

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова



2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «Госпитальная хирургия, детская хирургия»

Модуль: «Госпитальная хирургия»

Код и наименование специальности **31.05.01 Лечебное дело**

Квалификация: врач общей практики

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: Хирургические болезни №1

Курс: 5-6

Семестр: А, В

Лекции 40 часов

Практические занятия: 104 часа

Самостоятельная работа: 72 часа

Экзамен: 36 часов (семестр В)

Всего: 252 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 7

2016 год

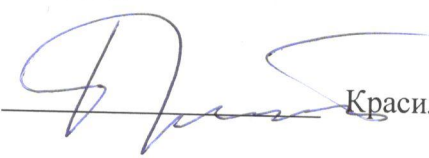
Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1
профессор, д.м.н.  Красильников Д.М.

Доцент кафедры хирургических болезней №1, к.м.н.  Миргасимова Д.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургических болезней №1 «6» июня 2016 года. Протокол № 6.

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор  Красильников Д.М.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» «29» сентября 2016__ года (протокол № 12)

Председатель
предметно-методической комиссии



Абдулганиева Д.И.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры, профессор	_____	Карпухин О.Ю.
Преподаватель кафедры, доцент	_____	Абдульянов А.В.
Преподаватель кафедры, доцент	_____	Миргасимова Д.М.
Преподаватель кафедры, доцент	_____	Фатхутдинов Б.М.
Преподаватель кафедры, ассистент	_____	Захарова А.В.
Преподаватель кафедры, ассистент	_____	Шакуров А.Ф.
Преподаватель кафедры, ассистент	_____	Пикуза А.В.
Преподаватель кафедры, ассистент	_____	Можанов Е.В.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Госпитальная хирургия» (далее дисциплина) является усвоение теоретических знаний и навыков при оказании ургентной помощи больным хирургического профиля, знакомство с основными клиническими проявлениями симптомов и синдромов у хирургических больных, методами диагностики, диагностическими возможностями современных методов лабораторного, инструментального обследования больных, основы проведения неотложных мероприятий, виды консервативного и оперативного лечения

Задачи дисциплины: В результате освоения дисциплины студент должен

Знать:

- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний;
- современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, лучевые методы диагностики); критерии диагноза различных заболеваний;
- методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения; деонтологические аспекты в хирургии.

Уметь:

- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);
- поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата;
- сформулировать клинический диагноз;
- разработать план оперативных и консервативных мероприятий, с учетом протекания болезни и ее лечения;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающегося следующих общекультурных (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций:

1. Общекультурные компетенции:

- **ОК–1** (Способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности).

В результате освоения ОК–1 обучающийся должен:

Знать: показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические); заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов;

Уметь: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;

Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья;

- **ОК–8** (Способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну).

В результате освоения ОК–8 обучающийся должен:

Знать: основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;

Уметь: оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);

Владеть: правильным ведением медицинской документации.

2. Профессиональные компетенции:

- **ПК–5** (Способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного).

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);

Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств

артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса;

Владеть: методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.

- **ПК–17** (Способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний).

В результате освоения ПК–17 обучающийся должен:

Знать: клинические проявления основных хирургических синдромов;

Уметь: поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз;

Владеть: алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.

- **ПК–19** (Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого населения и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, своевременно выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок,) использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия).

В результате освоения ПК–19 обучающийся должен:

Знать: особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, strangulationной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа;

Уметь: оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания;

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

- **ПК–20** (способностью и готовностью назначать больным адекватное

(терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению физиологической беременности, приему родов).

В результате освоения ПК–20 обучающийся должен:

Знать: методы лечения и показания к их применению;

Уметь: разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов;

Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2. Место дисциплины в структуре ООП ВПО по направлению: 06.01.01 «Лечебное дело».

2.1. Данная учебная дисциплина включена в раздел "СЗ.Б22. Профессиональный". Осваивается на 5-6 курсе (семестры А,В)

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания и умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Анатомия

Знания: анатомического строения организма человека;

Умения: находить анатомические структуры;

Навыки: препарирования органов с целью изучения строения органов и тканей.

Фармакология

Знания: классификации лекарственных препаратов;

Умения: подобрать лекарственные препараты с учетом симптомов и синдромов;

Навыки: выписать рецепт.

Патологическая анатомия

Знания: патолога анатомических изменений в органах при неотложных заболеваниях органов брюшной полости;

Умения: интерпретировать патолога анатомические изменения во внутренних органах;

Навыки: формулировки морфологического диагноза.

Патофизиология

Знания: патофизиологических изменений во внутренних органах;

Умения: оценить клиника – лабораторные анализы;

Навыки: работы с лабораторными животными для освоения хирургических навыков.

Общая хирургия

Знания: асептики и антисептики;

Умения: классифицировать хирургические болезни;

Навыки: обследования хирургического больного.

Факультетская хирургия

Знания: классификации хирургических болезней;

Умения: обследовать больных хирургического профиля;

Навыки: работы в операционной, перевязочной.

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: **интернатура, ординатура по хирургическим дисциплинам.**

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Госпитальная хирургия»: совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.

Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Госпитальная хирургия»:

- подростки в возрасте от 15 до 18 лет;
- взрослое население в возрасте старше 18 лет.

Специалисты, осваивающие дисциплину «Госпитальная хирургия», готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:

- диагностическая (диагностика заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования; диагностика неотложных состояний у взрослого населения и подростков);
- лечебная (оказание первой помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях; лечение взрослого населения и подростков с использованием терапевтических и хирургических методов; оказание врачебной помощи взрослому населению и подросткам при неотложных состояниях; проведение лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайной ситуации и оказание медицинской помощи взрослому населению и подросткам в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения);
- организационно-управленческая (ведение учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях); научно-исследовательская деятельность (анализ научной литературы и официальных статистических обзоров; подготовка рефератов по современным научным проблемам).

3. Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 5 зачетных единиц (ЗЕТ), 180 академических часа.

Вид промежуточной аттестации – зачет, экзамен.

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Контактное обучение	
		Аудиторное	Дистанционные образовательные технологии
Всего часов по дисциплине:	252/7 ЗЕТ		

из них в интерактивной форме	8		
Самостоятельная работа обучающихся (СРС)	72		
Аудиторная работа, в том числе:			
Лекции (Л)	40	40	
Практические занятия (ПЗ)	104	104	
Семинары (С)			
Промежуточная аттестация (зачет)			
Экзамен	36		

4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости	
			Аудиторные учебные занятия				Дистанционное обучение		Самостоятельная работа обучающихся
		Всего	лекции	Интерактивные лекции	Практ. занятия	Интерактивные практические занятия			
	Модуль 1. Торакальная хирургия		8		18			12	
	Тема 1.1 Травма груди		2		5	1		4	1,2
	Тема 1.2. Нагноительные заболевания легких и плевры		2	2	5	1		4	1,2,3
	Тема 1.3. Доброкачественные заболевания и повреждения пищевода		2		5	1		4	1,2,3
	Модуль 2. Сосудистая хирургия		8		18			12	
	Тема 2.1 Ишемическая болезнь сердца. Хирургическая коррекция		2		5	1		4	1,2
	Тема 2.2. Острая и хроническая артериальная недостаточность		2	2	5	1		4	1,2,3
	Тема 2.3. Острая и хроническая венозная недостаточность		2		5	1		4	1,2,3
	Модуль 3. Абдоминальная хирургия		10		32			24	
	Тема 3.1 Механическая желтуха		2		5	1		2	
	Тема 3.2. Портальная гипертензия		2		6	1		3	
	Тема 3.3. Доброкачественные опухоли печени. Эхинококкоз							6	

	печени.							
	Тема 3.4. Осложнения после операций на желудке и 12п.к.	2		5	1		2	
	Тема 3.5. Хронический панкреатит и кисты поджелудочной железы	2		6	1		3	
	Тема 3.6. Острый живот. Дифференциальная диагностика		2	5	1		2	
	Тема 3.7. Доброкачественные опухоли поджелудочной железы						6	
	Модуль 4. Гнойная хирургия	6		18			12	
	Тема 4.1 Хирургический сепсис	2		5	1			1,2
	Тема 4.2. Синдром диабетической стопы	2		5	1			1,2,3
	Тема 4.3. Ожоги и ожоговая болезнь	2		5	1			1,2,3
	Тема 4.4. Острый мастит						6	
	Тема 4.5. Воспалительные заболевания кисти						6	
	Модуль 5. Колопроктология	8		18			12	
	Тема 5.1 Острый и хронический геморрой			5	1			
	Тема 5.2. Острый и хронический парапроктит			5	1			
	Тема 5.3. Выпадение прямой кишки. Анальная трещина, эпителиально-копчиковый ход.			5	1			
	Тема 5.4. Воспалительные заболевания толстой кишки.	2	2				4	
	Тема 5.5. Хронический колостаз.	2					4	
	Тема 5.6. Травмы толстой кишки	2					4	
	Экзамен	36						
	Итого – 252 часа (7 ЗЕТ)	40		104			72	

Примечание:

1 – устный опрос обучающихся

1 – тестовый контроль знаний

3 – ситуационные задачи

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1. Торакальная хирургия			
1.	Тема 1.1.		ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20
	Травма груди	Классификация травм груди. Гемоторакс, пневмоторакс, подкожная эмфизема. Осложнения. Повреждение внутренних органов. Диагностика (рентгенодиагностика, эзофагоскопия, бронхоскопия). Плевральная пункция. Пункция перикарда. Переломы ребер и грудины. Повреждение легких, сердца, диафрагмы. Торако-абдоминальные ранения.	
2.	Тема 1.2.		
	Нагноительные заболевания легких и плевры	Классификация. Острый абсцесс и гангрена легкого. Классификация. Диагностика (рентгенодиагностика, РКТ, УЗИ). Осложнения (эмпиема плевры, легочное кровотечение). Классификация эмпием плевры. Этиология, патогенез острой и хронической эмпием. Возбудители плевральной эмпиемы. Пути распространения инфекции в плевру.	

		Патологическая анатомия плевральных эмпием. Патофизиология эмпием. Симптоматология острой эмпиемы плевры. Общие симптомы. Местные симптомы. Данные специальных методов исследования. Рентгеноскопия и -графия органов грудной клетки. Лабораторные данные. Плевральная пункция. Осложнения острой эмпиемы плевры. Лечение острой плевральной эмпиемы. Факторы, обуславливающие лечебный план. Основные принципы лечения. Основные методы лечения. Закрытое оперативное лечение. Открытое лечение. Недостатки открытого метода. Ранняя декортикация. Показания. Особенности лечения острых послеоперационных эмпием, связанных с недостаточностью культи бронха. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Дополнительные специальные методы исследований. Основные методы лечения хронической эмпиемы плевры. Подготовка больных к операции и ведение послеоперационного периода. Послеоперационные осложнения. Результаты операций. Реабилитация больных. Диспансеризация больных.	
3.	Тема 1.3.		
	Доброкачественные заболевания и повреждения пищевода	Понятие диафрагмальных грыж (врожденные, приобретенные, посттравматические). Анатомические особенности грыж: параэзофагальные, скользящие, фундальные, тотальные, антральные. Особенности клиники: грыжи простые и ущемленные. Патогенез. Клиника. Вспомогательные методы исследования: эзофаго-скопия, обзорная рентгеноскопия и графия, контрастная рентгеноскопия и графия пищевода и желудка в положении Тренделенбурга. Осложнения диафрагмальной грыжи. Тактика. Противопоказания к операции. Малоинвазивные хирургические вмешательства. Нервно-мышечные заболевания пищевода (ахалазия пищевода, кардиоспазм). Дивертикулы пищевода. Повреждения пищевода. Инородные тела пищевода. Свищи пищевода.	
Модуль 2. Сосудистая хирургия			
4.	Тема 2.1.		
	Ишемическая болезнь сердца. Хирургическая коррекция	Понятие о патологии. Диагностика (неинвазивные и инвазивные методы). Сцинтиграфия. Коронарография. Хирургическая коррекция. Реваскуляризация миокарда (баллонная дилатация, стентирование, АКШ).	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20
5.	Тема 2.2.		
	Острая и хроническая артериальная недостаточность	Острая артериальная недостаточность. Основные степени острого расстройства артериального кровообращения. Диагностика. Транспортабельность больных. Операции по жизненным показаниям. Определение степени ишемии (УЗДГ, ангиография). Тромбоз. Эмболия. Этиология. Патогенез. Прямая эмболектomia. Непрямая эмболектomia. Тромбэктомия. Реконструктивные операции. Травматические повреждения артерий конечностей. Сроки ишемии. Клиника и диагностика. Основные признаки. Синдром раздавливания. Временное шунтирование. Реконструктивные операции. Отрывы конечностей. Правила хранения оторванных конечностей. Понятие о микрохирургии. Понятие. Этиология (облитерирующий атеросклероз, эндартериит, состояния после острой артериальной недостаточности). Типы поражений артериального русла (центральный, дистальный, тотальный). Понятие окклюзии и стеноза. Клиническое течение хронической артериальной недостаточности. Болезнь Рейно. Стадии ишемии при ХАН. Ангиография. Лечение. Показания к оперативному лечению. Показания и противопоказания к реконструктивным операциям. Виды реконструктивных операций.	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20
6.	Тема 2.3.		

	Острая и хроническая венозная недостаточность	Тромбофлебит варикозно-расширенных вен. Послеоперационный тромбофлебит. Признаки тромбофлебита глубоких вен бедра и голени. Тромбофлебит вен таза. Гнойный тромбофлебит. Понятие. Симптоматика. Осложнения. Лечение. Показания к оперативному лечению. Посттромбофлебитический синдром. Понятие. Патогенез. Симптоматика. Осложнения. Лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Трофические язвы. Патология венозных клапанов. Этиология, патогенез. Общая симптоматология варикозной болезни. Клиника. Диагностические исследования. Осмотр. Определение функциональной способности клапанного аппарата поверхностных вен, поверхностных вен, перфорантных вен, определение проходимости глубоких вен. Флебодиагностика (ретроградная, восходящая, вертикальная). Лечение. Консервативное. Склерозирующая терапия. Показания. Хирургическое лечение. Веносохраняющие операции (укрепление каркасной спиралью). Малоинвазивное лечение. Комплексное лечение варикозной болезни. Лечение трофических язв.	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20
Модуль 3. Абдоминальная хирургия			
7.	Тема 3.1.		
	Механическая желтуха	Причины развития. Дифференциальная диагностика. Инструментальные методы исследования (ЭРПХГ, ЧЧХГ, эндоУЗИ и т.д.). Малоинвазивные методы декомпрессии желчевыводящих путей. Двухэтапное лечение больных с механической желтухой. Прямые хирургические вмешательства на желчных путях. Виды дренирования желчных путей.	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20
8.	Тема 3.2.		
	Портальная гипертензия	Определение понятия. Этиологические факторы. Патогенез. Портокавальные анастомозы. Методы диагностики (рентгенологическое исследование пищевода и желудка, спленопортография, спленоманометрия, радиоизотопное исследование, целиакография, мезентерикография, эзофагоскопия, фиброэзофагогастроскопия). Консервативное лечение. Срочные операции. Плановые операции (портокавальные анастомозы, оментопексия, спленэктомия, перевязка селезеночной артерии, левой поджелудочной артерии, резекция печени, невротомия печеночной артерии, спленоренальный анастомоз). Малоинвазивные эндоскопические вмешательства. Профилактика кровотечения и прогноз.	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20
9.	Тема 3.3.		
	Доброкачественные опухоли печени. Эхинококкоз печени.	Классификация доброкачественных опухолей печени. Клиника. Диагностика. Лечение (дренирование, иссечение, вылушивание, цистостомия, резекция печени). Малоинвазивные вмешательства. Эпидемиология и клиника эхинококкоза печени. Диагностика. Современные методы лечения.	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20
10.	Тема 3.4.		
	Осложнения после операций на желудке и 12 п.к.	Ранние осложнения после операций. Диагностика и лечение осложнений послеоперационного периода. Ближайшие и отдаленные результаты оперативного лечения язвенной болезни желудка и 12 п.к. Реабилитация и диспансеризация больных. Болезни оперированного желудка. Классификация. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Выбор метода операции в зависимости от этиологического фактора, тяжести состояния больного, возраста, сопутствующей патологии. Послеоперационное ведение больных. Реабилитация и диспансеризация больных, особенности.	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20
11.	Тема 3.5.		

	Хронический панкреатит и кисты поджелудочной железы	Определение понятия. Классификация. Симптомы. Методы исследования (копрологическое исследование, исследование ферментов в дуоденальном содержимом, морфин-прозергиновая проба, гликемические кривые, дуоденометрия и дуоденокинезиография, томография, релаксационная дуоденография, холецистохолангиография, эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография; селективная целиакография, радиозотопное исследование, УЗИ). Интраоперационные методы диагностики (биопсия, вирсунгография, холангиография). Консервативное лечение. Показания и виды операций на поджелудочной железе и смежных органах. Показания к эндоскопической папиллотомии. Метод пломбировки панкреатических протоков. Результаты консервативного и хирургического лечения. Профилактика и реабилитация больных.	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20
12.	Тема 3.6.		
	Острый живот. Дифференциальная диагностика	Понятие. Диагностика на догоспитальном этапе. Семиотика острого живота. Обследование пациента. Дифференциальная диагностика псевдоабдоминального синдрома. Инвазивные методы диагностики. Тактика.	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20
13.	Тема 3.7.		
	Доброкачественные опухоли поджелудочной железы	Классификация. Клинические особенности гормонально-активных опухолей. Диагностика. Тактика и хирургическое лечение.	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20
Модуль 4. Гнойная хирургия			
14.	Тема 4.1.		
	Хирургический сепсис	Характеристика сепсиса. Септический шок. Классификация сепсиса. Характеристика септицемии и септикопиемии. Характер местного гнойно-воспалительного очага и условия, способствующие генерализации инфекции (входные ворота, факторы прорыва инфекции). Этапы развития сепсиса. Клинические проявления сепсиса и его дифференциальная диагностика. Клиническая оценка лихорадки и ее динамики, внешних признаков на кожных покровах и слизистых, проявлений со стороны различных систем и органов, изменений со стороны белой и красной крови, свертывающей системы крови и др. Клинические признаки, связанные с проявлением метастатических очагов. Бактериологические исследования. Клиническая характеристика септического шока. Принципы хирургического вмешательства в гнойном очаге при сепсисе. Характер оперативного вмешательства, условия и сроки его выполнения, способы ликвидации и санации гнойного очага. Особенности лечебных мероприятий при септическом шоке.	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20
15.	Тема 4.2.		
	Синдром диабетической стопы	Симптоматика макроангиопатии нижних конечностей. Патогенез и клинические проявления диабетической нейропатии. Классификация, диагностика и принципы лечения поражений стоп при сахарном диабете. Современные подходы к хирургическому лечению. Реабилитация.	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20
16.	Тема 4.3.		

	Ожоги и ожоговая болезнь	Понятие. Классификация по глубине поражения. Способы определения площади ожога. Ожоговый шок. Ожоговая болезнь. Стадии ожоговой болезни. Консервативная терапия. Хирургическое лечение. Виды кожной пластики. «Искусственная» кожа. Вопросы реабилитации.	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20
17.	Тема 4.4.		
	Острый мастит	Классификация. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Консервативная терапия лактостаза и негнойных форм мастита. Хирургическое лечение гнойного мастита. Особенности диагностики и лечения нелактационного мастита.	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20
18.	Тема 4.5.		
	Воспалительные заболевания кисти	Анатомо-физиологические особенности. Особенности строения подкожной клетчатки на тыльной и ладонной поверхности, структура сухожильных влагалищ на различных пальцах, связь и сообщение с лучевой и локтевой синовиальными сумками, обуславливающие особенности распространения гнойных процессов, развитие U-образной флегмоны и др. осложнений. Классификация. Диагностика. Хирургическое лечение.	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20
Модуль 5. Колопроктология			
19.	Тема 5.1.		
	Острый и хронический геморрой	Определение геморроя как заболевания. Анатомические особенности геморроидальных узлов. Этиология, патогенез. Общая симптоматология острого и хронического геморроя. Диагностика. Лечение. Принципы операций. Выбор метода лечения в зависимости от вида геморроя. Показания и противопоказания к операции. Выбор метода оперативного лечения и обезболивания при нем. Профилактика геморроя и его рецидива. До и послеоперационные осложнения (воспаление, тромбоз, некроз геморроидальных узлов, кровотечение, выпадение, ущемление). Лечение осложненного геморроя, показания к консервативному и оперативному методу лечения. Особенности операции при остром геморрое. Малоинвазивные методы лечения хронического геморроя.	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20
20.	Тема 5.2.		
	Острый и хронический парапроктит	Элементы острого парапроктита. Анатомические особенности. Классификация. Этиология, патогенез. Общая симптоматология острого парапроктита. Диагностика. Лечение. Принципы оперативного лечения. Выбор типа операции в зависимости от формы локализации парапроктита (подкожно-подслизистые, ишиоректальные, пельвиоректальные, ретроректальные, подковообразные; интра-, транс- и экстрасфинктерные). Показания и противопоказания к операции. Реабилитация больных после операции. Осложнения острого парапроктита. Элементы хронического парапроктита (входные ворота, внутренний свищ, промежуточные гнойные полости, наружный свищ). Анатомические особенности. Классификация. Этиология, патогенез. Общая симптоматология различных форм хронического парапроктита. Диагностика. Лечение. Принципы оперативного лечения. Выбор метода операции в зависимости от формы и степени сложности параректального свища. Показания и противопоказания к операции. Реабилитация больных после операции. Осложнения хронического парапроктита - обострения, перерождение в рак, амилоидоз, образование затеков, разветвлений основного хода.	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20
21.	Тема 5.3.		
	Выпадение прямой кишки. Анальная трещина, эпителиально-	Понятие выпадения прямой кишки. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Подходы к выбору хирургического лечения. Виды операций. Этиология и патогенез анальной трещины. Клиника. Диагностика.	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20

	копчиковый ход.	Консервативное лечение. Виды операций. Этиология и патогенез ЭКХ. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Виды операций.	
22.	Тема 5.4.		
	Воспалительные заболевания толстой кишки.	НЯК и болезнь Крона. Этиопатогенез. Классификация. Клинический, патоморфологические особенности. Осложнения. Диагностика. Консервативная терапия. Показания к операции. Выбор объема вмешательства. Результаты хирургического лечения. Реабилитация больных.	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20
23.	Тема 5.5.		
	Хронический колостаз.	Понятие. Классификация. Виды первичного колостаза. Диагностика. Тактика ведения пациента. Консервативная терапия. Показания к операции. Выбор объема вмешательства. Результаты хирургического лечения. Биофидбэк терапия.	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20
24	Тема 5.6.		
	Травмы толстой кишки	Классификация. Клиника. Диагностика. Внебрюшинные и внутрибрюшинные повреждения прямой кишки – особенности тактики. Выбор объема операции. Реконструктивные операции.	ОК-1, ОК-8, ПК-5, 17, 19, 20

5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

№ п/п	Наименование
1.	Хирургия / Пер. с англ.; Под ред. Б.Джаррела, Р.Карбаси; Гл.ред.русского издания Ю.М.Лопухин, В.С.Савельев. М.: ГЭОТАР «Медицина», 1997. 1070с.
2.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на поджелудочной железе». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 1998г., 46 с.
3.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на желчевыводящих путях». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 2000г. 42 с.
4.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на кишечнике». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 2002г. 48 с.
5.	Руководство по хирургии под ред Р.М.Хасанова, Д.М.Красильникова. Казань, Издательство «Абак», 2001, - 210 с.: ил.
6.	Д.М.Красильников, В.В.Федоров, И.И. Хайруллин. Учебное пособие «Хирургическое лечение больных язвенной болезнью желудка, двенадцатиперстной кишки и ее осложнения» (1998 г.),
7.	Д.М.Красильников, Д.М.Миргасимова. Методическое пособие «Диагностическая лапароскопия в неотложной хирургии». Казань: КГМУ, 2001.-39с.
8.	Д.М.Красильников, В.В.Федоров, М.М.Миннигалиев, Д.М.Миргасимова, И.И.Хайруллин. Учебное пособие. «Оперативное лечение больных язвенной болезнью желудка, двенадцатиперстной кишки. Тактика при ранних и поздних послеоперационных осложнениях». Казань: КГМУ, 2000. – 36с.

9.	Б.М.Миролюбов. Методическое пособие «Хирургия хронической сосудистой недостаточности конечностей». Казань: Издательство «ДАС», 2001.- 25с.
10.	Б.М.Миролюбов, Р.К.Джорджия, И.М.Игнатъев. Методические рекомендации «Неотложная хирургия сосудистой недостаточности конечностей». Казань: КГМУ. – 2002. – 22с.
11.	Б.М. Миролюбов. Ангиопатология и основы сосудистой хирургии. Казань. ООО «Формула успеха». 2011. С.148
12.	Д.М.Миргасимова, А.В. Захарова, А.Ф. Юсупова. Механическая желтуха. Диагностика и хирургическая тактика. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.31
13.	Д.М.Миргасимова, А.В. Пикуза. Современная тактика и лечение желудочно-кишечных кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов 6 курса лечеб. фак. Казань. КГМУ. 2013. С. 40.
14.	Д.М.Миргасимова, А.В. Пикуза, Л.Ф. Рашитов. Современные подходы к лечению больных желудочно-кишечными кровотечениями язвенной этиологии [Текст] : учеб. пособие. Казань. КГМУ. 2015. С. 52.
15.	Д.М. Красильников, Д.М.Миргасимова, А.В. Захарова, А.Ф. Юсупова. Диагностическая и хирургическая тактика у больных с механической желтухой. Методические рекомендации для врачей. Казань. КГМУ. 2013. С.39.
16.	Д.М. Красильников, Д.М. Миргасимова, А.В. Абдульянов. Острый панкреатит. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.44
17.	Д.М. Красильников, А.В. Абдульянов. Хирургическое лечение больных с хроническим панкреатитом. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.36
18.	О.Ю.Карпухин. Intestinal obstruction Учебно-методическое пособие для студентов, изучающих хирургические болезни на английском языке – Казань.: КГМУ, 2008. - 28 с.
19.	О.Ю.Карпухин. Abdominal hernias. Учебно-методическое пособие для студентов, изучающих хирургические болезни на английском языке – Казань.: КГМУ, 2008. - 31 с.
20.	О.Ю.Карпухин. Acute appendicitis. Учебно-методическое пособие для студентов, изучающих хирургические болезни на английском языке – Казань.: КГМУ, 2008. - 26 с.
21.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Топографическая анатомия и оперативная хирургия бедренных грыж. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 2,71 Мб
22.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Топографическая анатомия и оперативная хирургия паховых грыж. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 6,25 Мб

23.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Оперативная хирургия пупочной грыжи, грыжи белой линии живота, послеоперационной вентральной грыжи. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов Казань, КГМУ,-2011. 4,37 Мб
24.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Операции на толстой кишке (аппендэктомия). Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 5,0 Мб
25.	И.М. Фатхутдинов, Д.М.Красильников. Острый аппендицит. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного факультета. Казань, КГМУ,-2011. 150,0 Мб

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования					
			ОК-1	ОК-8	ПК-5	ПК-17	ПК-19	ПК-20
Модуль 1. Торакальная хирургия								
1.	Тема 1.1 Травма груди	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
2.	Тема 1.2. Нагноительные заболевания легких и плевры	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
3.	Тема 1.3. Доброкачественные заболевания и повреждения пищевода	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
Модуль 2. Сосудистая хирургия								
4.	Тема 2.1 Ишемическая болезнь сердца. Хирургическая коррекция	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+

5.	Тема 2.2 Острая и хроническая артериальная недостаточность	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
6.	Тема 2.3 Острая и хроническая венозная недостаточность	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
Модуль 3. Абдоминальная хирургия								
7.	Тема 3.1 Механическая желтуха	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
8.	Тема 3.2 Портальная гипертензия	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
9.	Тема 3.3 Доброкачественные опухоли печени. Эхинококкоз печени.	Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+
10.	Тема 3.4 Осложнения после операций на желудке и 12 п.к.	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
11.	Тема 3.5 Хронический панкреатит и кисты поджелудочной железы	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
12.	Тема 3.6 Острый живот. Дифференциальная диагностика	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
13.	Тема 3.7 Доброкачественные опухоли поджелудочной железы	Самостоятель ная работа	+	+	+	+	+	+
Модуль 4. Гнойная хирургия								
14.	Тема 4.1 Хирургический сепсис	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
15.	Тема 4.2 Синдром диабетической стопы	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Практическое	+	+	+	+	+	+

		занятие						
16.	Тема 4.3 Ожоги и ожоговая болезнь	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
17.	Тема 4.4 Острый мастит	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
18.	Тема 4.5 Воспалительные заболевания кисти	Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
Модуль 5. Колопроктология								
19.	Тема 5.1 Острый и хронический геморрой	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
20.	Тема 5.2 Острый и хронический парапроктит	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
21.	Тема 5.3 Выпадение прямой кишки. Анальная трещина, эпителиально-копчиковый ход.	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
22.	Тема 5.4 Воспалительные заболевания толстой кишки.	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
23.	Тема 5.5 Хронический колостаз.	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+
24.	Тема 5.6 Травмы толстой кишки	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Самостоятельная работа	+	+	+	+	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОК-1, ОК-8, ПК-5, ПК-17, ПК-19, ПК-20.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОК -1	Знать: показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические); заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды	Ситуационные задачи	Не умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды	Не полностью умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды	Умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды	В совершенстве умеет планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды

	Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья	Оформление истории болезни	Не владеет правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья	Плохо владеет правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья	Хорошо владеет правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья	В совершенстве владеет правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья
ОК- 8	Знать: основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.)	Ситуационные задачи	Не может оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.)	Частично оценивает социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.)	Умеет оценивать социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.)	В совершенстве умеет оценивать социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.)
	Владеть: правильным ведением медицинской документации	Оформление истории болезни	Не владеет правильным ведением медицинской документации	Частично владеет правильным ведением медицинской документации	Владеет правильным ведением медицинской документации	В совершенстве владеет правильным ведением медицинской документации

ПК -5	Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса	Ситуационные задачи	Не может определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса	Частично умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса	Умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса	В совершенстве умеет определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса

	Владеть: методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Оформление истории болезни	Не владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Частично владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	Владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики	В совершенстве владеет методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики
ПК -17	Знать: клинические проявления основных хирургических синдромов	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	Ситуационные задачи	Не может поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	Частично может поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	Умеет поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз	В совершенстве умеет поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз
	Владеть: алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Формулировка клинического диагноза	Не владеет формулировкой клинического диагноза	Частично владеет формулировкой клинического диагноза	Владеет формулировкой клинического диагноза	В совершенстве владеет формулировкой клинического диагноза

ПК -19	Знать: особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
--------	---	--------------	------------------------------	---------------------------------	---------------------------	----------------------------

	Уметь: оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания	Ситуационные задачи	Не умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания	Частично умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания	Умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания	В совершенстве умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания
--	---	----------------------------	--	--	---	--

	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Выполнение лечебных манипуляций при неотложных состояниях	Не владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Частично владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В совершенстве основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
ПК -20	Знать: методы лечения и показания к их применению	Тестирование	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%

	Уметь: разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов	Ситуационные задачи	Не умеет разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов	Частично умеет разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов	Умеет разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов	В совершенстве умеет разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов
	Владеть: основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Определение тактики лечения у хирургических больных	Не владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Частично владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Владеет основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	В совершенстве основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются *тесты, устные сообщения*.

Пример теста.

Выберите основные патоморфологические изменения, характерные для неспецифического язвенного колита.

- а) множественные язвы неправильной формы
- б) псевдополипоз
- в) преимущественно поражение правой половины толстой кишки
- г) распространенный характер поражения

Варианты ответов: 1) а, б, в

2) а, в, г

3) б, в, г

4) **а, б, г**

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются *решение и составление ситуационных задач, установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия)*.

Пример ситуационной задачи.

1. Больной 29 лет, доставлен в клинику на 3-й сутки от начала заболевания в крайне тяжелом состоянии. В анамнезе боли в эпигастрии. Последний приступ - "кинжальная" боль. Он вял, адинамичен, с трудом вступает в контакт, не может сообщить подробностей о начале заболевания. Черты лица заострены. Температура тела 39,2°C. Пульс 130 в минуту, слабого наполнения. АД 80/40 мм рт.ст. Дыхание поверхностное, 36 в минуту. Язык сухой, обложен коричневым налетом. Живот вздут, при пальпации умеренно напряжен и болезнен во всех отделах. Симптом Щеткина-Блюмберга слабо выражен. Печеночная тупость отсутствует. В свободной брюшной полости определяется жидкость. Перистальтика не выслушивается. Сфинктер прямой кишки зияет, выделяется жидкий зловонный кал. Кровь - лейкоцитов $2,1 \times 10^9/\text{л}$ с нейтрофильным сдвигом.

Поставьте диагноз. Сформулируйте тактику лечения.

Ответ. Перфорация полого органа. Разлитой перитонит, терминальная стадия. Тактика лечения: предоперационная подготовка в условиях реанимационного отделения, операция – лапаротомия, устранение источника перитонита, санация, дренирования брюшной полости, интубация тонкой кишки.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля: *задания на оценку последствий принятых решений, задания на оценку эффективности выполнений действия в процессе решения ситуационных задач и клинических разборов больных при защите историй болезни и микрокурации больных*.

6.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Вид работы	Оцениваемый параметр	Критерии оценки			
		Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
Лекции	Посещаемость каждой лекции	Пропуск более 3 лекций	Пропуск более 2 лекций	Пропуск 1 лекции	Лекции не пропущены
	Активность	Помеха лектору	Не мешал лектору	Мысли и ремарки по существу лекции	Активные и продуктивные выступления
Практические занятия	Активность работы в аудитории	Не активен	Частично активен	Активен	Выраженная активность
	Уровень подготовки к занятиям	Низкий	Ниже среднего	Средний	Высокий
	Правильность выполнения заданий	Задания выполняются неправильно	Задания выполняются правильно частично	Задания выполняются правильно	Задания выполняются правильно полностью
Самостоятельная работа	Качество выполненных домашних работ (реферат, презентация к сообщению)	Презентация содержит менее 15 слайдов и менее 12 страниц машинописного текста	Презентация содержит менее 20 слайдов и менее 15 страниц машинописного текста	Презентация содержит не менее 28-29 слайдов и не менее 18-19 страниц машинописного	Презентация содержит более 30 слайдов и более 20 страниц машинописного текста

				текста	
	Грамотность в оформлении истории болезни	Произвольные шрифты, перегруженность текстом, малочитабелен и плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пункционные ошибки, неразборчивый почерк.	Произвольные шрифты встречаются, перегруженность текстом имеется, плох для восприятия. Стилистические, орфографические и пункционные ошибки встречаются в небольшом количестве, неразборчивый почерк.	Отсутствуют произвольные шрифты, слайд не перегружен текстом, хорош для восприятия. Стилистические, орфографические и пункционные ошибки отсутствуют, почерк разборчивый.	Отсутствуют произвольные шрифты, нет перегруженности текстом, прекрасен для восприятия аудиторией. Стилистические, орфографические и пункционные ошибки полностью отсутствуют, четкий и разборчивый почерк.
Промежуточная аттестация	Экзамен (устный ответ по билету и ситуационной задаче)	Ответ по билету и ситуационной задаче не получен	Ответ по билету и ситуационной задаче получен частично	Ответ по билету и ситуационной задаче получен	Ответ по билету и ситуационной задаче получен в полном объеме

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1. Основная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Хирургические болезни: Учеб.: в 2 т./Под ред.В.С.Савельева, А.И.Кириенко. – 2-е изд., испр. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. т.1 – 603 с., т.2 – 398 с.	0	121
2.	Хирургические болезни: Учеб.: в 2 т./Под ред.В.С.Савельева, А.И.Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. т.1 – 608 с., т.2 – 398 с.	1	298
3.	Хирургические болезни [Текст]: учебник / [А. Ф. Черноусов и др.]; под ред. А. Ф. Черноусова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 663 с.	0	122

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Хирургия / Пер. с англ.; Под ред. Б.Джаррела, Р.Карбаси; Гл.ред.русского издания Ю.М.Лопухин, В.С.Савельев. М.: ГЭОТАР «Медицина», 1997. 1070с.	5	5
2.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на поджелудочной железе». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 1998г., 46 с.	25	2
3.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на желчевыводящих путях». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 2000г. 42 с.	25	2
4.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на кишечнике». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 2002г. 48 с.	25	2
5.	Руководство по хирургии под ред Р.М.Хасанова, Д.М.Красильникова. Казань, Издательство «Абак», 2001, - 210 с.: ил.	20	475
6.	Д.М.Красильников, В.В.Федоров, И.И. Хайруллин. Учебное пособие «Хирургическое лечение больных язвенной болезнью желудка, двенадцатиперстной кишки и ее осложнения» (1998 г.),	50	3

7.	Д.М.Красильников, Д.М.Миргасимова. Методическое пособие «Диагностическая лапароскопия в неотложной хирургии». Казань: КГМУ, 2001.-39с.	15	5
8.	Д.М.Красильников, В.В.Федоров, М.М.Миннигалиев, Д.М.Миргасимова, И.И.Хайруллин. Учебное пособие. «Оперативное лечение больных язвенной болезнью желудка, двенадцатиперстной кишки. Тактика при ранних и поздних послеоперационных осложнениях». Казань: КГМУ, 2000. – 36с.	30	1
9.	Б.М.Миролюбов. Методическое пособие «Хирургия хронической сосудистой недостаточности конечностей». Казань: Издательство «ДАС», 2001.- 25с.	15	3
10.	Б.М.Миролюбов, Р.К.Джорджикия, И.М.Игнатьев. Методические рекомендации «Неотложная хирургия сосудистой недостаточности конечностей». Казань: КГМУ. –2002. – 22с.	15	5
11.	Б.М. Миролюбов. Ангиопатология и основы сосудистой хирургии. Казань. ООО «Формула успеха». 2011. С.148	10	1
12.	Д.М.Миргасимова, А.В. Захарова, А.Ф. Юсупова. Механическая желтуха. Диагностика и хирургическая тактика. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.31	20	2
13.	Д.М.Миргасимова, А.В. Пикуза. Современная тактика и лечение желудочно-кишечных кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов 6 курса лечеб. фак. Казань. КГМУ. 2013. С. 40.	20	1
14.	Д.М.Миргасимова, А.В. Пикуза, Л.Ф. Рашитов. Современные подходы к лечению больных желудочно-кишечными кровотечениями язвенной этиологии [Текст] : учеб. пособие. Казань. КГМУ. 2015. С. 52.	20	1
15.	Д.М. Красильников, Д.М.Миргасимова, А.В. Захарова, А.Ф. Юсупова. Диагностическая и хирургическая тактика у больных с механической желтухой. Методические рекомендации для врачей. Казань. КГМУ. 2013. С.39.	20	1
16.	Д.М. Красильников, Д.М. Миргасимова, А.В. Абдульянов. Острый панкреатит. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.44	20	0
17.	Д.М. Красильников, А.В. Абдульянов. Хирургическое лечение больных с хроническим панкреатитом.	20	0

	Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.36		
18.	О.Ю.Карпухин. Intestinal obstruction Учебно-методическое пособие для студентов, изучающих хирургические болезни на английском языке – Казань.: КГМУ, 2008. - 28 с.	5	5
19.	О.Ю.Карпухин. Abdominal hernias. Учебно-методическое пособие для студентов, изучающих хирургические болезни на английском языке – Казань.: КГМУ, 2008. - 31 с.	5	5
20.	О.Ю.Карпухин. Acute appendicitis. Учебно-методическое пособие для студентов, изучающих хирургические болезни на английском языке – Казань.: КГМУ, 2008. - 26 с.	5	5

7.3. Периодическая печать

- Журнал: «Вестник хирургии им. Грекова»
- Журнал «Анналы хирургической гепатологии»
- Журнал: «Эндоскопическая хирургия»
- Журнал: «Практическая медицина»
- Журнал: «Хирургия»

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

- Энциклопедия по хирургии <http://www.ixv.ru/library/encyclopedia/>
- Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова <http://www.mediasphera.ru/journals/pirogov/>
- Лекции, методические пособия, ситуационные задачи, тесты
<http://lech.mma.ru/faculties/lech/cath/facsurg2/ucheb/lecheb>
- Учебные пособия по грыжам, панкреатиту <http://lech.mma.ru/posobia>
- Оперативная хирургия <http://meduniver.com/Medical/Xirurgia/6.html>
- Электронные книги по хирургическим болезням
<http://meduniver.com/Medical/Book/46.html>
- Электронная медицинская библиотека по абдоминальной хирургии
<http://surgerycom.net/>
- Хирургия печени, желчных протоков и поджелудочной железы
<http://www.polysalov.vipvrach.ru/>

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

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс и практические занятия. Основное учебное время выделяется на практическую работу по госпитальной хирургии.

Целью практических занятий является обучение студентов навыкам всестороннего клинического исследования хирургических больных с использованием всего комплекса современных методов лабораторного, рентгенологического, эндоскопического и др. методов

обследования, умению грамотно интерпретировать результаты исследований, логически их обобщать для установления диагноза и проведения дифференциальной диагностики. Метод проведения практических занятий предусматривает самостоятельную работу студентов под руководством преподавателя у постели больного, в лабораториях и диагностических кабинетах, операционных и перевязочных. Во время практических занятий студенты пишут одну историю болезни. Во время занятий в поликлинике студенты обучаются методам диагностики в амбулаторно-хирургической практике, вопросам диспансеризации.

В соответствии с требованиями ФГОС-3 ВПО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий: имитационные технологии, ролевые и деловые игры; обучение навыкам с использованием муляжей, манекенов, фантомов; работа с больными под руководством преподавателя; неимитационные технологии: лекция (проблемная, визуализация и др.), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 40% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по внеаудиторной самостоятельной работе студента теоретическому курсу: 1) усвоение лекционного материала, работа студента над вопросами, выносимыми на практическое занятие; 2) изучение основных и дополнительных источников информации, по практическим занятиям: а) подготовка и усвоение содержания практических занятий, оформление и сдача работы преподавателю; б) выполнение тестовых заданий, и, включает виды учебной деятельности студента: 1) самостоятельную работу под руководством преподавателя (консультации): консультации студента с преподавателем по теоретическому курсу; 2) самостоятельную работу по видам индивидуальных заданий и контролирующих мероприятий: индивидуальные задания и контролирующие мероприятия по объему аудиторной и самостоятельной работы студента по плану образовательной программы, исходя из бюджета времени на конкретную дисциплину. Самостоятельная работа проводится у постели больного, в перевязочной, операционной, в приемном покое ежедневно во время цикла, во время дежурства по неотложной хирургии под контролем ответственного дежурного врача, а также в учебной комнате с применением дополнительной литературы, журналов, методических пособий, с использованием видео и интернет ресурсов.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине госпитальная хирургия и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам КГМУ и кафедры хирургических болезней №1.

Во время изучения учебной дисциплины госпитальная хирургия студенты самостоятельно проводят все виды самостоятельной работы, оформляют реферат, учебную историю болезни.

Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию практических навыков (умений).

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа студентов способствует формированию этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины госпитальная хирургия (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Отработка пропущенных занятий осуществляется в виде дежурства по неотложной хирургии с последующим устным ответом, решением ситуационной задачи и тестов по

пропущенной теме.

Методические рекомендации: см. пункт 7.2.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Информационные технологии:

1. И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Топографическая анатомия и оперативная хирургия бедренных грыж. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 2,71 Мб

2. И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Топографическая анатомия и оперативная хирургия паховых грыж. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 6,25 Мб

3. И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Оперативная хирургия пупочной грыжи, грыжи белой линии живота, послеоперационной вентральной грыжи. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов Казань, КГМУ,-2011. 4,37 Мб

4. И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Операции на толстой кишке (аппендэктомия). Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 5,0 Мб

5. И.М. Фатхутдинов, Д.М.Красильников. Острый аппендицит. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного факультета. Казань, КГМУ,-2011. 150,0 Мб

6. Web-адреса ЭБС и фондов учебно-методической документации:

Medline (MEDical Literature Analysis and Retrieval System) – база данных опубликованной медицинской информации в мире

ЭБС "Консультант студента"

База клинических знаний MD Consult

Wiley Online Library

Патентные базы данных компании Questel

Электронная Научная Библиотека e-LIBRARY.RU

Электронный каталог НБ КГМУ

www.studmedlib.ru/

www.mdconsult.com

www.interscience.wiley.com

www.orbit.com

www.elibrary.ru

www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_01/cgiirbis_64.exe

7.

Информационная справочная система:

www.consultant.ru – Справочная правовая система «Консультант Плюс»

11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

11.1. Перечень помещений (в ГАУЗ РКБ МЗ РТ и ГКБ №18)

- аудитории (учебные комнаты);
- палаты;
- перевязочные;
- операционные;
- приемный покой.

11.2. Перечень оборудования

- *негатоскоп;*
- *мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран);*
- *доска;*
- *дисплей (в каждой учебной комнате);*
- *архив методов визуализации (рентгенограммы, УЗИ, КТ, МРТ, РНД).*

11.3. Видеофильмы по темам

- *Хирургическая панкреатология;*
- *Лапароскопическая холецистэктомия, холедохолитотомия;*
- *Эндоскопическая папилсфинктеротомия;*
- *Аппендэктомия;*
- *Герниопластика;*
- *Эндоскопическая гинекология;*
- *Ваготомия;*
- *АКШ;*
- *Пластическая и микрохирургия;*
- *Колостомия;*
- *Интересные случаи из практики;*
- *Иллюстративный материал для ИГМА.*