

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Медицинский институт
Кафедра факультетской хирургии

УТВЕРЖДАЮ:
Директор института



Н. И. Воронин
«20» января 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.Б.45 Факультетская хирургия, урология

Направление подготовки/специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Профиль/направленность/специализация: Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-педиатр

год набора: 2020

Авторы программы:

Кандидат медицинских наук, доцент Баранов Александр Викторович

Демьянов Алексей Владимирович

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «17» августа 2015 г. № 853).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры факультетской хирургии «26» декабря 2020 г. Протокол № 13

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «20» января 2021 г. № 1.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	15
3. Объем и содержание дисциплины.....	15
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	35
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	62
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	65
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	64

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

ПК-10 Готовность к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

ПК-11 Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

1.2 Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

- научно-исследовательская
 - анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов
 - участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике
- организационно-управленческая
 - применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях
 - ведение медицинской документации в медицинских организациях
 - соблюдение основных требований информационной безопасности
 - создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала
 - организация проведения медицинской экспертизы у детей и подростков
 - участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи детям

1.3 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

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	Знания и умения, необходимые для формирования трудового действия / компетенции
	ОПК-8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знает и понимает: особенности дозирования ЛС в зависимости от возраста, характера заболевания и индивидуальных особенностей
		Умеет (способен продемонстрировать): рассчитать дозу и режим дозирования ЛС с учетом возрастных и половых особенностей пациентов

		Владеет: навыками выбора и индивидуального подбора ЛС с учетом поставленного ди-агноза
- А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Знает и понимает: клинические анатомо-физиологические особенности детей различного возраста и подростков, особенности методики ис-следования основных органов и систем детей и подростков; наиболее часто ис-пользуемые лабораторные и инструмен-тальные методы исследования, их диаг-ностическую значимость Умеет (способен продемонстрировать): проводить обследование больных, выделять синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных; оценивать результаты лабораторного и инструментального обследования Владеет: навыками физикального обследования, сбора анамнеза
- А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	Знает и понимает: симптомы и синдромы основных патоло-гических процессов и состояний Умеет (способен продемонстрировать): самостоятельно формулировать основной диагноз, диагноз сопутствующих заболе-ваний и осложнений на основе патофи-зиологических законов протекания забо-леваний органов у лиц различных воз-растных групп Владеет: навыками патофизиологического анализа клинических синдромов
- А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знает и понимает: особенности течения различных нозоло-гических форм хирургических заболева-ний, современные возможности диагно-стики Умеет (способен продемонстрировать): определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами, а так же сформулировать и обосновать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенентиче-ских средств Владеет: основным и врачебными диагностиче-скими и лечебным и мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни со-стояниях пациента
- А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими	Знает и понимает: наиболее часто встречающиеся заболева-ния и состояния мочеполовой системы Умеет (способен продемонстрировать):

2	Акушерство и гинекология					+	+	+	+		
3	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия										+
4	ВИЧ-инфекция у детей										+
5	Госпитальная педиатрия									+	+
6	Госпитальная хирургия							+			
7	Дерматовенерология							+			
8	Детская неврология								+		
9	Детская хирургия						+	+	+	+	
10	Инфекционные болезни							+			
11	Инфекционные болезни у детей								+	+	+
12	Клиническая фармакология									+	
13	Медицинская генетика						+				
14	Неврология					+					
15	Общая хирургия		+	+							
16	Онкология, лучевая терапия					+					
17	Оториноларингология						+				
18	Офтальмология							+			
19	Паразитология										+
20	Поликлиническая и неотложная педиатрия							+	+	+	
21	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности	+	+		+						
22	Пропедевтика внутренних болезней		+	+							
23	Пропедевтика детских болезней			+	+						
24	Психиатрия, медицинская психология							+	+		
25	Реанимация новорожденных								+		
26	Ревматология										+
27	Стоматология								+		
28	Травматология и ортопедия									+	
29	Факультетская педиатрия, эндокринология					+	+	+	+		

30	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+						
31	Фитотерапия и фитофармакология									+		
32	Фтизиатрия									+		

ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"												+
2	Акушерство и гинекология							+	+	+	+		
3	Анатомия	+	+	+									
4	Биоорганическая химия	+	+	+	+								
5	Биохимия		+	+	+								
6	ВИЧ-инфекция у детей												+
7	Госпитальная педиатрия											+	+
8	Госпитальная терапия								+				
9	Госпитальная хирургия									+			
10	Дерматовенерология									+			
11	Детская неврология										+		
12	Детская хирургия								+	+	+	+	
13	Иммунология					+							
14	Инфекционные болезни									+			
15	Инфекционные болезни у детей										+	+	+
16	Клиническая патологическая анатомия							+					
17	Клиническая патофизиология							+					
18	Клиническая практика								+		+		
19	Лучевая диагностика и терапия					+							

20	Лучевые методы визуализации клинических данных			+									
21	Медицина, основанная на доказательствах										+		
22	Медицинская генетика							+					
23	Неврология							+					
24	Общая хирургия				+	+							
25	Онкология, лучевая терапия							+					
26	Основы клинической биохимии				+								
27	Оториноларингология								+				
28	Офтальмология									+			
29	Паразитология												+
30	Патологическая анатомия					+	+						
31	Патофизиология					+	+						
32	Поликлиническая и неотложная педиатрия									+	+	+	
33	Пропедевтика внутренних болезней				+	+							
34	Пропедевтика детских болезней					+	+						
35	Психиатрия, медицинская психология									+	+		
36	Ревматология												+
37	Стоматология										+		
38	Травматология и ортопедия											+	
39	Факультетская педиатрия, эндокринология							+	+	+	+		
40	Факультетская терапия, профессиональные болезни						+	+					
41	Фтизиатрия											+	

ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		

1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Особенности диагностики и лечения туберкулеза у детей"										+
2	Акушерство и гинекология					+	+	+	+		
3	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия										+
4	ВИЧ-инфекция у детей										+
5	Госпитальная педиатрия									+	+
6	Госпитальная терапия						+				
7	Госпитальная хирургия							+			
8	Дерматовенерология							+			
9	Детская неврология								+		
10	Детская хирургия						+	+	+	+	
11	Инфекционные болезни							+			
12	Инфекционные болезни у детей								+	+	+
13	Клиническая практика						+		+		
14	Лучевая диагностика и терапия			+							
15	Лучевые методы визуализации клинических данных	+									
16	Медицина, основанная на доказательствах									+	
17	Медицинская генетика						+				
18	Неврология					+					
19	Общая хирургия		+	+							
20	Онкология, лучевая терапия					+					
21	Основы клинической биохимии		+								
22	Оториноларингология						+				
23	Офтальмология							+			
24	Паразитология										+
25	Поликлиническая и неотложная педиатрия							+	+	+	
26	Пропедевтика внутренних болезней		+	+							
27	Пропедевтика детских болезней			+	+						

[illegible]

14	Неврология					+					
15	Общая хирургия		+	+							
16	Онкология, лучевая терапия					+					
17	Основы формирования здоровья детей				+						
18	Оториноларингология						+				
19	Офтальмология							+			
20	Паразитология										+
21	Поликлиническая и неотложная педиатрия							+	+	+	
22	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности	+	+		+						
23	Пропедевтика внутренних болезней		+	+							
24	Пропедевтика детских болезней			+	+						
25	Психиатрия, медицинская психология							+	+		
26	Ревматология										+
27	Симуляционный цикл по педиатрии										+
28	Стоматология								+		
29	Травматология и ортопедия									+	
30	Факультетская педиатрия, эндокринология					+	+	+	+		
31	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+					
32	Физиотерапия									+	
33	Фитотерапия и фитофармакология									+	
34	Фтизиатрия									+	

ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		2	4	5	6	7	8	9	10	11	12

20	Факультетская педиатрия, эндокринология					+	+	+	+		
21	Факультетская терапия, профессиональные болезни				+	+					
22	Физиотерапия									+	
23	Фитотерапия и фитофармакология									+	
24	Фтизиатрия									+	

ПК-11 Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		2	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Акушерство и гинекология					+	+	+	+		
2	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия										+
3	Госпитальная хирургия							+			
4	Детская хирургия						+	+	+	+	
5	Общая хирургия		+	+							
6	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности	+	+		+						
7	Реанимация новорожденных								+		
8	Травматология и ортопедия									+	
9	Трансфузиология										+

2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Факультетская хирургия, урология» относится к базовой части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия.

Дисциплина «Факультетская хирургия, урология» изучается в 6, 7 семестрах.

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	98

Лекции (Лекции)	34
Лабораторные (Лаб. раб.)	64
Самостоятельная работа (СР)	46
Экзамен	36
Зачет	-

3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
6 семестр					
1	Грыжи брюшной стенки. Паховые грыжи. Бедренные грыжи.	1	2	2	Устный опрос; защита доклада/реферата; защита пре-зентации
2	Острый аппендицит. Осложнения острого аппендицита.	1	2	2	Устный опрос ; решение си-туационных задач
3	Заболевания желчного пузыря и желчных протоков. Острый холецистит. Хронический холецистит. ЖКБ, дифференциальная диагностика желтух.	2	4	2	Устный опрос ; решение си-туационных задач
4	Заболевания селезенки. Травматические повреждения селезенки. Инфаркт селезенки, кисты селезенки.	1	2	2	Устный опрос ; решение ситуационных задач; тестирование/ контрольный срез
5	Заболевания поджелудочной железы. Острый панкреатит. Хронический панкреатит. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные.	1	2	2	Устный опрос ; защита док-лада/реферата; решение си-туационных задач

6	Синдром дисфагии, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.	1	2	2	Устный опрос ; тестирование/ контрольный срез; решение ситуационных задач
7	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Осложнения язвенной болезни и двенадцатиперстной кишки.	2	4	2	решение ситуационных задач; Устный опрос
8	Доброкачественные опухоли желудка	1	2	2	Устный опрос ; решение ситуационных задач
9	Рак желудка.	1	2	2	тестирование/ контрольный срез; Устный опрос; решение ситуационных задач
10	Синдром портальной гипертензии.	1	2	2	решение ситуационных задач; Устный опрос
11	Заболевания ободочной кишки. Болезнь Гиршпрунга, хронический неспецифический язвенный колит, дивертикулы толстой кишки	2	2	2	решение ситуационных задач; Устный опрос
12	Рак ободочной кишки.	1	2	2	Устный опрос ; решение ситуационных задач
13	Заболевания прямой кишки. Врожденные пороки развития.	1	2	2	Устный опрос ; решение ситуационных задач; тестирование/ контрольный срез
7 семестр					

14	Геморрой. Трещина прямой кишки. Парапроктиты и параректальные свищи. Полипы прямой кишки и полипоз	1	2	1	решение си-туационных задач; Устный опрос
15	Кишечная непроходимость.	1	2	1	Устный опрос ; решение ситуационных задач
16	Заболевания молочной железы. Острый гнойный мастит.	1	2	1	Устный опрос ; решение си-туационных задач
17	Рак молочной железы.	1	2	1	Устный опрос ; решение си-туационных задач
18	Болезни надпочечников. Гормонально неактивные забрюшинные опухоли. Гормонально активные опухоли.	1	2	1	Устный опрос ; решение си-туационных задач
19	Заболевания щитовидной железы. Эндемический зоб, спорадический зоб, тиреотоксикоз	1	2	2	Решение ситуационных задач ; Устный опрос
20	Рак щитовидной железы. Тиреоидиты и струмиты	1	2	2	решение ситуационных задач
21	Перитонит. Хирургический сепсис.	1	2	2	Устный опрос ; тестирование/ контрольный срез
22	Заболевания вен нижних конечностей.	1	2	1	Устный опрос ; решение ситуационных задач
23	Заболевания артерий нижних конечностей.	1	2	1	решение си-туационных задач
24	Травма груди и живота.	2	2	1	Устный опрос ; решение си-туационных задач

25	Острые абсцессы и гангрена легких. Хронический абсцесс легкого. Острый гнойный плеврит.	1	2	1	Устный опрос ; решение си-туационных задач
26	Медиастиниты. Гнойные перикардиты. Констриктивный перикардит	1	2	1	решение си-туационных задач
27	Рак легкого. Доброкачественные опухоли легких. Опухоли плевры	1	2	1	решение си-туационных задач
28	Грыжи пищевода отверстия диафрагмы. Дивертикулы пищевода. Ахалазия кардии	1	2	1	Устный опрос ; решение си-туационных задач; тестирование/ контрольный срез
29	Кишечные свищи.	1	2	1	решение си-туационных задач; тестирование/ контрольный срез
30	Рак прямой кишки.	1	2	1	Устный опрос ; решение си-туационных задач

Тема 1. Грыжи брюшной стенки. Паховые грыжи. Бедренные грыжи.

Лекция.

Вводная лекция.

Анатомо-физиологические сведения о грыжах, актуальность проблемы лечения грыж живота, распространенность заболевания, осложнения грыж, ущемление, особенности диагностики и принципы лечения, частота рецидивов. Паховая грыжа (прямая и косая). Анатомическое строение пахового канала. Частота распространения. Особенности диагностики. Принципы пластики пахового канала. Операции Бассини, Мак Вея, Шаул-дайса. Использование синтетических протезов для пластики пахового канала. Операция Лихтенштейна. Лапароскопическая герниопластика. Диагностика ущемления паховой грыжи, особенности хирургического лечения. Бедренная грыжа. Бедренный канал. Особенности диагностики. Дифференциальный диагноз. Принципы хирургического лечения. Ущемленная бедренная грыжа, диагностика и лечение. Пупочная грыжа, грыжа белой линии живота. Анатомические предпосылки. Частота распространения. Диагностика. Предоперационное обследование. Хирургическое лечение. Операция Мейо, Сапежко, использование синтетических сетчатых протезов. Ущемленные грыжи. Дифференциальная диагностика. Особенности хирургического лечения.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Ознакомительная лабораторная работа:

Техника безопасности.

1. Грыжи живота. Определение понятия. Анатомия передней брюшной стенки.
2. Элементы грыжи.

3. Патогенез грыж.
4. Классификация.
5. Клиника.
6. Диагностика.
7. Анатомия паховой области. Прямая и косая паховые грыжи.
8. Бедренные грыжи. Анатомия бедренного канала.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 2. Острый аппендицит. Осложнения острого аппендицита.

Лекция.

Лекция-визуализация. Лабораторная работа:

Анатомо-физиологические сведения. Аппендицит как социально-экономическая проблема. Патофизиология аппендицита и молодой возраст больных аппендицитом в этой связи. Симптом Кохера с точки зрения трансформации висцеральной боли в соматическую. Клиническая диагностика, лабораторные данные, УЗИ. Роль лапароскопии в диагностике и лечении аппендицита. Аппендикулярный инфильтрат. Аппендикулярный абсцесс. Дифференциальная диагностика. Болезнь Крона (терминальный илеит) и дивертикул Меккеля. Карциноид аппендикулярного отростка и мукоцеле. Аппендэктомия. Типичные ошибки ее выполнения и осложнения.

Аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит. Клиника различных осложнений, диагностика (УЗИ, КТ и т.д.). Лечение, тактика хирургического лечения. Перитонит как осложнение острого аппендицита. Особенности оперативного вмешательства при перитоните, методика послеоперационного ведения больных. Хронический аппендицит. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечебная тактика. Карциноид червеобразного отростка, карциноидный синдром.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Основные типы анатомического расположения червеобразного отростка.
2. Клиника. Диагностика, специальные методы исследования.
3. Острый аппендицит у детей, беременных, лиц пожилого и старческого возраста.
4. Осложнения острого аппендицита
5. Хирургическая тактика. Хирургическое лечение

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 3. Заболевания желчного пузыря и желчных протоков. Острый холецистит. Хронический холецистит. ЖКБ, дифференциальная диагностика желтух.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Анатомо-физиологические сведения. Методы исследования больных с заболеваниями печени и желчевыводящих протоков: УЗИ – основа диагностики (объемные образования, холецистолитиаз и холецистит, расширение протоков, билиарная гипертензия); РХПГ-ретроградная холангиопанкреатография (холедохолитиаз, структура протоков, стриктуры и новообразования); возможности РКТ и МРТ. Лабораторная диагностика (синдром «холестаз-цитоллиз»). Врожденная патология желчных протоков (атрезия, кисты, кистозная дисплазия внутрипеченочных протоков). Первичный билиарный склероз. Пересадка печени. Эхинококковая киста печени. Иммунодиагностика. Хирургическое лечение; возможности малоинвазивного лечения. Желчекаменная болезнь. Холестериновый и пигментный компоненты конкремента, кальцинация. Факторы камнеобразования - литогенность желчи, гипокинезия желчного пузыря, инфицирование (воспаление). Необходимость холецистэктомии, как следствие патогенеза. Современные технологии холецистэктомии – лапароскопическая, мини-доступ. Альтернативные методы лечения ЖКБ – литотрипсия, лизирующая терапия желчными кислотами, контактное растворение конкрементов. Варианты клинического течения – бессимптомное, печеночная колика, хронический холецистит. Осложнения – острый холецистит и холедохолитиаз (холангит). Острый холецистит (обструктивный генез). Симптоматика. Деструктивный холецистит, клинические и УЗ-признаки деструкции. Хирургическое лечение (срочная холецистэктомия); малоинвазивное дренирование желчного пузыря. Периоперативная антибиотикотерапия. Холедохолитиаз. Патогенез. Эндоскопическая коррекция холедохолитиаза (ЭПСТ, литэкстракция, механическая литотрипсия). Оперативная холедохолитотомия, показания к билиодигестивному анастомозу. Экстракорпоральная литотрипсия при холедохолитиазе. Обструктивный холангит. Симптоматика, тяжесть состояния. Экстренное наружное дренирование желчного дерева (эндоскопическое назобилиарное, антеградноэтранспариетальное, оперативное дренирование). Консервативная программа при желтухе и холангите. Рак желчных протоков. Дистальный и проксимальный варианты поражения. Симптоматика и верификация (томография, РХПГ). Радикальное хирургическое лечение. Паллиативное лечение (билиодигестивный анастомоз и стентирование). Рак желчного пузыря.

Консервативная программа при желтухе и холангите.

Патогенез. Симптоматика, тяжесть состояния.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Патофизиология. Классификация.
2. Клиника. Диагностика, специальные методы исследования. Осложнения острого холецистита.
3. Тактика хирурга. Показания и сроки оперативного вмешательства. Методы операций, выбор метода. Послеоперационное ведение.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 4. Заболевания селезенки. Травматические повреждения селезенки. Инфаркт селезенки, кисты селезенки.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Анатомо-физиологические сведения о селезенке. Классификация заболеваний.

Травматические повреждения селезенки.

Клиника, диагностика, лечение. Оперативная тактика, понятие о органосохраняющих операциях, методах пластики раневой поверхности селезенки. Показания. Инфаркт селезенки, кисты селезенки. Клиника, диагностика, лечение. Гематологические заболевания селезенки, подлежащие оперативному лечению. Показания к спленэктомии. Способы пластики селезенки при повреждениях и патологических состояниях

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Актуальность.
2. Классификация заболевания
3. Причины инфаркта селезенки, кисты селезенки.
4. Хроническое нарушение.
5. Диагностика.
6. Консервативное лечение.
7. Хирургическое лечение.

Задания для самостоятельной работы.**Задания для самостоятельной работы.**

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 5. Заболевания поджелудочной железы. Острый панкреатит.**Хронический панкреатит. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные.****Лекция.**

Лекция-визуализация.

Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Классификация заболеваний.

Острый панкреатит.

Определение понятия. Этиология и патогенез. Классификация. Патопизиология. Стадии течения (отек, некроз, образование геморрагических очагов, некроз паренхимы, флегмона, гангрена, абсцесс). Клиника. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрезкожные пункции, ферментная диагностика. Консервативное лечение. Роль цито-статиков, сандостатина. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика, лечение. Абсцесс сальниковой сумки. Исходы заболевания.

Хронический панкреатит.

Этиология, патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики: УЗИ, КТ, ангиография, чрезкожная пункция железы. Лечение: консервативное и хирургическое.

Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные.

Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист, чрезкожное дренирование кист.

Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные.

Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист, чрезкожное дренирование кист.

Лабораторные работы.**Лабораторное занятие. Лабораторная работа:**

1. Острый панкреатит.
2. Патопизиология.
3. Классификация.

Задания для самостоятельной работы.**Задания для самостоятельной работы.**

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках

Тема 6. Синдром дисфагии, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.**Лекция.**

Лекция-визуализация.

Анатомо-физиологические сведения о пищеводе. Методы исследования. Определение понятия дисфагии и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Основные причины развития дисфагии: заболевания глотки (травматические, воспалительные), поражение нервной системы и мышц, участвующих в акте глотания, сдавливание пищевода близлежащими с ним аномальными или патологическими образованиями; заболевания и поражения пищевода (травмы, ожоги, опухолевые, воспалительные и дистрофические процессы). Клиника. Рентгенологические исследования при дисфагии. Дифференциальная диагностика. Лечение реабилитация больных. Результаты хирургического лечения.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Симптомы дисфагии.
2. Определение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
3. Определение синдрома дисфагии.
4. Легочные проявления.
5. Синдром Мендельсона.
6. Причины. Тактика лечения.
7. Осложнения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 7. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.

Осложнения язвенной болезни и двенадцатиперстной кишки.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Анатомия и физиология желудка и двенадцатиперстной кишки. Кислотопродукция и ее регуляция. Роль кислотопродукции и геликобактера в генезе язвенной болезни. Отличие язвенной болезни двенадцатиперстной кишки и желудка. Роль рентгенологического и эндоскопического исследования. Классификация язв желудка по Джонсону. Симптоматические язвы (синдром Цоллингера-Элисона, стрессовые язвы, гиперпаратиреоз, медикаментозные язвы). Показания к операции при неосложненной язве.

Кровотечение. Индекс Альговера. Гастроскопическая классификация по Форресту. Эндоскопические способы остановки кровотечения. Показания и способы оперативного лечения. Перфорация. Взаимосвязь рентгенологической и эндоскопической диагностики. Консервативное лечение и понятие прикрытой перфорации. Выбор операции.

Осложнения (кровотечение, инфекция, пенетрация, перфорация). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Значение профилактических осмотров в ранней диагностике. Оперативное лечение: резекция желудка, гастрэктомия; расширение операции, паллиативная резекция желудка, эзофагогастростомия, гастростомия, еюностомия. Химиотерапия двенадцатиперстной кишки.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Пилородуоденальный стеноз. Классификация.
2. Перфоративная гастродуоденальная язва. Патофизиология. Классификация
3. Кровотоочащая гастродуоденальная язва. Патофизиология. Классификация по Джонсону, по Forrest, по степени и тяжести кровопотери.
4. Пенетрация. Патофизиология. Классификация. Клиника. Диагностика, специальные методы исследования.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 8. Доброкачественные опухоли желудка**Лекция.**

Лекция-визуализация.

Предраковые заболевания желудка: болезнь Менетрие, полипы и полипоз желудка, хронический атрофический гастрит. Клиника, диагностика. Лечение. Роль гастроскопии гастробиопсии в диагностике заболеваний и лечении. Эпидемиология рака желудка. Этиологические факторы, патологоанатомическая классификация по характеру роста опухоли, гистологической структуре, локализации. Классификация по системе TNMP (1965). Метастазирование. Стадии заболевания. Клиническая классификация. Клиническая картина, осложнения: кровотечения, стеноз, перфорации. Диагностика, дифференциальный диагноз. Методы массового скрининга. Показания и противопоказания к радикальным и паллиативным операциям. Виды операции. Химиотерапия, лучевая терапия. Принципы предоперационной и послеоперационной терапии.

Лабораторные работы.**Лабораторное занятие. Лабораторная работа:**

1. Виды доброкачественных опухолей желудка
2. Причины доброкачественных опухолей желудка
3. Симптомы доброкачественных опухолей желудка
4. Диагностика доброкачественных опухолей желудка
5. Лечение доброкачественных опухолей желудка

Задания для самостоятельной работы.**Задания для самостоятельной работы.**

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 9. Рак желудка.**Лекция.**

Лекция-визуализация.

Рубцово-язвенный стеноз. Клинические, рентгенологические и эндоскопические критерии. Функциональный стеноз. Предоперационная подготовка. Сравнительная оценка вариантов резекции желудка и ваготомии. Шкала Визик для оценки результатов операции. Предраковые состояния и рак желудка (кишечная метаплазия и язва желудка, резецированный желудок, полипоз, болезнь Менетрие). Классификация по Лоренсу и TNM. Традиционные операции, лимфодиссекция. Новые методики при раннем раке (эндоскопическая резекция, фотодинамическая терапия). Диагностика метастатических поражений и паллиативные вмешательства. Рак желудка. Патологоанатомическая классификация по росту опухоли. Стадии рака. Клиническая классификация. Синдром «малых признаков».

Лабораторные работы.**Лабораторное занятие. Лабораторная работа:**

1. Малигнизация.
2. Определение рака желудка.
3. Патофизиология.
3. Классификация.
4. Послеоперационное ведение.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 10. Синдром портальной гипертензии.**Лекция.**

Лекция-визуализация.

Определение. Анатомо-физиологические сведения. Этиология. Классификация. Патологическая физиология портальной гипертензии. Клиническая картина. Диагностика. Роль рентгенографических методов в диагностике портальной гипертензии, спленоманометрия, спленопортография. Дифференциальный диагноз. Осложнения портальной гипертензии. Лечение: консервативное, хирургическая тактика при кровотечении, операции, направленные на снижение давления в портальной системе. Прогноз лечения. Результаты лечения, их улучшение.

Лабораторные работы.**Лабораторное занятие. Лабораторная работа:**

1. Актуальность
2. Определение портальной гипертензии (ПГ)
3. Анатомо-физиологические аспекты ПГ
4. Классификация портальной гипертензии
5. Этиология различных форм портальной гипертензии
6. Патогенез ПГ. Понятие о полисиндромности цирроза печени
7. Основные симптомы и синдромы ПГ. Особенности ПГ у детей
8. Методы диагностики ПГ
9. Дифференциальная диагностика
10. Осложнения ПГ

Задания для самостоятельной работы.**Задания для самостоятельной работы.**

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

**Тема 11. Заболевания ободочной кишки. Болезнь Гиршпрунга,
хронический неспецифический язвенный колит, дивертикулы толстой кишки**

Лекция.

Лекция-визуализация.

Анатомо-физиологические сведения о толстой кишке. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки. Пороки развития, диагностика, лечение. Болезнь Гиршпрунга, хронический неспецифический язвенный колит, дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения заболеваний: дивертикулиты, параколитические абсцессы, перитонит, обструкция ободочной кишки, кровотечение. Клиника, диагностика, лечение

Лабораторные работы.**Лабораторное занятие. Лабораторная работа:**

1. Классификация заболеваний ободочной кишки.
2. Патофизиология.
3. Болезнь Гиршпрунга.
4. Определение дивертикула толстой кишки. Лечение.

Задания для самостоятельной работы.**Задания для самостоятельной работы.**

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 12. Рак ободочной кишки.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Рак ободочной кишки и его основные клинические проявления (непроходимость, кровотечение, перифокальное воспаление). Основные и плановые (правая и левая гемиколэктомия) и экстренные (операция Гартмана, колостомия, субтотальная колэктомия) операции. Неспецифический язвенный колит и болезнь Крона. Их отличие и сходство. Показания к операции. Ишемический колит и его хирургические осложнения

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Рак ободочной кишки определение. Причины.
2. Классификация.
3. Клиника

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 13. Заболевания прямой кишки. Врожденные пороки развития.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Анатомо-физиологические сведения. Хирургическая анатомия прямой кишки. Отличие анального канала и ампулярного отдела (строение слизистой, пути лимфооттока и иннервация). Методы обследования (анускопия, пальцевое исследование, ректороманоскопия).

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Клиника. Диагностика, специальные методы исследования.
2. Классификация.
3. Причины врожденных пороков развития.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 14. Геморрой. Трещина прямой кишки. Парапроктиты и параректальные свищи. Полипы прямой кишки и полипоз

Лекция.

Лекция-визуализация.

Геморрой. Необходимость обследования дистальной толстой кишки для исключения рака. Лечение (склеротерапия, латексное кольцо, геморроидэктомия). Острая и хроническая анальная трещина. Иссечение трещины и парциальная сфинктеротомия.

Парапроктиты (подкожно-подслизистый, ишио- и пельвиоректальный) и свищи (интра-, экстра- и чрезсфинктерные). Диагностика и вскрытие острого парапроктита, операция Габриеля. Иссечение и рассечение параректального свища. Железистые и ворсинчатые полипы. Выпадение и недержание.

Полипы прямой кишки и полипоз.

Клиника, диагностика, лечение. Особенности диспансеризации проктологических больных с доброкачественными заболеваниями.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Причины геморроя.
2. Патофизиология.
3. Классификация.
4. Трещина прямой кишки.
5. Парапроктит. Патофизиология. Классификация: по этиологическому фактору, по характеру инфекции, по анатомическим и рентгенологическим признакам.
6. Симптомы полип прямой кишки и полипоз.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 15. Кишечная непроходимость.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению). Методы исследования больных. Понятие о врожденной кишечной непроходимости, атрезии. Патологическая анатомия, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы оперативного лечения.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Патофизиология.
2. Классификация.
3. Клиника. Диагностика, специальные методы исследования

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 16. Заболевания молочной железы.

Острый гнойный мастит.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Анатомо-физиологические сведения о молочной железе. Классификация заболеваний. Методы исследования больных с заболеваниями молочной железы. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение. Дисгормональные заболевания - мастопатия. Этиология. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Профилактика. Доброкачественные опухоли. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Классификация мастита.
2. Патофизиология.

3. Методы исследования. Тактика. Послеоперационное ведение.
4. Мастопатия и доброкачественные опухоли молочных желез.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 17. Рак молочной железы.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Рак молочной железы. Эпидемиология. Скрининг. Основные операции (Халстеда-Майера, Пейти, квадрантэктомия с подмышечной лимфодиссекцией, простатомэктомия) и принципы адъювантной терапии.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Причины рака молочной железы.
2. Классификация: по форме, по локализации, TNM, по стадиям.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 18. Болезни надпочечников. Гормонально неактивные забрюшинные опухоли. Гормонально активные опухоли.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Анатомические данные о забрюшинном пространстве. Гормонально неактивные забрюшинные опухоли. Классификация, диагностика, лечение. Гормонально активные опухоли (андростерома, альдостерома, феохромоцитома). Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение. Понятие о сочетанных операциях у больных в забрюшинном пространстве и брюшной полости, сочетающиеся с артериальной гипертензией надпочечникового генеза.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Гормонально активные опухоли.
2. Классификация инциденталом надпочечников
3. Симптомы инциденталомы надпочечников
4. Диагностика инциденталомы надпочечников
5. Лечение инциденталомы надпочечников

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 19. Заболевания щитовидной железы. Эндемический зоб, спорадический зоб, тиреотоксикоз

Лекция.

Лекция-визуализация.

Анатомо-физиологические сведения о щитовидной железе. Морфологическое строение щитовидной железы в норме и при ее различных заболеваниях. Синтез тиреоидных гормонов и регуляция функции щитовидной железы. Классификация заболеваний. Роль и место методов исследования больных – физикальное исследование, УЗИ, радио-изотопное сканирование, определение содержания уровня гормонов (ТЗ, Т4 и ТТГ) и ан-тител в сыворотке крови, пункционная биопсия и цитологическое исследование, гистоло-гическое исследование. Зоб. Распространенность. Классификация по этиологии, по степени увеличения щитовидной железы, по форме, по локализации, по функциональному состоянию щитовидной железы, гистологическому строению. Клиническое и морфологическое понятия зоба. Этиология и патогенез зоба. Зобная эндемия и йодная профилактика. Клиника, диагностика и лечение (консервативное, оперативное) зоба. Показания к операции. Выбор объема оперативного вмешательства у больных различными формами зоба. Современные принципы лечения больных узловым зобом. Заместительная послеоперационная гормональная терапия. Рецидивный зоб. Тиреотоксикоз. Определение и причины тиреотоксикоза. Классификации по степени тяжести (международная, по Милку). Пато-физиологическая суть изменений, развивающихся в организме при тиреотоксикозе. Диф-фузный токсический зоб и тиреотоксическая аденома щитовидной железы. Клиника и диагностика. Методы лечения – консервативное, радио-йодтерапия, оперативное. Показания и противопоказания к различным методам лечения. Принципы и методы предоперационной подготовки. Принципы и методы оперативного лечения зоба. Интраоперационные и послеоперационные осложнения, их диагностика и коррекция.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Зоб. Патофизиология.
2. Классификация: по степени увеличения, по форме, по функциональному состоянию, по стадиям болезни.
3. Воспалительные заболевания щитовидной железы.
4. Опухоли щитовидной железы, диагностика, лечение.
5. Тиреотоксикоз. Этиология, патогенез.
6. Классификация по тяжести заболевания, по форме, по величине, классификация по Милку

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 20. Рак щитовидной железы. Тиреоидиты и струмиты

Лекция.

Лекция-визуализация.

Рак щитовидной железы. Этиология, связь с предшествующим зобом. Факторы риска развития рака в узловом зобе. Классификации гистологическая и TNM. Клиника и диагностика, принципы ранней диагностики. Лечение, типы операций. Послеоперационное лечение. Прогноз. Тиреоидиты и струмиты. Тиреоидиты Кервена, Хашимото, Риделя. Этиология и патогенез, клиника, дифференциальный диагноз. Гипотиреоз. Медикаментозное и хирургическое лечение, показания к операции. Острый гнойный тиреоидит.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Зоб. Понятие. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика зобов.
2. Тактика. Консервативные и оперативные методы лечения. Выбор метода. Техника операции. Возможные осложнения. Профилактика зоба.
3. Зоб Риделя и Хашимото. Этиология. Аутоиммунные механизмы заболеваний. Диагностика, лечение.
4. Рак щитовидной железы.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 21. Перитонит. Хирургический сепсис.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Определение понятия. Анатомо-физиологические сведения о брюшине. Классификация перитонита (по клиническому течению, локализации, характеру выпота, по характеру возбудителя, по стадии).

Острый гнойный перитонит.

Источники развития острого гнойного перитонита. Особенности распространения инфекции брюшной полости при острых различных хирургических операциях органов брюшной полости. Патологоанатомические изменения при остром гнойном перитоните, патогенез. Значение нарушения всасывания из брюшной полости, пареза кишечника, эн-дотоксемии, нарушения гидроионного равновесия и микроциркуляции в развитии клинической картины перитонита. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Современные принципы комплексного лечения. Особенности оперативного вмешательства. Перитонеостомия (запрограммированная релапаротомия) по акад. В.К. Гостищеву. Роль антибиотикотерапии. Борьба с нарушениями гемодинамики и микроциркуляции, гидроионными нарушениями, интоксикацией и парезом кишечника в послеоперационном периоде. Методы экстракорпоральной детоксикации. Исходы лечения. Роль организации экстренной помощи в ранней диагностике и лечении перитонитов.

Гинекологические перитониты. Клиника, диагностика, лечение.

Специфические перитониты. Классификация (по течению, по морфологическим формам). Клиника, диагностика, лечение.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Перитонит. Классификация: по этиологическому фактору, по способу проникновения инфекции, по характеру экссудата, по типу и стадии клинического течения, по особенности распространения воспалительного процесса, по обширности поражения брюшины.
2. Хирургический сепсис. Классификация.
3. Фазы течения сепсиса. Клиника.
4. Диагностика. Специальные методы исследования

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 22. Заболевания вен нижних конечностей.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Анатомо-физиологические сведения о венозной системе нижних конечностей. Классификация заболеваний. Пороки развития (болезнь Паркса, Вебера, Клипель-Треноне). Клиника, диагностика, лечение. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания. Диагностика. Методы определения проходимости глубоких вен, оценки состояния клапанного аппарата. Лечение: оперативное, склерозирующая терапия, показания и противопоказания. Эндоскопическая диссекция коммуникантных вен. Послеоперационный период. Причины рецидива. Осложнения варикозной болезни: острый тромбоз, кровотечение, трофическая язва. Клиника, диагностика, лечение.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Варикозная болезнь.
2. Классификация. Диагностика. Пробы, специальные методы исследования. Тактика. Методы операций. Послеоперационное ведение.
3. Тромбоз глубоких вен нижних конечностей.
4. Классификация.
5. Посттромботическая болезнь.
6. Классификация. Диагностика, специальные методы исследования. Тактика. Методы

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 23. Заболевания артерий нижних конечностей.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Анатомо-физиологические сведения об артериальной системе нижних конечностей. Классификация заболеваний (облитерирующий тромбоангиит, облитерирующий атеросклероз, диабетическая макроангиопатия). Клиника, диагностика, лечение. Облитерирующий атеросклероз нижних конечностей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания. Диагностика. Методы определения проходимости артерий, оценки состояния при помощи инструментальных методов. Лечение: консервативное, оперативное, показания и противопоказания. После-операционный период. Острые и хронические нарушения артериального кровообращения нижних конечностей, классификация. Клиника, диагностика, лечение.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Классификация заболевания.
2. Острое нарушение артериального кровообращения.
3. Хроническое нарушение.
4. Диагностика.
5. Консервативное лечение.
6. Хирургическое лечение.
7. Профилактика

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 24. Травма груди и живота.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Актуальность. Классификация травм груди. Виды пневмоторакса. Неотложная помощь. Клиника, диагностика, лечение. Видеоторакоскопия в диагностике и лечении травм груди. Травма живота. Классификация. Клиника, диагностика, лечение. Лапароскопия в диагностике и лечении травм живота.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

ТРАВМЫ ГРУДИ

1. Классификация травм груди
2. Ведущие синдромы при травмах груди
 - а) клиническая картина, диагностика
 - б) первая помощь, лечение
3. Последствия травм груди

ТРАВМЫ ЖИВОТА

1. Классификация травм живота

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 25. Острые абсцессы и гангрена легких. Хронический абсцесс легкого. Острый гнойный плеврит.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Острый абсцесс легкого. Единичные и множественные абсцессы, патогенез, клиника острого абсцесса, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативные методы лечения. Осложнения. Показания к операции в остром периоде и виды оперативных вмешательств. Прогноз и исходы острого абсцесса и гангрены легкого. Хронический абсцесс легкого. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Хирургическое лечение. Результаты лечения. Кисты легкого. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к хирургическому лечению. Виды операций.

Хирургическая анатомия легких и плевры. Методы исследования больных с заболеваниями легких и плевры (рентгеноскопия и рентгенография, компьютерная томография, ангиопульмонография, сцинтиграфия, бронхография, бронхоскопия ригидная и ФБС, катетеризация бронхов, торакоскопия, плеврография, цитологическое исследование мокроты и плевральной жидкости). Пороки развития: легких, трахеи и бронхов, сосудов легких. Абсцесс и гангрена легкого

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Классификация абсцессов легких
2. Предрасполагающие факторы
3. Симптоматика абсцесса легких
4. Осложнения абсцесса легкого
5. Диагностика абсцесса легких
6. Лечение абсцесса легкого
7. Прогноз при абсцессе легкого
8. Причины гангрены легкого
9. Классификация гангрены легкого
10. Симптомы гангрены легкого
11. Диагностика гангрены легкого
12. Лечение гангрены легкого

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 26. Медиастиниты. Гнойные перикардиты. Констриктивный перикардит

Лекция.

Лекция-визуализация.

Медиастиниты Классификация. Этиология, патогенез гнойного перикардита. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к хирургическому лечению. Виды операций.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Причины гнойного перикардита
2. Патогенез гнойного перикардита
3. Симптомы гнойного перикардита
4. Диагностика гнойного перикардита
5. Лечение гнойного перикардита
6. Прогноз и профилактика гнойного перикардита

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 27. Рак легкого. Доброкачественные опухоли легких. Опухоли плевры

Лекция.

Лекция-визуализация.

Рак легкого. Этиология, значение курения и неблагоприятных факторов внешней среды для развития заболевания. Патологическая анатомия. Пути метастазирования. Клинико-анатомо-рентгенологическая классификация. Клиническая картина центрального и периферического рака в зависимости от характера роста и локализации опухоли (эндобронхиальный, перибронхиальный рак, рак верхушки легкого - Пенкоста, так называемые «полостная» и «медиастинальная» формы). Рентгеновская картина различных форм рака легкого. Роль специальных методов исследования в диагностике рака легкого. Показания к различным специальным методам исследования при различных формах рака легкого. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Принципы комбинированного лечения. Роль ранней диагностики и комбинированного лечения в улучшении результатов лечения. Виды операций. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с заболеваниями легких. Роль лечебной физкультуры, активной аспирации из плевральной полости. Послеоперационные осложнения: острая сердечно-сосудистая недостаточность, острая дыхательная недостаточность, отек легкого; меры профилактики. Несостоятельность культи бронха, бронхиальный свищ; пострезекционная эмпиема плевральной полости. Клиника осложнений их диагностика, лечение. Заболевания органов плевры. Опухоли и кисты плевры, лимфаденопатии: классификация опухолей и кист плевры (кисты, доброкачественные опухоли, внутригрудной зоб, злокачественные первичные и вторичные опухоли). Клиника. Методы диагностики. Показания к операции. Оперативные доступы. Методы операции.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Патологическая анатомия опухолей плевры
2. Симптомы доброкачественных опухолей плевры
3. Диагностика доброкачественных опухолей плевры
4. Лечение и прогноз при доброкачественных опухолях плевры

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 28. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Дивертикулы пищевода. Ахалазия кардии

Лекция.

Классическая лекция.

Анатомия и физиология пищевода. Типичная рентгенологическая и эндоскопическая картина основных заболеваний. Рак пищевода. Показания к экстирпации, гастростомии, лучевой и химиотерапии в зависимости от гистологической структуры, локализации и распространенности заболевания. Дивертикулы пищевода (Ценкера, Рокитанского, над-диафрагмальный). Кардиоспазм (пневмокардиодилатация, операция Геллера). Рефлюксная болезнь пищевода. Отличие скользящей и параэзофагеальной грыжи. Операция Нис-сена. Лапароскопическая фундопликация. Пищевод Баррета. Рубцовая стриктура пищевода. Показания к бужированию и пластике. Повреждения пищевода. Синдром Борхава.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Анатомо-физиологическая характеристика диафрагмы
2. Классификация грыж диафрагмы
3. Истинные грыжи слабых мест диафрагмы
4. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
5. Травматические грыжи диафрагмы
6. Релаксация диафрагмы

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 29. Кишечные свищи.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Анатомо-физиологические данные о тонкой и толстой кишке. Классификация, диагностика, лечение тонкокишечных и толстокишечных свищей. Губовидные и трубчатые кишечные свищи. Опухоли тонкой кишки, классификация, клиника, диагностика, лечение. Болезнь Крона. Определение понятия, клиника, диагностика, лечение. Осложнения, их диагностика, лечение.

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Патогенез.
2. Классификация.
3. Методы исследования.
4. Симптомы кишечных свищей

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

Тема 30. Рак прямой кишки.

Лекция.

Лекция-визуализация.

Рак прямой кишки. Классификация по TNM и Дюке. Основные операции (Кеню-Майлса, сфинктеросохраняющие операции, иссечение).

Лабораторные работы.

Лабораторное занятие. Лабораторная работа:

1. Рак прямой кишки.
2. Классификация.
3. Клиника.

Задания для самостоятельной работы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекций.
2. Изучить научные работы по теме и содержанию теоретических вопросов, излагаемых в источниках.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

6 семестр

- посещаемость – 10 баллов
- текущий контроль – 60 баллов
- контрольные срезы – 4 среза по 10 баллов каждый

Распределение баллов по заданиям:

№ те мы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мах. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Грыжи брюшной стенки. Паховые грыжи. Бедренные грыжи.	Устный опрос	2	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>

		защита доклада/реферата	4	<p>Студент выбирает одну из предложенных тем или может сформулировать тему сам (с разрешения преподавателя), дома готовит доклад/реферат в печатном варианте. На занятии преподаватель в устной форме задает студенту 2-3 вопроса по теме доклада / реферата.</p> <p>4 балла студент получает при правильном ответе на вопросы по теме доклада/ реферата.</p> <p>3 балла студент получает, если допустил неточность при ответе на поставленные вопросы.</p> <p>2 балла студент получает, если допустил неточность при ответе на поставленные вопросы, пытается зачитать выдержку из доклада.</p> <p>1 балл студент получает, если при ответах на вопросы делает ошибки, путается, пытается зачитать доклад/реферат.</p> <p>0 баллов – студент получает, если не может сформулировать ответы на вопросы/ все считывает с текста.</p>
		защита презентации	2	<p>Презентация подготавливается по одному из вопросов лабораторного занятия.</p> <p>2 балла студент получает, если в презентации раскрыта актуальность темы, полностью раскрыто содержание, презентация соответствует методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), присутствует последовательность и логичность презентуемого материала.</p> <p>1 балл студент получает, если презентация не полностью/частично соответствует требованиям изложения информации и оформления, есть небольшие недочеты.</p> <p>0 баллов студент получает, если презентация не подготовлена/ подготовлена неправильно.</p>
		решение ситуационных задач	2	<p>2 Решение задач проводится по теме занятия (2 задачи).</p> <p>2 балла студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов;</p> <p>1 балл - студент допустил при решении недочет;</p> <p>0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.</p>
2.	Острый аппендицит. Осложнения острого аппендицита.	Устный опрос	2	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>

3.	Заболевания желчного пузыря и желчных протоков. Острый холецистит. Хронический холецистит. ЖКБ, дифференциал ьная диагностика желтух.	Устный опрос	2	В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются: - 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. 2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос; 1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ; 0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
		решение си-туацио нных 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 решении недочет; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
4.	Заболевания селезенки. Травматическ е повреждения селезенки. Инфаркт селезенки, кисты селезенки.	Устный опрос	2	В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются: - 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. 2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос; 1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ; 0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
		решение ситуацио нных 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 решении недочет; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
		тестиров ание/ контрол ьный срез(кон трольны й 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.

5.	Заболевания поджелудочной железы. Острый панкреатит. Хронический панкреатит. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные.	Устный опрос	2	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		защита док-лада/ реферата	4	<p>Студент выбирает одну из предложенных тем или может сформулировать тему сам (с разрешения преподавателя), дома готовит доклад/реферат в печатном варианте. На занятии преподаватель в устной форме задает студенту 2-3 вопроса по теме доклада / реферата.</p> <p>4 балла студент получает при правильном ответе на вопросы по теме доклада/ реферата.</p> <p>3 балла студент получает, если допустил неточность при ответе на поставленные вопросы.</p> <p>2 балла студент получает, если допустил неточность при ответе на поставленные вопросы, пытается зачитать выдержку из доклада.</p> <p>1 балл студент получает, если при ответах на вопросы делает ошибки, путается, пытается зачитать доклад/реферат.</p> <p>0 баллов – студент получает, если не может сформулировать ответы на вопросы/ все считывает с текста.</p>
		решение си-туационных задач	2	<p>Решение задач проводится по теме занятия (2 задачи).</p> <p>2 балла студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов;</p> <p>1 балл - студент допустил при решении недочет;</p> <p>0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.</p>
6.	Синдром дисфагии, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.	Устный опрос	2	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>

		тестирование/ контрольный срез(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.
		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 решении недочет; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
7.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Осложнения язвенной болезни и двенадцатиперстной кишки.	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 решении недочет; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
		Устный опрос	2	В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются: - 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. 2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос; 1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ; 0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
8.	Доброкачественные опухоли желудка	Устный опрос	2	В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются: - 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. 2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос; 1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ; 0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.

		решение си-туацио нных 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 решении недочет; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
9.	Рак желудка.	тестирование/ контроль ный срез(конт рольный 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.
		Устный опрос	2	В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются: - 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. 2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос; 1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ; 0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
		решение ситуацио нных 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 решении недочет; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.
10.	Синдром портальной гипертензии.	решение си-туацио нных 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 решении недочет; 0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.

		Устный опрос	2	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
11.	Заболевания ободочной кишки. Болезнь Гиршпрунга, хронический неспецифический язвенный колит, дивертикулы толстой кишки	решение ситуационных задач	2	<p>Решение задач проводится по теме занятия (2 задачи).</p> <p>2 балла студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов;</p> <p>1 балл - студент допустил при решении недочет;</p> <p>0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.</p>
		Устный опрос	2	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>

12.	Рак ободочной кишки.	Устный опрос	2	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		решение ситуационных задач	2	<p>Решение задач проводится по теме занятия (2 задачи).</p> <p>2 балла студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов;</p> <p>1 балл - студент допустил при решении недочет;</p> <p>0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.</p>
13.	Заболевания прямой кишки. Врожденные пороки развития.	Устный опрос	2	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		решение ситуационных задач	2	<p>Решение задач проводится по теме занятия (2 задачи).</p> <p>2 балла студент получает, если решил задачи без ошибок и недочетов;</p> <p>1 балл - студент допустил при решении недочет;</p> <p>0 баллов – задачи не решены / решены неправильно/ студент отказался решать задачи.</p>
		тестирование/ контрольный срез(контрольный срез)	10	<p>Тест состоит из 10 вопросов. На выполнение теста дается 15-20 минут (в зависимости от сложности)</p> <p>За каждый правильный ответ студент получает 1 балл, если ответ на вопрос отсутствует или неправильный студент получает 0 баллов.</p>
14.	Посещаемость		10	Дополнительные премиальные бал-лы могут быть начислены за актив-ную работу на занятиях

15.	Итого за семестр	110	
-----	------------------	-----	--

7 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:

№ те мы	Название темы / вид учебной работы	Формы текущего контроля / срезы	Мах. кол-во баллов	Методика проведения занятия и оценки
1.	Геморрой. Трещина прямой кишки. Парапроктиты и параректальные свищи. Полипы прямой кишки и полипоз	решение ситуационных задач	1	решение ситуационных задач 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 решать задачу.
		Устный опрос	2	2 В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются: - 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. 2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос; 1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ; 0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
2.	Кишечная непроходимость.	Устный опрос	2	В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются: - 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. 2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос; 1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ; 0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.

		решение ситуацио нных 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 решать задачу.
3.	Заболевания молочной железы. Острый гнойный мастит.	Устный опрос	2	В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются: - 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. 2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос; 1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ; 0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
		решение си-туацио нных задач	1	решение ситуационных задач 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 решать задачу.
4.	Рак молочной железы.	Устный опрос	2	В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются: - 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. 2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос; 1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ; 0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.
		решение си-туацио нных 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 решать задачу.

5.	Болезни надпочечников. Гормонально неактивные забрюшинные опухоли. Гормонально активные опухоли.	Устный опрос	2	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		решение ситуационных задач	1	<p>Решение задач проводится по теме занятия (1 задача).</p> <p>1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>
6.	Заболевания щитовидной железы. Эндемический зоб, спорадический зоб, тиреотоксикоз	Решение ситуационных задач	1	<p>Решение задач проводится по теме занятия (1 задача).</p> <p>1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>
		Устный опрос	1	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
7.	Рак щитовидной железы. Тиреоидиты и струмиты	решение ситуационных задач	1	<p>Решение задач проводится по теме занятия (1 задача).</p> <p>1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>

8.	Перитонит. Хирургический сепсис.	Устный опрос	2	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		тестирование/ контрольный срез(контрольный срез)	10	<p>Тест состоит из 10 вопросов. На выполнение теста дается 15-20 минут (в зависимости от сложности).</p> <p>За каждый правильный ответ студент получает 1 балл, если ответ на вопрос отсутствует или неправильный, студент получает 0 баллов.</p>
9.	Заболевания вен нижних конечностей.	Устный опрос	2	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		решение ситуационных задач	1	<p>Решение задач проводится по теме занятия (1 задача).</p> <p>1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>
10.	Заболевания артерий нижних конечностей.	решение ситуационных задач	1	<p>Решение задач проводится по теме занятия (1 задача)</p> <p>1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>

11.	Травма груди и живота.	Устный опрос	2	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		решение си-туационных задач	1	<p>Решение задач проводится по теме занятия (1 задача).</p> <p>1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>
12.	Острые абсцессы и гангрена легких. Хронический абсцесс легкого. Острый гнойный плеврит.	Устный опрос	2	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		решение си-туационных задач	1	<p>Решение задач проводится по теме занятия (1 задача).</p> <p>1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>
13.	Медиастиниты. Гнойные перикардиты. Констриктивный перикардит	решение си-туационных задач	1	<p>Решение задач проводится по теме занятия (1 задача).</p> <p>1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>
14.	Рак легкого. Доброкачественные опухоли легких. Опухоли плевры	решение си-туационных задач	1	<p>Решение задач проводится по теме занятия (1 задача).</p> <p>1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>

15.	Грыжи пищевого отверстия диафрагмы. Дивертикулы пищевода. Ахалазия кардии	Устный опрос	2	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		решение ситуационных задач	1	<p>Решение задач проводится по теме занятия (1 задача).</p> <p>1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>
		тестирование/контрольный срез(контрольный срез)	10	<p>Тест состоит из 10 вопросов. На выполнение теста дается 15-20 минут (в зависимости от сложности)</p> <p>За каждый правильный ответ студент получает 1 балл, если ответ на вопрос отсутствует или неправильный студент получает 0 баллов.</p>
16.	Кишечные свищи.	решение ситуационных задач	1	<p>Решение задач проводится по теме занятия (1 задача).</p> <p>1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>
		тестирование/контрольный срез(контрольный срез)	10	<p>Тест состоит из 10 вопросов. На выполнение теста дается 15-20 минут (в зависимости от сложности)</p> <p>За каждый правильный ответ студент получает 1 балл, если ответ на вопрос отсутствует или неправильный студент получает 0 баллов.</p>

17.	Рак прямой кишки.	Устный опрос	2	<p>В начале занятия проводится опрос. При опросе учитываются:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>2 балла студент получает при полном корректном ответе на вопрос;</p> <p>1 балл – если ответ неполный, не совсем логично изложенный, студенту требуется время подумать, чтобы сформулировать ответ;</p> <p>0 баллов – студент не ответил на вопрос, ответил неправильно или отказался от ответа.</p>
		решение ситуационных задач	2	<p>Решение задач проводится по теме занятия (1 задача).</p> <p>1 балл студент получает, если решил задачу без ошибок и недочетов;</p> <p>0 баллов – задача не решена / решена неправильно/ студент отказался решать задачу.</p>
18.	Премияльные баллы		10	Дополнительные премиальные баллы могут быть начислены за активную работу на занятиях.

19.	Ответ на экзамене	30	<p>15-20 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «удовлетворительно»,</p> <p>21-26 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «хорошо»,</p> <p>27-30 баллов – студент раскрыл основные вопросы и задания билета на оценку «отлично».</p> <p>Экзаменационный билет включает 3 вопроса. Каждый из вопросов оценивается в 10 баллов.</p> <p>Ответ на теоретический вопрос:</p> <p>10 баллов – исчерпывающий ответ на вопрос, свободное владение терминологией, глубокое понимание исследуемых процессов, способность к логическому мышлению и самостоятельным умозаключениям, знание дополнительной литературы;</p> <p>9 баллов – полный ответ на вопрос, свободное владение терминологией, глубокое понимание исследуемых процессов, способность к логическому мышлению и самостоятельным умозаключениям, знание дополнительной литературы;</p> <p>8 баллов – полный ответ на вопрос, свободное владение терминологией, глубокое понимание исследуемых процессов, способность к логическому мышлению;</p> <p>7 баллов – недостаточно полный ответ на вопрос, хорошее владение терминологией, понимание исследуемых процессов, способность к логическому мышлению;</p> <p>6 баллов – недостаточно полный ответ на вопрос, хорошее владение терминологией, недостаточное понимание исследуемых процессов;</p> <p>5 баллов – неполный ответ на вопрос, удовлетворительное владение терминологией, недостаточное понимание исследуемых процессов;</p> <p>4 балла – ответ на вопрос частичный или содержит ошибки, удовлетворительное владение терминологией;</p> <p>3 балла – ответ неполный, часть материала изложена неверно;</p> <p>2 балла – грубые ошибки, представлена фрагментарная информация по вопросу;</p> <p>1 балл – попытка ответа на вопрос;</p> <p>0 баллов – отказ от ответа.</p>
20.	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

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета, экзамена

Типовые вопросы зачета (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11)

1. Острый аппендицит. Этиология и патогенез. Классификация.

2. Острый аппендицит. Клинико-патанатомическая классификация. Особенности клиники в зависимости от вариантов расположения червеобразного отростка.
3. Аппендикулярный инфильтрат и периаппендикулярный абсцесс. Диагностика. Лечение.
4. Острый аппендицит. Дифференциальная диагностика.
5. Особенности течения и диагностика острого аппендицита у стариков, детей и беременных.

Типовые задания для зачета (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11)

Типовые ситуационные задачи

Задача 1. Мальчик 4 лет, жалуется на болезненное и затрудненное, с натуживанием, мочеиспускание. На ретроградной уретерограмме патологии не выявлено. Детский цистоскоп под наркозом совершенно свободно проведен в мочевого пузыря. Выпущено 150 мл остаточной мочи из мочевого пузыря, но изменений в мочевом пузыре не выявлено. На цистоуретрограмме определили увеличение размеров мочевого пузыря, расширение задней части уретры. Головчатый буж легко проникает в мочевого пузыря, но при его выведении ощущается препятствие на уровне задней части уретры. Почему инструменты свободно проходят в мочевого пузыря, и есть ли действительно инфравезикальная обструкция? Поставьте диагноз. Назначьте лечение.

Решение:

Больной имеет аномалию – клапан задней уретры, проявляющуюся инфравезикальной обструкцией. Ретроградно, при клапанах уретры, инструменты свободно проходят в мочевого пузыря, так как клапаны сдавливаются. Необходимо исследование специальным головчатым бужом: он легко проходит в мочевого пузыря, а при выведении обратно клапан расправляется и буж чувствует препятствие в задней уретре. Показана операция: трансуретральное иссечение клапана или «открытое» трансвезикальное его иссечение.

Задача 2. После удара носком ботинка в область промежности у 18-летнего больного выделились несколько капель крови из уретры. Мочеиспускание затрудненное и болезненное. Обратился в урологический стационар через 1 час после травмы. Состояние удовлетворительное. Живот мягкий. Мочевого пузыря не пальпируется. Кожа промежности сине-черного цвета. АД – 120/80 мм.рт.ст. Анемии нет. Каков предполагаемый диагноз? Назовите основной метод диагностики. Какое требуется лечение? Каковы возможные отдаленные результаты осложнения?

Решение:

Разрыв мочеиспускательного канала. Ретроградная уретрография. Экстренная операция – первичный шов уретры (уретро-уретроанастомоз). В отдаленном периоде возможно развитие стриктуры уретры.

Задача 3. Больному 16 лет. Страдает хроническими запорами с детства. Постоянно пользуется слабительными, очистительными клизмами. За последний год стул появляется через 6-12 дней, в связи с этим потерял вес на 10 кг. При осмотре нижняя часть живота выпячивается вперед, при пальпации определяется уплотнение размерами 30х30см, Положительный симптом "щелчка". Какая диагностика необходима? Какое требуется лечение?

Решение:

1. Рентгенография кишечника с контрастом, ирригография, колоноскопия, биопсия стенки кишки.
2. Оперативное.

Типовые вопросы экзамена (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11)

Типовые вопросы экзамена

1. Рак прямой кишки. Классификация. Стадии заболевания, клиника, методы исследования.
2. Анатомия и физиология прямой кишки. Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки. Трещины анального канала. Клиника. Лечение.
3. Ограниченный перитонит (абсцесс Дугласова пространства, межкишечный абсцесс). Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение.
4. Поддиафрагмальный и подпеченочный абсцессы. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

5. Острый распространенный перитонит. Патологоанатомические изменения. Диагностика. Современные принципы комплексного лечения.

Типовые задания для экзамена (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11)

Типовые вопросы тестирования

1. Экстренная аппендэктомия не показана при:

- 1) острым катаральном аппендиците
- 2) острым аппендиците во второй половине беременности
- 3) первом приступе острого аппендицита

4) неустановленной причине болей в правой подвздошной области у пожилых людей

5) острым аппендиците у грудных детей

2. Нижней стенкой пахового канала является (выберите правильный вариант ответа):

- а) поперечная фасция
- б) нижний край наружной косой мышцы живота
- в) жимбернатова связка

г) паховая связка

3. Не требует лечения у детей (выберите правильный вариант ответа):

- А. ренальная форма анурии;
- Б. экстраренальная форма анурии;
- В. субренальная форма анурии;

Г. физиологическая анурия новорожденных;

Д. аренальная форма анурии.

4. Дизурия встречается при всех перечисленных заболеваниях, кроме (выберите правильный вариант ответа):

А. камня мочеточника

Б. опухоли почки

В. камня мочевого пузыря

Г. цистита

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Зачет

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
	ОПК-8	На высоком уровне знает особенности дозирования ЛС в зависимости от возраста, характера заболевания и индивидуальных особенностей. Свободно и безошибочно рассчитывает дозу и режим дозирования ЛС с учетом возрастных и половых особенностей пациентов. Уверенно владеет навыками выбора и индивидуального подбора ЛС с учетом поставленного диагноза. Ответ четкий, последовательный.

«зачтено»
(50 - 100 баллов)

ПК-5	Демонстрирует достаточно высокий уровень знаний клинических анатомо-физиологических особенностей детей различного возраста и подростков, особенностей методики исследования основных органов и систем детей и подростков. Безошибочно выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных; оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования. На высоком уровне владеет навыками физикального обследования детей, сбора анамнеза. Материал излагается четко, ясно.
ПК-6	В полном объеме знает симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний у детей, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Самостоятельно формулирует основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском возрасте. На высоком уровне владеет навыками патофизиологического анализа клинических синдромов.¶На вопросы отвечает кратко, аргументировано, уверенно, по существу.¶
ПК-8	На высоком уровне знает особенности течения различных нозологических форм хирургических и урологических заболеваний, современные возможности диагностики.¶Свободно определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами, а так же четко формулирует и обосновывает показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств.¶В полной мере владеет основным и врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пациента.¶
ПК-9	В полном объеме знает и понимает наиболее часто встречающиеся заболевания. Без затруднений назначает адекватное лечение в соответствии с диагнозом, осуществляет выбор медикаментозной терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Ответ четкий, последовательный.
ПК-10	Демонстрирует высокий уровень знаний основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при патологических состояниях, особенности диагностики неотложных состояний. Свободно обобщает данные синдромальной диагностики с использованием алгоритмов постановки диагнозов, осуществляет мониторинг состояния пациента, своевременно диагностирует ухудшения состояния при хронических заболеваниях. В полной мере владеет¶основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний.¶На вопросы отвечает кратко, аргументировано, уверенно, по существу.¶

ПК-11	<p>Знает принципы лечения множественных, сочетанных и комбинированных поражений, ранений, травматического шока, кровопотери, урологических заболеваний; оценки степени тяжести повреждений, определения прогноза лечения и жизни пострадавшего, степени его транспортабельности; объема первой медицинской и первой врачебной помощи пострадавшим с механическими и комбинированными поражениями, ранениями, включающую противошоковые и реанимационные мероприятия.¶Умеет оказать первую медицинскую помощь пострадавшим, включающую противошоковые и реанимационные мероприятия; осуществлять транспортировку пострадавших, провести необходимые диагностические и лечебные манипуляции. Владеет способами немедленного устранения жизнеопасных нарушений (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, шок), осуществлять противошоковые мероприятия.¶Прочно усвоил предусмотренный программный материал, правильно, аргументировано ответил на все вопросы, с приведением примеров.¶</p>
ОПК-8	<p>Не знает особенности дозирования ЛС в зависимости от возраста, характера заболевания и индивидуальных особенностей. Не может рассчитать дозу и режим дозирования ЛС с учетом возрастных и половых особенностей пациентов. Не владеет навыками выбора и индивидуального подбора ЛС с учетом поставленного диагноза. Ответ не четкий, не последовательный.</p>
ПК-5	<p>Демонстрирует очень низкий уровень знаний клинических анатомо-физиологических особенностей детей различного возраста и подростков, особенностей методики исследования основных органов и систем детей и подростков. Не выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных; не может оценить результаты лабораторного и инструментального обследования. Не владеет навыками физикального обследования детей, сбора анамнеза. Материал излагается с ошибками.</p>
ПК-6	<p>Не в полном объеме знает симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний у детей, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Самостоятельно не формулирует основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском возрасте. Не владеет навыками патофизиологического анализа клинических синдромов.¶На вопросы отвечает с грубыми ошибками.¶</p>

«не зачтено» (0 - 49 баллов)	ПК-8	Не знает особенности течения различных нозологических форм хирургических и урологических заболеваний, современные возможности диагностики.¶Не определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами, а так же не может сформулировать и обосновать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств.¶В полной мере не владеет основным и врачебными диагностическими и лечебным и мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пациента.¶
	ПК-9	В полном объеме не знает и не понимает наиболее часто встречающиеся заболевания. Не может назначить адекватное лечение в соответствии с диагнозом, не осуществляет выбор медикаментозной терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Ответ не четкий, не последовательный.
	ПК-10	Демонстрирует очень низкий уровень знаний основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при патологических состояниях, особенности диагностики неотложных состояний. Не может обобщить данные синдромальной диагностики с использованием алгоритмов постановки диагнозов, не осуществляет мониторинг состояния пациента, своевременно диагностирует ухудшения состояния при хронических заболеваниях. В полной мере не владеет основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний.¶При ответе на вопросы допускает грубые ошибки.¶
	ПК-11	Не знает принципы лечения множественных, сочетанных и комбинированных поражений, ранений, травматического шока, кровопотери, урологических заболеваний; оценки степени тяжести повреждений, определения прогноза лечения и жизни пострадавшего, степени его транспортабельности; объема первой медицинской и первой врачебной помощи пострадавшим с механическими и комбинированными поражениями, ранениями, включающую противошоковые и реанимационные мероприятия.¶Не умеет оказать первую медицинскую помощь пострадавшим, включающую противошоковые и реанимационные мероприятия; осуществлять транспортировку пострадавших, провести необходимые диагностические и лечебные манипуляции. Не владеет способами немедленного устранения жизнеопасных нарушений (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, шок), не может осуществить противошоковые мероприятия.¶Не усвоил предусмотренный программный материал, ответы на вопросы нечеткие, непоследовательные.¶

Экзамен

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
--------	-------------	--

«отлично» (85 - 100 баллов)	ОПК-8	На высоком уровне знает особенности дозирования ЛС в зависимости от возраста, характера заболевания и индивидуальных особенностей. Свободно и безошибочно рассчитывает дозу и режим дозирования ЛС с учетом возрастных и половых особенностей пациентов. Уверенно владеет навыками выбора и индивидуального подбора ЛС с учетом поставленного диагноза. Ответ четкий, последовательный.
	ПК-5	Демонстрирует высокий уровень знаний клинических анатомо-физиологических особенностей детей различного возраста и подростков, особенностей методики исследования основных органов и систем детей и подростков. Безошибочно выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных; оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования. На высоком уровне владеет навыками физикального обследования детей, сбора анамнеза. Материал излагается четко, ясно.
	ПК-6	В полном объеме знает симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний у детей, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Самостоятельно формулирует основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском возрасте. На высоком уровне владеет навыками патофизиологического анализа клинических синдромов.¶На вопросы отвечает кратко, аргументировано, уверенно, по существу.¶
	ПК-8	На высоком уровне знает особенности течения различных нозологических форм хирургических и урологических заболеваний, современные возможности диагностики.¶Свободно определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами, а так же четко формулирует и обосновывает показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств.¶В полной мере владеет основным и врачебными диагностическими и лечебным и мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пациента.¶
	ПК-9	В полном объеме знает и понимает наиболее часто встречающиеся заболевания. Без затруднений назначает адекватное лечение в соответствии с диагнозом, осуществляет выбор медикаментозной терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Ответ четкий, последовательный.

ПК-10	Демонстрирует высокий уровень знаний основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при патологических состояниях, особенности диагностики неотложных состояний. Свободно обобщает данные синдромальной диагностики с использованием алгоритмов постановки диагнозов, осуществляет мониторинг состояния пациента, своевременно диагностирует ухудшения состояния при хронических заболеваниях. В полной мере владеет основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний. На вопросы отвечает кратко, аргументировано, уверенно, по существу.
ПК-11	Знает принципы лечения множественных, сочетанных и комбинированных поражений, ранений, травматического шока, кровопотери, урологических заболеваний; оценки степени тяжести повреждений, определения прогноза лечения и жизни пострадавшего, степени его транспортабельности; объема первой медицинской и первой врачебной помощи пострадавшим с механическими и комбинированными поражениями, ранениями, включающую противошоковые и реанимационные мероприятия. Умеет оказать первую медицинскую помощь пострадавшим, включающую противошоковые и реанимационные мероприятия; осуществлять транспортировку пострадавших, провести необходимые диагностические и лечебные манипуляции. Владеет способами немедленного устранения жизнеопасных нарушений (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, шок), осуществлять противошоковые мероприятия. Прочно усвоил предусмотренный программный материал, правильно, аргументировано ответил на все вопросы, с приведением примеров.
ОПК-8	Знает особенности дозирования ЛС в зависимости от возраста, характера заболевания и индивидуальных особенностей. Достаточно свободно и безошибочно рассчитывает дозу и режим дозирования ЛС с учетом возрастных и половых особенностей пациентов. Уверенно владеет навыками выбора и индивидуального подбора ЛС с учетом поставленного диагноза. Ответ четкий, последовательный.
ПК-5	Демонстрирует достаточно высокий уровень знаний клинических анатомо-физиологических особенностей детей различного возраста и подростков, особенностей методики исследования основных органов и систем детей и подростков. Выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных; оценивает результаты лабораторного и инструментального обследования. Владеет навыками физикального обследования детей, сбора анамнеза. Материал излагается четко.

«хорошо»
(70 - 84 баллов)

ПК-6	Знает симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний у детей, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Самостоятельно формулирует основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском возрасте. Владеет навыками патофизиологического анализа клинических синдромов.¶На вопросы отвечает кратко, аргументировано, не всегда уверенно, по существу.¶
ПК-8	Знает особенности течения различных нозологических форм хирургических и урологических заболеваний, современные возможности диагностики.¶Определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами, а так же четко формулирует и обосновывает показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств.¶Владеет основным и врачебными диагностическими и лечебным и мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пациента.¶
ПК-9	Знает и понимает наиболее часто встречающиеся заболевания. Без затруднений назначает адекватное лечение в соответствии с диагнозом, осуществляет выбор медикаментозной терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Ответ четкий, последовательный.
ПК-10	Демонстрирует знания основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при патологических состояниях, особенности диагностики неотложных состояний. Обобщает данные синдромальной диагностики с использованием алгоритмов постановки диагнозов, осуществляет мониторинг состояния пациента, своевременно диагностирует ухудшения состояния при хронических заболеваниях. В полной мере владеет основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний.¶На вопросы отвечает кратко, аргументировано, уверенно, по существу.¶

ПК-11	<p>Знает принципы лечения множественных, сочетанных и комбинированных поражений, ранений, травматического шока, кровопотери, урологических заболеваний; оценки степени тяжести повреждений, определения прогноза лечения и жизни пострадавшего, степени его транспортабельности; объема первой медицинской и первой врачебной помощи пострадавшим с механическими и комбинированными поражениями, ранениями, включающую противошоковые и реанимационные мероприятия.¶Умеет оказать первую медицинскую помощь пострадавшим, включающую противошоковые и реанимационные мероприятия; осуществлять транспортировку пострадавших, провести необходимые диагностические и лечебные манипуляции. Владеет способами немедленного устранения жизнеопасных нарушений (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, шок), осуществлять противошоковые мероприятия.¶Усвоил предусмотренный программный материал, при ответах на вопросы допустил некоторые неточности.¶</p>
ОПК-8	<p>Плохо знает особенности дозирования ЛС в зависимости от возраста, характера заболевания и индивидуальных особенностей. Рассчитывает дозу и режим дозирования ЛС с учетом возрастных и половых особенностей пациентов с трудом. Не уверенно владеет навыками выбора и индивидуального подбора ЛС с учетом поставленного диагноза. Ответ нечеткий, непоследовательный.</p>
ПК-5	<p>Демонстрирует низкий уровень знаний клинических анатомо-физиологических особенностей детей различного возраста и подростков, особенностей методики исследования основных органов и систем детей и подростков. С трудом выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных; оценивание результатов лабораторного и инструментального обследования вызывает затруднения. Плохо владеет навыками физикального обследования детей, сбора анамнеза. Материал излагается нечетко.</p>
ПК-6	<p>Плохо знает симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний у детей, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Самостоятельно не может сформулировать основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском возрасте. Плохо владеет навыками патофизиологического анализа клинических синдромов.¶Ответы на вопросы вызывают сильные затруднения.¶</p>

«удовлетворительно» (50 - 69 баллов)	ПК-8	Плохо знает особенности течения различных нозологических форм хирургических и урологических заболеваний, современные возможности диагностики.¶С трудом определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами, а так же четко формулирует и обосновывает показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств.¶Плохо владеет основным и врачебными диагностическими и лечебным и мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пациента.¶
	ПК-9	Плохо знает и понимает наиболее часто встречающиеся заболевания. Самостоятельно не может назначить адекватное лечение в соответствии с диагнозом, осуществляет выбор медикаментозной терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Ответ нечеткий, непоследовательный.
	ПК-10	Демонстрирует низкий уровень знаний основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при патологических состояниях, особенности диагностики неотложных состояний. Не может обобщить данные синдромальной диагностики с использованием алгоритмов постановки диагнозов, не осуществляет мониторинг состояния пациента, своевременно не диагностирует ухудшения состояния при хронических заболеваниях. В полной мере не владеет основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний.¶Ответ на вопрос путанный.¶
	ПК-11	Плохо знает принципы лечения множественных, сочетанных и комбинированных поражений, ранений, травматического шока, кровопотери, урологических заболеваний; оценки степени тяжести повреждений, определения прогноза лечения и жизни пострадавшего, степени его транспортабельности; объема первой медицинской и первой врачебной помощи пострадавшим с механическими и комбинированными поражениями, ранениями, включающую противошоковые и реанимационные мероприятия.¶Не всегда правильно умеет оказать первую медицинскую помощь пострадавшим, включающую противошоковые и реанимационные мероприятия; осуществлять транспортировку пострадавших, провести необходимые диагностические и лечебные манипуляции. Плохо владеет способами немедленного устранения жизнеопасных нарушений (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, шок), осуществлять противошоковые мероприятия.¶Плохо усвоил предусмотренный программный материал, ответы на вопросы путанные, вызывают затруднения.¶
	ОПК-8	Не знает особенности дозирования ЛС в зависимости от возраста, характера заболевания и индивидуальных особенностей. Не может рассчитать дозу и режим дозирования ЛС с учетом возрастных и половых особенностей пациентов. Не владеет навыками выбора и индивидуального подбора ЛС с учетом поставленного диагноза. Ответ не четкий, не последовательный.

«неудовлетворительно»
(менее 50 баллов)

ПК-5	Демонстрирует очень низкий уровень знаний клинических анатомо-физиологических особенностей детей различного возраста и подростков, особенностей методики исследования основных органов и систем детей и подростков. Не выделяет синдромы поражения на основании клинических проявлений и лабораторно-инструментальных данных; не может оценить результаты лабораторного и инструментального обследования. Не владеет навыками физикального обследования детей, сбора анамнеза. Материал излагается с ошибками.
ПК-6	Не в полном объеме знает симптомы и синдромы основных патологических процессов и состояний у детей, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Самостоятельно не формулирует основной диагноз, диагноз сопутствующих заболеваний и осложнений на основе патофизиологических законов протекания заболеваний органов и систем органов в детском возрасте. Не владеет навыками патофизиологического анализа клинических синдромов.¶На вопросы отвечает с грубыми ошибками.¶
ПК-8	Не знает особенности течения различных нозологических форм хирургических и урологических заболеваний, современные возможности диагностики.¶Не определяет тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами, а так же не может сформулировать и обосновать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств.¶В полной мере не владеет основным и врачебными диагностическими и лечебным и мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях пациента.¶
ПК-9	В полном объеме не знает и не понимает наиболее часто встречающиеся заболевания. Не может назначить адекватное лечение в соответствии с диагнозом, не осуществляет выбор медикаментозной терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. Ответ не четкий, не последовательный.
ПК-10	Демонстрирует очень низкий уровень знаний основных патологических симптомов и синдромов заболеваний, закономерности функционирования различных органов и систем при патологических состояниях, особенности диагностики неотложных состояний. Не может обобщить данные синдромальной диагностики с использованием алгоритмов постановки диагнозов, не осуществляет мониторинг состояния пациента, своевременно не диагностирует ухудшения состояния при хронических заболеваниях. В полной мере не владеет основами медико-биологических и клинических дисциплин, навыками диагностики неотложных состояний.¶При ответе на вопросы допускает грубые ошибки.¶

	ПК-11	Не знает принципы лечения множественных, сочетанных и комбинированных поражений, ранений, травматического шока, кровопотери, урологических заболеваний; оценки степени тяжести повреждений, определения прогноза лечения и жизни пострадавшего, степени его транспортабельности; объема первой медицинской и первой врачебной помощи пострадавшим с механическими и комбинированными поражениями, ранениями, включающую противошоковые и реанимационные мероприятия.¶Не умеет оказать первую медицинскую помощь пострадавшим, включающую противошоковые и реанимационные мероприятия; осуществлять транспортировку пострадавших, провести необходимые диагностические и лечебные манипуляции. Не владеет способами немедленного устранения жизнеопасных нарушений (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, шок), не может осуществить противошоковые мероприятия.¶Не усвоил предусмотренный программный материал, ответы на вопросы нечеткие, непоследовательные.
--	-------	--

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 презентации, 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. Лагун М.А., Харитонов Б.С., Вертянкин С.В. Курс факультетской хирургии в рисунках, таблицах и схемах : учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 436 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437834.html>
2. Комяков Б.К. Урология : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 464 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427163.html>

6.2 Дополнительная литература:

1. Гуманенко Е.К. Военно-полевая хирургия : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431993.html>

6.3 Иные источники:

1. <https://elibrary.tsutmb.ru/> - <https://elibrary.tsutmb.ru/>
2. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система - <http://www.biblioclub.ru>
3. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система - <http://www.studentlibrary.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 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 Microsoft Corporation 25.07.2017 12.0.4518.1014

Операционная система Microsoft Windows 10

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>
2. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.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.