

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 25.09.2024 14:46:22  
Уникальный программный ключ:  
691eebef92031be66ef61648f97525a2e20a855b

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Воронежский государственный медицинский университет  
имени Н.Н. Бурденко»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Утверждаю  
декан лечебного факультета  
д. м. н. О.Н. Красноруцкая  
2 апреля 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
по факультетской хирургии

для специальности	31.05.01 Лечебное дело
форма обучения	очная
факультет	лечебный
кафедра	ургентной и факультетской хирургии
курс	4
семестр	7,8
лекции	16 (часов)
экзамен	9 час (8 семестр)
зачет	3 ч (7 сем)
практические занятия	96 (час)
самостоятельная работа	92 (час)
всего часов/ЗЕ	216 (6 ЗЕ)

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО (приказ Минобрнауки России № 988 от 12.08.2020) по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) с учетом профессионального стандарта «Врач-лечебник» (врач-терапевт участковый), утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ №293н от 21.03.2017 г.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры ургентной и факультетской хирургии «29» марта 2024 г., протокол №9

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Е.Ф. Чередников

Рецензенты:

Заведующий кафедрой общей и амбулаторной хирургии, д.м.н., профессор А.А. Глухов

Заместитель главного врача по медицинской части БУЗ ВО «ВГКБ№2 им. К.В. Федяевского», к.м.н., хирург высшей категории Г.Н. Михайлова

Рабочая программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности Лечебное дело протокол № 4 от «02» апреля 2024 г.

## **1.Цель и задачи освоения дисциплины**

**Целями** освоения учебной дисциплины Факультетская хирургия являются:

- формирование и развитие у обучающихся универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК), а также профессиональных (ПК) компетенций в области знаний по хирургии, принципов диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний;
- развитие навыков клинического мышления, навыков общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии.

### **Задачи дисциплины:**

- изучение студентами основных понятий и современных концепций ургентной хирургии;
- обучение студентов принципам диагностики наиболее частых хирургических заболеваний;
- приобретение студентами знаний об особенностях течения и возможных осложнениях острых хирургических заболеваний, протекающих в типичной форме;
- приобретение студентами знаний об основных методах лабораторной и инструментальной диагностики, применяемых в хирургии (показания к применению, интерпретация результатов);
- приобретение студентами знаний о современной классификации хирургических заболеваний, о правилах формулировки диагноза;
- обучение студентов выявлению показаний к госпитализации в хирургический стационар;
- приобретение студентами знаний об основных принципах лечения острых хирургических заболеваний;
- приобретение студентами знаний об основных принципах профилактики острых хирургических заболеваний;
- обучение основам медицинской и врачебной этики и деонтологии в хирургии;

- приобретение студентами умений проводить анализ научной литературы, готовить рефераты и доклады по современным проблемам хирургии.

## **2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Учебная дисциплина «Факультетская хирургия» относится к базовой части блока № 1 (Б1.О.26.03) общеобразовательной программы высшего образования по направлению 31.05.01 Лечебное дело и изучается в 7-8 семестрах.

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

### Топографическая анатомия и оперативная хирургия

*Знания:* анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного человека.

*Умения:* пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

*Навыки:* осуществлять простейшие хирургические манипуляции (венесекция, блокады, пункции и др.).

### Пропедевтика внутренних болезней

*Знания:* современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики хирургического и терапевтического профиля; общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий.

*Умения:* собрать анамнез; провести опрос пациента, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить пациентов на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах.

*Навыки:* владение простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель и др.); владение навыками пальпации, перкуссии и аускультации больных.

### Общая хирургия

*Знания:* клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; особенности оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях.

*Умения:* собрать анамнез; провести опрос, провести физикальное обследование пациента хирургического профиля.

*Навыки:* постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования.

**Дисциплина «Факультетская хирургия» необходима для освоения последующих дисциплин:** специализированная хирургия, амбулаторно-поликлиническая хирургия, онкология, реанимация и интенсивная терапия, производственная практика хирургического профиля.

### **3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины «Факультетская хирургия»**

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

#### **Знать:**

- методику сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациента
- методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента
- этиологию и патогенез заболеваний внутренних органов
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний внутренних органов
- показания к использованию современных методов лабораторной диагностики
- показания к использованию современных методов инструментальной диагностики

#### **Уметь:**

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых (их законных представителей)
- анализировать и интерпретировать полученную от пациентов информацию
- проводить физикальное обследование пациентов
- интерпретировать результаты осмотра пациентов
- обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов

- интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациентов
- обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов
- интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациентов
- проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов
- осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов

### **Владеть/быть в состоянии продемонстрировать**

- алгоритмом сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, (их законных представителей)
- получение информации от пациентов о течении заболевания (сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания)
- проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
- формулирование предварительного диагноза
- направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи
- направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи
- проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями
- установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификацией болезней

## Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

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	<b>УК-1</b> Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	ИД-1 <i>УК 1. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи (проблемной ситуации);</i> ИД-2 <i>УК 1. Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки;</i> ИД-3 <i>УК 1. Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных;</i> ИД-4 <i>УК 1. Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.</i> ИД-5 <i>УК 1. Принимает стратегическое решение проблемных ситуаций.</i>
Коммуникация	<b>УК-4</b> Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе	ИД-3 <i>УК-4</i> Выполняет для личных целей перевод официальных и профессиональных текстов с иностранного языка на русский, с

	на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	<i>русского языка на иностранный; ИД-4 УК-4 Публично выступает на русском языке, строит свое выступление с учетом аудитории и цели общения;</i>
Межкультурное взаимодействие	<b>УК-5</b> Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	<i>ИД-1 УК-5 Отмечает и анализирует особенности межкультурного взаимодействия (преимущества и возможные проблемные ситуации), обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем; ИД-2 УК-5 Может преодолеть коммуникативные барьеры при межкультурном взаимодействии; ИД-3 УК-5 Придерживается принципов недискриминационного взаимодействия, основанного на толерантном восприятии культурных особенностей представителей различных этносов и конфессий, при личном и массовом общении</i>
Безопасность жизнедеятельности	<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	<i>ИД-3 УК-8 Осуществляет оказание первой помощи пострадавшему</i>
Инклюзивная компетентность	<b>УК-9</b> Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	<i>ИД-1 УК-9 Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья.</i>



		<p><i>ИД-2<sub>УК-9</sub> Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья.</i></p> <p><i>ИД-3<sub>УК-9</sub> Взаимодействует с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах.</i></p>
<b>Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения</b>		
<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</p>	<p><b>ОПК-1</b> Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p><i>ИД-1<sub>ОПК-1</sub> Знает и использует моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности;</i></p> <p><i>ИД-2<sub>ОПК-1</sub> Применяет принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», "врачебная тайна", "врачебная клятва"</i></p> <p><i>ИД-3<sub>ОПК-1</sub> Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии, морально и правовых норм.</i></p> <p><i>ИД-4<sub>ОПК-1</sub> Осуществляет контроль соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами необходимых в профессиональной деятельности врача.</i></p>
<p>Здоровый образ жизни</p>	<p><b>ОПК-2</b> Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p><i>ИД-3<sub>ОПК-2</sub> Определяет потребность населения по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению.</i></p> <p><i>ИД-4<sub>ОПК-2</sub> Осуществляет разработку, утверждение и реализацию мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</i></p>
<p>Диагностические инструментальные</p>	<p><b>ОПК-4</b> Способен применять медицинские</p>	<p><i>ИД-1<sub>ОПК-4</sub> Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализ полученной информации</i></p>

методы обследования	изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	<p><i>ИД-2</i> <small>ОПК-4</small> Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуSSION, аускультацию) и интерпретирует его результаты</p> <p><i>ИД-3</i> <small>ОПК-4</small> Обосновывает необходимость и объем обследования пациента с целью установления диагноза и персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи.</p> <p><i>ИД-4</i> <small>ОПК-4</small> Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований.</p> <p><i>ИД-5</i> <small>ОПК-4</small> 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, предотвращения или прерывания беременности, функциональное назначение которых не реализуется путем фармакологического, иммунологического, генетического или метаболического воздействия на организм человека</p>
Этиология и патогенез	<b>ОПК-5</b> Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	<p><i>ИД-1</i> <small>ОПК-5</small> Определяет и анализирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.</p> <p><i>ИД-2</i> <small>ОПК-5</small> Учитывает морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при составлении плана обследования и лечения</p>
Первичная медико-санитарная помощь	<b>ОПК-6</b> Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на до госпитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций,	<p><i>ИД-1</i> <small>ОПК-6</small> Организует уход за больным согласно медицинского профиля больного</p> <p><i>ИД-2</i> <small>ОПК-6</small> Проводить 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><i>ИД-3</i> <small>ОПК-6</small> Распознавать состояния и оказывать медицинскую</p>

	эпидемий и в очагах массового поражения	<p><i>помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</i></p> <p><i>ИД-4 <small>ОПК-6</small> 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 (кровообращения и/или дыхания))</i></p> <p><i>ИД-5 <small>ОПК-6</small> Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</i></p>
Лечение заболеваний и состояний	<b>ОПК-7</b> Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	<p><i>ИД-1 <small>ОПК-7</small> 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</i></p> <p><i>ИД-2 <small>ОПК-7</small> 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</i></p> <p><i>ИД-3 <small>ОПК-7</small> 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</i></p> <p><i>ИД-4 <small>ОПК-7</small> Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</i></p> <p><i>ИД-5 <small>ОПК-7</small> Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими</i></p>

		<i>работниками</i> <i>ИД-6 ОПК-7 Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста</i>

### Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Профессиональная компетенция, установленная образовательной организацией	Индикаторы профессиональной компетенции
<b>ПК-1</b> Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	<i>ИД-1 ПК1 Оказывает медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</i> <i>ИД-2 ПК1 Проводит обследование пациента с целью установления диагноза</i> <i>ИД-3 ПК1 Назначает лечение и контроль его эффективности и безопасности</i>

#### 4. Структура и содержание учебной дисциплины

**4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 216 часов / 6 зачетных единиц: 108 часов / 3 зачетные единицы (7 семестр) и 108 часов / 3 зачетные единицы (8 семестр).**

№ п/п	Разделы (темы) учебной дисциплины "Факультетская хирургия"	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Л	ПЗ	СРС	
1	Вводное. Знакомство с клиникой. Инструктаж по технике безопасности. История хирургии. История кафедры	VII	1	-	4	4	Рефераты
2	Острый аппендицит	VII	1	1	4	4	Собеседование Тесты Задачи Контроль практических навыков
3	Осложнения острого аппендицита (аппендикулярный инфильтрат и абсцесс, пилефлебит, перфорация)	VII	1	1	4	3	Собеседование Тесты Задачи Контроль ПН
4	Абсцессы брюшной полости. Забрюшинная флегмона аппендикулярного происхождения. Хронический аппендицит	VII	1	0	4	3	Собеседование Тесты Задачи Контроль ПН
5	Острый перитонит	VII	1	2	4	4	Собеседование Тесты

							Задачи Контроль ПН
6	ЖКБ и острый холецистит.	VII	1	2	4	4	Собеседование Тесты Задачи Контроль ПН
7	Острый панкреатит	VII	2	2	4	4	Собеседование Тесты Задачи Контроль ПН
8	Механическая желтуха (холедохолитиаз, стриктуры холедоха, рак головки ПЖ)	VII	2	-	4	4	Собеседование Тесты Задачи Контроль ПН
9	Острая кишечная непроходимость	VII	2	2	4	4	Собеседование Тесты Задачи Контроль ПН
10	Осложнения язвенной болезни (перфорация, пенетрация, стеноз, малигнизация)	VII	2	1	4	4	Собеседование Тесты Задачи Контроль ПН
11	Желудочно-кишечные кровотечения язвенной этиологии	VII	2	1	4	4	Собеседование Тесты Задачи Контроль ПН
12	Желудочно-кишечные кровотечения не язвенной этиологии (жкк из ВРВП, синдром Меллори-Вейсса, аррозии сосуда, эрозивный медикаментозный гастрит). Контроль практических навыков	VII	2	-	4	3	Собеседование Тесты Задачи Контроль ПН
	Промежуточная аттестация (зачет без оценки)	VII	2		3		Тестовый контроль
13	Входное тестирование. Особенности обследования хирургических больных.	VIII	1	-	4	3	Собеседование Тесты
14	Наружные грыжи живота	VIII	1	1	4	4	Собеседование

	(общая и частная герниология)						Тесты Задачи Контроль ПН
15	Осложнения грыж (невправимость, ущемление, воспаление, копростаз)	VIII	1	1	4	4	Собеседование Тесты Задачи Контроль ПН
16	Курация, написание истории болезни	VIII	1	-	4	4	История болезни
17	Закрытая травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства	VIII	1	-	4	4	Собеседование Тесты Задачи Контроль ПН
18	Открытая травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства	VIII	1	-	4	4	Собеседование Тесты Задачи Контроль ПН
19	Заболевания тонкого кишечника (опухоли, болезнь Крона)	VIII	2	2	4	4	Собеседование Тесты Задачи Контроль ПН
20	Заболевания ободочной кишки (дивертикулез, полипы, полипоз, опухоли, НЯК)	VIII	2	-	4	4	Собеседование Тесты Задачи Контроль ПН
21	Толстокишечные кровотечения (дивертикулы, опухоли, геморрой, трещины)	VIII	2	-	4	4	Собеседование Тесты Задачи Контроль ПН
22	Заболевания околопрямокишечной клетчатки (острый и хронический парапроктит)	VIII	2	-	4	4	Собеседование Тесты Задачи Контроль ПН
23	Заболевания молочной железы (аномалии, маститы, опухоли доброкачественные и злокачественные)	VIII	2	-	4	4	Собеседование Тесты Задачи Контроль ПН

24	Острое нарушение мезентериального кровообращения. Контроль практических умений. Итоговое тестирование	VIII	2	-	4	4	Собеседование Тесты Контроль практических навыков
<b>Всего</b>				<b>16</b>	<b>96</b>	<b>92</b>	
	Промежуточная аттестация (экзамен)	VIII			<b>9</b>		
<b>Итого: 216 час</b>							



## 4.2 Тематический план лекций

№№ пп	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
<b>7 семестр</b>				
1.	Острый аппендицит Осложнения острого аппендицита	Цель: Ориентировать обучающихся в общих вопросах темы «Острый аппендицит» и «Осложнения острого аппендицита». Создать мотивацию для изучения тем. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с острым аппендицитом. Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с осложнениями острого аппендицита	Острый аппендицит: этиопатогенез, патологанатомические формы, клиника и диагностика. Особенности клиники в зависимости от варианта положения червеобразного отростка. Острый аппендицит у детей, беременных, стариков. Принципы лечения.  Клиника различных осложнений, их диагностика (УЗИ, КТ и др.). Лечение осложнений (консервативное и хирургическое). Абсцессы брюшной полости	2
2.	Перитонит	Цель: Ориентировать обучающихся в общих	Перитонит: определение понятия,	2

		вопросах темы «Острый перитонит». Создать мотивацию для изучения темы. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с острым перитонитом	классификация. Клиника. Методы диагностики. Оценка тяжести состояния. Современные принципы комплексного лечения.	
3.	Острый холецистит и желчнокаменная болезнь	Цель: Ориентировать обучающихся в общих вопросах темы «ЖКБ и острый холецистит». Создать мотивацию для изучения темы. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с ЖКБ и острым холециститом	ЖКБ: клиника, методы исследования желчевыводящих путей, лечение. Острый холецистит: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика. Методы лечения острого холецистита (консервативное, оперативное).	2
4.	Острый панкреатит	Цель: Ориентировать обучающихся в общих вопросах темы «Острый панкреатит». Создать мотивацию для изучения темы. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с острым панкреатитом	Острый панкреатит: определение понятия, этиопатогенез, классификация, патологическая анатомия. Клиника и периоды течения прогрессирующего панкреатита. Методы диагностики. Лечение.	2
5.	Осложнения	Цель: Ориентировать обучающихся в общих	Осложнения язвенной болезни,	2

	язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Желудочно-кишечные кровотечения.	вопросах темы «Осложнения язвенной болезни и ЖКК». Создать мотивацию для изучения темы. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с осложнениями язвенной болезни и ЖКК	клиника и диагностика. Показания к хирургическому лечению осложнений язвенной болезни и их классификация.  Клиника желудочно-кишечных кровотечений. Дифференциальная диагностика. Классификация по степени тяжести кровопотери. Консервативное и оперативное лечение кровоточащих язв, эндоскопические методы остановки кровотечения.	
6.	Острая кишечная непроходимость	Цель: Ориентировать обучающихся в общих вопросах темы «Острая кишечная непроходимость». Создать мотивацию для изучения темы. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с острой кишечной непроходимостью	Клиника острой кишечной непроходимости. Классификация, методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение при острой кишечной непроходимости.	2
<b>8 семестр</b>				
7.	Грыжи живота и их	Цель: Ориентировать обучающихся в общих вопросах темы «Наружные грыжи живота и	Определение понятия. Элементы	2

	осложнения	их осложнения». Создать мотивацию для изучения темы. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с грыжами живота. Создать мотивацию для изучения темы.	грыжи. Классификация грыж. Этиология и патогенез. Общая симптоматика грыж. Диагностика. Принципы хирургического лечения. Осложнения грыж. Диагностика, клиника, подходы к лечению.	
8.	Заболевания тонкого кишечника	Цель: Ориентировать обучающихся в общих вопросах темы «Заболевания тонкого кишечника». Создать мотивацию для изучения темы. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с заболеваниями тонкого кишечника	Классификация заболеваний. Клиническая картина при болезни Крона, опухолях тонкого кишечника. Методы исследования больных. Принципы лечения.	2
<b>Всего</b>				<b>16</b>

#### 4.3 Тематический план практических занятий

№	Тема занятия	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
<b>7 семестр</b>						
1	Вводное занятие. Знакомство с клиникой. История хирургии. История кафедры	Цель: Познакомить с историей и хирургической клиникой. Задачи: Разобрать общие вопросы подготовки врача, методы диагностики в хирургии	Инструктаж по технике безопасности. Входное тестирование. Знакомство с хирургической клиникой. История хирургии. История кафедры, основные направления её работы. Методы диагностики в хирургии. Оперативный метод лечения. Операционный риск.	- правила сбора анамнеза у хирургических больных  - алгоритм осмотра хирургических больных	- собрать анамнез у хирургического больного  - провести осмотр хирургического больного	4
2	Острый аппендицит	Цель: Дать фундаментальные знания по острому аппендициту. Задачи:	Анатомо-физиологические данные. Острый аппендицит: этиопатогенез,	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, диффдиагностику	-провести опрос и осмотр пациента с острым аппендицитом  - назначить	4

		<p>Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике</p>	<p>патологанатомические формы, клиника и диагностика. Особенности клиники в зависимости от варианта положения червеобразного отростка. Острый аппендицит у детей, беременных, стариков. Лечение, показания и противопоказания к аппендэктомии, выбор метода обезболивания и оперативного доступа. Подготовка больных к операции, виды аппендэктомий, ведение послеоперационного периода. Хронический аппендицит: классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, показания и противопоказания к оперативному лечению.</p>	<p>острого аппендицита</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-симптомы острого аппендицита</li> <li>- современные подходы к лечению больных с острым аппендицитом</li> <li>-технику аппендэктомии</li> <li>-послеоперационное ведение больных</li> </ul>	<p>дополнительное обследование</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проверить симптомы острого аппендицита</li> <li>- назначить лечение в послеоперационном периоде после аппендэктомии</li> </ul>	
3	Осложнения	Цель: Дать	Осложнения острого	- этиологию,	-провести опрос и	4

	<p>острого аппендицита</p>	<p>фундаментальные знания по осложнениям острого аппендицита. Задачи: Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике</p>	<p>аппендицита (аппендикулярный инфильтрат, аппендикулярный абсцесс, перфорация, перитонит, пилефлебит). Клиника различных осложнений, их диагностика (УЗИ, КТ и др.). Лечение осложнений (консервативное и хирургическое).</p>	<p>патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику осложнений острого аппендицита</p> <p>-симптомы острого аппендицита</p> <p>- современные подходы к лечению осложнений острого аппендицита</p> <p>-технику вскрытия абсцессов брюшной полости</p> <p>- послеоперац. ведение больных с осложнениями острого</p>	<p>осмотр пациента с осложнениями острого аппендицита</p> <p>- назначить дополнительное обследование</p> <p>- проверить симптомы острого аппендицита</p> <p>- назначить лечение в послеоперационном периоде пациентам с осложнениями острого аппендицита</p>	
--	----------------------------	---	---	--	--	--

				аппендицита		
4.	<p>Абсцессы брюшной полости.</p> <p>Забрюшинная флегмона аппендикулярно го происхождения.</p> <p>Хронический аппендицит</p>	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по осложнениям острого аппендицита при атипичном расположении.</p> <p>Задачи:</p> <p>Обеспечить усвоение профессиональн ых навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике</p>	<p>Абсцессы брюшной полости (подпеченочный, тазовый, поддиафрагмальный, межкишечный).</p> <p>Клиническая картина абсцессов различной локализации, методы диагностики, оперативные доступы.</p> <p>Клиника и лечение забрюшинной флегмоны при атипичном расположении отростка.</p> <p>Клиника, диагностика, дифдиагностика и лечение хронического аппендицита</p>	<p>- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику абсцессов брюшной полости и забрюшинной флегмоны</p> <p>- современные подходы к лечению абсцессов брюшной полости и забрюшинной флегмоны</p> <p>- послеоперац. ведение больных с абсцессами брюшной полости и забрюшинной флегмоной</p> <p>- этиологию,</p>	<p>-провести опрос и осмотр пациента с абсцессом брюшной полости или забрюшинной флегмоной</p> <p>- назначить дополнительное обследование</p> <p>- назначить лечение в послеоперационном периоде пациентам с абсцессом брюшной полости и забрюшинной флегмоной</p> <p>провести опрос и осмотр пациента с хроническим аппендицитом</p> <p>- проверить симптомы острого аппендицита</p> <p>-назначить</p>	



				патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику хронического аппендицита	дополнительное обследование больному с хроническим аппендицитом	
5	Острый перитонит	Цель: Дать фундаментальные знания по острому перитониту. Задачи: Обеспечить усвоение профессиональн ых навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике	Анатомо-физиологические сведения о брюшине. Перитонит: определение понятия, классификация (по клиническому течению, локализации, характеру выпота, по характеру возбудителя, по фазам). Острый гнойный перитонит: источники развития заболевания, особенности распространения инфекции по брюшной полости при различных острых хирургических заболеваниях. Патологоанатомические	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при перитоните  -симптомы острого перитонита  - современные подходы к лечению пациентов с перитонитом  -технику операций при перитоните  - послеоперационное ведение больных с	- провести опрос и осмотр пациента с перитонитом  - назначить дополнительное обследование  - проверить симптомы острого перитонита  - назначить лечение в послеоперационном периоде при перитоните	4

			<p>изменения при остром гнойном перитоните, патогенез. Значение нарушения всасывания из брюшной полости, пареза кишечника, эндотоксемии, нарушения микроциркуляции в развитии клинической картины перитонита. Клиника. Методы диагностики. Современные принципы комплексного лечения. Современные методы операций. Методы дренирования брюшной полости и релапаротомий. Роль антибиотиков в комплексном лечении перитонита. Роль организации экстренной помощи в ранней диагностике и лечении перитонитов. Местный перитонит: причины, наиболее частые</p>	перитонитом		
--	--	--	--	-------------	--	--

			локализации, методы диагностики. Зависимость клинической картины перитонита от сроков заболевания. Особенности оперативного вмешательства в зависимости от распространенности перитонита.			
6	Желчно-каменная болезнь. Острый холецистит и его осложнения.	Цель: Дать фундаментальные знания по ЖКБ и острому холециститу. Задачи: Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике	Анатомо-физиологические сведения о печени, желчном пузыре и желчных протоках. Острый холецистит: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика (УЗИ, лапароскопия). Дифференциальный диагноз. ЖКБ: клиника, методы исследования желчевыводящих путей, лечение. Методы лечения острого холецистита (консервативное, оперативное). Показания к	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, диффдиагностику при ЖКБ и остром холецистите и при механической желтухе  -симптомы острого холецистита  - современные подходы к лечению пациентов с ЖКБ и острым	- провести опрос и осмотр пациента с ЖКБ и острым холециститом  - назначить дополнительное обследование при ЖКБ и остром холецистите- проверить симптомы острого холецистита  - назначить лечение в послеоперационном периоде после	4

			<p>срочной операции. Виды операций (холецистэктомия «от шейки», холецистэктомия «от дна», холецистостомия, лапароскопическая холецистэктомия), показания к ним.</p> <p>Осложнения острого холецистита: перитонит, подпеченочный абсцесс, эмпиема желчного пузыря, холангит. Клиника, диагностика, лечение.</p>	<p>холециститом</p> <p>-технику операций при ЖКБ и остром холецистите</p> <p>-послеоперационное ведение больных после холецистэктомии</p>	<p>холецистэктомии</p> <p>-назначить консервативное лечение при остром холецистите</p>	
7	Острый панкреатит	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по острому панкреатиту.</p> <p>Задачи: Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные</p>	<p>Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Острый панкреатит: определение понятия, этиопатогенез, классификация, патологическая анатомия. Клиника и периоды течения прогрессирующего панкреатита. Методы диагностики: УЗИ, КТ,</p>	<p>- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, диффдиагностику при остром панкреатите</p> <p>-симптомы острого панкреатита</p> <p>- современные подходы к лечению</p>	<p>- провести опрос и осмотр пациента с острым панкреатитом</p> <p>- назначить дополнительное обследование при остром панкреатите</p> <p>- проверить симптомы</p>	4

		знания на практике	лапароскопия. Консервативное лечение. Лечебная лапароскопия. Осложнения острого панкреатита, диагностика. Показания к хирургическому лечению и виды операций. Исходы заболевания.	пациентов с острым панкреатитом  -технику операций при панкреонекрозе  -послеоперационное ведение больных с панкреонекрозом	острого панкреатита  -назначить консервативное лечение при остром панкреатите	
8	Механическая желтуха (холедохолитиаз, стриктуры холедоха, рак головки ПЖ и панкреатит)	Цель: Дать фундаментальные знания по механической желтухе. Задачи: Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике	Механическая желтуха: причины, клиника, диагностика (УЗИ, РПХГ). Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации. Показания и выбор хирургического лечения (виды операций, интраоперационные методы обследования протоков, виды дренажей холедоха, виды обходных анастомозов)	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при механической желтухе  -признаки механической желтухи  - современные подходы к лечению пациентов с механической желтухой  -виды малоинвазивных	- провести опрос и осмотр пациента с мех. желтухой  - назначить дополнительное обследование при мех. желтухе  - выявить признаки механической желтухи  -назначить консервативное лечение при механической желтухе	

				<p>вмешательств при механической желтухе</p> <p>- консервативное лечение больных с механической желтухой</p>		
9	Острая кишечная непроходимость	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по острой кишечной непроходимости.</p> <p>Задачи:</p> <p>Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике</p>	<p>Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению). Методы исследования больных. Динамическая (спастическая, паралитическая): этиология, патогенез. Динамическая кишечная непроходимость как симптом острых заболеваний органов брюшной полости, забрюшинного пространства, хронических интоксикаций. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Сосудистая</p>	<p>- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при кишечной непроходимости</p> <p>-симптомы острой кишечной непроходимости</p> <p>- современные подходы к лечению пациентов с острой кишечной непроходимостью</p> <p>- комплекс консервативного</p>	<p>- провести опрос и осмотр пациента с острой кишечной непроходимостью</p> <p>- назначить дополнительное обследование при острой кишечной непроходимости</p> <p>- выявить симптомы, характерные для острой кишечной непроходимости</p> <p>- определить показания к операции у пациента с острой</p>	4

			(геморрагическая) кишечная непроходимость- клиника, диагностика, хирургическая тактика. Механическая кишечная непроходимость (обтурационная, странгуляционная, смешанная), классификация. определение понятия, причины, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечебно-диагностический комплекс, показания к оперативному лечению, предоперационная подготовка, особенности оперативного лечения.	лечения при острой кишечной непроходимости	кишечной непроходимостью  - назначить комплекс консервативного лечения при острой кишечной непроходимости	
10	Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК (перфорация, пенетрация, стеноз,	Цель: Дать фундаментальные знания по осложнениям язвенной болезни. Задачи: Обеспечить усвоение профессиональн	Анатомо-физиологические сведения о желудке и ДПК. Методика обследования больных с заболеваниями желудка и ДПК. Показания к хирургическому лечению язвенной болезни и их классификация. Виды	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при осложнениях язвенной болезни  -симптомы	- провести опрос и осмотр пациента с осложнениями язвенной болезни  - назначить дополнительное обследование при	4

	малигнизация)	ых навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике	<p>операций: резекция желудка, дренирующие операции, ваготомиа.</p> <p>Прободная язва: патанатомия., клиника прободных язв в свободную брюшную полость (периоды заболевания), диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, выбор метода операции.</p> <p>Пенетрирующая язва: патанатомия, клиника, диагностика, особенности оперативного лечения.</p> <p>Пилородуоденальный стеноз: патогенез, клиника, диагностика, стадии стеноза, характер нарушения основных звеньев гомеостаза.</p> <p>Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Особенности подготовки больных к операции с</p>	<p>перфорации полого органа</p> <p>-признаки стеноза, пенетрации и малигнизации язв</p> <p>- современные подходы к лечению пациентов с осложнениями язвенной болезни</p> <p>-технику операций при осложнениях язвенной болезни</p>	<p>осложнениях язвенной болезни</p> <p>- проверить симптомы перфорации полого органа</p> <p>- выявить признаки стеноза, пенетрации и малигнизации язв</p> <p>- разработать план лечения пациента с осложнением язвенной болезни</p>	
--	---------------	---	---	--	---	--



			декомпенсированным пилородуоденальным стенозом.			
11	Желудочно-кишечные кровотечения язвенной этиологии	Цель: Дать фундаментальные знания по ЖКК язвенной этиологии Задачи: Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике	Кровоточащая язва: патологическая анатомия, патогенез нарушения основных звеньев гомеостаза, клиника и диагностика желудочно-кишечных кровотечений Классификация по степени тяжести кровопотери. Консервативное и оперативное лечение кровоточащих язв, эндоскопические методы остановки кровотечения. Перерождение язвы в рак: клиника, диагностика, лечение. Роль гастроскопии и гастробиопсии в диагностике этого осложнения.	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при ЖКК язвенной этиологии  - признаки ЖКК  - современные подходы к лечению пациентов с ЖКК язвенной этиологии  - эндоскопические методы остановки кровотечений  - виды операций при ЖКК язвенной этиологии  - консервативное лечение больных с ЖКК язвенной	- провести опрос и осмотр пациента с ЖКК язвенной этиологии  - назначить дополнительное обследование при подозрении на ЖКК  - выявить признаки ЖКК  - выявить показания к операции у пациента с ЖКК язвенной этиологии  - назначить консервативное лечение при ЖКК язвенной этиологии	4

				этиологии		
12	Желудочно-кишечные кровотечения не язвенной этиологии (ВРВП, синдром Меллори-Вейсса, аррозия сосуда, эрозивный медикаментозный гастрит). Контроль практических навыков	Цель: Дать фундаментальные знания по ЖКК не язвенной этиологии Задачи: Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике	Синдром Меллори-Вейсса, эрозии, аррозии сосудов, полипы, опухоли, варикозное расширение вен пищевода – патологическая анатомия, патогенез нарушения основных звеньев гомеостаза, клиника и диагностика, дифференциальная диагностика. Классификация по степени тяжести кровопотери. Консервативное и оперативное лечение, эндоскопические методы остановки кровотечения.	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при ЖКК не язвенной этиологии  - признаки ЖКК  - современные подходы к лечению пациентов с ЖКК не язвенной этиологии  - эндоскопические методы остановки кровотечений  - виды операций при ЖКК не язвенной этиологии  - консервативное лечение больных с	- провести опрос и осмотр пациента с ЖКК не язвенной этиологии  - назначить дополнительное обследование при подозрении на ЖКК  - выявить признаки ЖКК  - выявить показания к операции у пациента с ЖКК не язвенной этиологии  - назначить консервативное лечение при ЖКК не язвенной этиологии	4

				ЖКК не язвенной этиологии		
<b>8 семестр</b>						
13	Входное тестирование. Методика обследования хирургических больных.	Цель: Дать фундаментальные знания по методике обследования хирургического больного. Задачи: Разобрать методику обследования хирургического больного. .Обес печить усвоение профессиональн ых навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике.	Входное тестирование.  Осмотр хирургического больного. Оценка тяжести состояния больных. Знакомство с документацией.	- правила сбора анамнеза у хирургических больных  - алгоритм осмотра хирургических больных	- собрать анамнез у хирургического больного  - провести осмотр хирургического больного	4
14	Наружные	Цель: Дать	Отдельные виды грыж	- этиологию,	- провести опрос и	4

	грыжи брюшной стенки (общая и частная герниология)	<p>фундаментальные знания по отдельным видам грыж живота.</p> <p>Задачи:</p> <p>Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике</p>	<p>живота: грыжи белой линии, пупочные грыжи, паховые грыжи, бедренные грыжи, послеоперационные грыжи. Принципы хирургического лечения. Основные этапы операции грыжесечения, виды пластики при различных грыжах. Профилактика.</p>	<p>патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при различных видах грыж</p> <p>- современные методы диагностики при грыжах</p> <p>- современные подходы к лечению пациентов с различными видами грыж</p> <p>- виды пластики передней брюшной стенки при различных видах грыж</p>	<p>осмотр пациента с наружными грыжами живота</p> <p>- определить вид грыжи</p> <p>- назначить дополнительное обследование при грыжах</p> <p>- выявить симптомы, характерные для наружных грыж живота</p> <p>- определить показания к операции у пациента грыжами</p> <p>- подобрать способ пластики в зависимости от вида грыжи</p>	
15	Осложнения грыж брюшной	Цель: Дать фундаментальные знания по	Осложнения грыж: воспаление, невправимость, копростаз, ущемление.	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику,	- провести опрос и осмотр пациента с осложнениями грыж	4

	стенки (невправимость, ущемление, воспаление, копростаз)	осложнениям грыж живота. Задачи: Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике	Определение понятия. Клиника, диагностика, лечение. Ущемленная грыжа: механизм калового и эластического ущемления. Патологоанатомические изменения в ущемленном органе. Виды ущемления: пристеночное, ретроградное. Клиника ущемленной грыжи, диагностика. Хирургическое лечение, особенности оперативной техники, определение жизнеспособности кишки. Лечебная тактика при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи.	дифдиагностику при осложнениях грыж  -основные признаки осложнений грыж  - лечение пациентов с осложнениями грыж  -особенности операций при осложнениях грыж  -профилактика осложнений	живота  - назначить дополнительное обследование при наличии осложнений грыж  - выявить признаки, характерные для наружных грыж живота  - определить показания к операции у пациента с осложнениями грыж  - определить факторы риска рецидива грыжи и провести профилактическую работу с пациентом	
16	Курация, написание истории болезни	Цель: написание студентами академической	Индивидуальная курация больных, работа с клинической историей болезни с целью	-методику сбора анамнеза  -методику осмотра пациентов с	- собрать анамнез у хирургических больных  - провести осмотр	4

		<p>истории болезни</p> <p>Задачи: Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике</p>	<p>написания академической истории болезни</p>	<p>хирургической патологией</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы лабораторной и инструментальной диагностики</li> <li>- клиническую картину хирургических заболеваний</li> <li>-схему написания академической истории болезни</li> <li>-подходы к лечению при хирургической патологии</li> </ul>	<p>пациентов с хирургической патологией</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить необходимые методы лабораторного и инструментального обследования</li> <li>- выявить клиническую картину хирургических заболеваний</li> <li>- написать академическую историю болезни</li> <li>-определить подходы к лечению при хирургической патологии</li> </ul>	
17	Закрытая травма органов брюшной	Цель: Дать фундаментальные знания по закрытой травме	Классификация, клиническая картина и диагностика закрытых	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику,	- провести опрос и осмотр пациента при закрытой травме	4

	полости и забрюшинного пространства	органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Задачи: Обеспечить усвоение профессиональн ых навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике	повреждений Алгоритм действий при закрытых повреждениях живота. Методы оперативного лечения.  Классификация, клиническая картина и диагностика повреждений органов забрюшинного пространства. Алгоритм действий при травме забрюшинного пространства. Варианты оперативного лечения.	дифдиагностику при закрытой травме  -признаки закрытых повреждений  - алгоритм действий врача при закрытой травме  -виды операции при закрытой травме	живота  - выявить признаки закрытых повреждений живота  - определить алгоритм действий врача при закрытой травме  -выявить показания к лапаротомии при закрытой травме	
18	Открытая травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства	Цель: Дать фундаментальные знания по открытой травме органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Задачи: Обеспечить усвоение профессиональн ых навыков,	Классификация, клиническая картина и диагностика открытых повреждений (ранений). Алгоритм действий при открытых повреждениях живота. Методы оперативного лечения.  Классификация, клиническая картина и	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при открытой травме  -признаки открытых повреждений  - алгоритм действий врача при	- провести опрос и осмотр пациента при открытой травме живота  - выявить абсолютные признаки проникающего ранения  - выявить признаки	4

		сформировать умение применить полученные знания на практике	диагностика повреждений органов брюшинного пространства. Алгоритм действий при травме открытой брюшинного пространства. Варианты оперативного лечения.	открытой травме -виды операции при открытой травме	открытых повреждений живота - определить алгоритм действий врача при открытой травме  -выявить показания к лапаротомии при травме	
19	Заболевания тонкого кишечника (опухоли, дивертикулы, болезнь Крона)	Цель: Дать фундаментальные знания по заболеваниям тонкого кишечника. Задачи: Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике	Анатомо-физиологические сведения. Классификация заболеваний. Дивертикулы. Диагностика. Осложнения (дивертикулит, кровотечения, перфорация, перитонит). Хирургическое лечение. Дивертикул Меккеля: диагностика, хирургическое лечение. Болезнь Крона: определение понятия, клиника, диагностика, лечение, осложнения, их диагностика и лечение. Тонкокишечные свищи.	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при заболеваниях тонкой кишки  - современные подходы к лечению пациентов с заболеваниями тонкой кишки  - виды операций на тонком кишечнике	- провести опрос и осмотр пациента с заболеваниями тонкого кишечника  - назначить дополнительное обследование при подозрении на заболевания тонкого кишечника  - выявить признаков заболеваний тонкого кишечника	4



			Классификация, клиника, диагностика. Лечение.	- консервативное лечение больных с болезнью Крона	- разработать план лечения пациента с заболеваниями тонкого кишечника	
20	Заболевания ободочной кишки (дивертикулез, полипы и полипоз, опухоли, НЯК)	Цель: Дать фундаментальные знания по заболеваниям толстого кишечника. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с заболеваниями толстого кишечника	Классификация. Методы исследования больных с заболеваниями толстого кишечника. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, осложнения. Принципы лечения. Виды оперативных вмешательств.	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при заболеваниях толстого кишечника  - современные методы обследования толстого кишечника  - современные подходы к лечению пациентов с заболеваниями толстого кишечника	- провести опрос и осмотр пациента с заболеваниями толстого кишечника  - назначить дополнительное обследование при заболеваниях толстого кишечника  - определить показания к операции у пациента с заболеваниями толстого кишечника	4
21	Толстокишечны	Цель: Дать фундаментальные	Методы исследования больных с заболеваниями	- этиологию, патогенез, клинику,	- провести опрос и осмотр пациента с	4

	е кровотечения (опухоли, геморрой, трещины)	знания по заболеваниям прямой кишки, дающих клинику толстокишечного кровотечения Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с заболеваниями прямой кишки, сопровождающимися клиникой кровотечения.	прямой кишки. Классификация заболеваний.. Клиническая картина толстокишечного кровотечения, дифференциальная диагностика, осложнения. Принципы лечения. Виды оперативных вмешательств.	диагностику, дифдиагностику при заболеваниях прямой кишки, дающих клинику толстокишечного кровотечения -современные методы обследования прямой кишки - современные подходы к лечению пациентов с толстокишечными кровотечениями	толстокишечным кровотечением  - назначить дополнительное обследование при толстокишечном кровотечении  - определить показания к операции у пациента с толстокишечным кровотечением	
22	Заболевания околопрямокишечной клетчатки (острый и хронический парапроктит)	Цель: Дать фундаментальные знания по заболеваниям околопрямокишечной клетчатки Задачи: Обеспечить усвоение профессиональн	Классификация заболеваний околопрямокишечной клетчатки. Методы обследования пациентов с заболеванием околопрямокишечной клетчатки Классификация	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику острого и хронического парапроктита - современные	- провести опрос и осмотр пациента с острым и хроническим парапроктитом  - назначить дополнительное обследование при	4

		ых навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике	и клиническая картина острого парапроктита, диагностика, осложнения. Принципы лечения. Виды оперативных вмешательств при остром парапроктите. Классификация параректальных свищей. Клиническая картина хронического парапроктита, диагностика, методы обследования. Принципы лечения. Виды оперативных вмешательств при хроническом парапроктите.	методы диагностики при остром и хроническом парапроктите  - современные подходы к лечению пациентов с острым и хроническим парапроктитом  - виды операций при остром и хроническом парапроктите	остром и хроническом парапроктите  - выявить показания к операции при остром и хроническом парапроктите	
23	Заболевания молочной железы	Цель: Дать фундаментальные знания по заболеваниям молочной железы Задачи: Обеспечить усвоение	Маститы: этиология, классификация, клиника, лечение, показания к операции, техника вскрытия. Методы обследования молочной железы. Опухоли молочной	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, диффдиагностику при заболеваниях молочной железы  - технику	- провести опрос и осмотр пациента с заболеваниями молочной железы  - выявить признаки, характерные для заболеваний	4

		<p>профессиональн ых навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике</p>	<p>железы: классификация, клиника, хирургическое лечение, комбинированное лечение</p>	<p>обследования молочных желез</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные методы диагностики при заболеваниях молочной железы</li> <li>- современные подходы к лечению пациентов с заболеваниями молочной железы</li> <li>- варианты хирургических операций при заболеваниях молочной железы</li> </ul>	<p>молочной железы</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначить дополнительное обследование для установления диагноза</li> <li>- трактовка результатов лабораторных и инструментальных обследований при заболеваниях молочной железы</li> <li>-определить тактику ведения больного с заболеваниями молочной железы</li> </ul>	
24	<p>Острое нарушение мезентериально го кровообращени я. Контроль</p>	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по острому нарушению мезентериального кровообращения. Оценить результаты</p>	<p>Этиология, патогенез ОНМзК. Классификация, клиническая картина и диагностика ОНМзК. Подходы к лечению.  Оценка знаний</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при ОНМзК</li> <li>- лечение пациентов</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- провести опрос и осмотр пациента при ОНМзК</li> <li>- выявить признаки ОНМзК</li> <li>- определить</li> </ul>	

	<p>практических умений, тестовый контроль</p>	<p>обучения по дисциплине в 8 семестре</p> <p>Задачи: Обеспечить усвоение профессиональных навыков, сформировать умение применить полученные знания на практике.</p> <p>Контроль овладения практическими навыками</p> <p>- контроль теоретической подготовки по пройденным темам</p>	<p>студентов по практическим навыкам дисциплины у постели больного.</p> <p>Тестовый контроль по теоретическому курсу</p>	<p>с подозрением на ОНМзК</p> <p>- виды операций при ОНМзК</p> <p>Симптомы изученных острых хирургических заболеваний</p>	<p>алгоритм действий врача при ОНМзК</p> <p>-выявить показания к лапаротомии при ОНМзК</p> <p>- проверить на пациенте симптомы изученных острых хирургических заболеваний.</p> <p>интерпретировать полученные результаты обследования</p>	
<b>Всего</b>						<b>96</b>

#### 4.4. Самостоятельная работа обучающихся

Тема	Самостоятельная работа
------	------------------------

	<b>Форма</b>	<b>Цель и задачи</b>	<b>Методическое и материально – техническое обеспечение</b>	<b>Часы</b>
История хирургии. История кафедры	Изучение учебной Литературы. Написание рефератов	Цель: Теоретическая подготовка к практическому занятию. Задачи: - закрепить полученные по теме занятия знания -повторить ранее	Пособие «История хирургии России и кафедры ургентной и факультетской хирургии»	4
Аппендицит и его осложнения. Хронический аппендицит	Изучение учебной литературы и материала лекции. Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Решение ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических навыков Микрокурация	Цель: Теоретическая подготовка к практическому занятию. Задачи: -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.) -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал	Пособие по факультетской хирургии, учебники из списка литературы, лекционный материал -Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме острый аппендицит и его осложнения -Методические указания по практическим навыкам -Схема написания истории болезни; - ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной	7

			<p>работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам;</p> <p>-ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания, кейсы по теме)</p>	
<p>Острый перитонит. Абсцессы брюшной полости.</p>	<p>Изучение учебной литературы и материала лекции. Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Решение ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических навыков Микрокурация</p>	<p>Цель: Теоретическая подготовка к практическому занятию. Задачи: -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.) -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал</p>	<p>- Пособие по факультетской хирургии, учебники из списка литературы, лекционный материал -Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме острый аппендицит и его осложнения -Методические указания по практическим навыкам -Схема написания истории болезни; - ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам; -ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания,</p>	7

			кейсы по теме)	
ЖКБ и острый холецистит, механическая желтуха	Изучение учебной литературы и материала лекции. Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Решение ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических навыков Микроурация	Цель: Теоретическая подготовка к практическому занятию. Задачи: -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.) -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал	Пособие по факультетской хирургии, учебники из списка литературы, лекционный материал -Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме острый аппендицит и его осложнения -Методические указания по практическим навыкам -Схема написания истории болезни; - ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам; -ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания, кейсы по теме)	8
Острый панкреатит	Изучение учебной литературы и материала лекции. Написание рефератов.	Цель: Теоретическая подготовка к практическому занятию. Задачи: -повторить ранее пройденный материал	- Пособие по факультетской хирургии, учебники из списка литературы, лекционный материал -Методические указания для студентов по	4



	<p>Подготовка мультимедийных презентаций.</p> <p>Решение ситуационных задач и оформление ответов.</p> <p>Отработка практических навыков</p> <p>Микрокурация</p>	<p>(физиология, патофизиология, анатомия и пр.)</p> <p>-закрепить полученные по теме занятия знания</p> <p>-отработать практические умения</p> <p>- дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал</p>	<p>самостоятельной работе по теме острый аппендицит и его осложнения</p> <p>-Методические указания по практическим навыкам</p> <p>-Схема написания истории болезни;</p> <p>- ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам;</p> <p>-ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания, кейсы по теме)</p>	
<p>Острая кишечная непроходимость</p>	<p>Изучение учебной литературы и материала лекции.</p> <p>Написание рефератов.</p> <p>Подготовка мультимедийных презентаций.</p> <p>Решение ситуационных задач и оформление ответов.</p>	<p>Цель: Теоретическая подготовка к практическому занятию.</p> <p>Задачи:</p> <p>-повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.)</p> <p>-закрепить полученные по теме занятия знания</p> <p>-отработать практические умения</p> <p>- дать возможность саморазвития,</p>	<p>Пособие по факультетской хирургии, учебники из списка литературы, лекционный материал</p> <p>-Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме острый аппендицит и его осложнения</p> <p>-Методические указания по практическим навыкам</p> <p>-Схема написания истории болезни;</p>	4

	Отработка практических навыков Микрокурация	самообразования, использовать творческий потенциал	- ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам; -ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания, кейсы по теме)	
Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК, желудочно-кишечные кровотечения язвенной и не язвенной этиологии.	Изучение учебной литературы и материала лекции. Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Решение ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических навыков Микрокурация	Цель: Теоретическая подготовка к практическому занятию. Задачи: -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.) -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал	- Пособие по факультетской хирургии, учебники из списка литературы, лекционный материал -Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме острый аппендицит и его осложнения -Методические указания по практическим навыкам -Схема написания истории болезни; - ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов,	11

			<p>видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам;</p> <p>-ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания, кейсы по теме)</p>	
<p>Особенности обследования хирургических больных</p> <p>Курация</p>	<p>Написание истории болезни</p> <p>Собеседование по истории болезни</p>	<p>Цель: Теоретическая подготовка к практическому занятию.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.)</li> <li>-закрепить полученные по теме занятия знания</li> <li>-отработать практические умения</li> <li>- дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Пособие по факультетской хирургии, учебники из списка литературы, лекционный материал</li> <li>-Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме острый аппендицит и его осложнения</li> <li>-Методические указания по практическим навыкам</li> <li>-Схема написания истории болезни;</li> <li>- ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам;</li> <li>-ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания,</li> </ul>	7

			кейсы по теме)	
Наружные грыжи живота и осложнения грыж	Изучение учебной литературы и материала лекции. Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Решение ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических навыков Микроурация	Цель: Теоретическая подготовка к практическому занятию. Задачи: -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.) -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал	Пособие по факультетской хирургии, учебники из списка литературы, лекционный материал -Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме острый аппендицит и его осложнения -Методические указания по практическим навыкам -Схема написания истории болезни; - ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам; -ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания, кейсы по теме)	8
Травма органов брюшной полости и забрюшинного	Изучение учебной литературы и материала лекции. Написание рефератов.	Цель: Теоретическая подготовка к практическому занятию. Задачи: -повторить ранее пройденный материал	- Пособие по факультетской хирургии, учебники из списка литературы, лекционный материал -Методические указания для студентов по	8

пространства	<p>Подготовка мультимедийных презентаций.</p> <p>Решение ситуационных задач и оформление ответов.</p> <p>Отработка практических навыков</p> <p>Микрокурация</p>	<p>(физиология, патофизиология, анатомия и пр.)</p> <p>-закрепить полученные по теме занятия знания</p> <p>-отработать практические умения</p> <p>- дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал</p>	<p>самостоятельной работе по теме острый аппендицит и его осложнения</p> <p>-Методические указания по практическим навыкам</p> <p>-Схема написания истории болезни;</p> <p>- ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам;</p> <p>-ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания, кейсы по теме)</p>	
Заболевания тонкого кишечника	<p>Изучение учебной литературы и материала лекции.</p> <p>Написание рефератов.</p> <p>Подготовка мультимедийных презентаций.</p> <p>Решение ситуационных задач и оформление ответов.</p>	<p>Цель: Теоретическая подготовка к практическому занятию.</p> <p>Задачи:</p> <p>-повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.)</p> <p>-закрепить полученные по теме занятия знания</p> <p>-отработать практические умения</p> <p>- дать возможность саморазвития,</p>	<p>- Пособие по факультетской хирургии, учебники из списка литературы, лекционный материал</p> <p>-Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме острый аппендицит и его осложнения</p> <p>-Методические указания по практическим навыкам</p> <p>-Схема написания истории болезни;</p>	4

	Отработка практических навыков	самообразования, использовать творческий потенциал	- ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам; -ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания, кейсы по теме)	
Заболевания ободочной кишки	Изучение учебной литературы и материала лекции. Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Решение ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических навыков	Цель: Теоретическая подготовка к практическому занятию. Задачи: -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.) -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал	Пособие по факультетской хирургии, учебники из списка литературы, лекционный материал -Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме острый аппендицит и его осложнения -Методические указания по практическим навыкам -Схема написания истории болезни; - ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов,	4

			<p>видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам;</p> <p>-ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания, кейсы по теме)</p>	
Толстокишечны е кровотечения	<p>Изучение учебной литературы и материала лекции.</p> <p>Написание рефератов.</p> <p>Подготовка мультимедийных презентаций.</p> <p>Решение ситуационных задач и оформление ответов.</p> <p>Отработка практических навыков</p> <p>Микрокурация</p>	<p>Цель: Теоретическая подготовка к практическому занятию.</p> <p>Задачи:</p> <p>-повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.)</p> <p>-закрепить полученные по теме занятия знания</p> <p>-отработать практические умения</p> <p>- дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал</p>	<p>- Пособие по факультетской хирургии, учебники из списка литературы, лекционный материал</p> <p>-Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме острый аппендицит и его осложнения</p> <p>-Методические указания по практическим навыкам</p> <p>-Схема написания истории болезни;</p> <p>- ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам;</p> <p>-ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания,</p>	4

			кейсы по теме)	
Заболевания околопрямокишечной клетчатки	Изучение учебной литературы и материала лекции. Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Решение ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических навыков Микроурация	Цель: Теоретическая подготовка к практическому занятию. Задачи: -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.) -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал	- Пособие по факультетской хирургии, учебники из списка литературы, лекционный материал -Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме острый аппендицит и его осложнения -Методические указания по практическим навыкам -Схема написания истории болезни; - ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам; -ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания, кейсы по теме)	4
Заболевание молочной железы	Изучение учебной литературы и материала лекции. Написание рефератов.	Цель: Теоретическая подготовка к практическому занятию. Задачи: -повторить ранее пройденный материал	- Пособие по факультетской хирургии, учебники из списка литературы, лекционный материал -Методические указания для студентов по	4



	<p>Подготовка мультимедийных презентаций.</p> <p>Решение ситуационных задач и оформление ответов.</p> <p>Отработка практических навыков</p> <p>Микрокурация</p>	<p>(физиология, патофизиология, анатомия и пр.)</p> <p>-закрепить полученные по теме занятия знания</p> <p>-отработать практические умения</p> <p>- дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал</p>	<p>самостоятельной работе по теме острый аппендицит и его осложнения</p> <p>-Методические указания по практическим навыкам</p> <p>-Схема написания истории болезни;</p> <p>- ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам;</p> <p>-ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания, кейсы по теме)</p>	
<p>Острое нарушение мезентериального кровообращения</p>	<p>Изучение учебной литературы и материала лекции.</p> <p>Написание рефератов.</p> <p>Подготовка мультимедийных презентаций.</p> <p>Решение ситуационных задач и оформление ответов.</p>	<p>Цель: Теоретическая подготовка к практическому занятию.</p> <p>Задачи:</p> <p>-повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.)</p> <p>-закрепить полученные по теме занятия знания</p> <p>-отработать практические умения</p> <p>- дать возможность саморазвития,</p>	<p>- Пособие по факультетской хирургии, учебники из списка литературы, лекционный материал</p> <p>-Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме острый аппендицит и его осложнения</p> <p>-Методические указания по практическим навыкам</p> <p>-Схема написания истории болезни;</p>	4

	Отработка практических навыков Микрокурация	самообразования, использовать творческий потенциал	- ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): материалы лекций, методические рекомендации по самостоятельной внеаудиторной работе для студентов, видеоматериалы по темам занятий, методические материалы по темам; -ЭУМК по дисциплине (на платформе Moodle): для контроля освоения тем (тестовые задания, кейсы по теме)	
<b>Всего часов</b>				<b>92</b>

Самостоятельная аудиторная работа (во время практических занятий) студентов с последующим контролем преподавателя осуществляется в форме курации тематических больных с оформлением карт микрокурации на каждого обследованного больного и последующим клиническим разбором, решение ситуационных задач, участие в диагностических манипуляциях,

Тематика самостоятельной внеаудиторной работы студентов включает разделы типовой программы. Внеаудиторная самостоятельная работа студентов осуществляется в форме реферирования медицинской литературы, посвященной важнейшим разделам хирургии и смежных дисциплин, решению ситуационных задач, подготовки презентаций, написания академической истории болезни и др.

#### 4.5 Матрица соотнесения тем/ разделов учебной дисциплины и формируемых в них УК, ОПК и ПК

Темы/разделы дисциплины	Количество часов	Компетенции												Общее кол-во компетенций (Σ)
		УК 1	УК 4	УК 5	УК 6	УК 9	ОПК 1	ОПК 2	ОПК 4	ОПК 5	ОПК 7	ОПК 8	ПК 1	
Тема 1.1 Вводное. Знакомство с клиникой. История хирургии. История кафедры.	8	+	+	+	+		+						+	5
Тема 1.2 Острый аппендицит	9	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	11
Тема 1.3 Осложнения аппендицита	8	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	11
Тема 1.4 Абсцессы брюшной полости. Забрюшинная флегмона. Хронический аппендицит	7	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	11
Тема 1.5 Перитонит	10	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	11

Тема 1.6 ЖКБ. Острый холецистит.	10	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	11
Тема 1.7 Острый панкреатит	10	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	11
Тема 1.8 Механическая желтуха	8	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	11
Тема 1.9 Острая кишечная непроходимость	10	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	11
Тема 1.10 Осложнения язвенной болезни.	9	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	11
Тема 1.11 Желудочно-кишечные кровотечения язвенной этиологии.	9	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	11
Тема 1.12 Желудочно-кишечные кровотечения не язвенной этиологии. Контроль практических навыков	7	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	11
Тема 1.13 Методика обследования хирургических больных, методика постановки диагноза и написания истории болезни.	7	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	11
Тема 1.14 Наружные грыжи живота	9	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	11
Тема 1.15. Осложнения грыж	9	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	11

Тема 1.16 Курация больного. Написание академической истории болезни	8	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	11
Тема 1.17 Закрытая травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства	8	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	12
Тема 1.18 Открытая травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства	8	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	12
Тема 1.19 Заболевания тонкого кишечника	10	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	11
Тема 1.20 Заболевания ободочной кишки	8	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	11
Тема 1.21 Толстокишечные кровотечения	8	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	11
Тема 1.22 Заболевания околопрямокишечной клетчатки	8	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	11
Тема 1.23 Заболевания молочной железы	8	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	11

Тема 1.24 Острое нарушение мезентериального кровообращения	8	+	+	+		+	+	+	+	+	+	+	+	12
<b>Промежуточная аттестация:</b>														
- Зачет без оценки в 7 сем.	3	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	12
- Экзамен в 8 сем.	9													
<b>Всего часов</b>	<b>216</b>													

## 5. Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО необходимо широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий. Используемые образовательные технологии при изучении факультетской хирургии составляют не менее 20% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий, На кафедре в образовательный процесс внедрены следующие инновационные методов обучения, способствующие развитию основных профессиональных компетенций будущих медиков:

- применение игровых технологий, то есть ролевых игр;
- командный метод обучения,
- кейс-метод;
- подготовка и проведение презентации;
- внедрение проблемного метода обучения.

Применение игровых технологий – ролевых игр: диалог врача и пациента, врача и родственника пациента, диалог заведующего отделения и врача (о состоянии пациентов), диалог пациента и медицинской сестры и т.д. Здесь особое внимание на занятиях уделяется культуре речи, студентам необходимо построить диалог с учётом особенностей адресата: уровня образования, психологического типа, социального статуса. Нужно побудить будущих медиков к сочувствию пациенту. Ролевые игры способствуют раскрытию поисковых навыков будущего специалиста. При использовании деловых игр преобладает продуктивно-преобразовательная деятельность студентов. Для обучающих игр характерны многовариантность и альтернативность решений, из которых нужно сделать выбор наиболее рационального. Важно, что ролевые игры вызывает особый интерес студентов, так как демонстрирует возможности практического применения отрабатываемых навыков. Также студенты имеют возможность увидеть реакцию собеседника на свое высказывание, оценить эффективность своих высказываний, сформировать представление о том, как следует действовать в отрабатываемой ситуации. Командный метод обучения – это способ обучения в мини группах где студенты делают индивидуальную работу до занятий, и командная работа выполняется во время занятий. Преподаватель представляет новую тему не в готовом виде, а дает возможность студентам самостоятельно подготовиться, собрать материал, контролирует степень освоения студентами новой темы, дает дополнительные материалы, помогает, в случае необходимости, объясняет, то есть направляет. Малые группы студентов взаимодействуют друг с другом как отдельные команды внутри аудитории чтобы применить содержание предмета к решению простых и сложных проблем используя обратную связь с преподавателем, как с экспертом. Особенность этого метода – деятельное привлечение студента в процесс обучения, формирование коммуникативных

способностей, развитие умения работы в команде (учиться у своих одноклассников, принимать участие в оценке студентов, быть ответственным за команду). Внедрение инновационных методов обучения является одним из важнейших направлений совершенствования подготовки студентов на кафедре факультетской хирургии. Данные методы вызывают огромный интерес для повышения мотивации в учебном процессе, повышает качество обучения студентов, где воспитываются лидерские качества и профессионализм. Работа на таких занятиях дает возможность студенту принимать ответственность за совместную и собственную деятельность, что необходимо для формирования личностных качеств будущего врача.

### **Интерактивные формы проведения занятий**

<b>Наименование тем дисциплины</b>	<b>Интерактивные формы проведения занятий</b>	<b>Длительность (час.)</b>
Аппендицит и его осложнения. Абсцессы брюшной полости	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач. Деловые игры	2
Перитонит	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач. Деловые игры	2
ЖКБ и острый холецистит, механическая желтуха	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач. Деловые игры	2
Острый панкреатит	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач. Деловые игры	2
Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК, желудочно-кишечные кровотечения	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач. Деловые игры	4
Наружные грыжи живота и осложнения грыж	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач. Деловые игры	2



Острая кишечная непроходимость	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач. Деловые игры	2
Травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач. Деловые игры	2
Заболевания тонкого кишечника	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач. Деловые игры	2
Заболевания ободочной кишки	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач. Деловые игры	2
Толстокишечные кровотечения. Острый парапроктит	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач. Деловые игры	2
Заболевание молочной железы	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач. Деловые игры	1
Итого		<b>25</b>
<b>Итого (% от аудиторных занятий)</b>		<b>26%</b>

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

### **6.1 Примерная тематика рефератов**

1. Атипичные формы острого аппендицита
2. Дифференциальная диагностика острого аппендицита
3. Особенности острого аппендицита у беременных, детей и лиц пожилого возраста
4. Абсцессы брюшной полости- современные подходы к лечению
5. Современные подходы к лечению перитонитов
6. Послеоперационный перитонит: причины, диагностика, лечение
7. Патогенез и патологическая анатомия острого холецистита

8. Водянка и эмпиема желчного пузыря
9. Острый гнойный холангит- диагностика и современные подходы к лечению
10. Билиодигестивные свищи
11. Патогенез острого панкреатита
12. Современные аспекты диагностики острого панкреатита
13. Осложнения острого панкреатита- их диагностика и лечение
14. Малоинвазивные методы лечения при панкреонекрозах
15. Дифференциальная диагностика желудочно-кишечных кровотечений
16. Современные аспекты лечения язвенной болезни желудка и ДПК
17. Роль эндоскопии в диагностике и лечении язвенной болезни
18. Лапароскопические операции при прободных язвах
19. Предраковые заболевания желудка
20. Дифференциальная диагностика рака желудка
21. Хирургическое лечение рака желудка
22. Спаечная болезнь брюшной полости
23. Инвагинация - этиология, патогенез, особенности клинической картины, подходы к лечению
24. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода при острой кишечной непроходимости
25. Сосудистая непроходимость (мезентериотромбоз)
26. Структура травматизма в России и ее динамика за последние 10 лет
27. Огнестрельные ранения - особенности хирургического лечения.
28. Современные методы диагностики при закрытой абдоминальной травме
29. Особенности хирургических операций при ранениях толстого кишечника
30. Скользящие грыжи
31. Виды ущемления наружных грыж живота, особенности клинической картины
32. Послеоперационные грыжи
33. Современные способы пластики передней брюшной стенки
34. Аппаратные способы пластики при больших срединных грыжах
35. Механическая желтуха. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы предоперационной подготовки и интенсивной терапии в послеоперационном периоде.
36. Кишечные свищи. Определение. Классификация. Патофизиология. Клинические симптомы при различных видах свищей. Диагностика. Принципы консервативного и хирургического лечения.

## **6.2 Контрольные вопросы по дисциплине «Факультетская хирургия» для промежуточной аттестации студентов по специальности 31.05.01 Лечебное дело**

1. Этиология и патогенез острого перитонита. Классификация перитонитов (по этиологии, по бактериальному фактору, по отграниченности, по распространенности, по характеру выпота, по фазам течения). Клиническая картина. Современные подходы к лечению. Выбор хирургического доступа.
2. Острый перитонит. Клиническая картина в различные фазы перитонита. Диагностика. Объем хирургического вмешательства.
3. Лечение больных с гнойным перитонитом в послеоперационном периоде. Показания и роль плановых санационных лапаротомий.
4. Отграниченные перитониты. Тазовый абсцесс. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
5. Отграниченные перитониты. Поддиафрагмальный абсцесс. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
6. Отграниченные перитониты. Подпеченочный и межкишечный абсцессы. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
7. Острый аппендицит. Этиология. Классификация неосложненного острого аппендицита. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Послеоперационное ведение больных.
8. Аппендэктомия: предоперационная подготовка, виды оперативных доступов, обезболивание, техника выполнения аппендэктомии, особенности оперативной техники в зависимости от формы острого аппендицита.
9. Варианты атипичного расположения червеобразного отростка. Особенности клинической картины острого аппендицита в зависимости от расположения отростка. Дифференциальная диагностика.
10. Особенности течения острого аппендицита у беременных. Диагностика. Лечение. Особенности послеоперационного лечения.
11. Особенности течения острого аппендицита у детей и у больных пожилого и старческого возраста. Хирургическая тактика.
12. Классификация осложненного острого аппендицита. Ранние и поздние осложнения. Пилефлебит. Этиопатогенез. Клиническая картина. Профилактика пилефлебита у больных острым аппендицитом.
13. Аппендикулярный инфильтрат. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз.
14. Аппендикулярный абсцесс. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Особенности хирургического лечения. Прогноз.
15. Перфорация червеобразного отростка. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
16. Перитонит как осложнение острого аппендицита. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое лечение, выбор операционного доступа. Лечение в послеоперационном периоде.

17. Хронический аппендицит. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
18. Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Современные методы диагностики. Консервативное лечение больных с острым панкреатитом.
19. Осложнения острого панкреатита. Современные методы диагностики. Малоинвазивные методы лечения при остром панкреатите. Показания к оперативному лечению.
20. Острый гнойный панкреонекроз. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Объем хирургического вмешательства и лечение в послеоперационном периоде. Прогноз.
21. Желчнокаменная болезнь. Этиология. Диагностика. Клинические формы желчнокаменной болезни. Клиническая картина печеночной колики. Современные методы лечения.
22. Острый холецистит. Этиопатогенез. Классификация неосложненного острого холецистита. Клиническая картина. Диагностика. Современные подходы к лечению. Прогноз.
23. Острый холецистит. Показания к консервативному лечению и объем консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств: холецистэктомия, холецистостомия.
24. Осложнения острого холецистита, их классификация. Перитонит как осложнение острого холецистита. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое лечение. Лечение в послеоперационном периоде.
25. Механическая желтуха. Основные причины. Современные методы обследования. Современные подходы к лечению больных с механической желтухой.
26. Виды желтух. Дифференциальная диагностика желтух.
27. Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК. Классификация осложнений. Абсолютные, условно-абсолютные и относительные показания к операции при осложнениях язвенной болезни. Возможные объемы хирургических вмешательств при осложнениях язвенной болезни.
28. Осложнение язвенной болезни желудка и ДПК - перфорация язвы. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое лечение. Возможные варианты операций. Лечение в послеоперационном периоде.
29. Осложнение язвенной болезни желудка и ДПК - пенетрация язвы. Клиническая картина при пенетрации в различные органы. Диагностика. Лечение. Возможные объемы хирургических вмешательств.
30. Осложнение язвенной болезни желудка и ДПК - стеноз привратника. Классификация стенозов. Клиническая картина при декомпенсированном стенозе привратника. Методы диагностики. Предоперационная подготовка. Варианты хирургических вмешательств.
31. Осложнение язвенной болезни желудка - малигнизация. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическое лечение. Прогноз.

32. Осложнение язвенной болезни желудка и ДПК - желудочно-кишечное кровотечение. Клиническая картина. Диагностика. Эндоскопические методы остановки кровотечения.
33. Осложнение язвенной болезни желудка и ДПК - желудочно-кишечное кровотечение. Консервативное лечение язвенных кровотечений. Показания к гемотрансфузии. Прогноз.
34. Осложнение язвенной болезни желудка и ДПК - желудочно-кишечное кровотечение. Показания к срочному хирургическому лечению. Возможные варианты хирургических операций у больных на высоте кровотечения и при состоявшемся кровотечении.
35. Неязвенные желудочно-кишечные кровотечения. Синдром Меллори-Вейсса (разрывно-геморрагический синдром). Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз.
36. Неязвенные желудочно-кишечные кровотечения. Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение (медикаментозное, зонд Блэкмора).
37. Острая динамическая кишечная непроходимость. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
38. Острая механическая кишечная непроходимость. Классификация. Основные причины механической кишечной непроходимости. Методы диагностики.
39. Острая обтурационная кишечная непроходимость. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Оперативные методы лечения.
40. Острая странгуляционная кишечная непроходимость. Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Оперативные методы лечения. Признаки жизнеспособности кишки.
41. Острая смешанная кишечная непроходимость - инвагинация. Этиопатогенез. Клиническая картина. Диагностика. Методы лечения.
42. Острая смешанная кишечная непроходимость - спаечная непроходимость кишечника. Диагностика. Лечение. Питание больных, страдающих спаечной болезнью.
43. Острое нарушение мезентериального кровообращения. Причины. Клиническая картина. Диагностика. Тактика ведения больного. Медикаментозная терапия. Хирургическое лечение.
44. Наружные грыжи живота. Определение понятия. Этиопатогенез. Слабые места передней брюшной стенки. Классификация грыж по локализации, происхождению, осложнениям. Основные элементы грыжи. Методика обследования больных с наружными грыжами живота.
45. Паховые грыжи. Анатомия пахового канала. Классификация. Клиническая картина неосложненных паховых грыж. Диагностика. Хирургическое лечение: основные этапы операции, способы пластики пахового канала (Жирара-Спасокукотского, Бассини, Кукуджанова, Постемпского, Лихтенштейна, способ института герниологии).
46. Пупочные грыжи. Клиническая картина неосложненных пупочных грыж. Диагностика. Хирургическое лечение: основные этапы операции, способы

- пластики (Сапежко, Мейо, способ института герниологии с иммобилизацией операционной раны). Особенности лечения пупочных грыж в раннем детском возрасте.
47. Грыжи белой линии живота. Клиническая картина неосложненных грыж белой линии живота. Диагностика. Хирургическое лечение: основные этапы операции, способы пластики (Сапежко, способ института герниологии с иммобилизацией операционной раны протезирование, укрепляющее протезирование).
  48. Бедренные грыжи. Анатомия бедренного канала. Клиническая картина неосложненных бедренных грыж. Диагностика. Хирургическое лечение: основные этапы операции, способы пластики (Бассини, Руджи-Парлавачио).
  49. Послеоперационные грыжи. Причины образования. Классификация по локализации. Клиническая картина неосложненных послеоперационных грыж. Методы обследования. Хирургическое лечение: основные этапы, выбор способа пластики (дубликатура, укрепляющее протезирование, протезирование брюшной стенки).
  50. Скользящие грыжи. Определение понятия. Примеры скользящих грыж. Клиническая картина скользящих грыж. Диагностика. Особенности хирургического лечения.
  51. Осложнение грыж - невправимость грыжи. Этиология. Клиническая картина невправимых грыж. Особенность обследования больных с невправимыми грыжами. Особенности хирургического лечения.
  52. Осложнение грыж – ущемление. Виды ущемления (эластическое, каловое). Клиническая картина при этих видах ущемления. Особенности обследования больных с ущемленными грыжами. Особенности хирургического лечения при ущемлении.
  53. Ретроградное ущемление, пристеночное ущемление при наружных грыжах живота. Клиническая картина при таких видах ущемления. Диагностика. Особенности хирургического лечения.
  54. Осложнение грыж - воспаление грыжи (флегмона грыжевого мешка). Этиология. Клиническая картина. Хирургическая тактика, особенности хирургического вмешательства.
  55. Травма органов брюшной полости. Классификация травм по этиологии. Комбинированная травма. Изолированная травма. Сочетанная травма. Алгоритм действий врача при закрытой травме живота.
  56. Классификация закрытой травмы живота. Закрытая травма с повреждением полых органов. Виды повреждений. Клиническая картина при закрытой травме с повреждением полых органов. Методы диагностики. Хирургическая тактика.
  57. Классификация закрытой травмы живота. Закрытая травма с повреждением паренхиматозных органов. Виды повреждений. Клиническая картина при закрытой травме с повреждением паренхиматозных органов. Методы диагностики. Хирургическая тактика.
  58. Закрытая травма живота с повреждением селезенки. Особенности травмы селезенки (одномоментный и двухэтапный разрыв). Особенности клинической

- картины при этих видах травмы. Современные методы диагностики повреждений. Хирургическая тактика.
59. Открытая травма живота. Классификация ран. Непроницающие ранения. Клиническая картина при непроницающих ранениях. Диагностика. Хирургическая тактика.
  60. Открытая травма живота - проникающие ранения. Классификация проникающих ранений. Абсолютные признаки проникающего ранения. Клиническая картина. Диагностика. Хирургическая тактика.
  61. Открытая травма живота - огнестрельные ранения - особенности повреждений. Виды огнестрельных ранений. Клиническая картина. Особенности хирургической обработки огнестрельных ран.
  62. Алгоритм действий врача при открытой травме. Методика первичной хирургической обработки раны (ПХО). Техника лапаротомии при открытой травме живота (показания, обезболивание, этапы операции). Послеоперационное ведение больных.
  63. Классификация заболеваний тонкого кишечника. Методы диагностики заболеваний тонкой кишки. Роль рентгенографии, энтерографии, капсульной эндоскопии в диагностике заболеваний тонкой кишки.
  64. Острые сосудистые заболевания тонкой кишки. Инфаркт кишечника. Мезентериальный тромбоз. Эмболия.
  65. Болезнь Крона. Определение понятий. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Медикаментозная терапия: прогноз.
  66. Классификация заболеваний толстого кишечника в соответствии с МКБ-10. Методы диагностики заболеваний толстой кишки. Роль ирригоскопии, колоноскопии, сигмоскопии в диагностике толстой кишки.
  67. Дивертикулярная болезнь кишечника. Этиология. Патогенез. Классификация. Современные возможности диагностики. Осложнения. Современная терапия.
  68. Неспецифический язвенный колит. Определение понятий. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика. Лечение.
  69. Распространенность и этиология колоректального рака. Морфологические особенности локализации опухоли. Клинические симптомы, общие и в зависимости от локализации опухоли. Классификация колоректального рака. Методы лабораторной и инструментальной диагностики колоректального рака. Течение (возможные осложнения), прогноз и тактика лечения колоректального рака.
  70. Парапроктиты. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Методы диагностики и лечения.
  71. Хронический парапроктит. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

72. Геморрой. Этиология и патогенез. Классификация. Осложнения. Клиническая картина острого геморроя. Методы диагностики. Показания к оперативному лечению.
73. Толстокишечные кровотечения. Источники кровотечения. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения.
74. Анатомия и физиология молочных желез в различных возрастных периодах. Аномалии развития молочных желез. Классификация доброкачественных заболеваний молочных желез.
75. Методы диагностики доброкачественных заболеваний молочных желез, их последовательность. Показания и противопоказания. Методы лечения доброкачественных заболеваний молочных желез.
76. Рак молочной железы. Морфологическая классификация рака молочной железы. Международная и отечественная классификация рака молочной железы. Ранняя диагностика рака молочной железы, роль профилактических осмотров в диагностике.
77. Клиническая картина узловых и диффузных форм рака молочной железы. Принципы диагностики и лечения больных раком молочной железы.
78. Маститы. Этиология и патогенез. Классификация. клиническая картина. Диагностика. Показания к хирургическому лечению. Техника вскрытия маститов. Медикаментозная терапия.
79. 114. Роль отечественных ученых в развитии-хирургии (Н.И.Пирогов, Н.Н.Петров, П.И.Герцен, С.С.Юдин, А.В.Вишневский, Б.В.Петровский, Н.Н. Бурденко, Н.В. Боброва).

### 6.3 Примеры оценочных заданий для студентов по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Для входного контроля	1. APPENDIX VERMIFORMIS ОТХОДИТ ОТ 1) ДПК 2) тощей кишки 3) подвздошной кишки 4) слепой кишки 5) сигмовидной кишки
	2. ОДНОЙ ИЗ ФУНКЦИЙ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ 1) синтез желчи



	<ul style="list-style-type: none"> <li>2) хранение и концентрация желчи</li> <li>3) утилизация желчи</li> <li>4) насыщение желчи холестерином</li> <li>5) регуляция выработки соляной кислоты</li> </ul>
	<p>3. КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) a.pancreaticoduodenalis</li> <li>2) a. mesenterica superior</li> <li>3) a. mesenterica inferior</li> <li>4) a. colica media</li> <li>5) a. ileocolica</li> </ul>
	<p>4. НИЖНЕЙ СТЕНКОЙ ПАХОВОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) поперечная фасция</li> <li>2) апоневроз наружной косой мышцы живота</li> <li>3) паховая связка</li> <li>4) нижний край внутренней косой и поперечной мышц</li> <li>5) лакунарная связка</li> </ul>
Для текущего контроля	<p>1. К ФОРМАМ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) гангренозный</li> <li>2) ферментативный</li> <li>3) флегмонозный</li> <li>4) водянка желчного пузыря</li> <li>5) эмпиема желчного пузыря</li> </ul>
	<p>2. САМЫМ ТЯЖЕЛЫМ ВИДОМ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) паралитическая</li> <li>2) спастическая</li> <li>3) обтурационная</li> <li>4) смешанная</li> <li>5) странгуляционная</li> </ul>
	<p>3. ТРАВМУ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ НЕСКОЛЬКИМИ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ОТНОСЯТ К ТРАВМЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) сочетанной</li> <li>2) изолированной</li> <li>3) комбинированной</li> <li>4) множественной</li> <li>5) комплексной</li> </ul>
	<p>4. К АБСОЛЮТНЫМ ПРИЗНАКАМ ПРОНИКАЮЩЕГО</p>

	<p><b>РАНЕНИЯ НЕ ОТНОСЯТ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) вытекание из раны крови</li> <li>2) вытекание из раны кишечного содержимого</li> <li>3) вытекание из раны желчи</li> <li>4) выпадение из раны петли кишки</li> <li>5) выпадение из раны пряди сальника</li> </ol>
	<p><b>Ситуационная задача1.</b> Больной 34 лет жалуется на сильный опоясывающие боли в верху живота, многократную рвоту, не приносящую облегчения. Заболел остро после приема алкоголя сутки назад. Пульс 96 ударов в минуту. Язык сухой, обложен желтым налетом. Живот подвздут в эпигастральной области, участвует в дыхании, мягкий, болезненный в эпигастрии посередине и слева. Перитонеальные симптомы отрицательные. Перистальтика ослаблена.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Предварительный диагноз?</li> <li>2) С какими заболеваниями необходимо дифференцировать?</li> <li>3) Какие симптомы необходимо проверить?</li> <li>4) Какие обследования необходимо назначить и с какой целью?</li> </ol>
	<p><b>Ситуационная задача2.</b> Больной 76 лет поступил в хирургический стационар с жалобами на пожелтение кожи и склер, которое заметили родственники неделю назад. Болей в животе не было. Кал окрашен. Моча цвета крепкого чая. Беспокоит кожный зуд и отсутствие аппетита. За последний месяц похудел на 10 кг. Кожные покровы желтого с зеленоватым оттенком цвета. Пульс 64 в минуту. Язык влажный. Живот обычной формы, активно участвует в дыхании. На передней брюшной стенке следы расчесов. При пальпации живот мягкий, слабо болезненный в эпигастрии посередине и слева. В правом подреберье пальпируется безболезненное округлое образование диаметром 6 см. Симптомы острого холецистита и перитонеальные симптомы отрицательные. Перистальтика удовлетворительная.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) О каком заболевании можно думать?</li> <li>2) Какой симптом описан в задаче, который указывает на имеющуюся патологию?</li> <li>3) Какое лабораторное и инструментальное обследование необходимо назначить?</li> <li>4) Тактика ведения больного?</li> </ol>
	<p><b>Ситуационная задача3.</b> Больной 18 лет доставлен</p>

	<p>бригадой скорой помощи с жалобами на сильный боли в животе. Заболел внезапно 1 час назад, когда на фоне полного здоровья появилась "кинжальная" боль вверху живота. Выражение лица страдальческое. Пульс 64 в минуту. Язык суховат. Живот ладьевидной формы, не участвует в дыхании, при пальпации определяется доскообразное напряжение и резкая болезненность по всему животу. Перитонеальные симптомы резко положительные. Перистальтика ослаблена.</p> <p>1) Предварительный диагноз?  2) Какие признаки, характерные для этой патологии, необходимо выявить при осмотре?  3) Какими обследованиями можно подтвердить диагноз?  4) Какова тактика хирурга?</p>
<p>Для промежуточного контроля</p>	<p>1. ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА КАЛ БУДЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) типа малинового желе</li> <li>2) обычного цвета</li> <li>3) с примесью алой крови</li> <li>4) дегтеобразный</li> <li>5) со слизью и прожилками темной крови</li> </ol> <p>2. ЯЗВЫ ДПК ЧАЩЕ ВСЕГО ПЕНЕТРИРУЮТ В</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) печень</li> <li>2) поджелудочную железу</li> <li>3) малый сальник</li> <li>4) печеночно-двенадцатиперстную связку</li> <li>5) большой сальник</li> </ol> <p>3. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НЕ ОТНОСЯТ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) перфорацию</li> <li>2) увеличение язвы в размерах</li> <li>3) пенетрацию</li> <li>4) стеноз</li> <li>5) малигнизацию</li> </ol> <p>4. ПРИ ГРЫЖАХ ВСТРЕЧАЮТСЯ ВСЕ ВИДЫ УЩЕМЛЕНИЯ, КРОМЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) пристеночного</li> <li>2) ретроградного</li> <li>3) тонического</li> <li>4) эластического</li> <li>5) калового</li> </ol>
	<p><b>Профессиональная задача 1.</b> Больной М. 42 лет заболел 12 часов назад. Появились небольшие боли в</p>

правой подвздошной области, была тошнота, однократная рвота. Принимал но-шпу (2 таблетки), боли не прошли, а постепенно нарастали. Боль постоянная, без иррадиации. Стула в день заболевания не было. Мочеиспускание учащено. В анамнезе у больного мочекаменная болезнь, но подобные боли впервые. Объективно: состояние ближе к удовлетворительному, температура 37,3°C. Пульс 86 уд/мин. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот не вздут, участвует в дыхании, мягкий, болезненный в правой подвздошной области. Симптомы Образцова и Воскресенского ("рубашки") положительные. Перитонеальные симптомы отрицательные.

1). Ваш предварительный диагноз?

2).Какие еще симптомы необходимо проверить для уточнения диагноза?

3).Какие дополнительные методы обследования необходимы?

4). Какова лечебная тактика?

**Профессиональная задача 2.** Больная В. 32 лет обратилась к врачу через 4 дня от начала заболевания. Началось заболевание с небольших болей в правой подвздошной области, тошноты, температуры 37,0°C. Боль была постоянной, постепенно становилась сильнее, больная принимала анальгетики, что на некоторое время уменьшало боль. Мочилась нормально. В день заболевания не было стула. Ранее подобных болей не было. Объективно: температура 37,6°C. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот не вздут, активно участвует в дыхании, мягкий, умеренно болезненный в правой подвздошной области, где в глубине пальпируется плотное болезненное образование размерами 10x8x5 см. Симптомы Ровзинга, Воскресенского ("рубашки"), Образцова положительные. Перитонеальные симптомы отрицательные. Перистальтика удовлетворительная.

1). Ваш предварительный диагноз?

2).Какие дополнительные методы обследования необходимы?

3). Какова лечебная тактика?

4). Какой прогноз?

**Профессиональная задача 3.** Больная В. 42 лет, находилась на лечении в хирургическом отделении с диагнозом аппендикулярный инфильтрат. На фоне

	<p>консервативного лечения на 10-й день от начала заболевания состояние больной ухудшилось: усилились боли в правой подвздошной области, температура приняла гектический характер. Инфильтрат в правой подвздошной области увеличился в размерах, стал более болезненным при пальпации. Перитонеальные симптомы над инфильтратом отрицательные. Перистальтика кишечника выслушивается. Лейкоциты в анализе крови <math>16 \times 10^6 / \text{л}</math>, появился сдвиг лейкоцитарной формулы влево.</p> <p>1). Ваш предварительный диагноз?  2). Какие обследования необходимы для подтверждения диагноза?  3). Какова лечебная тактика? Особенности хирургического лечения?  4). Лечение в послеоперационном периоде?</p>
--	---

### **Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:**

Обучение складывается из аудиторных занятий (112 час), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (92 час), зачет без оценки (3 час) в 7 семестре и экзамен в 8 семестре (9 час). Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений. Практические занятия проводят на основе собеседования по теме занятия, решения ситуационных задач и тестовых заданий, а также освоения практических навыков и умений, приобретаемых в ходе работы с пациентами. В соответствии с требованиями ФГОС ВО, в учебном процессе широко используют активные и интерактивные формы проведения практических занятий. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, к входящим, текущим тестовым контролям, включает индивидуальную аудиторную и внеаудиторную работу с наглядными материалами, учебной литературой, ресурсами сети Интернет, решение ситуационных задач и т.д. По каждому разделу учебной дисциплины имеются учебные пособия и методические указания для студентов и методические рекомендации для преподавателей. Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с пациентами на основе этических и деонтологических правил и формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности. Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Текущий контроль по дисциплине проводят в ходе учебного процесса в соответствии с расписанием учебных занятий в форме устного опроса в ходе занятия, собеседования по ситуационным задачам, по результатам решения тестовых заданий, анализируют и посещаемость обучающихся. Промежуточный контроль проводят в 7 семестре в конце цикла в форме зачета без оценки (тестирование) и в 8 семестре после изучения учебной дисциплины в форме экзамена в соответствии с учебным планом специальности. Экзамен состоит из 3 этапов: собеседования по вопросам экзаменационного билета, тестирования и проверки практических навыков. В зачетную книжку выставляют оценку за промежуточную аттестацию исходя из следующих рейтинговых баллов:

- 90 - 100 рейтинговых баллов – «отлично» (зачтено)
- 70 – 89,9 рейтинговых балла – «хорошо» (зачтено)
- 60 – 69,9 рейтинговых баллов – «удовлетворительно» (зачтено)
- менее 60 рейтинговых баллов – «неудовлетворительно» (не зачтено)

## **7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ для специальности 31.05.01 Лечебное дело**

### **Литература:**

1. Хирургические болезни : учебник / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин [и др.]. – 5-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 1024 с. – ISBN 978-5-9704-7014-5. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470145.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

2. Хирургические болезни : учебник : в 2 томах. Том 2 / под редакцией В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 688 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-3999-9. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439999.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

3. Хирургические болезни : учебник : в 2 томах. Том 1 / под редакцией В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 720 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-3998-2. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

4. Абдоминальная хирургия : национальное руководство : краткое издание / под редакцией И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 912 с. : ил. – (Серия "Национальные руководства"). – ISBN 978-5-9704-6631-5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466315.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

5. Закрытые повреждения живота : руководство для врачей / А. Н. Тулупов, В. А. Мануковский, А. Е. Демко [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 232 с. : ил. – DOI 10.33029/9704-6186-0-CIA-2021-1-232. – ISBN 978-5-9704-6186-0. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461860.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

6. Клинические рекомендации. Колопроктология / под редакцией Ю. А. Шельгина. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 560 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-4357-6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443576.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

7. Комаров, Р. Н. Распространенный перитонит : практическое руководство / Р. Н. Комаров, Н. А. Кузнецов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 96 с. : ил. – DOI 10.33029/9704-6336-9-WSP-2021-1-96. – ISBN 978-5-9704-6336-9. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463369.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

8. Маскин, С. С. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки : учебное пособие : в 3 частях. Часть 1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки / С. С. Маскин, В. В. Александров, В. В. Матюхин. – Волгоград : ВолгГМУ, 2019. – 200 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/oslozhneniya-yazvennoj-bolezni-zheludka-i-dvenadcatiperstnoj-kishki-v-3-ch-ch-1-9815904/>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

9. Маскин, С. С. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки : в 3 частях. Часть 2. Острые желудочно-кишечные кровотечения язвенной этиологии / С. С. Маскин, В. В. Александров, В. В. Матюхин. – Волгоград : ВолгГМУ, 2019. – 224 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/oslozhneniya-yazvennoj-bolezni-zheludka-i-dvenadcatiperstnoj-kishki-v-3-ch-ch-2-9816103/>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

10. Маскин, С. С. Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки : в 3 частях. Часть 3. Пенетрация язвы.

Пилородуоденальный стеноз. Малигнизация язвы / С. С. Маскин. – Волгоград : ВолГМУ, 2019. – 148 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/oslozhneniya-yazvennoj-bolezni-zheludka-i-dvenadcatiperstnoj-kishki-v-3-ch-ch-3-9816424/>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

11. Михин, И. В. Острая кишечная непроходимость : учебное пособие / И. В. Михин, Ю. В. Кухтенко, О. А. Косивцев. – Волгоград : ВолГМУ, 2019. – 104 с. – ISBN 9785965205738. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/ostraya-kishechnaya-neprohodimost-9753110/>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

12. Острый калькулезный холецистит и его осложнения. Новое о холелитиазе. Практическое руководство / под редакцией И. М. Буриева, Г. Г. Мелконяна. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 272 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-5527-2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455272.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

13. Хирургический больной : мультидисциплинарный подход : практическое руководство / под редакцией В. В. Бояринцева, И. Н. Пасечника. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 336 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-5752-8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457528.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

14. Черных, А. В. Грыжи живота : иллюстрированное руководство / А. В. Черных, В. В. Алипов, М. П. Попова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 144 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-5740-5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457405.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

### **Учебно-методические пособия:**

1. Факультетская хирургия : электронное учебное пособие для студентов 3 – 4 курсов. Часть I / ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, кафедра факультетской хирургии ; под редакцией Е. Ф. Чередникова. – 1-е изд. – Воронеж : ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, 2020. – 180 с. – URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/3088>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

2. Факультетская хирургия : электронное учебное пособие для студентов 3 – 4 курсов. Часть II / ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, кафедра факультетской хирургии ; под редакцией Е. Ф. Чередникова. – 1-е изд. – Воронеж : ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, 2020. – 157с. – URL:



<http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/13114>. – Текст:  
электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

### **Периодические издания:**

1. Хирургия. Журнал им. Н. И. Пирогова : научно-практический журнал / учредитель и издатель : Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А. В. Вишневского, Издательская группа «Медиа Сфера» ; главный редактор журнала Ю. В. Белов. – Москва : Медиа Сфера. – Выходит ежемесячно. – ISSN 0023–1207. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/117552>. – Текст: электронный (дата обращения: 28.02.2024г.)

### **Программное обеспечение и Интернет ресурсы**

1. Электронно-библиотечная система "Консультант студента"– <http://www.studmedlib.ru/>
2. Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
3. Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
4. Электронная библиотека ВГМУ им. Н.Н. Бурденко – <http://www.lib.vrngmu.ru/>
5. Электронные ресурсы  
<http://www.nlm.nih.gov/>- Pub Med- главная медицинская поисковая система  
<http://www.rusmedserv.com/>  
<http://farmafak.ru/Pediatrica-1.htm> (FARMAFAK.RU - Единственная актуальная медицинская электронная библиотека)  
<http://medlinks.ru/eng/basi.htm>- медицинские базы данных  
<http://www.medic-21vek.ru/>- электронный медицинский журнал  
[http://www.medpoisk.ru/catalog\\_view.php](http://www.medpoisk.ru/catalog_view.php)  
<http://www.medliter.ru/> (электронные медицинские книги)
6. УМК на платформе «Moodle»

## 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

№ п\п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1.	Факультетская хирургия	<p>Учебная аудитория (141 конференц-зал) кафедра ургентной и факультетской хирургии; Воронежская область, г. Воронеж, Проспект Патриотов, 23 (вид учебной деятельности: практические занятия, самостоятельная работа)</p> <p>Учебная аудитория (комната 138, 143, 144, 145-6, 145-7, 146): кафедра ургентной и факультетской хирургии; Воронежская область, г. Воронеж, Проспект</p>	<p>Набор демонстрационного оборудования, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, кресла</p> <p>Набор демонстрационного оборудования, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин –</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Лицензии Microsoft: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ License – 41837679 от 31.03.2007: Office Professional Plus 2007 – 45, Windows Vista Business – 45</li> <li>○ License – 41844443 от 31.03.2007: Windows Server - Device CAL 2003 – 75, Windows Server – Standard 2003 Release 2 – 2</li> <li>○ License – 42662273 от 31.08.2007: Office Standard 2007 – 97, Windows Vista Business – 97</li> <li>○ License – 44028019 от 30.06.2008: Office Professional Plus 2007 – 45,</li> <li>○ License – 45936953 от 30.09.2009: Windows Server - Device CAL 2008 – 200, Windows Server – Standard 2008 Release 2 – 1</li> <li>○ License – 46746216 от 20.04.2010: Visio Professional 2007 – 10, Windows Server – Enterprise 2008 Release 2 – 3</li> <li>○ License – 62079937 от 30.06.2013: Windows 8 Professional – 15</li> <li>○ License – 66158902 от 30.12.2015:</li> </ul> </li> </ul>

		<p>Патриотов, 23 (вид учебной деятельности: практические занятия, самостоятельная работа) <b>Учебная аудитория (комната 38,):</b> кафедра ургентной и факультетской хирургии; Воронежская область, ул. Плехановская, 66 (вид учебной деятельности: практические занятия, самостоятельная работа)</p> <p><b>Помещения библиотеки ВГМУ:</b> <b>2 читальных зала</b> (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10); <b>1 зал электронных ресурсов</b> находится в электронной библиотеке (кабинет №5) в отделе научной библиографии и медицинской информации в объединенной научной медицинской библиотеке: 26</p>	<p>(ноутбук, компьютеры и мониторы), стулья, столы для преподавателей.</p> <p><b>Для самостоятельной работы студентов:</b> зал электронных ресурсов (кабинет №5)</p>	<p>Office Standard 2016 – 100, Windows 10 Pro – 100</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Microsoft Windows Terminal WinNT Russian OLP NL.18 шт.от 03.08.2008</li> <li>○ Операционные системы Windows (XP, Vista, 7,8,8.1,10) разных вариантов приобретались в виде OEM (наклейки на корпус) при закупках компьютеров через тендеры. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kaspersky Endpoint Security длябизнеса- Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License <ul style="list-style-type: none"> <li>○ № лицензии: 0B00-170706-072330-400-625, Количество объектов: 700 Users, Срок использования ПО: с 2017-07-06 до 2018-07-14</li> <li>○ № лицензии: 2198-160629-135443-027-197, Количество объектов: 700 Users, Срок использования ПО: с 2016-06-30 до 2017-07-06</li> <li>○ № лицензии: 1894-150618--104432,Количество объектов: 500 Users, Срок использования ПО: с 2015-06-18 до 2016-07-02</li> <li>○ № лицензии: 1894-140617-051813, Количество объектов: 500 Users,Срок использования ПО: с 2014-06-18 до 2015-07-03</li> <li>○ № лицензии: 1038-130521-124020, Количество объектов: 499Users, Срок использования ПО: с 2013-05-22 до 2014-06-06</li> <li>○ № лицензии: 0D94-120615-074027, Количество объектов:</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
--	--	--	--	---

	<p>компьютеров с выходом в интернет (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10).</p> <p>Обучающиеся имеют возможность доступа к сети Интернет в компьютерном классе библиотеки Обеспечен доступ обучающимся к электронным библиотечным системам (ЭБС) через сайт библиотеки:  <a href="http://lib.vrnngmu.ru/">http://lib.vrnngmu.ru/</a>  Электронно-библиотечная система:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. "Консультант студента" (<a href="http://studmedlib.ru">studmedlib.ru</a>)</li> <li>2. "Medline With Fulltext" (<a href="http://search.ebscohost.com">search.ebscohost.com</a>)</li> <li>4. "BookUp" (<a href="http://www.books-up.ru">www.books-up.ru</a>)</li> <li>5. "Лань" (<a href="http://e.lanbook.com">e.lanbook.com</a>)</li> </ol> <p>Для обучения в ВГМУ используется система Moodle, расположенная по</p>		<p>310Users,Срок использования ПО: с 2012-06-18 до 2013-07-03</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Moodle - система управления курсами (<a href="#">электронное обучение</a>). Представляет собой <a href="#">свободное</a> (распространяющееся по лицензии <a href="#">GNU GPL</a>). Срок действия без ограничения. Существует более 10 лет.</li> <li>• Bitrix(система управления сайтом университета<a href="http://vrnngmu.ru">http://vrnngmu.ru</a> и библиотеки<a href="http://lib.vrnngmu.ru">http://lib.vrnngmu.ru</a>). ID пользователя 13230 от 02.07.2007. Действует бессрочно.</li> </ul>
--	---	--	--

		данному адресу: <a href="http://moodle.vsmaburdenko.ru/">http://moodle.vsmaburdenko.ru/</a> . (для лиц с ограниченными возможностями)		
--	--	---	--	--