкультурного взаимодействия	<p>стем;</p> <p><b>ИД-2</b> ук-5 Может преодолеть коммуникативные барьеры при межкультурном взаимодействии;</p>
<b>Безопасность жизнедеятельности</b>	<b>УК-8.</b> Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	<b>ИД-3</b> ук-8 Осуществляет оказание первой помощи пострадавшему
<b>Инклюзивная компетентность</b>	<b>УК-9.</b> Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	<p><b>ИД-1</b> ук-9 Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья.</p> <p><b>ИД-2</b> ук-9. Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья.</p> <p><b>ИД-3</b> ук-9 Взаимодействует с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах.</p>
<b>Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения</b>		
<b>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</b>	<b>ОПК-1.</b> Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной	<p><b>ИД-1</b>опк-1 Знает и использует моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности;</p> <p><b>ИД-2</b>опк-1 Применяет принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», "врачебная тайна", " врачебная клятва"</p> <p><b>ИД-3</b>опк-1 Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии, морально и пра-</p>



	деятельности	<p>новых норм.</p> <p><b>ИД-4</b> опк-1 Осуществляет контроль соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами необходимых в профессиональной деятельности врача.</p>
<p>Диагностические инструментальные методы обследования</p>	<p><b>ОПК-4.</b> Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p><b>ИД-1</b> опк-4 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализ полученной информации</p>
		<p><b>ИД-2</b> опк-4 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты</p>
		<p><b>ИД-3</b> опк-4 Обосновывает необходимость и объем обследования пациента с целью установления диагноза и персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи.</p>
		<p><b>ИД-4</b> опк-4. Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований.</p>
		<p><b>ИД-5</b> опк-4 Назначает медицинские изделия, включая специальное программное обеспечение, для профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, проведения медицинских исследований, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма, функциональное назначение которых не реализуется путем фармакологического, иммунологического, генетического или метаболического воздействия на организм человека</p>
<p>Этиология и патогенез</p>	<p><b>ОПК-5.</b> Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p><b>ИД-2</b> опк-5 Учитывает морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при составлении плана обследования и лечения</p>
<p>Первичная медико-санитарная помощь</p>	<p><b>ОПК-6.</b> Способен организовать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную</p>	<p><b>ИД-1</b> опк-6 Организует уход за больным согласно медицинскому профилю больного</p>
		<p><b>ИД-2</b> опк-6 Проводит оценку состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>
		<p><b>ИД-3</b> опк-6 Распознавать состояния и оказывать ме-</p>

	<p>помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p>медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p><b>ИД-4</b> опк-6 Распознавать состояния и оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кроваoобращения и/или дыхания)</p> <p><b>ИД-5</b> опк-6 Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>
<p>Лечение заболеваний и состояний</p>	<p><b>ОПК-7.</b> Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p><b>ИД-1</b> опк-7 Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>ИД-2</b> опк-7 Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>ИД-3</b> опк-7 Применяет немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><b>ИД-4</b> опк-7 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p>
<b>Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения</b>		
<p>Первичная медико-санитарная помощь, диагностика, лечение заболеваний и состояний</p>	<p><b>ПК -1</b> Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбула-</p>	<p><b>ИД-1</b> пк1 Оказывает медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</p> <p><b>ИД-2</b> пк1 Проводит обследование пациента с целью установления диагноза</p> <p><b>ИД-3</b> пк1 Назначает лечение и контроль его эффек-</p>

	горных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	тивности и безопасности
--	--	-------------------------

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

##### 4.1. Общая трудоёмкость дисциплины составляет 6 зачётных единиц, 216 часов

№ п/п	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля Форма промежуточной аттестации
				Лекции	Практ. занятия	Самост. работа	
1	Введение в предмет. История хирургии	I	1	2	2	2	1 нед. ВК, ТК
2	Антисептика Асептика	I	2-4	2	6	6	2 нед. ВК, ТК 3 нед. ВК, ТК, демонстрация методик 4 нед. Итоговое тестирование
3	Методика обследования хирургического больного.	I	5	2	2	2	5 нед. ВК, ТК, собеседование по СЗ, демонстрация методик
4	Предоперационный период. Операция.	I	6	-	2	2	6 нед. ВК, ТК, собеседование по СЗ, демонстрация методик
5	Послеоперационный период	I	7	-	2	2	7 нед. ВК, ТК демонстрация методик

6	Нарушения свертывания крови у хирургических больных и методы их коррекции. Кровотечения	I	8	-	2	2	8 нед. ВК, ТК собеседование по СЗ
7	Переливание крови	I	9-11	2	8	7	9 нед. ВК, ТК демонстрация методик 10 нед. ВК, ТК собеседование по СЗ 11 нед. Итоговое тестирование
8	Критические нарушения жизнедеятельности у хирургических больных Обезболивание	I	12	-	2	2	12 нед. ВК, ТК, собеседование по СЗ
9	Общие вопросы хирургии повреждений. Закрытые повреждения мягких тканей, сухожилий и суставов. СДС.	I	13	-	2	2	13 нед. ВК, ТК, собеседование по СЗ, демонстрация методик
10	Ожоги	I	14	-	2	2	14 нед. ВК, ТК, собеседование по СЗ, демонстрация методик
11	Отморожения	I	15	-	2	2	15 нед. ВК, ТК, собеседование по СЗ, демонстрация методик
12	Переломы	I	16	2	2	2	16 нед. ВК, ТК, собеседование по СЗ, демонстрация методик
13	Вывихи	I	17		2	2	17 нед. ВК, ТК, собеседование по СЗ, демонстрация мето-

							дик
14	Травма головы. Травма груди. Травма живота	II	1	-	4	6	1 нед. ВК, ТК, собеседование по СЗ, демонстрация методик
15	Раны и раневая инфекция	II	2 - 3	2	8	12	2 нед. ВК, ТК, собеседование по СЗ 3 нед. Итоговое собеседование
16	Общие вопросы острой хирургической инфекции Анаэробная хирургическая инфекция	II	4	2	4	6	4 нед. ВК, ТК, собеседование по СЗ
17	Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Гнойные заболевания клетчаточных пространств. Гнойные заболевания железистых органов	II	5	-	4	6	5 нед. ВК, ТК, собеседование по СЗ
18	Гнойные заболевания кисти и стопы. Гнойные заболевания костей и суставов Специфическая хирургическая инфекция	II	6	-	4	6	6 нед. ВК, ТК, собеседование по СЗ .
19	Гнойные заболевания серозных полостей Хирургический сепсис	II	7-8	-	4	6	7 нед. ВК, ТК, собеседование по СЗ 8 нед. Итоговое собеседование
20	Основы хирургии нарушений регионарного кровообращения. Некрозы, язвы, свищи, пролежни	II	9	2	4	6	9 нед. ВК, ТК, собеседование по СЗ, демонстрация методик
21	Основы хирургической онкологии	II	10	2	4	6	10 нед. ВК, ТК, собеседование по СЗ
22	Основы пластической	II	11	-	4	6	11 нед.

	хирургии и трансплантологии. Основы хирургии паразитарных заболеваний. Основы хирургии пороков развития. Курация.						ТК, С314 нед. Эссе (история болезни)
23	Общая хирургия	II	12	-	4	12	12 нед. Итоговое собеседование
Всего:				18	82	107	
Экзамен				9			
Итого: 216							

#### 4.2. Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1	Введение в предмет. История хирургии	Ознакомление обучающихся с предметом общая хирургия. Формирование у студентов представлений о хирургическом больном, о структуре хирургической службы России, об этапах формирования хирургии. Воспитание навыков общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	Основные этапы развития хирургии. Эмпирический период (хирургия древнего мира, хирургия в средние века). Анатомический период. Период великих открытий конца XIX – начала XX века (история асептики и антисептики, открытие обезболивания и история анестезиологии, открытие групп крови и история переливания крови). Физиологический период. Современная хирургия. Понятие о хирургическом больном. Знакомство с организацией работы хирургического стационара. Организационные и юридические основы хирургической деятельности. Этика и деонтология в хирургии.	2
2.	Асептика Антисептика	Ознакомление студентов с принципами асептики и антисептики, с историей формирования учения. Формирование представлений о работе в условиях асептики и антисептики, о современных методах асептики и антисептики.	Понятие об асептике и антисептике. Основные пути распространения инфекции. Профилактика воздушно-капельной и контактной инфекции, в том числе новой коронавирусной инфекцией COVID-19. Стерилизация и её виды. Стерилизация перевязочного материала, шовного материала, хирургического инструментария. Устройство автоклава и сухожарового шкафа. Режим работы с автоклавом и сухожаровым шкафом, техника безопасности. Холодовая стерилизация. Особенности стерилизации оптических аппаратов. Обработка рук хирурга.	2

			Обработка операционного поля. Операционный блок. Его структура, оснащение и оборудование. Виды современной антисептики: а) химическая; б) физическая; в) механическая; г) биологическая. Методы применения антисептиков. Проведение профилактики новой коронавирусной инфекцией COVID-19 с использованием современных и эффективных методов антисептики.	
3	Предоперационный период Операция Послеоперационный период	<p>Ознакомление студентов с алгоритмом определения показаний и противопоказаний к операции, с методами подготовки пациента к наркозу и операции минимизирующими опасности и осложнениями лечебной агрессии.</p> <p>Ознакомление студентов с этапами хирургического вмешательства, с возможными осложнениями самой операции и послеоперационного периода. Формирование представлений о методах профилактики и лечения послеоперационных осложнений.</p>	<p>Показания и противопоказания к операции. Предоперационная подготовка (цель и задачи, диагностический этап, непосредственная подготовка больного к операции, определение степени риска операции и наркоза, оформление информированного согласия больного на операцию или манипуляцию).</p> <p>Хирургическая операция – основные виды операций, этапы операции, интраоперационные осложнения и их профилактика.</p> <p>Послеоперационный период – особенности раннего послеоперационного периода, обезболивание. Основные осложнения раннего послеоперационного периода, их диагностика, лечение и профилактика.</p>	2
4	Переливание крови	<p>Ознакомить студентов с этапами формирования умения о переливании крови, с показаниями, противопоказаниями и осложнениями переливания крови и её компонентов. Сформировать представления о методах определения групповой принадлежности крови, о способах её переливания пациенту, о методах профи-</p>	<p>Иммунологические основы трансфузиологии. Определение групп крови. Резус фактор. Показания и противопоказания к переливанию крови и плазмозамещающих растворов. Способы переливания крови и плазмозамещающих растворов. Пробы на индивидуальную совместимость. Биологическая проба. Гемотрансфузионные осложнения. Их профилактика и лечение. Методы консервирования крови. Плазмозамещающие растворы. Кровезаменители. Реинфузия, аутогемотрансфузия.</p>	2

		лактики осложнений и их лечения.		
5	Переломы, вывихи	Ознакомление студентов с особенностями механической травмы костей и суставов. Формирование представлений о принципах диагностики, лечения, профилактики осложнений, реабилитации пациентов.	Классификация. Клиническая картина. Основы рентгенодиагностики. Первая медицинская помощь. Основные принципы лечения: устранение боли, репозиция, иммобилизация, реабилитация. Осложнения травматических переломов и вывихов: болевой шок, жировая эмболия, острая кровопотеря, развитие инфекции и их профилактика.	2
6	Раны и раневая инфекция	Ознакомление студентов с различными видами ран. Формирование представлений о методах диагностики и лечения различных ран, о методах профилактики осложнений и реабилитации пациентов.	Классификация ран. Патогенез и фазы раневого процесса. Клинические особенности различных видов ран. Виды заживления ран. Принципы оказания первой медицинской помощи при ранениях. Первичная хирургическая обработка ран, ее виды. Вторичная хирургическая обработка. Закрытие раны. Инфекционные осложнения ран. Гнойные раны первичные и вторичные. Общие и местные признаки нагноения раны. Лечение гнойной раны в зависимости от фазы течения раневого процесса. Современные принципы хирургического лечения гнойных ран. Радикальная хирургическая обработка гнойной раны. Дополнительные физические методы обработки раны. Проточно-аспирационная система. Энзимотерапия, антибактериальная терапия. Особенности лечения в фазе репаративной регенерации. Физиотерапевтическое лечение.	2
7	Общие вопросы острой хирургической инфекции	Ознакомление студентов с особенностями различных видов хирургической инфекции. Формирование представлений о методах диагностики и лечения хирургической инфекции, о методах профилактики осложнений и реабилитации пациен-	Клинические проявления, лабораторная, диагностика. Возбудители и условия развития гнойной инфекции в организме. Острая аэробная и анаэробная хирургическая инфекция. Понятие о смешанной инфекции. Особенности асептики в гнойно-септической хирургии. Современные принципы профилактики гнойных заболеваний. Общие принципы лечения гнойных забо-	2



		тов.	леваний: рациональная антибактериальная терапия, иммунотерапия, энзимотерапия, дезинтоксикационная, стимулирующая и общеукрепляющая терапия. Общие принципы техники оперативных вмешательств. Современные методы обработки гнойного очага.	
8	Основы хирургии нарушений регионарного кровообращения Некрозы, язвы, свищи, пролежни	<p>Ознакомление студентов с различными видами нарушений регионарного кровообращения. Формирование представлений о современных методах профилактики, диагностики и лечения артериального, венозного кровообращения, а также нарушений лимфообращения.</p> <p>Ознакомление студентов с этиологией, патогенезом, клинической картиной, осложнениями некрозов, язв, пролежней и свищей.</p> <p>Формирование представлений о современных методах профилактики, диагностики и лечения.</p>	<p>Нарушения артериального кровотока. Острые и хронические. Основные причины нарушения артериального кровотока. Общие принципы клинической и инструментальной диагностики.</p> <p>Степени острой ишемии и стадии хронической артериальной недостаточности. Оперативное и консервативное лечение. Первая помощь при острых нарушениях артериального кровообращения.</p> <p>Принципы комплексного лечения. Нарушения венозного кровообращения. Острые венозные тромбозы и хроническая венозная недостаточность. Общие принципы клинической и инструментальной диагностики. Профилактика осложнений. Принципы комплексного лечения.</p> <p>Нарушения лимфообращения. Лимфостаз. Основные причины. Принципы диагностики и лечения. Определение понятия. Клинические формы. Причины возникновения. Гангрена, пролежни, трофические язвы. Динамика развития пролежня. Профилактика и принципы лечения.</p>	2
9	Основы хирургической онкологии	<p>Ознакомление студентов с современными представлениями об онкогенезе, различными видами опухолей, их опасностями и осложнениями. Формирование представлений о современных методах профилактики, диагностики и лечения.</p>	<p>Общая характеристика опухолей. Доброкачественные и злокачественные новообразования. Пути метастазирования. Клиническая классификация опухолей. Клиническая диагностика. Иммуномаркеры опухолей. Специальные методы диагностики. Морфологическая верификация диагноза.</p> <p>Определение стадии рака. Принципы хирургического лечения опухолей. Основы комплексной терапии злокачественных опухо-</p>	2

			лей. Принципы организации онкологической службы.	
<b>Итого</b>				<b>20</b>

### 4.3. Тематический план практических занятий

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1	Введение в предмет общая хирургия. История хирургии.	Ознакомление обучающихся с предметом общая хирургия. Формирование у студентов представлений о хирургическом больном, о структуре хирургической службы России, об этапах формирования хирургии. Формирование навыков общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	Основные этапы развития хирургии. Эмпирический период (хирургия древнего мира, хирургия в средние века). Анатомический период. Период великих открытий конца XIX – начала XX века (история асептики и антисептики, открытие обезболивания и история анестезиологии, открытие групп крови и история переливания крови). Физиологический период. Современная хирургия. Понятие о хирургическом больном. Знакомство с организацией работы хирургического стационара. Организационные и юридические основы хирургической деятельности. Этика и деонтология в хирургии.	Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации. Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения. Правильно вести медицинскую документацию.	Оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.). Участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учётом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом)	2

					возрастно-половой структуры. Применять принципы врачебной деонтологии и медицинской этики.	
2-3	Асептика Антисептика	<p>Ознакомление студентов с принципами асептики и антисептики, с историей формирования учения. Формирование представлений о работе в условиях асептики и антисептики, о современных методах асептики и антисептики в том числе эффективных при новой коронавирусной инфекцией COVID-19.</p>	<p>Понятие об асептике и антисептике. Основные пути распространения инфекции. Профилактика воздушно-капельной и контактной инфекции. Профилактика новой коронавирусной инфекцией COVID-19. Стерилизация и её виды. Стерилизация перевязочного материала, шовного материала, хирургического инструментария. Устройство автоклава и сухожарового шкафа. Режим работы с автоклавом и сухожаровым шкафом, техника безопасности. Холодовая стерилизация. Особенности стерилизации оптических аппаратов. Обработка рук хирурга. Обработка операционного поля. Операционный блок. Его</p>	<p>Современные методы асептики и антисептики. Организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях</p>	<p>Выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия. - перед операцией и хирургическими манипуляциями обработать руки, операционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры. Использовать методы подготовки рук хирурга, операционного поля к операции, методы надевания хирургического белья, шапочки, маски, методы определения годности стерильных инстру-</p>	4

			структура, оснащение и оборудование. Виды современной антисептики: а) химическая; б) физическая; в) механическая; г) биологическая. Методы применения антисептиков.		ментов и материалов	
4	Итоговое занятие «Асептика и антисептика»	Оценить уровень сформированных знаний по основам учения об асептике и антисептике	Тестирование по вопросам «Основы асептики и антисептики»	Теоретические и практические вопросы учения об асептике и антисептике	Правильно интерпретировать вопросы изученного модуля дисциплины	2
5-7	Методика обследования хирургического больного. Предоперационный период Операция Послеоперационный период	Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования пациента. Формирование у студентов представлений о методах расспроса и общего осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации больного. Воспитание навыков логики клинического мышления, навыков общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии Ознакомление студентов с алгоритмом определения показаний и противопоказаний к операции, с методами подго-	Физикальные методы исследования. Анамнез, осмотр, пальпация, аускультация. Лабораторные и инструментальные методы исследований. Видеоэндоскопические методы диагностики. Показания и противопоказания к операции. Предоперационная подготовка (цель и задачи, диагностический этап, непосредственная подготовка больного к операции, определение степени риска операции и наркоза, оформление информированного согласия больного на	Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические, ультразвуковые). этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний. Клиническую	Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата. . Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин её вызы-	6

		товки пациента к наркозу и операции минимизирующими опасностями и осложнениями лечебной агрессии. Ознакомление студентов с этапами хирургического вмешательства, с возможными осложнениями самой операции и послеоперационного периода. Формирование представлений о методах профилактики и лечения послеоперационных осложнений.	операцию или манипуляцию). Хирургическая операция – основные виды операций, этапы операции, интраоперационные осложнения и их профилактика. Послеоперационный период – особенности раннего послеоперационного периода, обезболивание. Основные осложнения раннего послеоперационного периода, их диагностика, лечение и профилактика.	картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп. Клинические проявления основных хирургических синдромов.	вающих. Использовать методы общеклинического обследования. Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики.	
8	Нарушения свертывания крови у хирургических больных и методы их коррекции Кровотечения	Ознакомление студентов с заболеваниями и состояниями, влияющими на систему гемостаза у хирургических больных. Формирование представлений о профилактике и лечении геморрагических и тромбоэмболических осложнений. Ознакомление обучающихся с причинами и последствиями кровотечений. Сформировать представление о методах диагностики и лечения кровотечений.	Система гемостаза. Методы исследования. Заболевания, вызывающие изменения в системе свертывания крови. Влияние хирургических операций на гемостаз. Лекарственные препараты, влияющие на систему гемостаза. Профилактика и лечение тромбоэмболических осложнений. Профилактика и лечение геморрагического синдрома. ДВС-синдром. Понятие о кровотечении. Классификация.	Методы диагностики кровотечений, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные Методы клинического лабораторного, инструментального обследования больных с кровотечениями (включая эндоскопические, рентгенологические, ультразвуковые).	Наметить объем дополнительных исследований больному с кровотечением в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата. Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Поставить предварительный диа-	2

			<p>Клиника. Диагностика кровотечений. Основные принципы компенсации кровопотери. Изменения в организме при острой кровопотере. Механизмы компенсации утраченной крови. Методы временной и окончательной остановки кровотечения. Основные показатели гемодинамики. Оценка тяжести кровопотери.</p>	<p>этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространённых заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп. Клинические проявления геморрагического и тромботического синдромов.</p>	<p>гноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин её вызывающих. Пользоваться методами общеклинического обследования. Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики.</p>	
9-10	Переливание крови	<p>Ознакомить студентов с этапами формирования учения о переливании крови, с показаниями, противопоказаниями и осложнениями переливания крови и её компонентов. Сформировать представления о методах определения групповой принадлежности крови, о способах её переливания пациенту, о методах профилактики осложнений и</p>	<p>Иммунологические основы трансфузиологии. Определение групп крови. Резус фактор. Показания и противопоказания к переливанию крови и плазмозамещающих растворов. Способы переливания крови и плазмозамещающих растворов. Пробы на индивидуальную совместимость. Биологическая проба.</p>	<p>Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного обследования. Этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся осложнений</p>	<p>Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата. Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости переливания крови. Поставить предвари-</p>	4

		их лечения.	Гемотрансфузионные осложнения. Их профилактика и лечение. Методы консервирования крови. Плазмозамещающие растворы. Кровезаменители. Реинфузия, аутогемотрансфузия.	переливания крови. Клиническую картину, особенности течения возможных осложнений в типичной форме у различных возрастных групп.	тельный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения показаний и противопоказаний к переливанию крови и её компонентов. Использовать методы общеклинического обследования. Интерпретировать результаты лабораторных методов диагностики.	
11	Итоговое занятие «Кровотечения, кровопотеря, переливание крови»	Оценить уровень сформированных знаний по основам учения о переливании крови.	Тестирование по вопросам «Кровотечения и кровопотеря, переливание крови»	Теоретические и практические вопросы учения об переливании крови	Правильно интерпретировать вопросы изученного модуля дисциплины	2
12	Обезболивание Критические нарушения жизнедеятельности у хирургических больных	Ознакомить студентов с видами местной и общей анестезии. Сформировать представления о показаниях и противопоказаниях к различным методам обезболивания, об осложнениях и методах их профилактики. Ознакомить студентов с критическими нарушениями жизнедеятель-	Основные виды обезболивания. Наркоз. Классификация. Премедикация. Современный комбинированный наркоз. Миорелаксанты. Интубация трахеи. Осложнения наркоза. Местная анестезия. Местные анестетики. Инфильтрационная, проводниковая, эпидуральная и спинальная ане-	Виды и методы современной общей анестезии (масочный, эндотрахеальный, внутривенный), способы и методы профилактики послеоперационных осложнений, особенности ведения больных, находящихся в коматозном состоянии, интенсивную тера-	Сформулировать показания к избранному методу обезболивания, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных	2

		<p>ности характерными для хирургических больных. Сформировать представления о методах лечения различных видов шока, методах СЛР.</p>	<p>стезии Виды, симптоматика и диагностика терминальных состояний: предagonalia, агония, клиническая смерть. Признаки биологической смерти. Первая помощь при прекращении дыхания и кровообращения. Критерии эффективности оживления. Показания к прекращению сердечно-легочной реанимации. Шок - виды, патогенез, клиническая картина, диагностика, фазы и стадии шока. Первая медицинская помощь. Комплексная терапия. Критерии успешности лечения.</p>	<p>пию пациентам, перенесшим критическое состояние. Особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей.</p>	<p>препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения. Проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания. Проводить основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях Установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное состояние), состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием. Проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти. Проводить основные врачебные диагностические и лечебные ме-</p>	
--	--	--	---	---	---	--



					роприятями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	
13	Общие вопросы хирургии повреждений. Закрытые повреждения мягких тканей, сухожилий и суставов.	Ознакомление студентов с основами хирургии повреждений. Формирование представлений с принципами диагностики и лечения повреждений, имеющих различную этиологию и патогенез, о методах профилактики осложнений и реабилитации пациентов.	Виды травматизма и классификация травм. Понятие об изолированных, множественных, сочетанных и комбинированных повреждениях. Медицинская и социальная профилактика травматизма. Осложнения и опасности травм: непосредственные, ближайшие и поздние. Общие принципы диагностики травматических повреждений и организации догоспитальной и стационарной травматологической помощи. Закрытые повреждения мягких тканей. Ушибы, растяжения и разрывы, сотрясения и сдавливания. Первая медицинская помощь и лечение закрытых травм мягких тканей. СДС (синдром длительного	Клинические проявления основных хирургических синдромов. Клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа. Методы лечения и показания к их применению.	Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Обследовать пациентов при различных травматических повреждениях выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания. Наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни и получения уточнения диагноза и получения достоверного результата.	2

			сдавливания). Клиника, диагностика, лечение.		Определить на рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса. Применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	
14	Ожоги	Ознакомление студентов с особенностями ожогов. Формирование представлений о принципах прогнозирования ожоговой травмы, с методами диагностики и лечения.	Ожоги. Классификация. Определение глубины и площади ожогов. Прогноз течения. Первая помощь при ожогах. Ожоговая болезнь - фазы течения. Принципы общего и местного лечения. Лучевые и химические ожоги. Местные проявления. Первая помощь. Особенности оказания первой медицинской помощи при химических ожогах кожи, полости рта, пищевода, желудка.	Клинические проявления ожоговой травмы. Методику определения площади ожоженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни. Методы лечения и показания к их применению.	Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Обследовать пациентов выявлять жизнеопасные нарушения при термической и электрической травме, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, проводить контроль за показателями гемодинамики и	2

			Травмы от охлаждения. Электротравма. Местное и общее действие электрического тока. Первая помощь при электротравме. Особенности дальнейшего обследования и лечения.		дыхания. Наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни и получения уточнения диагноза и получения достоверного результата. Применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	
15	Отморожения	Ознакомление студентов с особенностями низкотемпературных повреждений. Формирование представлений о принципах прогнозирования холодовой травмы, с методами диагностики и лечения.	Травмы от охлаждения. Виды общей и местной холодовой травмы. Классификация. Клиническая картина, первая помощь и дальнейшее, лечение при отморожениях в дореактивный период. Общее и местное лечение отморожений в реактивный период в зависимости от степени поражения. Общая и комплексная терапия пострадавших от холодо-	Клинические проявления низкотемпературной травмы. Методику определения глубины и площади поражения, особенности наложения контурных повязок при холодовой травме. Методы лечения и показания к их применению.	Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Обследовать пациентов выявлять жизнеопасные нарушения при холодовой травме, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, проводить контроль за показателями	2

			<p>вой травмы. Электротравма. Местное и общее действие электрического тока. Первая помощь при электротравме. Особенности дальнейшего обследования и лечения.</p>		<p>гемодинамики и дыхания. Наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом повреждения, получения уточнения диагноза и подтверждения достоверного результата. Применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	
16	Переломы	<p>Ознакомление студентов с особенностями механической травмы костей и суставов. Формирование представлений о принципах диагностики, лечения, профилактики осложнений, реабилитации пациентов.</p>	<p>Классификация. Клиническая картина. Основы рентгенодиагностики. Первая медицинская помощь. Основные принципы лечения: устранение боли, репозиция, иммобилизация, реабилитация. Осложнения травматических переломов: болевой шок, жировая эмболия, острая кровопотеря, развитие инфекции и их</p>	<p>Клинические проявления основных хирургических синдромов. Клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы. Методы лечения переломов и показания к их применению.</p>	<p>Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Обследовать пациентов при различных травматических повреждениях выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные ши-</p>	2

			профилактика.		<p>ны, бинтовые и косыночные повязки, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания.</p> <p>Наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p>Определить на рентгенограмме наличие перелома.</p> <p>Разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учётом протекания повреждений и их лечения.</p> <p>Применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	
--	--	--	---------------	--	--	--

17	Вывихи	<p>Ознакомление студентов с особенностями механической травмы костей и суставов. Формирование представлений о принципах диагностики, лечения вывихов, профилактики осложнений, реабилитации пациентов.</p>	<p>Классификация. Клиническая картина. Основы рентгенодиагностики. Первая медицинская помощь. Основные принципы лечения: устранение боли, вправление вывиха, иммобилизация, реабилитация. Осложнения травматических вывихов: болевой шок, жировая эмболия, острая кровопотеря, развитие инфекции и их профилактика.</p>	<p>Клинические проявления основных хирургических синдромов. Клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы. Методы лечения вывихов и показания к их применению.</p>	<p>Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Обследовать пациентов при различных травматических повреждениях выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания. Наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни и получения уточнения диагноза и получения достоверного результата. Определить на рентгенограмме наличие вывиха. Разработать план терапевтических (хирургических) действий, с</p>	2
----	--------	--	---	---	--	---

					учётom протекания повреждений и их лечения. Применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	
18	Раны и раневая инфекция	Ознакомление студентов с различными видами ран. Формирование представлений о методах диагностики и лечения различных ран, о методах профилактики осложнений и реабилитации пациентов.	Классификация ран. Патогенез и фазы раневого процесса. Клинические особенности различных видов ран. Виды заживления ран. Принципы оказания первой медицинской помощи при ранениях. Первичная хирургическая обработка ран, ее виды. Вторичная хирургическая обработка. Закрывание раны. Инфекционные осложнения ран. Гнойные раны первичные и вторичные. Общие и местные признаки нагноения раны. Лечение гнойной раны в зависимости от фазы течения раневого про-	Клинические проявления основных хирургических синдромов при асептических, инфицированных и гнойных ранах. Методы лечения ранений и показания к их применению.	Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Обследовать пациентов при различных ранениях выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания. Наметить объём дополнительных исследований в соответствии с про-	2

			<p>цесса. Современные принципы хирургического лечения гнойных ран. Радикальная хирургическая обработка гнойной раны. Дополнительные физические методы обработки раны. Проточно-аспирационная система. Энзимотерапия, анти-бактериальная терапия. Особенности лечения в фазе репаративной регенерации. Физиотерапевтическое лечение.</p>		<p>гнозом повреждений и получения уточнения диагноза и получения достоверного результата. Разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учётом протекания ранений и её лечения. Применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	
19	Травма головы, груди, живота	<p>Ознакомление учащихся с особенностями травм головы, груди и живота. Формирование представлений о возможных последствиях таких травм, о методах диагностики повреждений их лечения.</p>	<p>Классификация. Оценка тяжести пострадавшего. Основные опасности травм головы, представляющие угрозу жизни больных. Первая медицинская помощь при травме головы. Особенности транспортировки больных. Понятие о пневмотораксе. Виды пневмоторакса. Клиническая картина и диагностика пневмоторакса,</p>	<p>Клинические проявления основных хирургических синдромов. Клинические симптомы повреждений грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа. <b>Методы лечения травм головы, груди и живота, и показания к их применению.</b></p>	<p>Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Обследовать пациентов при различных травматических повреждениях выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные ши-</p>	4



			<p>особенности оказания первой медицинской помощи при напряженном, клапанном и открытом пневмотораксе.</p> <p>Принципы лечения. Гемоторакс. Клинические проявления гемоторакса.</p> <p>Первая помощь при гемотораксе. Особенности транспортировки больных с повреждением груди.</p> <p>Клинико-лабораторная и инструментальная диагностика повреждений органов брюшной полости и забрюшинного пространства.</p> <p>Принципы лечения. Инородные тела желудочно-кишечного тракта. Задачи первой помощи.</p> <p>Принципы лечения.</p>		<p>ны, бинтовые и косыночные повязки, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания.</p> <p>Наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни и получения уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p>Определить на рентгенограмме наличие свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса.</p> <p>Разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учётом протекания болезни и её лечения.</p> <p>Применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	
--	--	--	--	--	---	--

20	Итоговое занятие «Основы хирургии повреждений»	Оценить уровень сформированных знаний по основам хирургии повреждений	Собеседование по вопросам «Хирургии повреждений»	Теоретические и практические вопросы хирургии повреждений	Правильно интерпретировать вопросы изученного модуля дисциплины	4
21	Общие вопросы острой хирургической инфекции Анаэробная хирургическая инфекция	Ознакомление студентов с особенностями различных видов хирургической инфекции. Формирование представлений о методах диагностики и лечения хирургической инфекции, о методах профилактики осложнений и реабилитации пациентов.	Клинические проявления, лабораторная, диагностика. Возбудители и условия развития гнойной инфекции в организме. Острая аэробная и анаэробная хирургическая инфекция. Понятие о смешанной инфекции. Особенности асептики в гнойно-септической хирургии. Современные принципы профилактики гнойных заболеваний. Общие принципы лечения гнойных заболеваний: рациональная антибактериальная терапия, иммунотерапия, энзимотерапия, дезинтоксикационная, стимулирующая и общеукрепляющая терапия. Общие принципы техники оперативных вмешательств. Современные методы обработки гнойного очага. Понятие	Клинические проявления основных хирургических синдромов. Клинические симптомы острой хирургической инфекции. Методы лечения острой хирургической инфекции и показания к их применению. Клиника, диагностика, лечение клостридиальной хирургической инфекции (газовой гангрены, столбняка). Методы профилактики и реабилитации пациентов.	Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Обследовать пациентов при различных видах острой хирургической инфекции, накладывать бинтовые и косыночные повязки, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания. Наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни и получения уточнения диагноза и получения достоверного результата. Разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учётом протекания болезни и её лечения.	4

			<p>о клостридиальной и неклостридиальной анаэробной инфекции. Газовая гангрена. Столбняк. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Методы плановой и экстренной профилактики. Лечение. Неклостридиальная анаэробная инфекция. Особенности клиники, диагностики, лечения.</p>			
22	<p>Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Гнойные заболевания клетчаточных пространств. Гнойные заболевания железистых органов</p>	<p>Ознакомление студентов с особенностями гнойных заболеваний кожи, подкожной клетчатки, клетчаточных пространств и железистых органов. Формирование представлений о современных методах профилактики, диагностики и лечения.</p>	<p>акне, остиофолликулит, фолликулит, фурункул и фурункулез, карбункул, гидроденит, рожа, эризопеллоид, абсцесс, флегмона. Клиника, особенности течения и лечения. Виды гнойно-воспалительных заболеваний: Клиника, диагностика, местное и общее лечение. Возможные осложнения. Флегмоны шеи. Аксилярная и субпекторальная флегмоны. Субфасциальные и межмышечные флегмоны конечностей. Гнойный</p>	<p>Клинические проявления основных хирургических синдромов. Клинические симптомы гнойных заболеваний кожи, подкожной клетчатки, клетчаточных пространств и железистых органов. Методы лечения и показания к их применению.</p>	<p>Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Обследовать пациентов при различных видах гнойно-септических заболеваний. Наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни и получения уточнения диагноза и получения достоверного результата. Разработать план терапевтических (хи-</p>	4

			<p>медиастинит. Гнойный паранефрит. Острый парапроктит, свищи прямой кишки. Причины возникновения, симптоматика, диагностика, принципы местного и общего лечения. Острый гнойный мастит. Симптомы острого лактационного послеродового мастита. Гнойный паротит. Предрасполагающие факторы, клинические признаки, методы профилактики и лечения.</p>		<p>рургических) действий, с учётом протекания болезни и её лечения.</p>	
23	<p>Гнойные заболевания кисти и стопы. Гнойные заболевания костей и суставов Специфическая хирургическая инфекция</p>	<p>Ознакомление студентов с особенностями гнойных заболеваний кистей и стоп, костей и суставов. Формирование представлений о современных методах профилактики, диагностики и лечения панарициев, флегмон кистей и стоп, остеомиелита. Ознакомление с наиболее распространёнными заболеваниями, вызываемыми специфической хирургической инфекцией.</p>	<p>Виды панариция. Гнойные тендовагиниты. Особенности гнойного воспаления кисти. Принципы диагностики влечения. Разрезы при гнойных заболеваниях пальцев и кисти. Их топографо-анатомическое обоснование. Принципы комплексного лечения. Остеомиелит. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Особенности инструментальной и лабора-</p>	<p>Клинические проявления основных хирургических синдромов. Клинические симптомы гнойных заболеваний пальцев стопы и кисти, костей и суставов. Методы лечения и показания к их применению. Клиническую картину, методы диагностики и лечение специфической хирургической инфекции. Методы профилактики и ре-</p>	<p>Оценить состояние пациента Обследовать пациентов при различных заболеваниях костей и суставов, пальцев стопы и кисти. Наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни и получения уточнения диагноза и получения достоверного результата. Разработать план терапев-</p>	4

			<p>торной диагностики. Симптоматика острого остеомиелита. Хронический рецидивирующий остеомиелит. Диагностика различных форм остеомиелита. Принципы общего и местного лечения остеомиелита. Гнойные бурситы. Гнойные артриты. Причины, клиническая картина, принципы лечения. Понятие о хирургической специфической инфекции. Классификация. Основные заболевания: туберкулез, сибирская язва, бешенство, дифтерия ран, актиномикоз, кандидомикоз. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы профилактики и лечения. Диагностика и комплексное лечение различных форм туберкулеза. Местное лечение натечных абсцессов и свищей. Хирургические формы легочного ту-</p>	<p>абилитации.</p>	<p>тических (хирургических) действий, с учётом протекания болезни и её лечения.</p> <p>.</p>	
--	--	--	--	--------------------	--	--

			беркулеза. Туберкулезный лимфаденит. Клиническая картина, диагностика, комплексная терапия.			
24	Гнойные заболевания серозных полостей Хирургический сепсис	<p>Ознакомление студентов с особенностями течения гнойных заболеваний серозных полостей. Формирование представлений о современных методах профилактики, диагностики и лечения перитонита и гнойного плеврита.</p> <p>Ознакомление студентов с современными представлениями о хирургическом сепсисе. Формирование представлений о современных методах профилактики, диагностики и лечения.</p>	<p>Перитонит, Классификация. Этиология и патогенез. Симптоматология и диагностика. Принципы лечения. Первая медицинская помощь при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости.</p> <p>Острый гнойный плеврит и эмпиема плевры. Перикардит.</p> <p>Общие представления о причинах, симптоматике, диагностике и лечении.</p> <p>Понятие о сепсисе. Виды сепсиса. Классификация. Этиология и патогенез. Представление о входных воротах, роли макро- и микроорганизмов в развитии сепсиса. Клинические проявления сепсиса.</p> <p>Лабораторная диагностика сепсиса. Стадии сепсиса: бактериемия, синдром системной</p>	<p>Клинические проявления основных хирургических синдромов.</p> <p>Клинические симптомы гнойных заболеваний серозных полостей и хирургического сепсиса.</p> <p>Методы лечения и показания к их применению.</p>	<p>Оценить состояние пациента.</p> <p>Обследовать пациентов при различных заболеваниях серозных полостей и хирургическом сепсисе.</p> <p>Наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни и получения уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p>Разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учётом протекания болезни и её лечения.</p> <p>Применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и</p>	4

			воспалительной реакции, сепсис, тяжелый сепсис, септический шок, синдром полиорганной недостаточности. Принципы комплексного лечения.		угрожающих жизни состояниях.	
25	Итоговое занятие «Основы гнойно-септической хирургии»	Оценить уровень сформированных знаний по основам гнойно-септической хирургии	Собеседование по вопросам «Основы гнойно-септической хирургии»	Теоретические и практические вопросы гнойно-септической хирургии	Правильно интерпретировать вопросы изученного модуля дисциплины	4
26	Основы хирургии нарушений регионарного кровообращения Некрозы, язвы, свищи, пролежни	Ознакомление студентов с различными видами нарушений регионарного кровообращения. Формирование представлений о современных методах профилактики, диагностики и лечения артериального, венозного кровотока, а также нарушений лимфообращения. Ознакомление студентов с этиологией, патогенезом, клинической картиной, осложнениями некрозов, язв, пролежней и свищей. Формирование представлений о современных методах профилактики, диагностики и лечения.	Нарушения артериального кровотока. Острые и хронические. Основные причины нарушения артериального кровотока. Общие принципы клинической и инструментальной диагностики. Степени острой ишемии и стадии хронической артериальной недостаточности. Оперативное и консервативное лечение. Первая помощь при острых нарушениях артериального кровообращения. Принципы комплексного лечения. Нарушения венозного кровообращения. Острые венозные тромбозы и хроническая ве-	Клинические проявления основных хирургических синдромов. Клинические симптомы нарушений регионарного кровообращения, некрозов, свищей и пролежней. Методы лечения и показания к их применению.	Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему специализированной медицинской помощи. Обследовать пациентов при различных видах нарушений регионарного кровообращения. Наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни и получения уточнения диагноза и получения достоверного результата. Разработать план терапевтических (хирургических)	4

			<p>нозная недостаточность. Общие принципы клинической и инструментальной диагностики. Профилактика осложнений. Принципы комплексного лечения.</p> <p>Нарушения лимфообращения. Лимфостаз. Основные причины. Принципы диагностики и лечения.</p> <p>Определение понятия. Клинические формы. Причины возникновения. Гангрена, пролежни, трофические язвы. Динамика развития пролежня. Профилактика и принципы лечения.</p>		<p>действий, с учётом протекания болезни и её лечения. Применять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	
27	<p>Основы хирургической онкологии</p>	<p>Ознакомление студентов с современными представлениями об онкогенезе, различными видами опухолей, их опасностями и осложнениями. Формирование представлений о современных методах профилактики, диагностики и лечения.</p>	<p>Общая характеристика опухолей. Доброкачественные и злокачественные новообразования. Пути метастазирования. Клиническая классификация опухолей. Клиническая диагностика. Иммуномаркеры опухолей. Специальные методы диагностики. Морфологическая верификация диагноза. Определение</p>	<p>Клинические проявления основных хирургических синдромов. Клинические симптомы онкопатологии. Методы лечения опухолей и показания к их применению.</p>	<p>Обследовать пациентов при наличии опухоли. Наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни и получения уточнения диагноза и получения достоверного результата. Разработать план терапевтических (хирургических)</p>	4



			<p>стадии рака. Принципы хирургического лечения опухолей. Основы комплексной терапии злокачественных опухолей. Принципы организации онкологической службы.</p>		<p>действий, с учётом протекания болезни и её лечения.</p>	
28	<p>Основы пластической хирургии и трансплантологии</p> <p>Основы хирургии паразитарных заболеваний.</p> <p>Основы хирургии пороков развития</p> <p>Курация</p>	<p>Ознакомление студентов с современными представлениями о пластической хирургии и трансплантологии</p> <p>Ознакомление с паразитарными заболеваниями имеющими значение в хирургической практике их опасностями и осложнениями. Формирование представлений о современных методах профилактики, диагностики и лечения.</p> <p>Научить проводить первичное физическое обследование больного и оформлять результаты в виде истории болезни</p>	<p>Понятие о пластической хирургии. Аутопластика, аллопластика и ксенопластика. Пластика тканей и органов различными методами. Место пластических методов в хирургии. Применение синтетических материалов. Реплантация конечностей и представление о микрохирургической технике.</p> <p>Понятие о трансплантации органов и тканей. Принципы клинической трансплантологии. Протезы и искусственные органы. Понятия о хирургических паразитарных заболеваниях. Эхинококкоз. Альвеококкоз. Аскаридоз. Описторхоз. Причины, диагности-</p>	<p>Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические, ультразвуковые).</p> <p>Клинические проявления основных хирургических синдромов.</p> <p>Клинические симптомы паразитарных заболеваний.</p> <p>Методы лечения и показания к их применению</p>	<p>Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p>Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости хирургического лечения.</p> <p>Поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения показаний и противопоказаний к операции или консервативного лечения.</p> <p>Использовать методы общеклиниче-</p>	

			ка, хирургическое лечение. Представление о тропических хирургических паразитарных заболеваниях. Понятие о врожденной патологии. Врожденные пороки развития органов и тканей. Диагностика. Принципы хирургического лечения. Курация больного с заболеванием, обусловленным гнойной хирургической инфекцией протекающим в типичной форме		ского обследования. Интерпретировать результаты лабораторных методов диагностики.	
29	Итоговое занятие «Общая хирургия»	Оценить уровень сформированных знаний по всем разделам курса «Общая хирургия»	Тестирование по всем разделам курса в «Общая хирургия»	Теоретические и практические вопросы общей хирургии	Правильно интерпретировать вопросы изученной дисциплины	
<b>ИТОГО:</b>						<b>82</b>

#### 4.4. Тематика самостоятельной работы обучающихся

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Метод. обеспеч.	Часы
Введение в предмет общая хирургия. История хирургии Воронежской области.	Подготовка к ТК	Упорядочить базисные знания по вопросам, востребованным при изучении ОХ	ОЛ, ДЛ, ТЗ	2
Асептика в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19.	Подготовка ТК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), отработка практических умений	Закрепить теоретические знания, сформировать умения работы в условиях асептики и антисептики	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	2

Антисептика в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19.	Подготовка ТК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), отработка практических умений	Закрепить теоретические знания, сформировать умения работы в условиях асептики и антисептики	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	2
Итоговое занятие «Асептика и антисептика»	Подготовка ТК	Закрепить знания, полученные при изучении раздела дисциплины	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	2
Методика обследования хирургического больного.	Подготовка ТК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), отработка практических умений	Закрепить теоретические знания, сформировать умения работы в условиях обследования пациента	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	2
Предоперационный период Операция	Подготовка ТК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), отработка практических умений	Закрепить теоретические знания, сформировать умения работы в условиях обследования пациента	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	2
Послеоперационный период	Подготовка ТК, решение ситуац. задач (СЗ), отработка практических умений ухода за больными	Закрепить теоретические знания, сформировать умения ведения послеоперационного периода	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	2
Нарушения свертывания крови у хирургических больных и методы их коррекции Кровотечения	Подготовка ТК, решение ситуац. задач (СЗ), отработка практических умений ухода за больными	Закрепить теоретические знания симптомов различных видов кровотечений, сформировать умения остановки кровотечений	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	2
Переливание крови	Подготовка ТК, решение ситуац. задач (СЗ)	Закрепить теоретические знания вопросов переливания крови и её компонентов, сформировать умения подготовки к внутривенному капельному переливанию крови.	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	4
Итоговое занятие «Кровотечения, кровопотеря, переливание крови»	Подготовка ТК	Закрепить знания, полученные при изучении раздела дисциплины	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	3

Обезболивание Критические нарушения жизнедеятельности у хирургических больных	Подготовка ТК, решение ситуац. задач (СЗ)	Закрепить теоретические знания вопросов обезболивания, сформировать умения проведения местной инфильтрационной анестезии.	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР, шприцы, инъекционные иглы, муляжи для инфильтрационной анестезии.	2
Общие вопросы хирургии повреждений. Закрытые повреждения мягких тканей, сухожилий и суставов.	Подготовка ТК, решение ситуац. задач (СЗ)	Закрепить теоретические знания общих вопросов повреждений, сформировать умения наложения повязок.	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР, бинты, транспортные шины	2
Термические повреждения	Подготовка ТК, решение ситуац. задач (СЗ)	Закрепить теоретические знания вопросов оказания помощи пострадавшим с термической травмой, сформировать умения диагностирования степени термической травмы и прогнозирования течения патологического процесса	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР.	4
Переломы, вывихи	Подготовка ТК, решение ситуац. задач (СЗ)	Закрепить теоретические знания вопросов оказания помощи пострадавшим с переломами и вывихами, сформировать умения диагностирования повреждения, умения вправления вывиха, иммобилизации перелома.	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР, муляж скелета человека, транспортные шины, косыночные повязки	4
Травма головы. Травма груди. Травма живота	Подготовка ТК, решение ситуац. задач (СЗ)	Закрепить теоретические знания вопросов оказания помощи пострадавшим с повреждениями органов живота, грудной клетки, головы, сформировать умения диагностирования степени термической травмы и прогнозирования течения патологического процесса	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР, Rg-граммы, данные УЗИ, МРТ, КТ	6
Раны и	Подготовка	Закрепить теоретические зна-	ОЛ, ДЛ,	6

раневая инфекция	ТК, решение ситуац. задач (СЗ)	ния вопросов оказания помощи пострадавшим с ранениями, сформировать умения диагностировать нагноение раны, умения наложения повязок.	МУ, ИР, перевязочный материал	
Итоговое занятие «Основы хирургии повреждений»	Подготовка ТК	Закрепить знания, полученные при изучении раздела дисциплины	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	6
Общие вопросы острой хирургической инфекции Анаэробная хирургическая инфекция	Подготовка ТК, решение ситуац. задач (СЗ)	Закрепить теоретические знания общих вопросов гнойно-септической хирургии, сформировать ориентироваться в современных методах лечения хирургической инфекции.	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	6
Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Гнойные заболевания клетчаточных пространств. Гнойные заболевания железистых органов	Подготовка ТК, решение ситуационных задач (СЗ)	Закрепить теоретические знания вопросов профилактики, диагностики заболеваний кожи, подкожной клетчатки, клетчаточных пространств и железистых органов, сформировать умения ориентироваться в современных методах лечения.	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	6
Гнойные заболевания кисти и стопы. Гнойные заболевания костей и суставов Специфическая хирургическая инфекция	Подготовка ТК, решение ситуационных задач (СЗ)	Закрепить теоретические знания вопросов профилактики, диагностики заболеваний кисти, стопы костей и суставов, сформировать умения ориентироваться в современных методах лечения.	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	6
Гнойные заболевания серозных полостей Хирургический сепсис	Подготовка ТК, решение ситуационных задач (СЗ)	Закрепить теоретические знания вопросов профилактики, диагностики плеврита, перитонита и хирургического сепсиса, сформировать умения ориентироваться в современных методах лечения.	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	6
Итоговое занятие «Основы гнойно-септической хирургии»	Подготовка ТК	Закрепить знания, полученные при изучении раздела дисциплины	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	6
Основы хирургии нарушений регионарного кровообращения Некрозы, язвы, свищи, пролежни	Подготовка ТК, решение ситуационных задач (СЗ)	Закрепить теоретические знания вопросов профилактики, диагностики острых и хронических нарушений кровообращения, сформировать умения ориентироваться в современных методах лечения.	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	6





Основы пластической хирургии и трансплантологии. Основы хирургии паразитарных заболеваний. Основы хирургии пороков развития. Курация	10	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	11
Итоговое занятие Общая хирургия	16	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	11
Экзамен	9	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	11
Итого:	216/6 ЗЕ	19	6	5	18	17	18	18	17	18	18	18	172

## 5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

В изучении дисциплины предусмотрено широкое использование курации больных, клинические разборы и освоение практических навыков работы с больным. Практические занятия проводятся в виде работы в зале учебных тренажёров, у постели больного, демонстрации тематического видеоматериала и других наглядных пособий, решения ситуационных задач, тестовых заданий, разбора клинических примеров.

В соответствии с ФГОС ВО по специальности – 31.05.01 «Лечебное дело» при преподавании дисциплины «Общая хирургия» предусмотрено широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных формы проведения занятий следующих образовательных технологий:

- Модульная технология.
- Технология сотрудничества.
- Технология: «Case study» (разбор конкретных клинических ситуаций, данных лабораторных и инструментальных исследований).
- Мастер-класс.
- Ролевые игры.
- электронное обучение с использованием материалов, размещенных на образовательной платформе «MOODLE»

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 5% аудиторных занятий.

В учебном процессе широко используются:

- а) фантомы, муляжи, учебные тренажёры и тренажёры-симуляторы, имеющиеся в Центре практической подготовки специалистов;
- б) медицинские инструменты и материалы, имеющиеся на кафедрах;
- в) медицинские инструменты, материалы, оборудование клинических баз кафедр;
- г) интерактивные доски, персональные компьютеры, мультимедийное оборудование
- д) тематические пациенты;
- е) истории болезни, амбулаторные карты, рентгенограммы, анализы (клинические, биохимические, иммунологические, гистологические), КТ, МРТ, УЗИ – реальных пациентов.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Самостоятельная работа с литературой, написание историй болезни и рефератов формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение ис-



пользовать на практике естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.

Внеаудиторная самостоятельная работа, включая образовательную платформу «MOODLE»

Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

Курс «Общая хирургия» на лечебном факультете ставит своей задачей освоение студентами основ хирургической деятельности. При этом особое внимание уделено вопросам асептики и антисептики, проблемам переливания крови и кровезаменителей, вопросам хирургии повреждений, гнойно-септических хирургических заболеваний, онкологии.

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

### ***ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ***

#### **СЕМЕСТР №4**

1. Исторические аспекты отечественной хирургии.
2. История асептики и антисептики.
3. Современные методы обработки рук медицинского персонала.
4. «Холодовая» стерилизация – современные способы и области применения.
5. Осложнения послеоперационного периода и их лечение.
6. История наркоза.
7. Современные средства для местной анестезии.
8. Современные представления о патогенезе острой кровопотери и патогенетическое лечение острой кровопотери.
9. Современные способы временной и окончательной остановки кровотечений.
10. История учения о переливании крови.
11. Современные представления об иммунологических основах переливания крови.
12. Эндогенная интоксикация в хирургии.

#### **СЕМЕСТР №5**

1. Современные методы лечения глубоких ожогов.
2. Хирургические методы лечения переломов длинных трубчатых костей.
3. Учение о ранах.
4. Раневая инфекция.
5. Современные способы дренирования гнойных ран и очагов.
6. Острые гнойные заболевания кожи – современные методы профилактики и лечения.
7. Современные методы лечения острых гнойных заболеваний подкожной клетчатки
8. Острый мастит, этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

9. Столбняк. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Экстренная и плановая профилактика.

10. Диагностика и лечение хирургического сепсиса.

11. Хроническая хирургическая инфекция.

12. Современные методы диагностики опухолей.

### 6.1. Примеры оценочных средств

Для входного контроля (ВК)	<p><b>ЭХИНОКОККОЗОМ ЧЕЛОВЕК ЗАРАЖАЕТСЯ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) при укусе зараженной собакой;</li> <li>2) при проглатывании яиц паразита;</li> <li>3) при использовании в пищу печени зараженных животных;</li> <li>4) при укусе кровососущих насекомых.</li> </ol>
	<p><b>КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ОРГАНОВ СОСТАВЛЯЮТ ЦЕНТРАЛЬНЫЕ (ПЕРВИЧНЫЕ) ОРГАНЫ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) тимус и лимфатические узлы;</li> <li>2) тимус и костный мозг;</li> <li>3) костный мозг и миндалины;</li> <li>4) лимфоидные узелки пищеварительного тракта;</li> <li>5) селезенка.</li> </ol>
	<p><b>К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТАМ СИНОВИАЛЬНОГО СОЕДИНЕНИЯ (ИСТИННОГО СУСТАВА) ОТНОСЯТСЯ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) суставные поверхности, капсула, связки и полость;</li> <li>2) суставные поверхности, синовиальная жидкость, капсула и полость;</li> <li>3) суставные поверхности, капсула, связки и синовиальная мембрана;</li> <li>4) суставные поверхности, капсула и полость.</li> </ol>
	<p><b>ТЕРМИНОМ «ГРУДНОЙ КИФОЗ» ОБОЗНАЧАЕТСЯ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) увеличение массы грудной железы;</li> <li>2) килевидная грудная клетка;</li> <li>3) аномалия развития больших грудных мышц;</li> <li>4) изгиб позвоночного столба.</li> </ol>
	<p><b>ПОДВЗДОШНЫЙ (МЕККЕЛЕВ) ДИВЕРТИКУЛ ЯВЛЯЕТСЯ ЛОКАЛЬНЫМ ВЫПЯЧИВАНИЕМ СТЕНКИ ПОДВЗДОШНОЙ КИШКИ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ СОБОЙ ЭМБРИОНАЛЬНЫЙ ОСТАТОК</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) желточно-кишечного протока;</li> <li>2) мочевого протока;</li> <li>3) пупочных сосудов;</li> <li>4) венозного протока.</li> </ol>
	<p><b>ПРОДВИЖЕНИЕ ПИЩИ ПО КИШЕЧНИКУ ОБУСЛОВЛЕНО</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) сокращениями мышечной пластинки слизистой оболочки;</li> <li>2) сокращениями мышечной оболочки кишечника;</li> <li>3) колебательными движениями ворсинок кишечника;</li> <li>4) сочетанием всех указанных факторов.</li> </ol>
	<p><b>АУСКУЛЬТАЦИЯ - ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ МЕТОД, ОСНОВАННЫЙ НА</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) выслушивании звучания тонов и шумов, возникающих при функционировании отдельных органов;</li> <li>2) выслушивании звучания отдельных частей тела при их простукивании;</li> <li>3) графической регистрации тонов и шумов сердца;</li> <li>4) определении остроты слуха.</li> </ol>

	<p>УЛЬТРАЗВУКОМ НАЗЫВАЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) электромагнитные волны с частотой свыше 20 кГц;</li> <li>2) механические волны с частотой менее 16 Гц;</li> <li>3) электромагнитные волны с частотой менее 16 Гц;</li> <li>4) механические волны с частотой свыше 20 кГц.</li> </ol> <p>ОСНОВНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЭНЕРГИИ В ОРГАНИЗМЕ ОСВОБОЖДАЕТСЯ ПРИ РАСПАДЕ (КАТАБОЛИЗМЕ) СУБСТРАТОВ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) в желудочно-кишечном тракте;</li> <li>2) в сыворотке крови;</li> <li>3) в лизосомах;</li> <li>4) в цитозоле;</li> <li>5) в митохондриях.</li> </ol> <p>ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ МЕТОД УВЧ-ТЕРАПИИ ОСНОВАН НА ВОЗДЕЙСТВИИ НА ТКАНИ И ОРГАНЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) переменным электрическим током;</li> <li>2) постоянным электрическим током;</li> <li>3) переменным высокочастотным электрическим полем;</li> <li>4) переменным высокочастотным магнитным полем;</li> <li>5) постоянным электрическим полем.</li> </ol>
Для текущего контроля (ТК)	<p>ПРИ БИНТОВАНИИ ОБЛАСТИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ПРИМЕНЯЮТ ПОВЯЗКУ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) круговую;</li> <li>б) спиральную;</li> <li>в) возвращающуюся;</li> <li>г) змеевидную;</li> <li>д) колосовидную.</li> </ol>
	<p>КОМПОНЕНТОМ КАКОГО ИЗ АНТИСЕПТИЧЕСКИХ РАСТВОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕКИСЬ ВОДОРОДА</p> <p>Выберите правильный ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) хлоргексидина;</li> <li>б) сулемы;</li> <li>в) первомура;</li> <li>г) риванола;</li> <li>д) лизоформина.</li> </ol>
	<p>ЧТО МОЖНО СТЕРИЛИЗОВАТЬ В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ 180° С</p> <p>Выберите правильный ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) перевязочный материал;</li> <li>б) металлические тупые инструменты;</li> <li>в) операционное белье;</li> <li>г) все металлические инструменты;</li> <li>д) оптические приборы.</li> </ol>
	<p>КАКОЕ НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА РАНЕВОЙ ПРОЦЕСС ОКАЗЫВАЮТ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИЕ ФЕРМЕНТЫ</p> <p>Выберите правильный ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) расплавляют некротизированные ткани;</li> <li>б) обеспечивают отток экссудата из раны;</li> <li>в) блокируют в ране действие вазоактивных веществ;</li> <li>г) оказывают бактерицидное действие;</li> <li>д) оказывают бактериостатическое действие.</li> </ol> <p>В КАКОЙ СТАДИИ КЛАССИЧЕСКОГО ЭФИРНОГО НАРКОЗА НАЧИНАЕТСЯ РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКА ПРИ ОТСУТСТВИИ РЕАК-</p>

	<p><b>ЦИИ НА СВЕТ</b>          Выберите правильный ответ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) вторая стадия;</li> <li>б) третья стадия, первый уровень;</li> <li>в) третья стадия, второй уровень;</li> <li>г) третья стадия, третий уровень;</li> <li>д) четвертая стадия.</li> </ul>
	<p><b>ПРИ ВТОРИЧНОМ АРТЕРИАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ИНФИЦИРОВАННОЙ РАНЫ ДЛЯ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ЕГО ОСТАНОВКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРЕДПРИНЯТЬ СЛЕДУЮЩИЕ МЕРЫ</b>          Выберите правильный ответ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) перевязка кровоточащего сосуда в ране;</li> <li>б) прошивание сосуда в ране;</li> <li>в) перевязка кровоточащего сосуда на протяжении;</li> <li>г) тампонирование раны;</li> <li>д) сочетание гемостатической терапии с антибиотиками.</li> </ul>
	<p><b>ПОД КАКИМ ОБЕЗБОЛИВАНИЕМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЯТЬ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ОСТРОГО ГНОЙНОГО ЛАКТАЦИОННОГО МАСТИТА</b>          Выберите правильный ответ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) местная инфильтрационная анестезия;</li> <li>б) ретромаммарная новокаиновая блокада;</li> <li>в) проводниковая анестезия;</li> <li>г) наркоз;</li> <li>д) перидуральная анестезия.</li> </ul>
	<p><b>МЕТОДОМ ВПРАВЛЕНИЯ ПЛЕЧА, ОСНОВАННОМ НА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ РАССЛАБЛЕНИИ МЫШЦ ПЛЕЧА, ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ</b>          Выберите правильный ответ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) метод Кохера;</li> <li>б) метод Гиппократата;</li> <li>в) метод Джанелидзе;</li> <li>г) метод Мота;</li> <li>д) все существующие методы.</li> </ul>
	<p><b>КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ТРЕБУЕТ НЕМЕДЛЕННОЙ РЕВИЗИИ РАНЫ</b>          Выберите правильный ответ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) брадикардия;</li> <li>б) гиперемия кожных покровов;</li> <li>в) кровотечение из раны;</li> <li>г) повышение артериального давления;</li> <li>д) аллергические высыпания на коже.</li> </ul>
	<p><b>ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ ВРОЖДЕННЫЙ ВЫВИХ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) плеча;</li> <li>б) предплечья;</li> <li>в) в лучезапястном суставе;</li> <li>г) бедра;</li> <li>д) основной фаланги I пальца.</li> </ul>
	<p><b>СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА</b>          Вы – врач скорой помощи. Вас вызвали к больному с проникающим ранением грудной клетки справа.          Состояние пострадавшего тяжёлое. Он инстинктивно прикрывает рану</p>

	<p>рукой, наклонившись в правую сторону. При осмотре раны отмечается засасывание воздуха через нее в момент вдоха, а при выдохе воздух с шумом выходит из нее.</p> <p>1. Какой характер имеет травма, полученная пострадавшим? 2. Ваши действия?</p> <p><b>СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА</b> Больной С, 70 лет, оперирован по поводу ущемленной правосторонней паховой грыжи. С момента операции прошло 20 часов. Больной самостоятельно не может мочиться.</p> <p>1. Какое осложнение возникло у больного? 2. Какую помощь Вы окажете ему?</p> <p><b>СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА</b> Пострадавший при обвале здания в течение 12 часов оказался придавленным железобетонной балкой на уровне средней трети правого бедра. После освобождения от сдавления конечность бледная с синюшными участками, холодная, болевая и тактильная чувствительность отсутствуют, активные и пассивные движения также отсутствуют. Выражена мышечная контрактура в нижней трети бедра и на голени.</p> <p>1. Что необходимо сделать при оказании первой помощи? 2. Какова будет лечебная тактика в стационаре?</p>
<p>Для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p><b>КАКИЕ МЕТОДЫ ОТНОСЯТСЯ К ФИЗИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКЕ</b></p> <p>а) ультразвуковая кавитация раны; б) антибиотико-новокаиновая блокада гнойно-воспалительного очага; в) вакуумная аспирация; г) обработка ран раствором эффективного антисептика; д) использование лазерного излучения.</p> <p>Выберите правильную комбинацию ответов: 1) а, г, д; 2) а, б, в; 3) в, г, д; 4) а, в, г; 5) а, в, д.</p> <p><b>ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ</b></p> <p>а) ранняя активизация больного; б) длительный постельный режим; в) эластическая компрессия нижних конечностей; г) прерывистая пневматическая компрессия; д) гепариновая мазь.</p> <p>Выберите правильную комбинацию ответов: 1) а, в, д; 2) б, в, г; 3) б, в, д; 4) а, в, г; 5) а, г, д.</p> <p><b>ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОБЩИЕ СИМПТОМЫ КРОВОТЕЧЕНИЙ</b></p> <p>а) падение артериального давления; б) тахикардия; в) бледность кожных покровов; г) увеличение показателя гематокрита; д) уменьшение гемоглобина в периферической крови; е) потеря сознания вследствие смещения срединных структур мозга внутричерепной гематомой; ж) перитонеальная симптоматика при гемоперитонеуме; з) обильная рвота цвета «кофейной гущи» при кровотечениях из гастродуоденальных язв; и) резкая слабость.</p> <p>Выберите правильную комбинацию ответов: 1) а, г, д, е, ж; 2) б, в, г, з, и; 3) в, г, д, з, и; 4) а, б, в, д, и; 5) д, е, ж, з.</p>

	<p>ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ РАЗЛИТОГО ПЕРИТОНИТА ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) свежий инфаркт миокарда;</li> <li>б) тяжелый травматический шок при сочетанной травме;</li> <li>в) агональное состояние больного;</li> <li>г) послеоперационный перитонит;</li> <li>д) нет противопоказаний.</li> </ul> <p>Выберите правильную комбинацию ответов: 1) а, б, в; 2) в, г; 3) б, в; 4) а, в; 5) д.</p>
	<p>ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРНО</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) поражение кости на значительном протяжении;</li> <li>б) опухолеподобный инфильтрат мягких тканей;</li> <li>в) замещение костного мозга соединительной тканью;</li> <li>г) поражение метаэпифиза и диафиза;</li> <li>д) постоянно наблюдается атрофия мышц;</li> <li>е) гнойная интоксикация;</li> <li>ж) обязательное поражение ближайших суставов;</li> <li>з) частое поражение ближайших суставов.</li> </ul> <p>Выберите правильную комбинацию ответов: 1) а, д, ж; 2) б, в, з; 3) б, в, г, е; 4) а, г, е; 5) а, б, д, ж.</p>
	<p>ДЛЯ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ РАН В ФАЗЕ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) жирорастворимые мази;</li> <li>б) протеолитические ферменты;</li> <li>в) водорастворимые мази;</li> <li>г) промывание антисептиками;</li> <li>д) иммунизация.</li> </ul> <p>Выберите правильную комбинацию ответов: 1) а, б; 2) а, б, в; 3) б, в, г; 4) а, д; 5) а, г, д.</p>
	<p>ДЛЯ КЛАПАННОГО (НАПРЯЖЕННОГО) ПНЕВМОТОРАКСА ХАРАКТЕРНО</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) выраженная одышка;</li> <li>б) адинамия;</li> <li>в) двигательное и психическое возбуждение;</li> <li>г) боль в груди;</li> <li>д) головная боль;</li> <li>е) гиперемированные кожные покровы, особенно в верхней половине туловища;</li> <li>ж) бледные и цианотичные кожные покровы;</li> <li>з) повышение АД;</li> <li>и) снижение АД;</li> <li>к) коробочный перкуторный звук на стороне повреждения.</li> </ul> <p>Выберите правильный ответ: 1) б, г, е, з, к; 2) а, в, г, ж, и, к; 3) а, в, д, ж, и; 4) а, б, в, ж, к; 5) г, ж, з, и, к.</p>
	<p>ПРИ СОТРЯСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРОВОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) постельный режим;</li> <li>б) активный режим с максимальными физическими нагрузками на координацию движений;</li> <li>в) седативная терапия;</li> <li>г) препараты вазопрессорного действия;</li> </ul>

	<p>д) активная инфузионная дезинтоксикационная терапия;  е) сосудорасширяющие препараты;  ж) дегидратационная терапия;  з) антибактериальная терапия.</p> <p>Выберите правильный ответ: 1) а, в, д, ж; 2) б, г, е, з; 3) а, в, е, ж; 4) б, г, д, е; 5) а, г, д, з.</p>
	<p><b>К ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ОГНЕСТРЕЛЬНЫХ РАН ОТНОСЯТ</b></p> <p>а) кровотечение;  б) зияние;  в) отечность;  г) обширная зона некроза;  д) осаднение краев раны;  е) загрязнение раны инородными предметами.</p> <p>Выберите правильный ответ: 1) а, б, е; 2) а, в, д; 3) г, д, е; 4) б, в, е; 5) а, б, д.</p>
	<p><b>СУХОЖИЛЬНЫЙ ПАНАРИЦИЙ КАКИХ ПАЛЬЦЕВ КИСТИ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ ФЛЕГМОНОЙ ПРОСТРАНСТВА ПИРОГОВА-ПАРОНА</b></p> <p>а) I пальца;  б) II пальца;  в) III пальца;  г) IV пальца;  д) V пальца.</p> <p>Выберите правильный ответ: 1) а; 2) д; 3) а, д; 4) б; 5) б, в, г.</p>

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

#### Основная:

1. Гостищев, В. К. Общая хирургия: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР Медиа, 2020. - 736 с.: ил. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-5612-5. - Текст: электронный // URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456125.html>. - [Текст: электронный](#).
2. Петров, С. В. Общая хирургия : учебник / С. В. Петров и др. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 832 с.: ил. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-5605-7. - Текст: электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456057.html>. - [Текст: электронный](#).

#### Дополнительная:

1. Боль : руководство для студентов и врачей / под редакцией Н. Н. Яхно. – 2-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2016. – 304 с. – ISBN: 9785000300138. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/bol-194314/>. – Текст: электронный. (Дата обращения : 19.08.20 г.)
2. Борисова, С. Ю. Обследование пациента с хирургической патологией. Тактика фельдшера / С. Ю. Борисова. – Санкт-Петербург: Лань, 2020. – 64 с. – ISBN 978-5-8114-5231-6. – URL: <https://e.lanbook.com/book/138173>. – Текст: электронный.
3. Гребенев, А. Л. Непосредственное исследование больного: учебное пособие / А. Л. Гребенев, А. А. Шептулин. – 5-е изд. – Москва: МЕДпресс-информ, 2016. – 176 с. – ISBN 9785000300411. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/neposredstvennoe-issledovanie-bolnogo-211231/>. – Текст: электронный.

4. Демичев, С. В. Первая помощь при травмах и заболеваниях / С. В. Демичев. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2011. – 160 с. – ISBN 978–5–9704–1774–4. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417744.html>. – Текст: электронный. (Дата обращения: 19.08.20 г.)
5. Доврачебная неотложная помощь: учебное пособие / Н. Г. Петровой. – Санкт-Петербург: СпецЛит, 2011. – 111 с. – ISBN: 9785299005677. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/dovrachebnaya-neotlozhnaya-pomossh-3089180/>. – Текст: электронный. (Дата обращения: 19.08.20 г.)
6. Ивченко, А. О. Заболевания вен нижних конечностей: учебное пособие / А. О. Ивченко, А. Н. Шведов, А. Н. Беляев, О. А. Ивченко. – Томск: Издательство СибГМУ, 2016. – 96 с. – ISBN 9685005000430. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/zabolevaniya-ven-nizhnih-konechnostej-5056571/>. – Текст: электронный.
7. Ивченко, А. О. Оклюзионные заболевания аорты и артерий нижних конечностей: учебное пособие / А. О. Ивченко, А. Н. Шведов, О. А. Ивченко. – Томск: Издательство СибГМУ, 2017. – 105 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/okklyuzionnye-zabolevaniya-aorty-i-arterij-nizhnih-konechnostej-7628860/>. – Текст: электронный.
8. Комкова, Т. Б. Общая хирургия. Сборник ситуационных задач: учебное пособие / Т. Б. Комкова. – Томск: Издательство СибГМУ, 2014. – 73 с. – ISBN 9685005000720. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/obchshaya-hirurgiya-sbornik-situacionnyh-zadach-5099898/>. – Текст: электронный.
9. Общая хирургия: основные клинические синдромы / Г. Е. Родоман, Т. И. Шалаева, И. Р. Сумеди [и др.]. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 168 с. – ISBN 978–5–9704–3956–2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439562.html>. – Текст: электронный.
10. Онкология: учебник / под редакцией О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера, Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 592 с. – ISBN 978–5–9704–5064–2. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970450642.html>. – Текст: электронный.
11. Первая помощь в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие / Л. Е. Механтьева [и др.] ; ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, каф. медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности. - Воронеж: ВГМУ, 2017. - 94 с.+ 1 компакт-диск : ил. – URL: <http://lib1.vrnngmu.ru:8090/marcweb/Download.asp?type=2&filename=Первая%20помощь%20в%20чрезвычайных%20ситуациях.pdf&reserved=Первая%20помощь%20в%20чрезвычайных%20ситуациях>
12. Рокицкий, М. Р. Я хочу стать хирургом. Советы, которым можно следовать и которыми можно пренебречь / М. Р. Рокицкий. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 96 с. – ISBN 978–5–9704–3061–3. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430613.html>. – Текст: электронный. (Дата обращения: 19.08.20 г.)
13. Стоунхэм, М. Медицинские манипуляции / М. Стоунхэм, Д. Вэстбрук. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2011. – 152 с. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/IGTR0001.html>. – Текст: электронный.
14. Суковатых, Б. С. Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике / Б. С. Суковатых, С. А. Сумин, Н. К. Горшунова. – Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 656 с. – ISBN 978–5–9704–3846–6. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438466.html>. – Текст: электронный.
15. Справочник по COVID-19 28 марта 2020 [http://общество-хирургов.рф/upload/china\\_COVID-19.pdf](http://общество-хирургов.рф/upload/china_COVID-19.pdf)



**в) программное и коммуникационное обеспечение: базы данных, вспомогательные материалы:**

Электронно-библиотечная система:

1. "Консультант студента" (studmedlib.ru)
2. "Консультант врача" (www.rosmedlib.ru)
3. "Medline With Fulltext" (search.ebscohost.com)
4. "BookUp" (www.books-up.ru)
5. "Лань" (e.lanbook.com)

Для обучения используется система Moodle, расположенная по данному адресу: <http://moodle.vsmaburdenko.ru/>. (для лиц с ограниченными возможностями)

**г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы**

Google.com;

Yahoo.com;

MedExplorer.com;

Doctor's Choice (<http://www.healthcentral.com>);

Medical World Search (<http://www.mwsearch.com>);

medpoisk.ru.

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:**

Отделения клиник, лекционный зал, учебные аудитории, оснащенные посадочными местами, столами, доской, в том числе интерактивная доска; мелом.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера. ПК, видео- и DVD проигрыватели, накопители информации, мониторы, транслирующая камера, учебные фильмы.

Медицинская аппаратура, хирургические инструменты, шины, кровоостанавливающие жгуты, предметы ухода за больными, набор рентгенограмм, таблицы, муляжи, учебные медицинские тренажеры.

Для самостоятельной работы студентов на кафедре имеются три учебные комнаты, оснащенные персональными компьютерами, имеющими выход в интернет, принтерами, копировальным оборудованием, учебными досками в том числе интерактивной доской, негатоскопами, наборами Rg-грамм, демонстрационными таблицами по различным темам изучаемой дисциплины.

Для чтения лекций используется Конференц-зал БУЗ ВО «ВГКБ №2 им. К.В. Федяевского» Воронежская область, г. Воронеж, ул. Проспект Революции, 10, в которой имеются: набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, студенческие учебные столы, стулья.

**Для проведения практических занятий используются аудитории:**

**Учебная аудитория (комната 1)** расположена в НУЗ «Дорожная клиническая больница на станции Воронеж-1» ОАО «РЖД», Воронежская область, г. Воронеж, пер. Здоровья, 2, в которой имеются: стол для преподавателей, столы учебные, доска учебная, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды

**Учебная аудитория (комната 3)** расположена в НУЗ «Дорожная клиническая больница на станции Воронеж-1» ОАО «РЖД», кафедра общей хирургии, Воронежская область, г. Воронеж, пер. Здоровья, 2. В аудитории имеются: стол для преподавателей, столы учебные, доска учебная, стулья, информационные стенды, наборы рентгенограмм и медицинских инструментов, шкаф для одежды

**Учебная аудитория (комната 5)** расположена в НУЗ «Дорожная клиническая больница на станции Воронеж-1» ОАО «РЖД», Воронежская область, г. Воронеж, пер. Здоровья, 2. В аудитории имеются: стол для преподавателей, столы учебные, ноутбук ASUS A3500N,

доска учебная интерактивная IQBoard PS S080 80 4/3 1620\*1210, мультимедийный проектор Beng PB7110, негатоскоп НШ-80, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды. **Учебная аудитория (комната 6)** расположена в БУЗ ВО «ВГКБ №2 им. К. В. Федяевского» кафедра общей хирургии, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Проспект Революции, 10. Аудитория оснащена: стол для преподавателей, столы учебные, доска учебная, компьютер CPU Celeron 400 Col/MB Pen2/Dimm6.4, негатоскоп НШ-80, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды.

**Учебная аудитория (комната 7)** расположена в БУЗ ВО «ВГКБ №2 им. К. В. Федяевского» кафедра общей хирургии, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Проспект Революции, 10. В аудитории имеются: Стол для преподавателей, компьютер OLDI Of Pro 105Core2200/DDR2 2048 HDD350мон19LCD, принтер HP Deskjet 610, столы учебные, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды.

**Учебная аудитория (комната 8)** расположена в БУЗ ВО «ВГКБСМП №10» кафедра общей хирургии, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Минская 43. В аудитории имеются: стол для преподавателей, столы учебные, доска учебная, стулья, информационные стенды, наборы рентгенограмм и медицинских инструментов, шкаф для одежды.

**Учебная аудитория (комната 9)** расположена в БУЗ ВО «ВГКБСМП №10» Воронежская область, г. Воронеж, ул. Проспект Революции, 10. Аудитория оснащена столом для преподавателей, компьютером Cel/460/4G//500G/SVSA/ATX400Wмонитор, столами учебными, стульями, наборами учебных таблиц и плакатов, шкафом для одежды

**Для проведения практических занятий и для самостоятельной работы студентов используются аудитории:**

**Учебная аудитория (комната 2)** расположена, НУЗ «Дорожная клиническая больница на станции Воронеж-1» ОАО «РЖД», Воронежская область, г. Воронеж, пер. Здоровья, 2. В аудитории имеются: компьютер Cel/460/4G//500G/SVSA/ATX400Wмон.19 с выходом в интернет, принтер Canon 800, копировальный аппарат SHARP AR5520D. Стол для преподавателей, столы учебные, доска учебная, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды.

**Учебная аудитория (комната 4)** расположена в НУЗ «Дорожная клиническая больница на станции Воронеж-1» ОАО «РЖД», Воронежская область, г. Воронеж, пер. Здоровья, 2. В аудитории имеются: компьютер Cel/460/4G//500G/SVSA/ATX400Wмон.19 с выходом в интернет. Стол для преподавателей, столы учебные, доска учебная МФУ лазерный Kyocera, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды

При освоении дисциплины широко используются возможности Учебной виртуальной клиники ВГМУ им. Н. Н. Бурденко (Воронежская область, город Воронеж, ул. Студенческая 12 а). Её двадцать учебных залов оснащены, в том числе тренажёрами, используемыми кафедрой общей хирургии в рамках изучаемой дисциплины:

1. Усовершенствованный манекен «Airway Larry» CRiSis «ПЛИОС» с имитатором нарушений ритма сердца.
2. Манекен-тренажёр реанимации взрослого пациента «Оживлённая Анна».
3. Многоцелевой манекен для практики по уходу за пациентом и ОБЖ, оснащённый системой «Code Blue».
4. Тренажёр внутривенных инъекций.
5. Тренажёр постановки клизм «NASCO».
6. Тренажёр освоения навыков внутримышечных инъекций.
7. Усовершенствованный тренажёр руки для внутривенных инъекций «Life/form».
6. Тренажёр освоения навыков катетеризации женского мочевого пузыря «Life/form».
7. Тренажёр освоения навыков катетеризации мужского мочевого пузыря «Life/form».
8. Тренажёр осмотра предстательной железы «NASCO».
9. Тренажёр зондирования и промывания желудка.