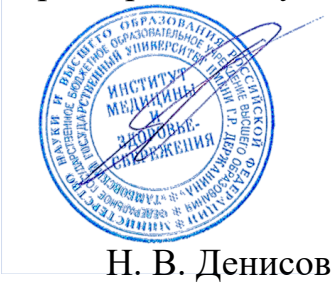
Приложение 5

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Институт медицины и здоровьесбережения
Кафедра госпитальной хирургии с курсом травматологии

УТВЕРЖДАЮ:
И.о. директора института



Н. В. Денисов
«17» июня 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.О.34 Госпитальная хирургия

Направление подготовки/специальность: 31.05.01 - Лечебное дело

Профиль/направленность/специализация: Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-лечебник

год набора: 2023

Тамбов, 2026

Авторы программы:
Доктор медицинских наук, доцент Ямщиков Олег Николаевич
Климов Николай Александрович

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело (уровень специалитета) (приказ Министерства науки и высшего образования РФ от «12» августа 2020 г. № 988).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры госпитальной хирургии с курсом травматологии «16» июня 2026 г. Протокол № 11

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Института медицины и здоровьесбережения, Протокол от «17» июня 2026 г. № 10.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины…… 4

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета……. 4

3. Объем и содержание дисциплины…… 5

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства…… 13

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)…….. 20

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины…… 22

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы……. 23

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

1.2 Типы задач профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся в рамках освоения дисциплины:

- медицинский
- организационно-управленческий

1.3 Дисциплина ориентирована на подготовку обучающихся к профессиональной деятельности в сферах: 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);, 07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения)

1.4 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Индикаторы достижения компетенций
	ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	Назначает терапию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи и порядков оказания медицинской помощи

1.5 Согласование междисциплинарных связей дисциплин, обеспечивающих освоение компетенций:

ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения				
		Очная (семестр)				
		5	6	7	8	11
1	Детская хирургия					+
2	Общая хирургия	+	+			
3	Симуляционный цикл по хирургии		+			
4	Факультетская терапия, профессиональные болезни			+	+	
5	Факультетская хирургия			+	+	

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Госпитальная хирургия» относится к обязательной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело.

Дисциплина «Госпитальная хирургия» изучается в 10 семестре.

3.Объем и содержание дисциплины

3.1.Объем дисциплины: 5 з.е.

Очная: 5 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	**180**
Контактная работа	70
Лекции (Лекции)	42
Лабораторные (Лаб. раб.)	28
Самостоятельная работа (СР)	74
Экзамен	36

3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лекции	Лаб. раб.	СР	
		О	О	О	
10 семестр					
1	Острые абсцессы и гангрена легких. Хронический абсцесс легкого. Острый гнойный плеврит. Хроническая эмпиема плевры. Бронхоэктатическая болезнь. Медиастиниты. Гнойные перикардиты. Констриктивный перикардит.	2	2	4	Опрос
2	Рак легкого. Доброкачественные опухоли легких. Опухоли плевры. Открытые повреждения груди. Закрытые повреждения груди. Эхинококкоз органов груди. Спонтанный пневмоторакс.	2	2	4	Решение ситуационных задач

3	Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Травматическая грыжа диафрагмы. Дивертикулы пищевода. Ахалазия кардии. Химические ожоги пищевода, желудка и их последствия.	2	2	4	Опрос
4	Хирургическое лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Болезни оперированного желудка.	2	2	4	Опрос
5	Хронический панкреатит. Кисты и свищи поджелудочной железы.	2	2	4	Опрос
6	Постхолецистэктомический синдром.	2	2	6	Опрос
7	Рак желчного пузыря и желчевыводящих путей. Подпеченочная желтуха опухолевого генеза.	2	2	6	Решение ситуационных задач
8	Хирургия портальной гипертензии.	4	2	6	Опрос
9	Хирургические заболевания печени. Болезни селезенки.	4	2	6	Опрос
10	Наружные свищи желудочно-кишечного тракта.	4	2	6	Опрос
11	Болезнь Крона. Неспецифический язвенный колит.	4	2	6	Опрос
12	Хирургия ободочной кишки. Заболевания прямой кишки. Рак прямой кишки.	4	2	6	Опрос

13	Варикозная болезнь вен. Осложнения острых тромбофлебитов и флеботромбозов. ТЭЛА. Посттромбофлебитический синдром, диагностика, лечение. Заболевания лимфатических сосудов.	4	2	6	Опрос
14	Хирургическое лечение заболеваний надпочечников, сахарного диабета. Хирургические осложнения сахарного диабета.	4	2	6	Опрос; Тестирование

Тема 1. Острые абсцессы и гангрена легких. Хронический абсцесс легкого. Острый гнойный плеврит. Хроническая эмпиема плевры. Бронхоэктатическая болезнь. Медиастиниты. Гнойные перикардиты. Констриктивный перикардит. (ОПК-7)

Лекция.

Вводная лекция. Госпитальная хирургия, как наука, исторические этапы развития. Определение понятия острые легочные нагноения. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Классификация. Нозологические формы: гнойный и гангренозный абсцессы, стафилококковая деструкция, гангрена – дифференциально-диагностические симптомы. Осложнения. Терапевтическое лечение. Оперативные вмешательства. Клинические исходы лечения. Лекция-визуализация. Определение понятия. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиника и осложнения. Диагностический алгоритм. Хирургическое лечение: показания и противопоказания к операции, предоперационная подготовка, виды оперативных вмешательств. Клинические исходы лечения. Определение понятия, синонимы названия. Этиология, патогенез, патоморфология. Классификация. Клиника и диагностический алгоритм. Принципы терапевтического лечения. Оперативные способы: пункционный, дренажные, временная окклюзия бронха, плевростомия, резекция легкого и пневмонэктомия. Клинические исходы лечения. Определение понятия. Этиология, патогенез, патоморфология. Классификация. Клиника и диагностика. Хирургическое лечение: плеврэктомия и декортикация легкого, плевролобэктоми, торакопластика, рубцово-мышечная пластика полости эмпиемы. Клинические исходы лечения. Определение понятия. Причины возникновения. Патофизиологические и патоморфологические нарушения. Классификация. Клиника и диагностический алгоритм. Терапевтическое лечение. Хирургические операции: показания и противопоказания, предоперационная подготовка, виды операций, послеоперационные осложнения. Клинические исходы лечения. Определение понятия. Хирургическая анатомия средостения, причины, этиология, патогенез, патоморфология. Классификация. Клиника, осложнения. Диагностический алгоритм. Принципы комплексного лечения. Клинические исходы лечения. Хирургическая анатомия сердечной сумки. Причины, этиология, патогенез, патоморфология. Классификация. Клиника, осложнения. Диагностический алгоритм. Принципы терапевтического лечения. Оперативные вмешательства: пункция перикарда, перикардиотомия. Клинические исходы лечения.

Лабораторные работы.

Техника безопасности. Отработка навыков по сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза. Предоперационная подготовка с использованием муляжа. Сбор специальных инструментов для плевральной пункции. Выявление факторов риска хирургического лечения, прогнозирование исходов лечения. Отработка навыков по предоперационной подготовке и оценке послеоперационных осложнений. Тренинг по наложению повязки на грудную клетку. Разработка вариантов терапевтического лечения.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовьтесь к опросу.
2. Изучите материал по теме лекции.
3. Подготовьтесь к лабораторному занятию.
4. Разработайте мультимедийную презентацию.
5. Подготовьте текст-имитацию опроса пациента.
6. Определите и обоснуйте объем возможных исследований.

Тема 2. Рак легкого. Доброкачественные опухоли легких. Опухоли плевры. Открытые повреждения груди. Закрытые повреждения груди. Эхинококкоз органов груди. Спонтанный пневмоторакс.
(ОПК-7)

Лекция.

Рак легкого. Эпидемиология, факторы риска. Предопухолевые изменения эпителия бронхов и морфогенез рака. Патоморфологическая и клинико-анатомическая классификация. Классификация по системе TNM (6-я редакция). Клиника центрального и периферического рака. Паранеопластические синдромы. Диагностический алгоритм. Принципы хирургического, лучевого и полихимиотерапевтического лечения. Комбинированное лечение. Лучевые повреждения. Симптоматическое лечение. Метастатические опухоли легких. Доброкачественные опухоли легких. Эпидемиология. Патоморфологическая и клинико-анатомическая классификации. Клиника центральных и периферических опухолей. Диагностический алгоритм. Бронхоскопические, видеоторакоскопические и открытые способы удаления доброкачественных опухолей. Опухоли плевры. Эпидемиология. Патоморфологическая классификация клиника первичных опухолей плевры. Метастатическое поражение плевральных листков. Диагностический алгоритм. Радикальное и паллиативное лечение. Клинические исходы лечения, прогноз для жизни. Открытые повреждения груди. Эпидемиология. Классификация. Основные патологические синдромы. Кровотечение: наружное, внутреннее-гемоторакс, гемоперикард, гематома средостения, внутрилегочная гематома. Диагностический алгоритм. Диагностические операции: плевральная пункция, видеоторакоскопия, субксифоидальная перикардиотомия, лапароскопия. Хирургическое лечение: первичная и вторичная хирургическая обработка раны, закрытое дренирование плевральной полости. Торакостомия: показания, оперативные вмешательства на поврежденных органах. Послеоперационные осложнения. Клинические исходы лечения. Закрытые повреждения груди. Эпидемиология. Классификация. Основные патологические синдромы. Переломы ребер и грудины. Нестабильная грудная стенка. Газовый синдром: подкожная эмфизема, пневмоторакс, травматическая вздутие легкого, эмфизема средостения. Ушиб легкого. Клиника, диагностический алгоритм. Принципы лечения. Клинические исходы лечения. Эпидемиология. Цикл развития эхинококка. Патоморфология гидатидной кисты. Клиника эхинококкоза легкого. Осложнения. Диагностика и лечения. Эхинококкоз сердца и перикарда: клиника, диагностика, лечение. Определение понятия. Причины. Варианты клинического течения. Осложнения: напряженный пневмоторакс, внутриплевральное кровотечение. Диагностика. Видеоторакоскопия. Принципы лечения: дренажные способы, видеоторакоскопические вмешательства, торакотомия. Исходы лечения. Ригидный пневмоторакс.

Лабораторные работы.

Отработка методики перкуссии легких. Обоснование выбора лечения: хирургического, лучевого и полихимиотерапевтического, комбинированного. Сбор инструментов для всех типов соответствующих операций. Отработка методики непрямого массажа сердца. Разработка алгоритма диагностики эхинококкоза органов груди. Рассмотрение вариантов клинического течения, осложнений, исход.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовьтесь к решению ситуационных задач.
2. Изучите материал по теме лекции.
3. Составьте схему жизненного цикла эхинококка.

Тема 3. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Травматическая грыжа диафрагмы. Дивертикулы пищевода. Ахалазия кардии. Химические ожоги пищевода, желудка и их последствия. (ОПК-7)

Лекция.

Анатомия пищеводного канала диафрагмы и пищеводно-желудочного соустья. Классификация грыж. Клиника скользящей грыжи. Патоморфологические изменения пищевода при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Клиника и осложнения параэзофагеальной грыжи. Диагностика. Терапевтическое и хирургическое лечение. Причины, частота образования. Хирургическая анатомия. Классификация. Клиника неосложненной грыжи. Клиника ущемленной грыжи. Принципы диагностики неосложненной и ущемленной грыжи. Хирургическое лечение. Клинические исходы лечения. Дивертикулы пищевода. Определение понятия. Анатомия глоточно-пищеводного соустья и пищевода. Классификация и патоморфология дивертикулов. Причины. Клиника, осложнения, диагностика и лечение дивертикулов Ценкера. Клиника, осложнения, диагностика и лечение бифуркационных и наддиафрагмальных дивертикулов. Ахалазиякардии. Определение понятия. Причины и патоморфология. Классификация Б.В.Петровского. Клиника и осложнения. Диагностика. Терапевтическое лечение. Баллонная кардиодилатация. Хирургические способы лечения, операция Суворовой. Причины, едкие жидкости. Классификация глубины ожогов. Стадии патоморфологических изменений. Стадии патоморфологических изменений. Стадии клинического течения, клиника и осложнения химических ожогов. Рубцовые стриктуры: классификация, клиника и осложнения. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Лечение химических ожогов, профилактическое бужирование пищевода. Диагностика рубцовых стриктур. Бужирование стриктур. Эзофагопластика: показания к операции, способы, исходы операции. Болезни искусственного пищевода.

Лабораторные работы.

Разработка методов диагностики, терапевтического и хирургического лечения. Оценка результатов рентгенографии, УЗИ брюшной полости. Рассмотрение вариантов клинического течения, осложнений, исходы. Рассмотрение хирургических способов лечения, методики операции Суворовой. Сбор специальных инструментов для соответствующей операции. Рассмотрение стадий патоморфологических изменений, клиники и осложнений химических ожогов, рубцовых структур.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовьтесь к опросу.
2. Изучите материал по теме лекции.
3. Подготовьтесь к тестированию.

Тема 4. Хирургическое лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Болезни оперированного желудка. (ОПК-7)

Лекция.

Классификация язв Джонсона, гигантские язвы. Осложнения язвенной болезни: кровотечения, пенетрация, рубцовый пилородуоденальный стеноз, рубцовая деформация желудка, малигнизация, желудочно-ободочный свищ. Сочетанные осложнения. Классификации и клиника осложнений. Диагностика. Показания к хирургическому лечению. Модификации резекций желудка Бильрот-1 и Бильрот-2: их достоинства и недостатки. Ваготомия: селективная проксимальная и стволовая. Гастродуоденопластика по В.П. Оноприеву. Выбор способа хирургического лечения. Предоперационная подготовка. Послеоперационные осложнения. Клинические исходы хирургического лечения. Частота и причины. Классификация. Демпинг-синдром: определение понятия, патофизиологические реакции, классификация, диагностика, лечение. Пептические язвы культи желудка и гастроэнтероанастомоза: причины, патоморфология, клиника, осложнения, лечение. Синдром приводящей петли: определение, причины, патоморфология, клиника, диагностика, лечение.

Лабораторные работы.

Рассмотрение показаний к хирургическому лечению. Сборка системы для внутривенного вливания. Рассмотрение причин возникновения болезней оперированного желудка, их диагностику и лечение.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовьтесь к опросу.
2. Изучите материал по теме лекции.
3. Подготовьте к лабораторному занятию.

Тема 5. Хронический панкреатит. Кисты и свищи поджелудочной железы. (ОПК-7)

Лекция.

Причины заболевания. Патоморфология и патологическая физиология. Клиника, диагностический алгоритм. Принципы консервативного и хирургического лечения.

Лабораторные работы.

Подбор специального инструмента для хирургического лечения. Отработка методики определения несостоятельности клапанов вен нижней конечности.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовьтесь к опросу.
2. Изучите материал по теме лекции.

Тема 6. Постхолецистэктомический синдром. (ОПК-7)

Лекция.

Определение понятия. Причины. Классификация. Нозологические формы: резидуальный холедохолитиаз, стриктура внепеченочных желчных путей, рубцовый стеноз большого дуоденального сосочка. Клиника, осложнения, диагностика. Принципы эндоскопического и хирургического лечения.

Лабораторные работы.

Рассмотрение причин возникновения, способов лечения. Отработка навыков по сбору операционного инструмента и оборудования.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовьтесь к опросу.
2. Изучите материал по теме лекции.
3. Составьте классификацию.

Тема 7. Рак желчного пузыря и желчевыводящих путей. Подпеченочная желтуха опухолевого генеза. (ОПК-7)

Лекция.

Факторы риска рака желчного пузыря. Патогистологическая классификация и классификация по системе TNM. Клинические симптомы. Диагностический алгоритм. Лечение рака желчного пузыря. Рак желчевыводящих путей. Опухоль Клацкина. Патогистологическая классификация. Классификация по системе TNM. Клиника. Дифференциальный диагноз подпеченочной желтухи. Диагностический алгоритм. Лечение.

Лабораторные работы.

Рассмотрение патогистологических классификаций, диагностического алгоритма, способов лечения.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовьтесь к решению ситуационных задач.
2. Изучите материал по теме лекции.

Тема 8. Хирургия портальной гипертензии. (ОПК-7)

Лекция.

Определение понятия. Анатомия портокавальных и портопортальных анастомозов. Физиология кровотока в бассейнах воротной и нижней полой вен. Патофизиология кровотока при портальной гипертензии. Варикозное расширение вен пищевода: патоморфология, клиника, диагностика пищеводного кровотечения. Лекарственная терапия, баллонный гемостаз, хирургическое лечение.

Лабораторные работы.

Подбор специального инструмента для хирургического лечения. Отработка методики определения несостоятельности клапанов вен нижней конечности.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовьтесь к опросу.
2. Изучите материал по теме лекции.
3. Подготовьтесь к лабораторному занятию.

Тема 9. Хирургические заболевания печени. Болезни селезенки. (ОПК-7)

Лекция.

Хирургические заболевания печени. Нозологические формы: паразитарные и непаразитарные кисты, гематомы и билиомы. Клиника, диагностика, лечение. Болезни селезенки. Анатомия и функции. Методы исследования селезенки: УЗИ, КТ, МРТ, прямая спленопортография, селективная артериография. Нозологические формы: инфаркт, непаразитарные и эхинококковые кисты, абсцесс. Причины, патоморфология, клиника, диагностика, лечение.

Лабораторные работы.

Рассмотрение хирургических заболеваний печени и селезенки, методик исследования. Сбор специальных инструментов для лапароцентеза.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовьтесь к опросу.
2. Изучите материал по теме лекции.
3. Подготовьте мультимедийную презентацию.

Тема 10. Наружные свищи желудочно-кишечного тракта. (ОПК-7)

Лекция.

Частота и причины возникновения. Классификация. Патоморфология и патофизиологические нарушения. Принципы диагностики. Методы лечения: открытое ведение, обтурация свища, иссечение свища и резекция кишки, несущей свищ; мышечная пластика лоскутом на сосудистой ножке. Коррекция обменных нарушений. Желудочные и дуоденальные свищи: клиника, диагностика, лечение. Свищи тощей и подвздошной кишки: клиника, диагностика, лечение. Толстокишечные свищи: клиника, диагностика, лечение. Лечебные свищи.

Лабораторные работы.

Оценка анализов крови. Рассмотрение методов лечения и принципов диагностики.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовьтесь к опросу.
2. Изучите материал по теме лекции.
3. Составьте классификацию свищей желудочно-кишечного тракта.

Тема 11. Болезнь Крона. Неспецифический язвенный колит. (ОПК-7)

Лекция.

Определение понятия. Болезнь Крона. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиника, осложнения, диагностика, лечение. Определение понятия неспецифический язвенный колит. Хирургические осложнения: толстокишечное кровотечение, токсическая дилатация и перфорация толстой кишки. Клиника, диагностика, лечение.

Лабораторные работы.

Рассмотрение стадий патоморфологических изменений, клиники и осложнений, диагностики и лечения. Определение групп крови по системе АВ0 и резус-фактор экспресс-методом.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовьтесь к опросу.
2. Изучите материал по теме лекции.

Тема 12. Хирургия ободочной кишки. Заболевания прямой кишки. Рак прямой кишки. (ОПК-7)

Лекция.

Анатомия и физиология органа. Эпидемиология, классификация опухолей. Клиника, диагностический алгоритм. Принципы хирургического лечения.

Лабораторные работы.

Подбор инструмента для хирургического лечения. Рассмотрение типов опухолей, диагностика.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовьтесь к опросу.
2. Изучите материал по теме лекции.
3. Подготовьтесь к лабораторному занятию.

Тема 13. Варикозная болезнь вен. Осложнения острых тромбофлебитов и флеботромбозов. ТЭЛА. Посттромбофлебитический синдром, диагностика, лечение. Заболевания лимфатических сосудов. (ОПК-7)

Лекция.

Актуальность проблемы. Анатомия венозной системы. Причины тромбофлебитов. Осложнения и их профилактика, и лечение. Современные антикоагулянты.

Лабораторные работы.

Отработка методики определения несостоятельности коммуникантных вен. Рассмотрение причин тромбофлебитов и способов их лечения.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовьтесь к опросу.
2. Изучите материал по теме лекции.

Тема 14. Хирургическое лечение заболеваний надпочечников, сахарного диабета. Хирургические осложнения сахарного диабета. (ОПК-7)

Лекция.

Анатомия и физиология надпочечников. Классификация. Нозологические формы: клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению. Эндовидеохирургические и открытые операции. Клинические исходы лечения.

Лабораторные работы.

Подбор специального инструмента для хирургического лечения, показания, исходы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Подготовьтесь к опросу, тестированию.
2. Изучите материал по теме лекции.
3. Подготовьтесь к лабораторному занятию.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

10 семестр

- текущий контроль – 50 баллов
- контрольные срезы – 2 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 20 баллов
- ответ на экзамене: не более 30 баллов

Распределение баллов по заданиям:

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Max. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Острые абсцессы и гангрена легких. Хронический абсцесс легкого. Острый гнойный плеврит. Хроническая эмпиема плевры. Бронхоэктатическая болезнь. Медиастиниты. Гнойные перикардиты. Констриктивный перикардит.	Опрос	4	В рамках контроля знаний по данной теме студенту задаётся 4 устных вопроса и оценивается качество ответа с последующим начислением баллов по следующим критериям: 0 баллов – студент не показал должных знаний в ответе на поставленные вопросы по изучаемой теме, оценка «неудовлетворительно», 1 балл – студенты поверхностно и частично дал ответы на поставленные вопросы, 2 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «удовлетворительно», 3 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «хорошо», 4 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «отлично».

2.	Рак легкого. Доброкачественные опухоли легких. Опухоли плевры. Открытые повреждения груди. Закрытые повреждения груди. Эхинококкоз органов груди. Спонтанный пневмоторакс.	Решение ситуационных задач	2	Студенту задаётся 2 ситуационные задачи и оценивается полнота ответа на вопросы задачи и соответствие эталонам правильных ответов с начислением баллов по следующим критериям: 0 баллов – студент не показал должных знаний в ответе на поставленные вопросы к задаче, соответствия с эталонами правильных ответов нет. За каждую правильно решённую задачу, с ответом на поставленные вопросы, полным соответствием с эталонами правильных ответов студенту начисляется 1 балл.
3.	Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Травматическая грыжа диафрагмы. Дивертикулы пищевода. Ахалазия кардии. Химические ожоги пищевода, желудка и их последствия.	Опрос	4	В рамках контроля знаний по данной теме студенту задаётся 4 устных вопроса и оценивается качество ответа с последующим начислением баллов по следующим критериям: 0 баллов – студент не показал должных знаний в ответе на поставленные вопросы по изучаемой теме, оценка «неудовлетворительно», 1 балл – студенты поверхностно и частично дал ответы на поставленные вопросы, 2 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «удовлетворительно», 3 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «хорошо», 4 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «отлично».
4.	Хирургическое лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Болезни оперированного желудка.	Опрос	4	В рамках контроля знаний по данной теме студенту задаётся 4 устных вопроса и оценивается качество ответа с последующим начислением баллов по следующим критериям: 0 баллов – студент не показал должных знаний в ответе на поставленные вопросы по изучаемой теме, оценка «неудовлетворительно», 1 балл – студенты поверхностно и частично дал ответы на поставленные вопросы, 2 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «удовлетворительно», 3 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «хорошо», 4 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «отлично».
5.	Хронический панкреатит. Кисты и свищи поджелудочной железы.	Опрос	4	В рамках контроля знаний по данной теме студенту задаётся 4 устных вопроса и оценивается качество ответа с последующим начислением баллов по следующим критериям: 0 баллов – студент не показал должных знаний в ответе на поставленные вопросы по изучаемой теме, оценка «неудовлетворительно», 1 балл – студенты поверхностно и частично дал ответы на поставленные вопросы, 2 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «удовлетворительно», 3 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «хорошо», 4 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «отлично».

6.	Постхолецистэктомический синдром.	Опрос	4	В рамках контроля знаний по данной теме студенту задаётся 4 устных вопроса и оценивается качество ответа с последующим начислением баллов по следующим критериям: 0 баллов – студент не показал должных знаний в ответе на поставленные вопросы по изучаемой теме, оценка «неудовлетворительно», 1 балл – студенты поверхностно и частично дал ответы на поставленные вопросы, 2 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «удовлетворительно», 3 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «хорошо», 4 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «отлично».
7.	Рак желчного пузыря и желчевыводящих путей. Подпеченочная желтуха опухолевого генеза.	**Решение ситуационных задач(контрольный срез)**	10	Студенту задаётся 2 ситуационные задачи и оценивается полнота ответа на вопросы задачи и соответствие эталонам правильных ответов с начислением баллов по следующим критериям: 0 баллов – студент не показал должных знаний в ответе на поставленные вопросы к задаче, соответствия с эталонами правильных ответов нет. За каждую правильно решённую задачу, с ответом на поставленные вопросы, полным соответствием с эталонами правильных ответов студенту начисляется 5 баллов.
8.	Хирургия портальной гипертензии.	Опрос	4	В рамках контроля знаний по данной теме студенту задаётся 4 устных вопроса и оценивается качество ответа с последующим начислением баллов по следующим критериям: 0 баллов – студент не показал должных знаний в ответе на поставленные вопросы по изучаемой теме, оценка «неудовлетворительно», 1 балл – студенты поверхностно и частично дал ответы на поставленные вопросы, 2 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «удовлетворительно», 3 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «хорошо», 4 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «отлично».
9.	Хирургические заболевания печени. Болезни селезенки.	Опрос	4	В рамках контроля знаний по данной теме студенту задаётся 4 устных вопроса и оценивается качество ответа с последующим начислением баллов по следующим критериям: 0 баллов – студент не показал должных знаний в ответе на поставленные вопросы по изучаемой теме, оценка «неудовлетворительно», 1 балл – студенты поверхностно и частично дал ответы на поставленные вопросы, 2 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «удовлетворительно», 3 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «хорошо», 4 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «отлично».

10.	Наружные свищи желудочно-кишечного тракта.	Опрос	4	В рамках контроля знаний по данной теме студенту задаётся 4 устных вопроса и оценивается качество ответа с последующим начислением баллов по следующим критериям: 0 баллов – студент не показал должных знаний в ответе на поставленные вопросы по изучаемой теме, оценка «неудовлетворительно», 1 балл – студенты поверхностно и частично дал ответы на поставленные вопросы, 2 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «удовлетворительно», 3 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «хорошо», 4 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «отлично».
11.	Болезнь Крона. Неспецифический язвенный колит.	Опрос	4	В рамках контроля знаний по данной теме студенту задаётся 4 устных вопроса и оценивается качество ответа с последующим начислением баллов по следующим критериям: 0 баллов – студент не показал должных знаний в ответе на поставленные вопросы по изучаемой теме, оценка «неудовлетворительно», 1 балл – студенты поверхностно и частично дал ответы на поставленные вопросы, 2 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «удовлетворительно», 3 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «хорошо», 4 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «отлично».
12.	Хирургия ободочной кишки. Заболевания прямой кишки. Рак прямой кишки.	Опрос	4	В рамках контроля знаний по данной теме студенту задаётся 4 устных вопроса и оценивается качество ответа с последующим начислением баллов по следующим критериям: 0 баллов – студент не показал должных знаний в ответе на поставленные вопросы по изучаемой теме, оценка «неудовлетворительно», 1 балл – студенты поверхностно и частично дал ответы на поставленные вопросы, 2 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «удовлетворительно», 3 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «хорошо», 4 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «отлично».
13.	Варикозная болезнь вен. Осложнения острых тромбофлебитов и флеботромбозов. ТЭЛА. Посттромбофлебитический синдром, диагностика, лечение. Заболевания лимфатических сосудов.	Опрос	4	В рамках контроля знаний по данной теме студенту задаётся 4 устных вопроса и оценивается качество ответа с последующим начислением баллов по следующим критериям: 0 баллов – студент не показал должных знаний в ответе на поставленные вопросы по изучаемой теме, оценка «неудовлетворительно», 1 балл – студенты поверхностно и частично дал ответы на поставленные вопросы, 2 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «удовлетворительно», 3 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «хорошо», 4 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «отлично».

14.	Хирургическое лечение заболеваний надпочечников, сахарного диабета. Хирургические осложнения сахарного диабета.	Опрос	4	В рамках контроля знаний по данной теме студенту задаётся 4 устных вопроса и оценивается качество ответа с последующим начислением баллов по следующим критериям: 0 баллов – студент не показал должных знаний в ответе на поставленные вопросы по изучаемой теме, оценка «неудовлетворительно», 1 балл – студенты поверхностно и частично дал ответы на поставленные вопросы, 2 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «удовлетворительно», 3 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «хорошо», 4 балла – студент ответил на поставленные вопросы на оценку «отлично».
		Тестирование(контрольный срез)	10	Студенту предлагается ответить на тест, по 1 баллу за каждый правильный ответ на вопрос
15.	Премиальные баллы		20	10 баллов - написание научных статей, 10 баллов - участие в студенческих олимпиадах.
16.	Ответ на экзамене		30	10-17 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «удовлетворительно» 18-24 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «хорошо», 25-30 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «отлично».
17.	Итого за семестр		100	

Итоговая оценка по экзамену выставляется в 100-балльной шкале и в традиционной четырехбалльной шкале. Перевод 100-балльной рейтинговой оценки по дисциплине в традиционную четырехбалльную осуществляется следующим образом:

100-балльная система	Традиционная система
85 - 100 баллов	Отлично
70 - 84 баллов	Хорошо
50 - 69 баллов	Удовлетворительно
Менее 50	Неудовлетворительно

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

Опрос

Тема 5. Хронический панкреатит. Кисты и свищи поджелудочной железы.

1. Дайте определение такой нозологии как хронический панкреатит.
2. Укажите основы медикаментозного лечения хронического панкреатита. Укажите основной недостаток фармакологической терапии хронического панкреатита.
3. Укажите основные показания для оперативного лечения хронического панкреатита.
4. Дайте определение понятию киста поджелудочной железы. Укажите основную классификацию кист поджелудочной железы.

Решение ситуационных задач

Тема 7. Рак желчного пузыря и желчевыводящих путей. Подпеченочная желтуха опухолевого генеза.

1. В поликлинику к хирургу обратился больной, у которого два года назад в стационаре выполнено протезирование подвздошно-бедренного сегмента справа синтетическим протезом. В последний месяц больной отмечает у себя периодические боли в мышцах голени при ходьбе, чувство усталости нижней конечности, ее похолодание, онемение. В анамнезе заболевание позвоночника с протрузией диска и ДАА тазобедренного.

Ответ: новокаиновые блокады

2. В поликлинику обратился больной 61 года с жалобами на периодические боли в мышцах голеней, особенно при ходьбе (около 100-150 м) или подъеме по лестнице, боли в коленных суставах, оперирован на поясничном отделе позвоночника по поводу протрузии диска L2L3. Особенно плохо чувствует себя зимой. Является курильщиком с 35-летним стажем, при объективном обследовании выявлено отсутствие пульса на стопах и резкое ослабление на правой подколенной артерии. Вероятные причины заболевания?

Ответ: неспецифический аортоартериит

3. На консультативном приеме отец 6-летней девочки предъявляет жалобы, что девочка малоподвижна, так как ее беспокоят одышка и боль в левой нижней конечности, а также удлинение этой конечности, большой размер левой стопы на 2-3 см. Лечилась и наблюдалась в г. Ташкенте по поводу врожденного периферического нервного заболевания. Эффекта нет. При осмотре левая нижняя конечность удлинена на 3 см, увеличена в объеме на всем протяжении. На ягодичной области имеется пигментное пятно до 10х 8 см, не выступающее над уровнем кож. Движения, чувствительность в полном объеме. Стопа слева больше в размере, чем правая. Какой диагноз можно предположить?

Ответ: врожденные артериовенозные свищи

Тестирование

Тема 14. Хирургическое лечение заболеваний надпочечников, сахарного диабета. Хирургические осложнения сахарного диабета.

1. Пилефлебит – это тромбофлебит:

а) селезеночной вены

б) нижней брыжеечной вены

в) вен брыжейки червеобразного отростка

г) воротной вены

д) печеночной вены

2. Постхолецистэктомический синдром может быть обусловлен:

а) рубцовым стенозом холедоха

б) не найденным во время операции камнем холедоха

в) стенозом большого дуоденального сосочка

г) дуоденостазом

д) всем перечисленным

3. К облигатным предракам ободочной кишки относят

а) ювенильные полипы

б) одиночный полип ободочной кишки

в) регионарный энтерит

г) терминальный илеит

д) диффузный семейный полипоз

4. Выявление при лапароскопии серозного выпота и бляшек стеатонекроза соответствует:
а) отечному панкреатиту
б) жировому панкреонекрозу
в) геморрагическому панкреонекрозу
г) гнойному панкреатиту
д) такие изменения не характерны для острого панкреатита

5. Радикальными операциями при раке желудка являются
а) дистальная субтотальная резекция желудка
б) проксимальная субтотальная резекция желудка
в) гастрэктомия
г) расширенные комбинированные операции
д) все перечисленные операции

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена

Типовые вопросы экзамена (ОПК-7)

1. Аппендикулярный инфильтрат. Аппендикулярный абсцесс. Клиника. Методы лечения. Варианты хирургической тактики.
2. Желчнокаменная болезнь и хронический холецистит. Патогенез, клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению.

Типовые задания для экзамена (ОПК-7)

Не предусмотрены.

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«отлично» (85 - 100 баллов)	ОПК-7	Применяет современные методы диагностики в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. Применяет клиническое мышление при постановке диагноза и назначении терапии. Применяет клинические рекомендации и данные осмотра, анамнеза и жалоб для обоснованного применения лекарственных средств.
«хорошо» (70 - 84 баллов)	ОПК-7	Демонстрирует представление о современных методах диагностики в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. Применяет клиническое мышлении при постановке диагноза и назначении терапии. По предложенному алгоритму проводит дифференциальную диагностику для назначения терапии.
«удовлетворительно» (50 - 69 баллов)	ОПК-7	Демонстрирует поверхностное представление о современных методах диагностики в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. Частично применяет клиническое мышление в своей работе. Назначает терапию с помощью специализированных поисковых систем и научных библиотек.

«неудовлетворительно» (менее 50 баллов)	ОПК-7	Не ориентируется в современных методах диагностики в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. Испытывает затруднения в использовании клинического мышления в своей работе. Допускает ошибки при назначении терапии.

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;

- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.

- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентаци, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);

- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);

- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);

- создавать конспекты (развернутые тезисы).

5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;

- полнота и глубина ответа;

- сознательность ответа;

- логика изложения материала;

- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;

- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;

- использование дополнительного материала;

- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

Устныйкая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;

- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;

- личностные качества: ораторские способности. соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы:

- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

Решение ситуационных задач. Основные качества решения задач, подлежащие оценке:

- правильность ответа по содержанию;

- полнота и глубина ответа;

- сознательность ответа;

- логика изложения материала;

- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;

- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;

- использование дополнительного материала;

- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Тестирование. Цель тестирования заключается не только в систематическом контроле за знанием определенных фактов, но и в развитии умения студентов выделять, анализировать и обобщать наиболее существенные связи, признаки и принципы разных явлений и процессов. При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем, внимательное изучение теоретического материала. Большую помощь оказывают опубликованные сборники тестов, Интернет-тренажеры, позволяющие, во-первых, закрепить знания, во-вторых, приобрести соответствующие психологические навыки саморегуляции и самоконтроля. Именно такие навыки не только повышают эффективность подготовки, позволяют более успешно вести себя во время экзамена, но и вообще способствуют развитию навыков мыслительной работы.

Прежде всего, следует внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу. Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, пока не останавливаясь на тех, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов. Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия «по первым словам» или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах. Если Вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться. Желательно думать только о текущем задании. Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему. Кроме того, выполнение этой рекомендации даст еще один психологический эффект – позволит забыть о неудаче в ответе на предыдущий вопрос, если таковая имела место. Многие задания можно быстрее решить, если не искать сразу правильный вариант ответа, а последовательно исключать те, которые явно не подходят. Метод исключения позволяет в итоге сконцентрировать внимание на одном-двух вероятных вариантах. Рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку (примерно 1/3-1/4 запланированного времени). Тогда вероятность описок сводится к нулю и имеется время, чтобы набрать максимум баллов на легких заданиях и сосредоточиться на решении более трудных, которые вначале пришлось пропустить. Процесс угадывания правильных ответов желательно свести к минимуму, так как это чревато тем, что студент забудет о главном: умении использовать имеющиеся накопленные в учебном процессе знания, и будет надеяться на удачу. Если уверенности в правильности ответа нет, но интуитивно появляется предпочтение, то психологи рекомендуют доверять интуиции, которая считается проявлением глубинных знаний и опыта, находящихся на уровне подсознания.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Савельев В.С., Кириенко А.И. Хирургические болезни. Том 1 : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 720 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html

2. Савельев В.С., Кириенко А.И. Хирургические болезни. Том 2 : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 688 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431320.html

3. Исаков Ю.Ф., Разумовский А.Ю. Детская хирургия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1040 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434970.html

6.2 Дополнительная литература:

1. Чучалин А.Г., Бобков Е.В. Клиническая диагностика : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448366.html

2. Николаев А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438480.html

6.3 Иные источники:

1. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания - www.monographies.ru
2. Правовой сайт КонсультантПлюс - http://www.consultant.ru
3. Российская национальная библиотека - www.nlr.ru
4. Российское образование для иностранных граждан - http://www.russia.edu.ru/
5. Словари и энциклопедии онлайн - http://dic.academic.ru/

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

7-Zip 9.20

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Операционная система Microsoft Windows 10

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Электронная библиотека ТГУ. – URL: https://elibrary.tsutmb.ru/
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: https://biblioclub.ru
3. ЭБС «Консультант студента»: коллекции: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные науки . – URL: https://www.studentlibrary.ru
4. Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. – URL: http://www.iprbookshop.ru
5. Юрайт: образовательная платформа, электронно-библиотечная система. – URL: https://urait.ru
6. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: https://www.tsutmb.ru/biblio/elektronnyij-katalog/
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: https://elibrary.ru
8. Российская государственная библиотека: официальный сайт. – URL: https://www.rsl.ru

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.