

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО АСТРАХАНСКИЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)



УТВЕРЖДАЮ:

проректор по учебно-воспитательной работе
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
Профессор Е.А. Попов

30 августа 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

Направление подготовки – специальность – **31.05.02 «Педиатрия»**
Уровень высшего образования - **Специалитет**
Форма обучения - **очная**

Срок освоения ООП – **6 лет**

Кафедра хирургических болезней педиатрического факультета

Основные параметры дисциплины:

Курс - **4,5**

Семестр - **8,9**

Число зачетных единиц - **3**

Всего часов по учебному плану - **108**

Всего часов аудиторных занятий - **72**

Лекции, час. - **21**

Практические занятия, час. - **51**

Самостоятельная работа, час. – **36**

Форма итогового контроля по дисциплине – **зачет в 9 семестре**

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены:

1) ФГОС по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Министерством образования и науки РФ « 17 » августа 2015г, № 853.

2) Учебный план по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Ученым Советом ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России **29 мая 2019 г., Протокол № 9**

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры хирургических болезней педиатрического факультета от «**3**» июня 2019 г. Протокол № 6.

Заведующий кафедрой

Зурнаджьянц В.А.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена Ученым Советом педиатрического факультета от «**29**» августа 2019 г. Протокол № 1.

Председатель
Ученого Совета факультета,
доктор мед. наук

Е.Н. Гужвина

Разработчики:

Зав. кафедрой, профессор

В.А. Зурнаджьянц

профессор кафедры, д.м.н.

Э.А. Кчибеков

Рецензент:

Зав. кафедрой хирургических болезней
стоматологического факультета,
доктор мед. наук, профессор

Г.Д. Одишелашвили

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения учебной дисциплины «Госпитальная хирургия» состоит в приобретении обучающимися навыков логического клинического мышления, необходимых для обоснования диагноза, понимания патогенеза заболеваний, возможных осложнений, механизмов развития компенсаторных процессов, принципов и основных приемов наиболее рациональных методов хирургических вмешательств, как при классическом течении хирургического заболевания, так и при различных осложнениях. Дисциплина «Госпитальная хирургия» согласно Федеральному государственному общеобразовательному стандарту высшего профессионального образования для специальности 31.05.02 «Педиатрия» относится к циклу профессиональных дисциплин, представляющих федеральный компонент.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- приобретение студентами знаний по госпитальной хирургии, хирургической нозологии, диагностике основных хирургических синдромов, принципам хирургического лечения больных.
- Знания: общих вопросов
- обучение студентов методикам осмотра, сбора анамнеза, анализу историй болезни, навыкам обследования хирургических больных.
 - изучение студентами алгоритма диагностики и разработки консервативной и оперативной программ лечения;
 - обучение студентов правильному выполнению оперативных доступов, классических и современных хирургических приемов;
 - изучение студентами соответствующей основной и дополнительной учебной литературы по хирургическим болезням;
 - усвоение студентами биоэтических и деонтологических норм и правил.

Задачи дисциплины (знать, уметь, владеть):

Студент должен знать:

1.1 Общие принципы клинического обследования хирургического больного

- Клинические проявления симптомов и синдромов основных хирургических заболеваний.
- Диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования хирургических больных.
- Основные этапы лечения больных с наиболее распространенными видами хирургических заболеваний.

Студент должен уметь и владеть:

1. Заполнить:

- историю болезни стационарного больного,
- операционный журнал,
- амбулаторную карту.

2. Составить план обследования больных при:

- заболеваниях органов брюшной полости,
- заболеваниях органов грудной полости,

- заболеваниях сосудов нижних конечностей и их осложнений
- 3. Составить план лечения больных при:**
 - заболеваниях органов брюшной полости,
 - заболеваниях органов грудной полости,
 - заболеваниях сосудов нижних конечностей и их осложнений
- 4. Оценить:**
 - Результаты дополнительных методов исследования (УЗИ, ФГДС и др.)
- 5. Определить:**
 - Объем хирургического вмешательства при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях

1.2. Место учебной дисциплины в структуре ООП академии

Дисциплина относится к учебному профессиональному циклу, к его базовой части.

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

- Анатомия человека

Знания: по строению органов и систем тела человека, их возрастные особенности с морфо-функциональных позиций в норме и индивидуальном развитии.

Умения: определять расположение органов в областях человеческого тела и их возрастные, индивидуальные особенности.

Навыки: владения анатомической техникой с использованием скальпеля, пинцетов, шприцев, инъекционных игл.

- Нормальная физиология

Знания: дать физиологическую оценку функционального состояния органов и систем органов с учетом их возрастных особенностей.

Умения: дать физиологическую оценку состояния клеточных, тканевых и органных структур, их возрастным особенностям.

- Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия

Знания: по строению патологически измененных органов и систем тела человека.

Умения: определять характер внешних патологических изменений органов.

Навыки: клинико-анатомический анализ вскрытия, исследования биопсийного и операционного материала.

- Патологическая физиология, клиническая патофизиология

Знания: по функционированию органов и систем человека с учетом возрастных особенностей в условиях их патологии

Умения: определять степень функциональных нарушений органов.

Навыки: моделирование патофизиологических состояний в эксперименте.

-Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика

Знания: по этиологии, патогенезу, клинике внутренних болезней, их лучевой диагностике

Умения: по обследованию терапевтических больных.

Навыки: по использованию приемов пальпации, перкуссии и аускультации.

2. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

2.1. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. Диагностическая
2. Лечебная

2.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-6,	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм, в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем-X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989г.	Поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении	Пользоваться учебной и научной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности		
2.	ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Анатомо-физиологические, возраст-половые и индивидуальные особенности строения и раз-	Пальпировать на человеке основные кожные ориентиры, обрисовать топографически контуры органов	Базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в	Собеседование по ситуационным задачам, компьютерное тестиро-

			вития организма человека.	и основных сосудистых, нервных стволов; - анализировать результаты рентгенологического обследования пациентов; - обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления наиболее распространенных заболеваний.	сети Интернет для профессиональной деятельности; медико-функциональным понятием аппаратом; - медицинским и стоматологическим инструментарием; - информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.	вание.
--	--	--	---------------------------	---	---	--------

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		VIII	IX
		часов	часов
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72	36	36
Лекции (Л)	20	10	10
Практические занятия (ПЗ),	52	26	26
Семинары (С)	–	–	–
Лабораторные работы (ЛР)	–	–	–
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	36	18	18
<i>История болезни (ИБ)</i>	–	–	–
<i>Курсовая работа (КР)</i>	–	–	–
<i>Реферат (Реф)</i>	–	–	–
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>	–	–	–
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	60	30	30

Подготовка к текущему контролю (ПТК)		18	9	9
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		30	15	15
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	-	-	
	экзамен (Э)	-	-	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108	54	54
	ЗЕТ	3	2	1

3.1.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ПК-6, ПК-8	Острый, хронический аппендицит.	Определение аппендицит, Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
2.	ПК-6, ПК-8	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки	Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
3.	ПК-6, ПК-8	Болезни оперированного желудка	Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
4.	ПК-6, ПК-8	Окклюзионные поражения артерий.	Острые тромбозы и эмболии артерий. Облитерирующий атеросклероз, эндартериит, диабетическая ангиопатия. сосудов нижних конечностей, Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
5.	ПК-6, ПК-8	Диабетическая ангиопатия. Синдром диабетической стопы.	Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
6.	ПК-6, ПК-8	Гнойно-деструктивные поражения легких. Эмпиема плевры (острая и хроническая)	Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
7.	ПК-6, ПК-8	Легочные кровотечения.	Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
8.	ПК-6, ПК-8	Медиастинит	Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
9.	ПК-6, ПК-8	Заболевания легких	Рак легкого, Эхиноккоз, абсцесс, гангрена легкого. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
10.	ПК-6, ПК-8	Гастродуоденальные кровотечения	Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
11.	ПК-6, ПК-8	Заболевания пищевода	Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
12.	ПК-6, ПК-8	Осложнения острого аппендицита	Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
13.	ПК-6,	Диафрагмальные грыжи.	Классификация, клиника, дифференциальная

	ПК-8	Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	диагностика, лечение.
14.	ПК-6, ПК-8	Повторные операции на желчных путях. Механическая желтуха.	Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
15.	ПК-6, ПК-8	Механическая желтуха. Дифференциальная диагностика.	Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
16.	ПК-6, ПК-8	Пороки сердца. ИБС	Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
17.	ПК-6, ПК-8	Тромбоэмболия легочной артерии. тромбоэмболии периферических артерий	Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
18.	ПК-6, ПК-8	Вазоренальная и портальная гипертензия	Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
19.	ПК-6, ПК-8	Ранения сердца, перикарда	Клиника, диагностика, хирургическая тактика
20.	ПК-6, ПК-8	Заболевания толстого кишечника	Классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
21.	ПК-6, ПК-8	Современные принципы лечения паховых грыж	Классификация, клиника, диагностика, лечение.

3.1.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	VIII	Острый, хронический аппендицит.	1		4	2	7	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков
2.	VIII	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.	1		4	2	7	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков

3.	VIII	Болезни оперированного желудка.	1			1	2	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков
4.	VIII	Окклюзионные поражения периферических артерий..	1		4	2	7	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков
5.	VIII	Диабетическая ангиопатия. Синдром диабетической стопы..	1			2	3	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков
6.	VIII	Легочные кровотечения..	1			2	3	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков
7.	VIII	Острый медиастинит.	1		5	1	7	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков
8.	VIII	Заболевания легких.	1		4	1	6	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков
9.	VIII	Острые гастро-дуоденальные кровотечения.	1			1	2	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков

10.	VIII	Заболевания пищевода.	1	4	1	7	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков
11.	IX	Тромбоэмболии легочных артерий. Тромбоэмболии периферических сосудов.	1	4	1	6	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков
12.	IX	Осложнения острого аппендицита.	1		2	3	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков
13.	IX	Механическая желтуха. Дифференциальная диагностика..	1		2	3	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков
14.	IX	Пороки сердца. ИБС.	1	4	1	6	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков
15.	IX	Повторные операции на желчевыводящих путях.	1		2	3	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков
16.	IX	Диафрагмальные грыжи.	1		2	3	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков

17.	IX	Вазоренальная и пор- тальная гипертензия.	1		2	2	5	Устный опрос, собе- седование по ситуа- ционным задачам, тестирование, кон- троль освоения прак- тических навыков
18.	IX	Органосохраняющие операции при язвенной болезни.	1		2	3	6	Устный опрос, собе- седование по ситуа- ционным задачам, тестирование, кон- троль освоения прак- тических навыков
19.	IX	Ранения сердца, пери- карда.	1		4	3	7	Устный опрос, собе- седование по ситуа- ционным задачам, тестирование, кон- троль освоения прак- тических навыков
20.	IX	Заболевания толстого кишечника.	1		5	2	8	Устный опрос, собе- седование по ситуа- ционным задачам, тестирование, кон- троль освоения прак- тических навыков
21.	IX	Современные принципы лечения паховых грыж.	1		5	1	7	Устный опрос, собе- седование по ситуа- ционным задачам, тестирование, кон- троль освоения прак- тических навыков
		ИТОГО:	21	-	51	36	108	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины	Семестры	
		VIII	IX
1	2	1	
1.	Острый, хронический аппендицит.	1	
2.	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки	1	
3.	Болезни оперированного желудка	1	
4.	Окклюзионные поражения периферических артерий.	1	
5.	Диабетическая ангиопатия. Синдром диабетической стопы	1	

6.	Заболевания легких	1	
7.	Острые гастродуоденальные кровотечения	1	
8.	Тромбоэмболии легочных артерий	1	
9.	Легочные кровотечения	1	
10.	Осложнения острого аппендицита	1	
11.	Острые медиастиниты		1
12.	Заболевания пищевода		1
13.	Пороки сердца. ИБС		1
14.	Повторные операции на желчевыводящих путях		1
15.	Диафрагмальные грыжи		1
16.	Вазоренальная и портальная гипертензия		1
17.	Механическая желтуха. Дифференциальная диагностика		1
18.	Ранения сердца, перикарда		1
19.	Заболевания толстого кишечника		1
20.	Органосохраняющие операции при язвенной болезни.		1
21.	Современные принципы лечения паховых грыж		1
	Итого	10	11

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам	
		VIII	IX
1	2	3	4
1.	Острый, хронический аппендицит.	4	
2.	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.	4	
3.	Окклюзионные поражения периферических артерий.	4	
4.	Заболевания легких.	4	
5.	Тромбоэмболии легочных артерий	4	
6.	Острые медиастиниты	5	
7.	Заболевания пищевода		4
8.	Пороки сердца. ИБС		4
9.	Вазоренальная и портальная гипертензия		4
10.	Ранения сердца, перикарда		4

11.	Заболевания толстого кишечника		5
12.	Современные принципы лечения паховых грыж. Диафрагмальные грыжи		5
	Итого	25	26

3.2.4. Лабораторный практикум – не предусмотрен

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	VIII	Острый, хронический аппендицит.	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему и рубежному контролю	2
2.	VIII	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему и рубежному контролю	2
3.	VIII	Болезни оперированного желудка	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему и рубежному контролю	1
4.	VIII	Окклюзионные поражения периферических артерий.	Подготовка к занятию, подготовка по практическим навыкам	2
5.	VIII	Диабетическая ангиопатия. Синдром диабетической стопы	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему и рубежному контролю	2
6.	VIII	Заболевания легких	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему и рубежному контролю	2
7.	VIII	Острые гастроуденальные кровотечения	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему и рубежному контролю	2
8.	VIII	Тромбоэмболии легочных артерий	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему и рубежному контролю	2
9.	VIII	Легочные кровотечения	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему и рубежному контролю	2
10.	VIII	Осложнения острого аппендицита	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему и рубежному контролю	2
				19
1.	IX	Осложнения острого аппендицита	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему и рубежному контролю	1
2.	IX	Острые медиастиниты	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему и рубежному контролю	2

			му, рубежному и промежуточному контролю	
3.	IX	Заболевания пищевода	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему, рубежному и промежуточному контролю	2
4.	IX	Пороки сердца. ИБС	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему, рубежному и промежуточному контролю	1
5.	IX	Повторные операции на желчевыводящих путях	Подготовка к занятию, подготовка по практическим навыкам, подготовка к промежуточному контролю	1
6.	IX	Диафрагмальные грыжи	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему и промежуточному контролю	1
7	IX	Вазоренальная и портальная гипертензия	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему, рубежному и промежуточному контролю	2
8	IX	Механическая желтуха. Дифференциальная диагностика	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему, рубежному и промежуточному контролю	1
9	IX	Ранения сердца, перикарда	Подготовка к занятию, подготовка по практическим навыкам, подготовка к промежуточному контролю	2
10	IX	Заболевания толстого кишечника	Подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему и промежуточному контролю	2
11	IX	Органосохраняющие операции при язвенной болезни.	Подготовка к занятию, подготовка по практическим навыкам, подготовка к промежуточному контролю	2
ИТОГО часов в семестре:				17

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	VIII	Входной	Острый, хронический аппендицит.	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практиче-	10	4

				ских навыков		
2.	VIII	текущий	Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков	10	4
3.	VIII	текущий	Болезни оперированного желудка	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков	10	4
4.	VIII	текущий	Окклюзионные поражения периферических артерий.	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков	10	4
5.	VIII	текущий	Диабетическая ангиопатия. Синдром диабетической стопы	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков	10	4
6.	VIII	текущий	Заболевания легких	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков	10	4
7.	VIII	текущий	Острые гастродуоденальные кровотечения	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков	10	4
8.	VIII	текущий	Тромбоэмболии легочных артерий	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков	10	4
9.	VIII	текущий	Легочные кровотечения	Устный опрос, собеседование по ситуа-	10	4

				сионным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков		
10.	VIII	текущий, промежуточный	Осложнения острого аппендицита	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков	10	4
11.	IX	Входной, текущий	Осложнения острого аппендицита	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков	10	4
12.	IX	текущий	Острые медиастиниты	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков	10	4
13.	IX	текущий	Заболевания пищевода	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков	10	4
14.	IX	текущий,	Пороки сердца. ИБС	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков	10	4
15.	IX	текущий	Повторные операции на желчевыводящих путях	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков	10	4
16.	IX	текущий	Диафрагмальные грыжи	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков	10	4
17.	IX	текущий	Вазоренальная и портальная гипертензия	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков	10	4

				ских навыков		
18.	IX	текущий	Механическая желтуха. Дифференциальная диагностика	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков	10	4
19.	IX	текущий	Ранения сердца, перикарда	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков	10	4
20.	IX	текущий,	Заболевания толстого кишечника	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков	10	4
21.	IX	Текущий, рубежный	Органосохраняющие операции при язвенной болезни.	Устный опрос, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, контроль освоения практических навыков	10	4

3.4.2.Примеры оценочных средств:

Тестовый контроль:

для входного контроля (ВК)	СПЕЦИФИЧЕСКИМ ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ: 1) Кохера-Волковича; 2) Ровзинга; 3) Ситковского; 4) все три симптома; 5) ни один из них.
	ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЭКСТРЕННОЙ АППЕНДЕКТОМИИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) аппендикулярный инфильтрат; 2) инфаркт миокарда; 3) вторая половина беременности; 4) геморрагический диатез; 5) разлитой перитонит.

	<p>ПРИ ОСТРОМ И ХРОНИЧЕСКОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) омнопона; 2) морфина гидрохлорида; 3) но-шпы; 4) атропина сульфата; 5) спазмалгона, баралгина и спазгана.
<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p>ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИМЕНЯЕТСЯ ДРЕНАЖ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) по Робсону-Вишнёвскому; 2) по Холстеду-Пиковскому; 3) по Спасокукоцкому; 4) по Керу; 5) сочетанное дренирование по Пиковскому и Спасокукоцкому. <p>НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПЕРФОРАТИВНЫХ ЯЗВ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) эзофагогастродуоденоскопия; 2) УЗИ; 3) лапароцентез; 4) лапароскопия; 5) обзорная рентгеноскопия. <p>ДЛЯ ПЕРИТОНИТА НЕ ХАРАКТЕРНО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) напряжение мышц брюшной стенки 2) симптом Курвуазье; 3) учащение пульса; 4) задержка отхождения газов; 5) рвота.
<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>ТОЛСТОКИШЕЧНАЯ ОБТУРАЦИОННАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) инородными телами; 2) желчными камнями; 3) злокачественными опухолями; 4) спайками брюшной полости; 5) гельминтами. <p>НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ИНВАГИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) слепая кишка; 2) илеоцекальный отдел; 3) илео-илеальный сегмент; 4) сигмовидная кишка; ректосигмоидный отдел.

Задачи:

Ситуационная задача

Больному с неясным диагнозом "острого живота" выполнена лапаротомия, при которой выявлен серозный выпот и множественные бляшки стеатонекроза на брюшине. Ваш диагноз?

1. Туберкулезный перитонит.
2. Жировой панкреонекроз.
3. Болезнь Крона.
4. Неокклюзивный инфаркт тонкой кишки.
5. Все ответы верны.

Ситуационная задача

Больной 45 лет обратился с жалобами на наличие геморроидальных узлов, зуд в области анального отверстия. В течение 8 лет страдает периодическими кровотечениями из заднего прохода после акта дефекации. В последние годы стал отмечать выпадение геморроидальных узлов при небольшом натуживании, кашле и чихании, практически постоянно испытывает зуд. В проведении каких исследований нуждается больной в целях постановки диагноза? В чем состоит лечебная тактика?

Ситуационная задача

У больного 16 лет во время операции по поводу паховой грыжи обнаружено: грыжевой мешок размерами 6x8 см, по вскрытии его содержимым является прядь сальника и яичко. С каким видом грыжи встретился хирург, и какой объем оперативного вмешательства должен быть выполнен у данного больного?

Ситуационная задача

Больной 42 лет последние 6 лет отмечает боли в обеих нижних конечностях при ходьбе. В последнее время боли в мышцах голени и бедра стали появляться при прохождении каждых 150-200 м, отметил снижение половой потенции. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы обеих нижних конечностей бледные, прохладные на ощупь, активные движения в полном объеме. Пульсация артерий не определяется на всем протяжении обеих нижних конечностях. При ангиографии получено изображение брюшной аорты. Контуры ее ровные, подвздошные артерии не контрастируются с обеих сторон. Бедренные артерии заполняются через хорошо выраженные коллатерали. Какой диагноз следует поставить? Какова лечебная тактика?

Ситуационная задача

У больного 35 лет через 5 час. после ущемления правосторонней паховой грыжи произошло самопроизвольное ее вправление. После 4-часового наблюдения в стационаре больной оперирован. Произведено грыжесечение, пластика пахового канала. При этом детального осмотра кишечника не производилось, что и невозможно сделать при обычной операции грыжесечения. На следующий день у больного развилась клиника перитонита. Какова причина перитонита? Какая тактическая ошибка допущена хирургом?

Ситуационная задача

У больного, перенесшего полгода назад жировой панкреонекроз, в эпигастрии и левом подреберье появилось опухолевидное образование размерами 15x20 см, малоболезненное. Температура тела не повысилась. При рентгеноскопии желудка установлено, что желудок оттеснен кпереди, петля двенадцатиперстной кишки развернута. Ваш диагноз?

1. Опухоль поперечной ободочной кишки.
2. Опухоль поджелудочной железы.
3. Ложная киста поджелудочной железы.
4. Киста левой почки.
5. Абсцесс сальниковой сумки.

Ситуационная задача

У больной 49 лет, срочно оперированной по поводу острого флегмонозного холецистита и механической желтухи, на операции обнаружено расширение холедоха до 13 мм, из просвета его через культю пузырного протока поступает мутная желчь с хлопьями фибрина и желчным песком. На интраоперационной холангиографии отмечена хорошая проходимость терминального отдела холедоха. Какой патологический процесс имеется во внепеченочных желчных протоках, и что следует предпринять в связи с его наличием?

Ситуационная задача

У больного 71 год при поступлении в отделение в правой паховой области отмечается образование выше паховой связки размером 6x5 см, мягко эластической консистенции, болезненное при пальпации, не опускающееся в мошонку. Элементы семенного канатика не утолщены, пульсация нижней эпигастральной артерии снаружи от образования. Симптом "кашлевого толчка" положительный, образование легко вправляется в брюшную полость. При ректальном исследовании предстательная железа увеличена в размерах, количество остаточной мочи - 220 мл. Какого вида грыжа имеется у больного? Какова лечебная тактика?

Ситуационная задача

У больной 68 лет, страдающей желчекаменной болезнью, после погрешности в диете внезапно появились боли в верхних отделах живота, иррадиирующие в спину, многократная рвота желчью, гипертермия до 38С, озноб. После приема но-шпы боли купированы. Через сутки появилась желтушность кожных покровов, боли в животе. Состояние средней тяжести. Кожные покровы и склеры желтушны. Пульс 90 в мин. Язык влажный, обложен. Живот несколько вздут, мягкий, болезненный в эпигастрии. Желчный пузырь не пальпируется. Перитонеальных симптомов нет. Лейкоциты 10,2x10⁹/л. Билирубин крови 60 мкмоль/л. Диастаза мочи 512 ЕД. Ваш диагноз?

1. Острый вирусный гепатит.
2. Острый холецистит. Холедохолитиаз. Механическая желтуха.
3. Острый панкреатит. Отечная форма. Холедохолитиаз. Механическая желтуха.
4. Панкреонекроз. Печеночная недостаточность.
5. Опухоль головки поджелудочной железы. Механическая желтуха.

Ситуационная задача

У больной 71 года, страдающей ишемической болезнью сердца, мерцательной аритмией, за 8 часов до поступления внезапно появились резкие боли в обеих конечностях. Общее состояние тяжелое. Число дыханий 42 в мин. В легких большое количество влажных хрипов. Число сердечных сокращений - 144 в мин., дефицит пульса 32 в мин., АД - 240/120 мм рт. ст. Кожные покровы обеих нижних конечностей, передней брюшной стенки, ягодиц бледные, "мраморного рисунка", холодные на ощупь. Отеков конечностей нет. Активные движения в суставах отсутствуют, пассивные сохранены. Пульсация артерий не определяется на всем протяжении обеих нижних конечностей. Какой диагноз вы поставите? Как будете лечить больного?

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Клиническая хирургия. Национальное руководство	Под редак. Савельева В.С. и Кириенко А.И.	М.: Гэотар-Медиа, 2009.-Т.1-3	1	1
2	Хирургические болезни: учебник для студентов мед. вузов	М.И. Кузин.	М.: Гэотар-Медиа, 2017.-991 с.	100	-
3	Хирургические болезни	Савельев В.С. Кириенко А.И.	М.: Гэотар-Медиа, 2008.-397 с.	100	1
4	Топографическая анатомия и оперативная хирургия (второе издание, исправленное и дополненное)	Николаев А.В.	«ГЭОТАР-Медиа», 2018.-671 с..	60	2
5	Оперативная хирургия и топографическая анатомия	Островерхов Г.Е., Бомаш Ю.М., Лубоцкий Д.Н.	М: МИА: 2015.- 734 с.	100	1

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Методическое пособие Дифференциальная диагностика острого холецистита и острого панкреатита	Э.А. Кчибеков М.А. Топчиев М.А. Сердюков В.А. Бондарев А. В.Зурнаджан	Астрахань, АГ-МА, 2013	5	10
2.	Методическое пособие Желчнокаменная болезнь, комплексная диагностика, прогнозирование осложнений и лечение	Э.А. Кчибеков М.А. Сердюков В.А. Бондарев А. В.Зурнаджан Д.С. Диброва	Астрахань, АГ-МА, 2013	5	10
3.	Тестовые контрольные	В.А.Зурнаджян	Астрахань, АГ-	-	10

	задания по общей хирургии	ц, Э.А. Кчибеков	МА, 2010		
4.	Методическое пособие. Варианты клинического течения и диагностика острого калькулезного холецистита.	Кчибеков Э.А. Журихин А.В.	Астрахань, АГ-МА, 2010	17	10
5.	Синдром диабетической стопы	Кисляков В.А.	Астрахань, ГП АО «Волга», 2010 2008	- 2	2
6.	Актуальные вопросы лечения синдрома диабетической стопы	Кисляков В.А.	Астрахань, АГ-МА, 2013	-	10
	Хирургическая тактика при гнойно-некротических поражениях синдрома диабетической стопы	Кисляков В.А.	Астрахань, АГ-МА, 2013	5	

3.5.3 Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

1. Перечень помещений, используемых для проведения аудиторных занятий по дисциплине:

Актовый зал, аудитории №1,2; конференц – зал НУЗ ОБ ст. Астрахань –I «ОАО РЖД», НУЗ ОБ ст. Астрахань –I «ОАО РЖД» - учебные комнаты - 3, ГБУЗ АО ГКБ№3 им. С.М.Кирова, учебные комнаты – 1, ГБУЗ АО ГКБ№5 – учебные комнаты 1, 5 операционных, них три операционные, оснащенные эндовидеохирургической техникой.

2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине:

Технические средства обучения – мультимедийная система – 1; компьютер- 2, ноутбук – 1, видеокамера 1, телевизор –1, лекции на электронном носителе, Макропрепараты – 30; Муляжи – 10; большой хирургический набор –1; рентгенограммы – 110; таблицы – 250; стенды –3.

3.5.4 Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины 40 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

1. Проблемные лекции
2. мультимедийная визуализация

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 часа) включающих лекционный курс

и практические занятия, и самостоятельной работы (36 часов). Основное учебное время выделяется на практическую работу по изучению госпитальной хирургии.

Практические занятия проводятся по схеме, соответствующей разработанной на кафедре хронокарте 4-х часового практического занятия, с демонстрацией препаратов, схем, таблиц, муляжей, мультимедийных презентаций, решением ситуационных анатомо-хирургических задач, входного, текущего и итогового опросов по предыдущей и рассматриваемой теме занятия, ответами на тестовые контрольные задания разных уровней усвоения. В соответствии с требованиями ФГОС-3 ВПО в учебном процессе широко используются активных и интерактивных формы проведения занятий – проблемные лекции, мультимедийная визуализация. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 40% от аудиторных занятий.

Самостоятельная внеаудиторная работа студентов подразумевает подготовку во внеурочное время и включает разделы изучаемых тем до полного их рассмотрения и окончательного освоения. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам АГМУ и кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно осваивают практические умения, оформляют рефераты и представляют их в качестве выполнения самостоятельных видов учебной деятельности. Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков последующего общения с больными с учетом классических и современных этико-деонтологических принципов.

Исходный уровень знаний студентов определяется опросом и компьютерным тестированием; текущий контроль усвоения предмета определяется также устным опросом в ходе практических занятий, при решении хирургических ситуационных задач, ответами на тестовые контрольные задания по соответствующим темам. В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач. Вопросы по учебной дисциплине включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

5. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. Сайты: MD Consult, Medscape, Medline.
2. Каталог медицинских ресурсов русскоязычной сети МЕДИЦИНА 2000:
<http://www.med2000.ru/catalog.htm>
3. Путеводитель по медицинским ресурсам Ингернета:
http://www.nlr.ru/res/inv/ic_med/index.php
4. Научная электронная библиотека: <http://www.elibrary.ru/>
5. Lib.astgmu.ru