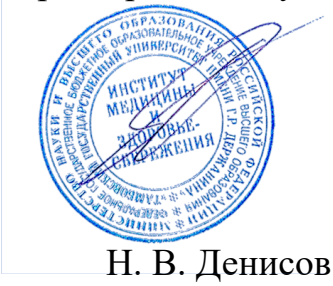
Приложение 5

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

УТВЕРЖДАЮ:
И.о. директора института



Н. В. Денисов
«17» июня 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.О.30 Общая 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:
Кандидат медицинских наук, доцент Баранов Александр Викторович
Кандидат медицинских наук, доцент Зимин Владимир Петрович

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 факультетской хирургии «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……. 5

3. Объем и содержание дисциплины…… 5

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

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)…….. 26

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины…… 28

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы……. 28

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	Разрабатывает план лечения хирургического больного 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. Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия. Применяет немедикаментозные методы лечения. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения

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)				
		6	7	8	10	11
1	Госпитальная хирургия				+	
2	Детская хирургия					+
3	Симуляционный цикл по хирургии	+				

4	Факультетская терапия, профессиональные болезни		+	+		
5	Факультетская хирургия		+	+		

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

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

Дисциплина «Общая хирургия» изучается в 5, 6 семестрах.

3.Объем и содержание дисциплины

3.1.Объем дисциплины: 7 з.е.

Очная: 7 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	**252**
Контактная работа	100
Лекции (Лекции)	44
Лабораторные (Лаб. раб.)	56
Самостоятельная работа (СР)	116
Экзамен	36
Зачет	-

3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лекции	Лаб. раб.	СР	
		О	О	О	
5 семестр					
1	Введение в общую хирургию. История хирургии. Этика и деонтология в хирургии. Врачебная этика, врачебное мышление и новые медицинские технологии. Врачебные ошиб-ки в хирургии. Ятрогенная патология в хирургии	-	-	10	Опрос; Реферат

2	Асептика и антисептика	6	8	8	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование
3	Предоперационный период, хирургическая операция. Послеоперационный период. Осложнения в послеоперационном периоде	6	6	8	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование
4	Кровотечение. Понятие о кровотечении и кровопотере, классификация кровотечения	6	6	6	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование
5	Основы трансфузиологии. Переливание крови. Опасности и осложнения при переливании крови	6	6	6	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование
6	Общие вопросы хирургии повреждений. Понятие о травме, травматизме, профилактике травматизма. Переломы и вывихи. Классификация, клиника, диагностика	8	6	6	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование
6 семестр					
7	Травма грудной клетки и брюшной полости	2	2	8	Опрос; Решение ситуационных задач
8	Ожоги и отморожения	2	2	12	Опрос; Решение ситуационных задач
9	Общие вопросы хирургической инфекции. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Гнойные заболевания кисти	2	4	14	Опрос; Решение ситуационных задач; Тестирование

10	Хирургический сепсис. Определение. Современная классификация, общие принципы диагностики и современные методы комплексного лечения	2	4	12	Опрос; Решение ситуационных задач
11	Обезболивание, классификация, наркоз, виды наркоза. Основы реанимации. Регионарное обезболивание	2	4	8	Опрос; Решение ситуационных задач
12	Малоинвазивные и роботизированные технологии	1	4	10	Опрос; Тестирование
13	Амбулаторная хирургия	1	4	8	Опрос; Тестирование

Тема 1. Введение в общую хирургию. История хирургии. Этика и деонтология в хирургии. Врачебная этика, врачебное мышление и новые медицинские технологии. Врачебные ошиб-ки в хирургии. Ятрогенная патология в хирургии (ОПК-7)

Лекция.

Не предусмотрена.

Лабораторные работы.

Не предусмотрены.

Задания для самостоятельной работы.

Ответить на вопросы:

1. Ятрогении, связанные с диагностическими процедурами.
2. Ятрогении, связанные с лечебными действиями.
3. Роль больничной среды и режима лечения в формировании психологического климата в хирургическом отделении.

Тема 2. Асептика и антисептика (ОПК-7)

Лекция.

Асептика, как современный метод профилактики хирургической инфекции. Виды и распространенность хирургической инфекции. Источники и пути распространения хирургической инфекции. Эндогенные и экзогенные пути микробной контаминации. Внутрибольничная (госпитальная) инфекция в хирургическом стационаре. Организационные формы обеспечения асептики. Планировка и принципы работы хирургического отделения и операционного блока. Профилактика контактной и имплантационной микробной контаминации. Обработка рук раствором рецептуры С-4 (Первомур). Обработка рук раствором хлоргексидина биглюконата (Гибитан, Дезин, Де-зискраб). Обработка рук различными современными препаратами. Ускоренный способ обработки рук хирурга. Стерилизация инструментов: этапы, методы проведения проб на скрытую кровь. Укладка и подготовка к стерилизации. Хранение стерильных хирургических инструмен-тов. Прямой способ контроля стерильности. Непрямой способ контроля стерильности. Журнал контроля работы стерилизаторов. Стерилизация перевязочного материала и опе-рационного белья. Укладка и подготовка к стерилизации перевязочного материала и опе-рационного белья. Хранение перевязочного материала и операционного белья. Контроль стерильности перевязочного материала и операционного белья. Стерилизация шовного материала. Методические рекомендации по стерилизации лигатурного шовного материала в лечебно-профилактических учреждениях. Методика контроля стерильности лигатурного шовного материала. Антисептика. Понятие об антисептике. Виды антисептики. Механическая антисеп-тика. Понятие о первичной и вторичной хирургической обработке ран. Физическая анти-септика. Методы дренирования ран. Гнотобиологическая изоляция ран в хирургии. Химическая антисептика. Способы использования различных химических средств. Основы рациональной антисептической химиотерапии. Биологическая антисептика. Средства биологической антисептики. Смешанная антисептика. Принципы рационального сочетания различных видов антисептики.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа. Техника безопасности.

Приготовление моющих средств, предстерилизационная очистка шприцов, игл и инструментов.

Приготовление, подготовка к стерилизации, укладка в биксы перевязочного материала, операционной одежды, белья, масок, перчаток.

Стерилизация паровым методом. Контроль эффективности тепловой стерилизации (аппаратуры и объектов стерилизации).

Стерилизация систем для многократной инфузионной терапии, резиновых трубок, дренажей, катетеров.

Химическая дезинфекция и стерилизация хирургических инструментов, изделий из резины, пластмасс, приборов с оптическими системами.

Облачение в стерильный халат. Надевание и смена стерильных перчаток. Поведение в операционной в стерильной одежде и перчатках.

Предоперационная подготовка операционного поля. Обработка и изоляция операционного поля.

Антисептики, применяемые в хирургическом отделении, перевязочной, операционной.

Задания для самостоятельной работы.

Ответить на вопросы:

1. Проработка конспектов лекций.
2. Подготовка к опросу.
3. Подготовка к тестированию.

Тема 3. Предоперационный период, хирургическая операция. Послеоперационный период. Осложнения в послеоперационном периоде (ОПК-7)

Лекция.

Определение объема диагностической программы. Формулирование диагноза. Подготовка больного к проведению инструментальных методов обследования. Пред- и послеоперационный периоды. Хирургическая операция. Особенности подготовки и послеоперационного ведения больных в послеоперационном периоде. Осложнения.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа. Собирание анамнеза. Объективное исследование больного. Исследование местного состояния (патологического очага).

Оформление академической истории болезни.

Принятие участия в непосредственном обследовании больного перед операцией.

Установление показания и противопоказаний к оперативному лечению конкретных больных с оценкой операционного риска и времени исполнения (экстренная, срочная и плановая).

Непосредственная подготовка больного к операции (промывание желудка, постановка клизм, антибиотико-профилактика и т. п.).

Ознакомление с правилами подготовки операционных помещений, с их оборудованием, режимом работы.

Присутствие на операции. Оценка этапов операции в плане соблюдения принципов асептики и антисептики.

Принятие участия в оценке состояния больного, находящегося в отделении интенсивной терапии. Оценка данных мониторинга.

Диагностика послеоперационных осложнений.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Подготовиться к опросу.
3. Подготовиться к тестированию.
4. Решить ситуационные задачи.

Тема 4. Кровотечение. Понятие о кровотечении и кровопотере, классификация кровотечения (ОПК-7)

Лекция.

Понятие о кровотечении и кровопотери, классификация кровотечения. Геморраги-ческий шок. Оценка тяжести кровопотери и определение ее величины. Реакция организма на кровопотерю. Осложнения кровотечений. Методы временной и окончательной остановки кровотечения.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа. Клиническая оценка виды кровотечения и величины кровопотери.

Временная остановка кровотечения механическими способами. Применение охлаждения для гемостаза.

Окончательная остановка наружного кровотечения перевязкой или пришиванием сосуда в ране. Местное применение химических средств гемостаза. Применение медикаментов общего действия для гемостаза.

Установка показаний к транспортировке и госпитализации по назначению при кровотечении и кровопотере.

Отработка навыков оказания первой медицинской помощи при лечении кровотечений.

Отработка навыков оказания первой медицинской помощи при кровотечении в пищеварительный тракт.

Отработка навыков оказания первой медицинской помощи при кровотечении из варикозных вен конечностей.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Подготовиться к опросу.
3. Подготовиться к тестированию.
4. Решать ситуационные задачи.

Тема 5. Основы трансфузиологии. Переливание крови. Опасности и осложнения при переливании крови (ОПК-7)

Лекция.

Место трансфузионной терапии в современной хирургии. Организация службы крови и ее история. Иммунологические основы. Учения о группах крови и резус-факторе. Определение группы крови и резус-фактора. Биологическая совместимость. Показания и противопоказания переливанию крови. Переливание крови. Основные системы антигенов и системы резус-фактор. Показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов. Механизм действия перелитой крови. Организация службы крови в России. Заготовка и консервирование крови и ее компонентов. Гемокорректоры. Классификация, механизм действия, показания и противопоказа-ния к переливанию. Кровезаменители. Классификация, показания к применению. Ослож-нения переливания крови и их профилактика. Диагностика, лечение и профилактика. Ос-новные принципы инфузионной терапии.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа. Выписывание инфузионных средств.

Контроль за хранением и годностью крови, ее препаратов и компонентов, кровезаменителей.

Определение групп корви системы АВО.

Определение резус-принадлежности экспресс-методом.

Проведение проб на совместимость крови донора и реципиента перед переливанием.

Наблюдение за больным при переливании крови и кровезаменителей.

Проведение парентерального питания по заданной программе.

Отработка навыков оказания первой медицинской помощи при посттрансфузионных осложнениях.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Подготовиться к опросу.
3. Подготовиться к тестированию.
4. Решать ситуационные задачи.

Тема 6. Общие вопросы хирургии повреждений. Понятие о травме, травматизме, профилактике травматизма. Переломы и вывихи. Классификация, клиника, диагностика (ОПК-7)

Лекция.

Повреждения грудной клетки. Травма легких, сердца, пищевода. Классификация. Принципы диагностики и фактическое лечение. Методы диагностики и лечения. Осложнения, принципы диагностики и лечения осложнений. Травмы живота. Этиопатогенез травмы и полых органов. Диагностическая программа при травме живота. Принципы лечения травмы живота. Особенности использования методов диагностики и лечения.

Тема 7. Травма грудной клетки и брюшной полости (ОПК-7)

Лекция.

Повреждения грудной клетки. Травма легких, сердца, пищевода. Классификация. Принципы диагностики и фактическое лечение. Методы диагностики и лечения. Осложнения, принципы диагностики и лечения осложнений. Травмы живота. Этиопатогенез травмы и полых органов. Диагностическая программа при травме живота. Принципы лечения травмы живота. Особенности использования методов диагностики и лечения

Лабораторные работы.

Лабораторная работа. Первая помощь при закрытом, открытом и напряженном пневмотораксе.

Первая помощь при закрытых и открытых повреждениях и ранениях живота

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Подготовиться к опросу.
3. Подготовиться к тестированию.
4. Решать ситуационных задач.

Тема 8. Ожоги и отморожения (ОПК-7)

Лекция.

Ожоги, отморожения. Современная классификация, способы определения площади поражения. Первая помощь при ожогах, обморожениях. Общие принципы лечения ожогов и обморожений.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа. Отработка навыков оказания первой помощи при термических ожогах.

Отработка навыков оказания первой помощи при лучевых ожогах. Первая помощь при химических ожогах кожи.

Отработка навыков оказания первой помощи при химических ожогах пищевода и желудка.

Отработка навыков оказания первой помощи при холодовой травме (отморожениях, общем замерзании).

Отработка навыков оказания первой помощи при электротравме.

Демонстрация больных после пластических операций

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Подготовиться к опросу.
3. Подготовиться к тестированию.
4. Решать ситуационные задачи

Тема 9. Общие вопросы хирургической инфекции. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Гнойные заболевания кисти (ОПК-7)

Лекция.

Столбняк, актиномикоз, сибирская язва, туберкулез. Этиопатогенез. Классифика-ция. Диагностика. Лечение. Острая анаэробная хирургическая инфекция. Классификация. Анаэробная флегмона и гангрена. Основные принципы диагностики и лечения. Определение, классификация, фазы раневого процесса. Основные принципы лече-ния свежих и гнойных ран. Фолликулит, фурункул, карбункул, гидраденит, абсцесс, флегмона, рожа, паротит, мастит, лимфангоит, лимфаденит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника и принципы диагностики и лечения. Панариций и флегмоны кисти. Общие принципы диагностики и лечения.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа. Демонстрация больных с различными ранами и видами заживления ран.

Определение фазы раневого процесса. Выявление признаков нагноения ран. Первая помощь при ранах.

Подбор инструментов для операции первичной хирургической обработки раны.

Оценка состояния раны и рациональный выбор местного лечения раны.

Активно-пассивная профилактика столбняка.

Проведение инструментальной перевязки ран. Снятие швов.

Ознакомление с методами диагностики различных возбудителей анаэробной инфекции в условиях хирургического стационара (посев среды, газовая хроматография).

Правила работы в палатах и перевязочных при контакте с анаэробной инфекцией (газовая гангрена).

Осуществление мер по предотвращению распространения возбудителей анаэробной инфекции в хирургическом отделении.

Ознакомление с инструкцией по проведению плановой и экстренной профилактики столбняка.

Диагностика отдельных видов острых и хронических гнойно-септических заболеваний, в том числе флегмон шеи и медиастинитов.

Демонстрация больных с панарициями и диабетическими остеоартропатиями, микроангиопатиями и гангренами.

Отработка навыков оказания первой помощи при панариции.

Помощь хирургу при вскрытии гнойников и дренировании

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Подготовиться к опросу.
3. Подготовиться к тестированию.
4. Решать ситуационные задачи.

Тема 10. Хирургический сепсис. Определение. Современная классификация, общие принципы диагностики и современные методы комплексного лечения (ОПК-7)

Лекция.

Понятие о сепсисе. Этиопатогенез. Клиника и диагностика. Принципы лечения. Основные виды эндотоксикоза. Эндотоксемия. Критерии тяжести эндогенной интоксика-ции. Принципы и способы экстракорпоральных методов детоксикации

Лабораторные работы.

Лабораторная работа. Выявление входных ворот инфекции.

Клиническая и лабораторная диагностика сепсиса.

Оценка степени тяжести состояния больных сепсисом по бальной системе.

Определение общеклинических и лабораторных признаков эндотоксикоза при сепсисе и перитоните.

Критерии тяжести эндотоксикоза.

Принципы лечения синдрома эндогенной интоксикации у хирургических больных.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Подготовиться к опросу.
3. Подготовиться к тестированию.
4. Решать ситуационные задачи.

Тема 11. Обезболивание, классификация, наркоз, виды наркоза. Основы реанимации. Регионарное обезболивание (ОПК-7)

Лекция.

Классификация, показания и противопоказания к различным видам обезболивания у лиц пожилого возраста, осложнения анестезии. Терминальные состояния. Классификация, принципы диагностики и лечения

Лабораторные работы.

Лабораторная работа. Подготовка больных к анестезии, премедикация и ее выполнение.

Стандартизованный мониторинг с оценкой оксигенации, вентиляции, циркуляции и температуры.

Выявление критических состояний, обусловленных хирургическими заболеваниями, требующих оказания первой медицинской помощи, неотложной госпитализации и интенсивной терапии.

Выявление терминальных состояний, требующих реанимации.

Сердечно-легочная реанимация (ресусситация).

Отработка навыков оказания первой медицинской помощи при шоке.

Отработка навыков оказания первой медицинской помощи при острых нарушениях дыхания.

Отработка навыков оказания первой медицинской помощи при утоплении.

Искусственная вентиляция легких ручными аппаратами.

Отработка навыков оказания первой медицинской помощи при рвоте, регургитации и аспирации желудочного содержимого.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Подготовиться к опросу.
3. Подготовиться к тестированию.
4. Решать ситуационные задачи.

Тема 12. Малоинвазивные и роботизированные технологии (ОПК-7)

Лекция.

Классификация малоинвазивных хирургических операций 1. Лапароскопические операции 2. Минилапаротомные операции 3. Комбинированные (лапароскопия+ минила-паротомия), включая и hand-assisted и finger-assistedlaparoscopicoperations. 4. Пункцион-ные вмешательства под контролем КТ или УЗИ. 5. Робот-ассистированные операции. Ис-тория малоинвазивной абдоминальной хирургии. Применение лапароскопических мето-дик в экстренной и плановой хирургии органов брюшной полости. Robot Da Vinci SILS Single Incision Laparoscopic Surgery – “однопортовая лапароскопическая хирургия».

Лабораторные работы.

Лабораторная работа. Демонстрация малоинвазивной хирургической операции.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Подготовиться к опросу.
3. Подготовиться к тестированию.
4. Решать ситуационные задачи.

Тема 13. Амбулаторная хирургия (ОПК-7)

Лекция.

Принципы амбулаторно-поликлинической, стационар-замещающей хирургической помощи. Основные документы, регламентирующие, работу хирургической службы в поликлинике. Организация и объем хирургической помощи в поликлинике. Устройство и оснащение хирургического кабинета. Хирургические отделения амбулаторно-поликлинической помощи. Документация амбулаторной сети, статистические талоны. Лечебно-диагностическая работа, ее социально-экономическое значение. Профи-лактическая работа и диспансеризация. Санитарно-просветительная работа. Особенности методики исследования хирургического больного в поликлинике. Вопросы экспертизы временной нетрудоспособности и реабилитации больных. Анализ показателей хирургической деятельности кабинета и отделений поликли-ники.

Лабораторные работы.

Лабораторная работа. Ознакомление с оснащением и документацией хирургического кабинета детской поликлиники.

Присутствие на приеме хирургических больных.

Помощь в оказании хирургических амбулаторных манипуляций.

Ознакомление с основными дополнительными методами диагностики хирургических заболеваний в амбулаторных условиях (УЗИ и др.).

Заполнение хирургической документации, ознакомление с документацией и принципами диспансеризации хирургических больных в поликлинике

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Подготовиться к опросу.
3. Подготовиться к тестированию.
4. Решать ситуационные задачи.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

5 семестр

- текущий контроль – 50 баллов
- контрольные срезы – 5 срезов по 10 баллов каждый

Распределение баллов по заданиям:

№ темы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Max. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Введение в общую хирургию. История хирургии. Этика и деонтология в хирургии. Врачебная этика, врачебное мышление и новые медицинские технологии. Врачебные ошиб-ки в хирургии. Ятрогенная патология в хирургии	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, ис-черпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излага-ет его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, пра-вильно применяет теоретические по-ложения при решении практических вопросов и задач. 3 балла – студент имеет знания толь-ко основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 1 балл – студент не знает значитель-ной части программного материала, допускает существенные ошибки, го-ворит неуверенно. 0 баллов - студент не ответил на во-прос, ответил неправильно или отка-зался от ответа.

		Реферат	10	9-10 баллов – реферат полностью соответствует теме. Продемонстрировано знание фактического материала, отсутствуют фактические ошибки. Продемонстрировано уверенное владение понятийно-терминологическим аппаратом дисциплины (уместность употребления, аббревиатуры, толкование и т.д.), отсутствуют ошибки в употреблении терминов. Показано умелое использование категорий и терминов дисциплины в их ассоциативной взаимосвязи. Продемонстрировано умение аргументировано из-лагать собственную точку зрения. Видно уверенное владение освоенным материалом, изложение сопровождено адекватными иллюстрациями (примерами) из практики. Реферат четко структурирован и выстроен в заданной логике. Части логически взаимосвязаны. Отражена логическая структура проблемы: постановка проблемы – аргументация – выводы. Объем укладывается в заданные рамки при сохранении смысла. Высокая степень самостоятельности, ориги-нальность в представлении материа-ла: стилистические обороты, манера изложения, словарный запас. Отсутствуют стилистические и орфографические ошибки в тексте. Реферат вы-полнен аккуратно, без помарок и ис-правлений. (Дискретное количество баллов определяется качеством представленного реферата). 6-8 баллов – реферат в целом соответствует теме. Продемонстрировано знание фактического материала, встречаются несущественные фактические ошибки. Продемонстрировано владение понятийно-терминологическим аппаратом дисциплины (уместность употребления, аббревиатуры, толкование и т.д.), отсутствуют ошибки в употреблении терминов. Показано умелое использование категорий и терминов дисциплины в их ассоциативной взаимосвязи. Продемонстрировано умение аргументированно излагать собственную точку зрения. Изложение отчасти сопровождено адекватными иллюстрациями (примерами) из практики. Работа в достаточной степени структурирована и выстроена в заданной логике без нарушений общего смысла. Части логически взаимосвязаны. Отражена логическая структура проблемы: постановка проблемы – аргументация – выводы. Объем незначительно превышает (отстает) заданные рамки при сохранении смысла. Дос-таточная степень самостоятельности, оригинальность в представлении ма-териала. Встречаются мелкие и не искажающие смысла ошибки в стили-стике, стилистические штампы. Есть 1–2 орфографические ошибки. Работа выполнена аккуратно, без помарок и исправлений. (Дискретное количест-во баллов определяется качеством представленного реферата). 3-5 баллов – содержание реферата частично соответствует теме. Проде-монстрировано удовлетворительное знание фактического материала, есть фактические ошибки (25–30%). Про-демонстрировано достаточное владе-ние понятийно-терминологическим аппаратом дисциплины, есть ошибки в употреблении и трактовке терми-нов, расшифровке аббревиатур. Ошибки в использовании категорий и терминов дисциплины в их ассоциативной взаимосвязи. Нет собственной точки зрения либо она слабо аргументирована. Примеры, приведенные в ответе в качестве практических иллюстраций, в малой степени соответствуют изложенным теоретическим аспектам. Реферат плохо структурирован, нарушена заданная логика. Части разорваны логически, нет связок между ними. Ошибки в представлении логической структуры проблемы: постановка проблемы – аргументация – выводы. Объем работы в существенной степени (на 25–30%) отклоняется от заданных рамок. Текст работы примерно наполовину представляет собой стандартные обороты и фразы из учебника/лекций. Обилие

2.	Асептика и антисептика	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, ис-черпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излага-ет его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, пра-вильно применяет теоретические по-ложения при решении практических вопросов и задач. 3 балла – студент имеет знания толь-ко основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 1 балл – студент не знает значитель-ной части программного материала, допускает существенные ошибки, не-уверенно. 0 баллов - студент не ответил на во-прос, ответил неправильно или отка-зался от ответа.
		Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач проводится по теме занятия. 2 балла студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 1 балл - студент допустил при решении недочет; 0 баллов – задачи не решены / реше-ны неправильно/ студент отказался решать задачи
		Тестирование(контрольный срез)	10	Тест состоит из 10 вопросов. На выполнение теста дается 15-20 минут (в зависимости от сложности). За каждый правильный ответ студент получает 1 балл, если ответ на вопрос отсутствует или неправильный, студент получает 0 баллов.
3.	Предоперационный период, хирургическая операция. Послеоперационный период. Осложнения в послеоперационном периоде	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, ис-черпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излага-ет его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, пра-вильно применяет теоретические по-ложения при решении практических вопросов и задач. 3 балла – студент имеет знания толь-ко основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 1 балл – студент не знает значитель-ной части программного материала, допускает существенные ошибки, не-уверенно. 0 баллов - студент не ответил на во-прос, ответил неправильно или отка-зался от ответа.
		Решение ситуационных задач	2	Решение задач проводится по теме занятия (2 задачи). 2 балла студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 1 балл - студент допустил при реше-нии недочет; 0 баллов – задачи не решены / реше-ны неправильно/ студент отказался решать задачи

		Тестирование(контрольный срез)	10	Тест состоит из 10 вопросов. На выполнение теста дается 15-20 минут (в зависимости от сложности). За каждый правильный ответ студент получает 1 балл, если ответ на вопрос отсутствует или неправильный, студент получает 0 баллов.
4.	Кровотечение. Понятие о кровотечении и кровопотере, классификация кровотечения	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, ис-черпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излага-ет его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, пра-вильно применяет теоретические по-ложения при решении практических вопросов и задач. 3 балла – студент имеет знания толь-ко основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 1 балл – студент не знает значитель-ной части программного материала, допускает существенные ошибки, не-уверенно. 0 баллов - студент не ответил на во-прос, ответил неправильно или отка-зался от ответа.
		Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач проводится по теме занятия (2 задачи). 2 балла студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 1 балл - студент допустил при реше-нии недочет; 0 баллов – задачи не решены / реше-ны неправильно/ студент отказался решать задачи
		Тестирование(контрольный срез)	10	Тест состоит из 10 вопросов. На вы-полнение теста дается 15-20 минут (в зависимости от сложности). За каждый правильный ответ студент получает 1 балл, если ответ на вопрос отсутствует или неправильный, студент получает 0 баллов
5.	Основы трансфузиологии. Переливание крови. Опасности и осложнения при переливании крови	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, ис-черпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излага-ет его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, пра-вильно применяет теоретические по-ложения при решении практических вопросов и задач. 3 балла – студент имеет знания толь-ко основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 1 балл – студент не знает значитель-ной части программного материала, допускает существенные ошибки, не-уверенно. 0 баллов - студент не ответил на во-прос, ответил неправильно или отка-зался от ответа.

		Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач проводится по теме занятия (2 задачи). 2 балла студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 1 балл - студент допустил при реше-нии недочет; 0 баллов – задачи не решены / реше-ны неправильно/ студент отказался решать задачи
		Тестирование(контрольный срез)	10	Тест состоит из 10 вопросов. На выполнение теста дается 15-20 минут (в зависимости от сложности). За каждый правильный ответ студент получает 1 балл, если ответ на вопрос отсутствует или неправильный, студент получает 0 баллов.
6.	Общие вопросы хирургии повреждений. Понятие о травме, травматизме, профилактике травматизма. Переломы и вывихи. Классификация, клиника, диагностика	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, ис-черпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излага-ет его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, пра-вильно применяет теоретические по-ложения при решении практических вопросов и задач. 3 балла – студент имеет знания толь-ко основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 1 балл – студент не знает значитель-ной части программного материала, допускает существенные ошибки, не-уверенно. 0 баллов - студент не ответил на во-прос, ответил неправильно или отка-зался от ответа.
		Решение ситуационных задач	2	Решение ситуационных задач проводится по теме занятия (2 задачи). 2 балла студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов; 1 балл - студент допустил при реше-нии недочет; 0 баллов – задачи не решены / реше-ны неправильно/ студент отказался решать задачи.
		Тестирование(контрольный срез)	10	Тест состоит из 10 вопросов. На выполнение теста дается 15-20 минут (в зависимости от сложности). За каждый правильный ответ студент получает 1 балл, если ответ на вопрос отсутствует или неправильный, студент получает 0 баллов.
7.	Итого за семестр		100	

6 семестр

- текущий контроль – 40 баллов
- контрольные срезы – 3 среза по 10 баллов каждый
- премиальные баллы – 10 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.	Травма грудной клетки и брюшной полости	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, ис-черпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излага-ет его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, пра-вильно применяет теоретические по-ложения при решении практических вопросов и задач. 3 балла – студент имеет знания толь-ко основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 1 балл – студент не знает значитель-ной части программного материала, допускает существенные ошибки, не-уверенно. 0 баллов - студент не ответил на во-прос, ответил неправильно или отка-зался от ответа.
		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач проводится по теме занятия (1 задача). 1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов; 0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался ре-шать задачу.
2.	Ожоги и отморожения	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, ис-черпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излага-ет его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, пра-вильно применяет теоретические по-ложения при решении практических вопросов и задач. 3 балла – студент имеет знания толь-ко основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 1 балл – студент не знает значитель-ной части программного материала, допускает существенные ошибки, не-уверенно. 0 баллов - студент не ответил на во-прос, ответил неправильно или отка-зался от ответа.
		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач проводится по теме занятия. 1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов; 0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался ре-шать задачу

3.	Общие вопросы хирургической инфекции. Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Гнойные заболевания кисти	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, ис-черпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излага-ет его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, пра-вильно применяет теоретические по-ложения при решении практических вопросов и задач. 3 балла – студент имеет знания толь-ко основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 1 балл – студент не знает значитель-ной части программного материала, допускает существенные ошибки, не-уверенно. 0 баллов - студент не ответил на во-прос, ответил неправильно или отка-зался от ответа.
		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач задач проводится по теме занятия (1 задача). 1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов; 0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался ре-шать задачу
		Тестирование(контрольный срез)	10	Тест состоит из 10 вопросов. На выполнение теста дается 15-20 минут (в зависимости от сложности). За каждый правильный ответ студент получает 1 балл, если ответ на вопрос отсутствует или неправильный, студент получает 0 баллов.
4.	Хирургический сепсис. Определение. Современная классификация, общие принципы диагностики и современные методы комплексного лечения	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, ис-черпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излага-ет его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, пра-вильно применяет теоретические по-ложения при решении практических вопросов и задач. 3 балла – студент имеет знания толь-ко основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 1 балл – студент не знает значитель-ной части программного материала, допускает существенные ошибки, не-уверенно. 0 баллов - студент не ответил на во-прос, ответил неправильно или отка-зался от ответа.
		Решение ситуационных задач	1	Решение задач проводится по теме занятия (1 задача). 1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов; 0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался ре-шать задачу.

5.	Обезболивание, классификация, наркоз, виды наркоза. Основы реанимации. Регионарное обезболивание	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, ис-черпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излага-ет его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, пра-вильно применяет теоретические по-ложения при решении практических вопросов и задач. 3 балла – студент имеет знания толь-ко основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 1 балл – студент не знает значитель-ной части программного материала, допускает существенные ошибки, не-уверенно. 0 баллов - студент не ответил на во-прос, ответил неправильно или отка-зался от ответа
		Решение ситуационных задач	1	Решение ситуационных задач проводится по теме занятия (1 задача). 1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов; 0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался ре-шать задачу
6.	Малоинвазивные и роботизированные технологии	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излага-ет его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач. 3 балла – студент имеет знания толь-ко основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 1 балл – студент не знает значитель-ной части программного материала, допускает существенные ошибки, не-уверенно. 0 баллов - студент не ответил на во-прос, ответил неправильно или отка-зался от ответа.
		Тестирование(контрольный срез)	10	Тест состоит из 10 вопросов. На вы-полнение теста дается 15-20 минут (в зависимости от сложности). За каждый правильный ответ студент получает 1 балл, если ответ на вопрос отсутствует или неправильный, студент получает 0 баллов

7.	Амбулаторная хирургия	Опрос	5	Студенту предлагается ответить на вопросы по содержанию учебного материала. 5 баллов – студент глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой. 4 балла – студент знает большую часть материала, по существу излагает его, допускает 1-2 несущественных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические по-ложения при решении практических вопросов и задач. 3 балла – студент имеет знания толь-ко основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении пр-граммного материала. 2 балла – студент имеет знания менее половины необходимого материала, допускает существенные неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической после-довательности в изложении про-граммного материала. 1 балла – студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно.
		Тестирование(контрольный срез)	10	Тест состоит из 10 вопросов. На вы-полнение теста дается 15-20 минут (в зависимости от сложности). За каждый правильный ответ студент получает 1 балл, если ответ на вопрос отсутствует или неправильный, студент получает 0 баллов
8.	Премиальные баллы		10	Дополнительные премиальные баллы могут быть начислены за активную работу на занятиях
9.	Ответ на экзамене		30	15-20 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «удовлетворительно», 21-26 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «хорошо», 27-30 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «отлично»
10.	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 4. Кровотечение. Понятие о кровотечении и кровопотере, классификация кровотечения

1. Сроки хранения консервированной крови. Определение пригодности крови к перели-ванию. Осложнения, связанные с переливанием инфицированной крови.
2. Мероприятия по подготовке больного к переливанию крови.
3. Пробы на совместимость при переливании крови. Техника и способы переливания крови.
4. Показания и противопоказания к переливанию компонентов крови. Показания к ге-мотрансфузии.
5. Осложнения при переливании крови, связанные с донором и техникой переливания крови. Профилактика СПИДа при переливании крови.

Реферат

Тема 1. Введение в общую хирургию. История хирургии. Этика и деонтология в хирургии. Врачебная этика, врачебное мышление и новые медицинские технологии. Врачебные ошиб-ки в хирургии. Ятрогенная патология в хирургии

1. Переломы и вывихи как основной вид травм военного и мирного времени. Понятие о травматизме.
2. Классификация и виды переломов, механизмы смещения костных отломков .
3. Исторические аспекты переливания крови. Понятие о группах крови человека.
4. Использование кровезаменителей в современной хирургической практике.
5. Первично-хронические формы остеомиелита – патологоанатомические характеристики.
6. Дифференциальная диагностика гематогенного и посттравматического остеомиелита.

Решение ситуационных задач

Тема 5. Основы трансфузиологии. Переливание крови. Опасности и осложнения при переливании крови

1. Во время операции хирурги случайно оставили в ране кусочек оторвавшейся от перчатки резины. Возможны ли осложнения и какие? Какой вид инфекции возможен в данном случае? Ответ: 1. Нагноение. 2. Имплантационная инфекция.

2. В операционную доставлен больной 20 лет с диагнозом: "Острый аппендицит". Обезболивание - инфильтрационная анестезия по Вишневскому. Во время выполнения анестезии больной предъявил жалобы на сильную боль в области операционной раны. Был дан масочный наркоз. В послеоперационном периоде наступил некроз тканей . Назо-вите причину возникновения осложнения и какова его профилактика?

Ответ: Перед началом операции хирург лично не посмотрел на этикетку флакона с раствором и ошибочно был введен 10% раствор хлористого кальция.

3. У пострадавшего имеется ранение нижней трети плеча. На верхней трети имеется наложенный жгут 1/2 часа. Могут ли быть при этом осложнения и какие? Можно ли было их предотвратить? Если да, то каким путем?

Ответ: Может наступить гангрена конечности. Предотвратить можно, если 2-3 раза распускать жгут на несколько минут.

4. Больному с переломом правого бедра была наложена тазобедренная гипсовая по-вязка. Через 4 час после наложения повязки появилось чувство жжения пальцев стопы, побледнение кожи. На ощупь пальцы стали холодными. Назовите осложнение.

Ответ: Сдавление нервно-сосудистого пучка.

5. Больной провел несколько часов на холоде в мокрой обуви. При поступлении жа-луется на отсутствие чувствительности обеих стоп. Объективно: Стопы бледные, холод-ные на ощупь. Тыльные артерии стоп не пульсируют, болевая и тактильная чувствитель-ность отсутствует. Ваш диагноз? План оказания неотложной помощи?

Ответ: Дореактивная стадия отморожения. Постепенное согревание, внутриар-териальное введение спазмолитиков, внутривенное введение теплых растворов (37 град. по С), горячий чай внутрь.

Тестирование

Тема 3. Предоперационный период, хирургическая операция. Послеоперационный период. Осложнения в послеоперационном периоде

№ 1 Для инфильтрационной анестезии по Вишневскому используют:
1) 1% раствор лидокаина
2) 1% раствор новокаина
3) 0,25% раствор новокаина
4) 1% раствор тримекаина

№ 2 Анестетик для местного обезболивания:
1) хлорэтил
2) фторотан
3) закись азота
4) оксибутират натрия

№ 3 Проводниковую анестезию при вскрытии панариция проводят раствором новокаина:
1) 0,25%
2) 0,5 %
3) 1%
4) 5%

№ 4 Премедикация проводится при плановых операциях:
1) за 2 часа до операции
2) непосредственно перед операцией
3) за сутки до операции
4) за 30 мин. до операции

№ 5 При проведении премедикации перед общим обезболиванием не используют:
1) димедрол
2) промедол
3) атропин
4) диплацин

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета, экзамена

Типовые вопросы зачета (ОПК-7)

1. Антисептика и асептика. Их история и развитие. Роль Луи Пастера, Эрнста фон Бергма-на, Н.И. Пирогова, Игнаца Филиппа Земмельвейса. Развитие методов антисептики и асеп-тики в России.
2. Проводниковая анестезия. Ее виды. Показания к применению.
3. Профилактика распространения СПИДа в условиях хирургического стационара.
4. Наложение расходящейся бинтовой повязки.

Типовые задания для зачета (ОПК-7)

Не предусмотрены.

Типовые вопросы экзамена (ОПК-7)

1. Принципы оперативного и консервативного лечения гнойных заболеваний.
2. Понятие о наркозе. Смешанный и комбинированный наркоз.
3. Теория изогемагглютинации. Группы крови.
4. Демонстрация приемов прижатия артерий с целью остановки кровотечения.

5. Ситуационная задача.

Типовые задания для экзамена (ОПК-7)

Не предусмотрены.

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Зачет

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено» (50 - 100 баллов)	ОПК-7	Хорошо анализирует этиологию, патогенез хирургических заболеваний, картину морфологических изменений; основные клинические симптомы и синдромы; характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования; правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов – предварительного, клинического; основные принципы лечения и вопросы профилактики хирургических заболеваний, их осложнений и рецидивов
«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ОПК-7	Не анализирует этиологию, патогенез хирургических заболеваний, картину морфологических изменений; основные клинические симптомы и синдромы; характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования; правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов – предварительного, клинического; основные принципы лечения и вопросы профилактики хирургических заболеваний, их осложнений и рецидивов

Экзамен

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«отлично» (85 - 100 баллов)	ОПК-7	Отлично анализирует этиологию, патогенез хирургических заболеваний, картину морфологических изменений; основные клинические симптомы и синдромы; характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования; правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов – предварительного, клинического; основные принципы лечения и вопросы профилактики хирургических заболеваний, их осложнений и рецидивов
«хорошо» (70 - 84 баллов)	ОПК-7	На хорошем уровне анализирует этиологию, патогенез хирургических заболеваний, картину морфологических изменений; основные клинические симптомы и синдромы; характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования; правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов – предварительного, клинического; основные принципы лечения и вопросы профилактики хирургических заболеваний, их осложнений и рецидивов

«удовлетворительно» (50 - 69 баллов)	ОПК-7	Удовлетворительно анализирует этиологию, патогенез хирургических заболеваний, картину морфологических изменений; основные клинические симптомы и синдромы; характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования; правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов – предварительного, клинического; основные принципы лечения и вопросы профилактики хирургических заболеваний, их осложнений и рецидивов
«неудовлетворительно» (менее 50 баллов)	ОПК-7	Не может проанализировать этиологию, патогенез хирургических заболеваний, картину морфологических изменений; основные клинические симптомы и синдромы; характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования; правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов – предварительного, клинического; основные принципы лечения и вопросы профилактики хирургических заболеваний, их осложнений и рецидивов

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:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели. ссылки на ресурсы. соответствие содержания и литературы), практическая 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.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Гостищев В.К. Общая хирургия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 736 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470275.html

2. Петров С.В. Общая хирургия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 832 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467503.html

6.2 Дополнительная литература:

1. Гуманенко Е.К. Военно-полевая хирургия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 768 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439326.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 он-лайн - http://dic.academic.ru - 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:

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

Операционная система Microsoft Windows 10

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

7-Zip 9.20

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: https://elibrary.ru
2. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: https://www.monographies.ru
3. Российская государственная библиотека: официальный сайт. – URL: https://www.rsl.ru
4. Российская национальная библиотека: официальный сайт. – URL: http://nlr.ru
5. Тамбовская областная универсальная научная библиотека им. А.С. Пушкина: официальный сайт. – URL: http://www.tambovlib.ru
6. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система. – URL: https://biblioclub.ru
7. ЭБС «Консультант студента»: коллекции: Медицина. Здравоохранение. Гуманитарные науки (комплект Тамбовского ГУ) . – URL: http://www.studentlibrary.ru
8. Электронная библиотека ТГУ. – URL: https://elibrary.tsutmb.ru/
9. Электронный каталог Фундаментальной библиотеки ТГУ. – URL: https://www.tsutmb.ru/biblio/elektronnyij-katalog/
10. Юрайт: образовательная платформа, электронно-библиотечная система. – URL: https://urait.ru
11. Цифровой образовательный ресурс IPR SMART. – URL: http://www.iprbookshop.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.