ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ МИНЗДРАВА РОССИИ

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебной работе
_____Н.В. Лоскутова
«20» июня 2018г.
Решением ЦКМС
протокол № 9
от «20» июня_____ 2018г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА
_____ Т.В. Заболотских
«26» июня 2018г.
Решением ученого совета
протокол № 18
от « 26 » июня____ 2018г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ, УРОЛОГИЯ»

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Курс: IV
Семестр: VII – VIII
Всего часов: 252
Всего зачетных единиц: 7 з.е.
Лекции: 42 часа
Клинические практические занятия: 102часа
Экзамен: 36 часов
Самостоятельная работа: 72 часа
Вид итогового контроля – экзамен (VIII семестр)

Благовещенск, 2018

Рабочая программа составлена в соответствии Федеральным Государственным Образовательным стандартом высшего профессионального образования по специальности 31.05.01 – Лечебное дело, утверждённым Министерством образования Российской Федерации (от 9.02.2016).

Автор: зав. кафедрой хирургии с курсом урологии д.м.н. Н.П. Володченко

Рецензенты:

1.Яновой В.В д.м.н., профессор, зав. кафедрой госпитальной хирургии с курсом детской хирургии

2. Борозда И.В. д.м.н., доцент зав. кафедрой травматологии с курсом медицины катастроф

3. Новолодский ЕГ., к.м.н. зам. главного врача по хирургии ГАУЗ АО БГКБ

Программа утверждена на заседании кафедры о хирургии с курсом урологии

Протокол № 9 от «14 «мая 2018 года

Зав. кафедрой хирургии с курсом урологии д. м. н Н.П. Володченко

Заключение экспертной комиссии по рецензированию рабочих программ:

протокол № от «18 « июня 2018 г

Эксперт экспертной комиссии д.м.н. профессор А.А. Блоцкий

Программа утверждена на заседании ЦМК №4

Протокол № 3 от «14 » июня 2018

Председатель д.м.н. И.В. Борозда

Согласовано: декан лечебного факультета

д.м.н. доцент И.В. Жуковец

19 июня 2018

Содержание рабочей программы

1	**Пояснительная записка**	4
1.1.	Характеристика дисциплины	4
1.2.	Цели и задачи дисциплины	4 5
1.3.	Место дисциплины в структуре основной образовательной программы высшего профессионального образования академии	5
1.3.1	Требования к студентам	6
1.3.2	Междисциплинарные связи дисциплины с последующими дисциплинами	8
1.3.3	Требования к результатам освоения дисциплины	9
1.3.4	Содержание компетенций (или их части), формируемые в результате освоения дисциплины	10
1.3.5	Сопряжение ОПК, ПК и требований Профессионального стандарта	11
1.3.6	В результате освоения дисциплины студент должен	13
1.3.7	Формы организации обучения и виды контроля	14
2	**Структура и содержание дисциплины**	14
2.1	Объем дисциплины и виды учебной работы	15
2.2	Тематический план лекций	16
2.3	Тематический план практических занятий	18
2.4	Содержание лекций	25
2.5	Содержание практических занятий	30
2.6	Интерактивные формы обучения	31
2.7	Критерии оценки результатов обучения	35
2.8	Самостоятельная работа студентов (аудиторная, внеаудиторная)	35
2.8.1	Аудиторная самостоятельная работа	36
2.8.2	Внеаудиторная самостоятельная работа студентов	38
2.9	Научно – исследовательская работа студентов	39
3	**Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**	39
3.1	Основная литература	39
3.2	Дополнительная литература	40
3.3	Учебно-методические материалы, подготовленные сотрудниками кафедры	40
3.4.	Материально - техническая база образовательного процесса	41
3.4.1	Перечень оборудования, используемого при обучении студентов	42
3.4.2	Мультимедийные материалы, электронная библиотека, электронные библиотечные системы ЭБС	45
3.4.3	Видеофильмы, фотоматериалы, используемые при обучении студентов (подготовленные сотрудниками кафедры)	46
3.4.4	Перечень альбомов, стендов, таблиц, планшетов, раздаточных материалов, используемых при обучении	49
3.4.5	Перечень отечественного программного обеспечения, используемого в образовательном процессе, с указанием соответствующих программных продуктов	49
3.4.6.	Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	52
4	**Фонд оценочных средств**	55
4.1.	Примеры тестовых заданий контроля знаний с эталонами ответов	56
4.2	Примеры ситуационных задач контроля (с эталонами ответов)	62
5	Перечень практических навыков, которыми должен обладать студент после освоения дисциплины	68
6	Перечень вопросов к экзамену	69
7	**Этапы формирования компетенций и шкала оценивания**	70
8	**Протокол согласования**	
9	**Лист ознакомления**	
10	**Лист регистрации изменений**	

1.0. Пояснительная записка.

1. 1. Характеристика дисциплины

Программа по факультетской хирургии с курсом урологии для студентов медицинских вузов составлена с учетом современных достижений медицинской науки и техники. Факультетская хирургия изучает типичные формы течения хирургических заболеваний. В связи с отсутствием на клинической базе факультетской хирургии специализированных отделений (торакального, сосудистого, кардиологического, проктологического отделений), хирургическую патологию пищевода, сосудов, сердца, легких, средостения, щитовидной железы, опухолевые поражения толстой кишки студенты изучают на базе госпитальной хирургии. В тоже время такие разделы как хирургия печени, желчного пузыря и протоков, поджелудочной железы, общие вопросы проктологии, травмы живота получили наибольшее развитие и совершенство на клинической базе кафедры факультетской хирургии, где практические занятия и чтение лекций для студентов могут проводиться на самом современном уровне.

1.2. Цели и задачи дисциплины

Цель преподавания дисциплины - формирование у студентов системных знаний о типичных вариантах течения, диагностики, лечения и реабилитации больных с наиболее часто встречающиеся хирургическими и урологическими заболевания и их осложнения.

Учебные задачи дисциплины:

- дать студентам представления о роли и месте хирургии среди фундаментальных и медицинских наук,
- информировать студентов о современных направлениях и достижениях хирургической службы;
- формировать у студентов клиническое мышление;
- дать студентам представление о типичных формах течения, лечения и реабилитации больных хирургической и урологической патологией;
- обучить студентов основными (мануальными и инструментальными) методами исследования хирургического и урологического больного;

- воспитание студентов, руководствуясь принципами этики и деонтологии; привитие высоконравственных норм поведения студентов у постели больного и в операционной.

1.3. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы высшего профессионального образования . Дисциплина относится к базовой части (блок 1) В соответствии с ФГОС ВПО общая трудоѐмкость дисциплины составляет 7 з. е.

(252 часа) **и включает два модуля:** 1 - «факультетская хирургия» , 2 – «урология».

1.3.1.Требования к студентам

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами
Нормальная анатомия, топографическая и оперативная хирургия
Знания: о строении, функциях и топографическом взаимоотношении органов и систем человека
Умения: применять знания при обследовании больных с хирургической патологией, выбора оперативного пособия
Гистология
Знания: строения тканей и клеток организма, процессы регенерации тканей
Умения: выбрать метод лечения ран, учитывая механизм течения раневого процесса.
Патологическая анатомия
Знания: знания патологических изменений в органах и тканях при различных хирургических заболеваниях
Умения: выбрать адекватное лечение с учѐтом характера патологических изменений в тканях.
Латинский язык
Знания: основная медицинская и фармацевтическая терминология на латинском языке
Умения: уметь применять знания для коммуникации и получения информации с медицинской литературы, медицинской документации.(II-III уровень)
Пропедевтика внутренних болезней
Знания: необходимы для обследования больных хирургического профиля.
Умения: для постановки диагноза и формирования тактики лечения

Физика
Знания: использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении; принципы работы и устройства аппаратуры, используемой в медицине, основы физических и математических законов, получающих отображение в медицине. (II-III уровень).
Умения: уметь пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. Работать с аппаратурой с учетом правил техники безопасности. ((II-III уровень).
Биохимия
Знания: строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ.(II-III уровень).
Умения: уметь анализировать биохимические процессы при развитии хирургической патологии
Микробиология
Знания: знания возбудителей гнойных процессов.
Умения: позволит выбрать адекватную тактику лечения гнойных заболеваний
Фармакология
Знания: лекарственных средств, применяемых в хирургии, анестезиологии и реанимации, механизм их действия
Умения: выбирать оптимальный метод лечения хирургической патологии
Общая хирургия
Знания: основ асептики и антисептики, вопросов трансфузиологии, анестезиологии, гнойной инфекции, ведения пред - и послеоперационного периода, представления о хирургических операциях.
Умения: выбрать гемокорректоры для лечения больных с различной хирургической и урологической патологией, обследовать больных в пред - и послеоперационном периоде, обосновать характер оперативного пособия, провести комплекс мероприятий по профилактики внутри госпитальной инфекции.

1.3.2. Междисциплинарные связи дисциплины с последующими дисциплинами.

Знания и умения, приобретаемые на дисциплине **«Факультетская хирургия, урология»** необходимы для изучения последующих дисциплин

Междисциплинарные связи модуля « Факультетская хирургия»

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	Разделы модуля №1 « Факультетская хирургия» необходимые для изучения (последующих) дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Внутренние болезни, общая физиотерапия, ВПТ	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Неврология, нейрохирургия		+	+	+	+	+	+	+	+
3	Акушерство и гинекология	+	+	+	+	+	+	+	+	+
4	Педиатрия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
5	Эндокринология		+	+	+	+	+	+	+	+
6	Реаниматология, интенсивная терапия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
7	Травматология и ортопедия; ВПХ	+								
8	Урология	+	+	+	+	+	+	+	+	+
9	Онкология									
10	Инфекционные болезни, эпидемиология	+	+	+	+	+	+	+	+	+
11	Клиническая фармакология	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Междисциплинарные связи модуля «Урология»

Разделы модуля №2 «урология» необходимые для изучения последующих дисциплин

№	Наименование

п/п	обеспечиваемых (последующих) дисциплин	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Внутренние болезни, общая физиотерапия, ВПТ	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Неврология, нейрохирургия		+	+	+	+	+	+	+	+
3	Акушерство и гинекология	+	+	+	+	+	+	+	+	+
4	Педиатрия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
5	Эндокринология		+	+	+	+	+	+	+	+
6	Реаниматология, интенсивная терапия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
7	Травматология и ортопедия; ВПХ	+								
8	Хирургические болезни	+	+	+	+	+	+	+	+	+
9	Онкология									
10	Инфекционные болезни, эпидемиология	+	+	+	+	+	+	+	+	+
11	Клиническая фармакология	+	+	+	+	+	+	+	+	+

1.3.3 Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины «Факультетская хирургия, урология» направлен на формирование общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных компетенций (ПК)

Компетенции	Наименование дисциплины	
	Модуль – 1 « Факультетская хирургия»	**Модуль – 2 «урология»**
ОК-1	+	+
ОК-4	+	+
ОПК-1	+	+
ОПК-4	+	+
ОПК-5	+	+
ОПК-6	+	+
ОПК-8	+	+
ПК-1	+	+
ПК-5	+	+
ПК-6	+	+
ПК-8	+	+
ПК-11	+	+
ПК-16	+	+
ПК-21	+	+
ПК-22	+	+
ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО	**15**	**15**

1.3.4. Содержание компетенций (или их части), формируемые в результате освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

ОК - общекультурных компетенций

(ОК-1) - способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

(ОК-4) - способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести

ОПК - общепрофессиональных компетенций

(ОПК-1) - готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;

(ОПК-4) -способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;

(ОПК-5)- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;
(ОПК-6)- готовностью к ведению медицинской документации;
(ОПК-8)- готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

Профессиональных компетенций (ПК)

(ПК-1) способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды их обитания;
(ПК-5) - готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
(ПК-6) - способностью к определению - у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.
(ПК-8)- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
(ПК-11)- готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
(ПК-16)-готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.
(ПК-21)- способностью к участию в проведении научных исследований
(ПК-22)- готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

1.3.5. Сопряжение общепрофессиональных, профессиональных компетенций (ОПК, ПК) и требований профессионального стандарта, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 г. N 306н.

Код ПС **02.009**

Врач-лечебник

Наименование и код ТФ	Наименование и код компетенций
Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах (Код А/01. 7)	Готовностью к участию оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11). Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-й Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1986г (ПК-6)
Проведение и обследования пациента с целью установления диагноза (Код А/02.7)	Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5)
Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности (Код А/03.7) Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала (Код А/06. 7).	Способностью и готовность к определению тактики ведения пациентов с различными патологическими формами (ПК-8)Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8). Готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11) Готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6).

1.3.6 . В результате освоения дисциплины обучающийся студент должен

В результате освоения модуля « Факультетская хирургия»

Знать:

- этиологию, патогенез, типичные клинические проявления основных хирургических заболеваний;
- принципы хирургического лечения хирургических заболеваний в зависимости от возраста;
- новые технологии в хирургии;
- иметь представление о заслугах отечественных ученых в развитии хирургии;
- деонтологические основы в хирургии;
- современную специализированную помощь больным с хирургическими заболеваниями;
- основные положения о реабилитации больных после операции, вопросы диспансеризации;

Уметь:

- собирать анамнез;
- проанализировать полученные данные для установления диагноза;
- провести дифференциальную диагностику хирургических заболеваний;
- выбрать метод лечения, сформулировать показания к консервативному и оперативному лечению хирургических заболеваний;
- оказать первую врачебную помощь при острых хирургических заболеваниях;
- уметь решать типовые ситуационные задачи.

Владеть:

- способностью обследовать больного с хирургической патологией (мануальными и простыми инструментальными методами);
- способностью выполнить перевязку хирургическому больному;
- ассистировать в качестве второго ассистента на операциях;
- выполнять инъекции лекарственных веществ;
- выполнять вскрытие гнойников;
- проводить местную анестезию, плевральной пункции, абдоминоцентез;

В результате освоения модуля «Урология»

Знать:

- этиологию, патогенез, типичные клинические проявления урологических заболеваний;
- принципы диагностики и лечения урологических заболеваний, особенно в пожилом возрасте;
- заслуги отечественных ученых в развитии урологии;
- основные положения о диспансеризации и реабилитации больны;
- научные урологические исследования, проводимые в нашей стране и за рубежом;

- деонтологические основы в урологии.

Уметь:

- собирать анамнез;
- обобщать полученные данные для постановки диагноза;
- дифференцировать урологическую патологию от других нозологий;
- выбрать адекватный метод лечения, сформулировать показания к консервативному и оперативному лечению;
- оказывать первую врачебную помощь при острых урологических заболеваниях;
- уметь решать типовые ситуационные задачи.

Владеть:

- владеть основными методами исследования урологического больного (мануальными и простыми инструментальными);
- информацией о специализированной помощи больным с урологическими заболеваниями;
- техникой перевязки больных после урологических операций;
- катетеризацией мочевого пузыря, цистоскопией;
- алгоритмом выполнения основных диагностических мероприятий при оказании первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни больного состояниях.

Владеть: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, техникой работой в сети Интернет для профессиональной деятельности.

1.3.7. Формы организации обучения и виды контроля.

Формы организации обучения студентов	**Формы контроля**
- Лекции -Практические занятия -Работа в перевязочных кабинетах - Посещение операционных -Интерактивные формы: (интерактивный опрос, разбор учебной истории болезни, решение ситуационных задач, мозговой штурм, дискуссии, защита реферата, метод малых групп и др.). - Участие в научно-исследовательской работе кафедры, конференциях	**Вводный контроль:** решение тестовых заданий, **Текущий контроль:** - фронтальный опрос (устный или письменный); - тестирование, - проверка домашнего задания; - решение ситуационных задач; - проверка самостоятельной работы студента по выбору; - проверка усвоения практических навыков (собеседование по ситуационным задачам, проведение деловых, ролевых игр).

	Рубежный контроль: Контрольное занятие по нескольким разделам (тестирование, собеседование по ситуационным задачам, защита учебно-исследовательской работы, проверка усвоения практических навыков). **Промежуточный контроль:** **экзамен (**собеседование по теоретическим вопросам, проверка практических умений).

Пояснение. Теоретические знания по дисциплине студенты получают на лекциях, практических занятиях, принимая участие в научно-исследовательской работе кафедры. На практических занятиях осуществляется закрепление и контроль усвоенного материала. В процессе обучения используются интерактивные формы обучения: интерактивный опрос, работа в малых группах, метод «цепочки», интерактивный опрос по методу «рыбья кость и др.

Вводный контроль: целью данного контроля является активация самостоятельной работы студентов. Решение тестовых заданий требует умения анализировать, обобщать и является мотивацией для более углубленной подготовки при самостоятельной работе. Обучающая информация тестов углубляет знания студентов.

Текущий контроль: проводится на каждом практическом занятии и включает в себя оценку выработанных студентами во время занятия устного и тестового контроля и включает: решения ситуационных задач, разбор учебной истории болезни, контроля усвоения практических навыков.

Рубежный контроль: включает в себя контрольное занятие по нескольким разделам и состоит из оценки выработанных студентами во время цикла занятий практических навыков и теоретических знаний, защиты творческой работы.

Промежуточный контроль - экзамен,

Проводится проверка теоретических знаний и практических навыков и умений

2. Структура и содержание дисциплины

2.1. Объѐм и содержание дисциплины

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры		
		7	7	8

		(модуль №1)	(модуль №2)	(модуль №1)
Лекции	42	16	12	14
Клинические практические занятия	102	34	34	34
Самостоятельная работа	72	24	24	24
Экзамен	36	-		36
Общая трудоѐмкость в часах	252	74	70	108
Общая трудоѐмкость в зачѐтных единицах	7.з.е	2,1	1,9	3.з.е

2.2. Тематический план лекций

Лекции модуля №1 « Факультетская хирургия» в VII семестре

№	Содержание	Трудоѐмкость	Коды компетенций
1.	**История хирургии.** Особенности обследования и лечения больных в хирургической клинике.	**2**	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22
2	**Аппендицит.** Классификация, диагностика, общие принципы лечения, осложнения. Современные технологии оперативного лечения.	**2**	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22
3.	Осложнения аппендицита. Хронический аппендицит	**2**	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22
4	**Грыжи.** Классификация, диагностика, общие принципы лечения, осложнения. Ненатяжные методы оперативного лечения грыж. Малоинвазивные технологии в лечении грыж.	**2**	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22
5.	**Заболевания желчного пузыря и желчных протоков.** Классификация, диагностика, общие принципы лечения, осложнения. Малоинвазивные технологии в лечении ЖКБ.	**2**	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22
6.	**Острый панкреатит.** Классификация, диагностика, общие принципы лечения, осложнения. Современные технологии оперативного лечения.	**2**	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22

7	**Острая кишечная непроходимость.** Классификация, диагностика, общие принципы лечения, осложнения.	2	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22
8	**Перитонит.** Классификация, диагностика, общие принципы лечения. Современные технологии оперативного лечения.	2	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22
	Итого	16	

Лекции модуля №1 « Факультетская хирургия» в VIII семестре

№	Содержание	Трудоѐмкость	Коды компетенций
1.	Хирургическое лечение язвенной болезни.	2	ОК-1, 4. ОПК:1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22
2	Осложнения язвенной болезни	2	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22
3	Хронический панкреатит	2	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22
4	Очаговые поражения печени.	2	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22
5	Портальная гипертензия.	2	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22
6.	Заболевания толстой кишки	2	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22
7.	Абдоминальная травма	2	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22
	Итого	**14 часов**	

Лекции модуля №2 «Урология» в VII семестре

№	Содержание	Трудоѐмкость	Коды компетенций
1.	История развития урологии. Симптоматика и семиотика урологических заболеваний.	2	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22
2.	Острые гнойные заболевания почек, мочевого пузыря, предстательной железы.	2	ОК-1, 4. ОПК1, 2,4,5,,8 ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22
3	Мочекаменная болезнь.	2	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22
4	Новообразования органов мочеполовой системы	2	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22
5	Травматические повреждения почек и мочевых путей.	2	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22
6	Аномалии органов мочеполовой системы	2	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22
	Итого	**12 часов**	

2.3Тематический план клинических практических занятий

Клинические практические занятия модуля « Факультетская хирургия» VII семестр

№ п/п	**Тематика клинических практических занятий**	**Трудоемкость в часах**
1.	Методика обследования хирургического боьного, написание истории болезни.	3,4
2.	Острый аппендицит.	3,4
3.	Осложнения острого аппендицита, хронический аппендицит	3,4
4	Грыжи.	3,4
5	Желчнокаменная болезнь	3,4
6	Острый панкреатит	3,4
7	Острая кишечная непроходимость	3,4
8	Частные виды ОКН	3,4
9	Перитонит	3,4
10	Конференция УИРС, защита историй болезни	3,4
	Всего часов	34

Клинические практические занятия модуля « Факультетская хирургия» VIII семестр

№ п/п	Тематика клинических практических занятий	Трудоемкость в часах
1	Амбулаторная хирургия	3,4
2	Хирургическое лечение язвенной болезни	3,4
3	Осложнения язвенной болезни.	3,4
4	Желудочно-кишечные кровотечения.	
5	Портальная гипертензия	3,4
6	Очаговые поражения печени	3,4

7	Хронические заболевания поджелудочной железы.	3,4
8	Травмы живота.	3,4
9	Заболевания прямой и ободочной кишки	3,4
10	Конференция УИРС, защита историй болезни	3,4
	Всего часов	34

Клинические практические занятия модуля «Урология» в VII семестре

№	**Тематика клинических практических занятий**	**Трудоѐмкость в часах**
1	Симптоматика и семиотика урологических заболеваний наиболее часто встречающихся заболеваний почек, мочевых путей и половых органов у детей.	**3,4**
2	Методы обследования урологических больных.	**3,4**
3	Воспалительные заболевания мочевыводящих путей	**3,4**
4	Мочекаменная болезнь	**3,4**
5	Опухоли предстательной железы	**3,4**
6	Опухоли мочеполовой системы	**3,4**
7	Травма органов мочеполовой системы	**3,4**
8	Основы поликлинической урологии	**3,4**
9	Неотложные состояния в урологии	**3,4**
10	Итоговое занятие	**3,4**
	Всего часов	**34**

2. 4. Содержание лекций модуля №1 « Факультетская хирургия»
Лекция №1

Острый аппендицит. Анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке. Классификация заболевания.

Классификация. Патологоанатомические формы. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Особенности течения острого аппендицита у детей. Показания и противопоказания к операции. Подготовка больных к операции.

Виды обезболивания операции. Особенности оперативной техники в зависимости от форм острого аппендицита. Место эндовидеохирургической техники в оперативном лечении аппендицита. Методы обработки культи червеобразного отростка при лапароскопической аппендэктомии. Ведение послеоперационного периода. Результаты оперативного лечения. Осложнения острого аппендицита (инфильтраты, гнойники илеоцекальной области, межкишечный абсцесс, пилефлебит). Клиника различных осложнений, диагностика и лечение их.

Значение санитарно-просветительной работы среди населения

Лекция №2 Грыжи

Определение понятия. Элементы грыжи живота. Анатомические особенности скользящих грыж. Классификация грыж по происхождению, локализации, течению.

Этиология, патогенез (причины общего характера и местные, предрасполагающие и производящие факторы).

Общая симптоматология грыж. Диагностика. Лечение (оперативное). Принципы операций, использование для пластики грыжевых ворот синтетических материалов, эпидермальных лоскутов. Понятие о не натяжных методах операций грыж.

Противопоказания к операции. Профилактика грыж.

Грыжи белой линии живота. Анатомические данные. Клиника. Диагностика. Методы операции.

Пупочные грыжи. Анатомические данные. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы операций (Лексер, Мейо, Сапежко). Паховые грыжи. Анатомия паховой грыжи. Прямая и косая паховые грыжи (анатомические и клинические различия).

Врожденная паховая грыжа. Диагностика и дифференциальная диагностика паховых грыж. Методы операций (пластика по Ру, Боброву, Мартынову, Спасокукоцкому, Бассини, Кукуджанову).

Бедренные грыжи. Анатомия бедренного канала. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Методы операций (Бассини, Руджи, Перлаветчо).

Послеоперационные грыжи. Причины возникновения. Клиника, диагностика. Методы операций (Сапежко, аллопластика).

Подготовка больных к операции, ведение послеоперационного периода. Результаты оперативного лечения. Причины рецидива грыж. Осложнения грыж

Лекция №3-4

Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.

Анатомо-физиологические сведения о желудке и двенадцатиперстной кишке. Методика обследования больных с заболеваниями желудка. Понятие о фазах желудочной секреции и их возможные нарушения.

Язвенная болезнь. Этиология, патогенез (роль неблагоприятных факторов внешней среды, нарушения деятельности центральной нервной системы, нейроэндокринных нарушений, местных ―агрессивных‖ факторов и др.). Роль нарушения фаз секреторной деятельности желудка в патогенезе язвенной болезни 12-перстной кишки. Роль нарушений моторно-эвакуаторной функции в патогенезе язвенной болезни желудка.

Патологоанатомические изменения. Стадии развития язвенной болезни.

Неосложненная язвенная болезнь. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы консервативного лечения. Предраковые заболевания желудка (гастрит, полипоз, язвенная болезнь). Хронические гастриты. Клинико-анатомические формы. Атрофический (анацидный) и гипертрофический (гиперацидный) гастриты. Полипозный гастрит. (При чтении координированного курса все эти разделы читаются на кафедре терапии).

Осложнѐнная язва. Каллѐзная и пенетрирующая язвы. Малигнизация язв желудка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

Рубцовые деформации желудка и двенадцатиперстной кишки: сужение привратника, тела желудка, кардии, ―улиткообразная‖ деформация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Водно-электролитные нарушения, их профилактика и лечение.

Оперативное лечение язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Показания и противопоказания к операции. Основные этапы развития желудочной хирургии. Развитие желудочной хирургии в России (С.И. Спасокукоцкий, С.С.Юдин, А.Г.Савиный, Е.Л.Березов, А.В.Мельников, М.И.Кузин, В.Я. Маят). Современные достижения в этой области хирургии.

Методы операции: резекция желудка, гастроэнтеростомия, ваготомия. Виды желудочно-кишечных анастомозов при резекции желудка: метод Бильрот-I, Бильрот-II, Финстерера, Полиа- Рейхель, Бальфура, Ру; антрумэктомия с селективной и стволовой ваготомией, замещение резеци-рованной части желудка трансплантантом из тонкой и толстой кишок. Метод дуоденопластики в лечении язвенной болезни двенадцатиперстной кишки. Реабилитация больных язвенной болезнью.

Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с заболеваниями желудка. Коррекция водно-электролитных нарушений, борьба с анемией, подготовка желудочно-кишечного тракта, сердечно - сосудистой системы и легких.

Профилактика и лечение послеоперационных осложнений: кровотечения, атонии желудка и кишечника, анастомозита, расхождения швов культи двенадцатиперстной кишки и желудочно-кишечных анастомозов, перитонита, легочных осложнений и др.

Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация прободений, патологическая анатомия. Клиника (первичный шок, стадия эйфории, стадия разлитого перитонита). —Прикрытые‖ перфорации, предперфративное состояние. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение (ушивание перфоративного отверстия, резекция желудка). Лапароскопические методы в лечении прободной язвы.

Кровоточащая язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация кровотечений. Патологическая анатомия. Патогенез нарушений. Клиника желудочно-кишечных кровотечений. Диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное лечение кровоточащих язв. Метод селективной эмболизации сосудов желудка при кровотечении. Методы эндоскопической остановки кровотечений. Показания к оперативному лечению при язвенных кровотечениях. Виды оперативных вмешательств, при кровотечениях из язв желудка и 12-перстной кишки. Результаты лечения.

5 Лекция №5 Заболевания желчного пузыря и желчных протоков.

Анатомо-физиологические сведения о желчном пузыре и желчных протоках. Классификация заболеваний, методика обследования больных с заболеваниями желчного пузыря и желчных протоков. Желчнокаменная болезнь. Патогенез камнеобразования (инфекционная теория, теория застоя желчи, теории нарушения холестеринового и пигментного обмена веществ).

Острые и хронические холециститы. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к операции. Водянка и эмпиема желчного пузыря. Клиника, диагностика, лечение. Закупорка общего желчного протока (холедохолитиаз, рубцовые стриктуры). Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз обтурационной желтухи. Холемия и ахолия, их происхождение и осложнения при них. Особенности операции у желтушных больных, предоперационная подготовка, меры предупреждения холемических кровотечений. Холангиты. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Понятие о билиарном сепсисе. Возможные алгоритмы лечения холецистита осложненного механической желтухой, холангитом. Место миниинвазивных технологий (лапароскопические операции на желчном пузыре, желчных протоках; варианты эндоскопической папиллосфинктеротомии; контактной литотрипсии). Особенности тактики и лечения при патологии желчных путей в нашей клинике. Лечение билиарного сепсиса.

Альтернативные методы в лечении желчнокаменной болезни: медикаментозная литотрипсия, литотрипсия ударной волной, эндовидеохирургия в лечении холецистита, хирургия из малого (мини) доступа.

Лекция №6 Острый панкреатит.

Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Классификация заболеваний.

Панкреатиты. Определение понятия. Классификация панкреатитов. Острый панкреатит (острый отек, геморрагический панкреонекроз, жировой панкреонекроз). Современное представление об этиологии. Значение для развития заболевания морфологических изменений в области фатерова соска, дуоденостаза, нарушений диеты, роль инфекции, сосудистых расстройств, факторов, обусловливающих активизацию желудочных ферментов поджелудочной железы, значение кининовой системы. Патогенез: понятие о ―трипсиновой‖ и ―липазной‖ стадиях развития болезни, об активации калликреин - кининовой системе, о нарушениях системной микроциркуляции и гемодинамике. Патологическая анатомия острого панкреатита.

Клиника. Понятия о двух фазах заболевания. Местные осложнения: в до инфекционную фазу заболевания и в фазу инфицирования. Заболевания и системные: панкреатогенный шок, септический шок, полиорганная недостаточность. Клиническая семиотика. Значение лабораторных методов исследования в диагностике заболевания. Инструментальная и лучевая диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика в зависимости от формы панкреатита. Значение ингибиторов панкреатических ферментов, их виды и место в общем комплексе лечебных мероприятий. Применение цитостатиков и сандостатина. Показания к хирургическому вмешательству. Место лапароскопических методов в хирургии острого панкреатита. Исходы консервативного и хирургического лечения. Режим больных, перенесших острый панкреатит.

Лекция №7. Кишечная непроходимость.

Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению). Методы обследования больных.

Врожденная кишечная непроходимость. Атрезии. Патологическая анатомия. Патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы оперативного лечения. Динамическая (спастическая, паралитическая) кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Динамическая кишечная непроходимость как симптом острых заболеваний органов грудной, брюшной полостей и забрюшинного пространства. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы оперативного и консервативного лечения.

Механическая кишечная непроходимость (обтурационная, странгуляционная). Классификация механической кишечной непроходимости.

Обтурационная кишечная непроходимость. Определение понятия. Заворот, узлообразование, ущемление. Причины. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к резекции кишечника.

Инвагинация. Определение понятия. Виды инвагинации. Причины, патогенез. Инвагинация как совокупность обтурационной и странгуляционной кишечной непроходимости. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к дезинвагинации и резекции инвагината.

Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, водно-электролитными нарушениями.

Хроническая кишечная непроходимость. Причины, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное и хирургическое лечение. Спаечная болезнь. Этиология, патогенез. Клиника. Профилактика спаечной болезни. Виды операций при спаечной болезни

Лекция №8 Очаговые поражения печени. Доброкачественные опухоли печени. Рак печени: морфологические формы, классификация, клиника, диагностика, лечение.

Абсцесс печени: причины возникновения, патогенез, классификация, клиника и осложнения; методы диагностики, лечение и исходы.

Эхинококк печени: гидатидная и альвеолярная формы эхинококкоза и альвеококкоза печени. Эндемические районы России. Характеристика паразитов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика. Методы хирургического лечения.

Лекция №9 Портальная гипертензия. Классификация (внутрипеченочная, внепеченочная и смешанная формы портальной гипертензии). Гиперспленизм. Клиника и диагностика.

Значение спленографии и спленопортоманометрии. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Дифференциальная диагностика. Первая врачебная помощь. Консервативное лечение. Представление о медикаментозных препаратах снижающих давление в портальной системе. Применение зонда Блекмора. Методы хирургического лечения (операции Таннера, прямые и непрямые портокавальные анастомозы). Болезнь Бада - Киари. Диагностика. Хирургическое лечение еѐ.

10. **Лекция №10**.Заболевания прямой кишки (геморрой, свищи, парапроктиты). Клиника, диагностика, лечение.
11. Лекция №11. Абдоминальная травма.
12. Лекция №12**.** Амбулаторная хирургия.

Содержание лекций модуля «Урология»

Лекция №1 История развития урологии. Симптоматика и семиотика урологических заболеваний. История урологических клиник в России. Характеристика отечественных хирургических и урологических школ и их роль в развитии урологии. История развития курса урологии АГМА, еѐ вклад в развитие отечественной урологии. Основные научные направления курса. Особенности изучения урологического больного и лечения в урологической клинике Роль анамнеза, объективных методов исследования, лабораторных данных, инструментального и рентгенологического исследования в урологической клинике.

Диагноз. Понятие о дифференциальном диагнозе. Оперативный метод лечения и его значение. Пути снижения риска, связанного с применением оперативного лечения. Значение изучения функций организма до операции, во время еѐ и после.

Раскрывается становление урологии как самостоятельной науки. Роль С.П. Федорова и отечественных ученых в развитии урологии в России, разработке методов диагностики и лечения урологических заболеваний. Классификация, диагностика и лечения аномалий органов мочеполовой системы у людей, а также новое направление в учении об аномалиях в урологии с позиций каузального и формального генеза изменений генной природы. Раскрывается значение аномалии органов мочеполовой системы у людей, как первопричина других заболеваний урологического профиля, роль диспансеризации в их профилактике. Лечение.

Лекция №2 Острые гнойные заболевания почек, мочевого пузыря, предстательной железы.

Современный взгляд на возникновение, диагностику и лечение острых гнойных заболеваний почек, их роль и значение в общей группе пиелонефритов. Уросепсис, как одно из ранних осложнений острых - гнойных заболеваний почек, причины и патогенез, принципы лечения. Анатомо-физиологические сведения о почке, мочевом пузыре, предстательной железе. Классификация заболеваний. Острый пиелонефрит. Классификация. Патологоанатомические формы. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Особенности течения острого пиелонефрита у детей. Показания и противопоказания к нефрэктомии. Подготовка больных к операции. Виды обезболивания операции. Особенности оперативной техники в

зависимости от форм острого пиелонефрита. Место эндовидеохирургической техники в оперативном лечении пиелонефрита. Ведение послеоперационного периода. Результаты оперативного лечения. Осложнения острого пиелонефрита.

Клиника различных осложнений, диагностика и лечение их. Значение санитарно-просветительной работы среди населения и организации скорой помощи в снижении осложнений и летальности при остром пиелонефрите.

Лекция №3Мочекаменная болезнь.

Современное представление общих вопросов этиологии, клиники и диагностики. Общие принципы лечения, профилактики и диагностики урологических больных, страдающих мочекаменной болезнью.

Лекция №4 Новообразования органов мочеполовой системы.

Рак почки. Этиология, патогенез (роль неблагоприятных факторов внешней среды, нарушения деятельности центральной нервной си-стемы, нейроэндокринных нарушений, местных ―агрессивных‖ факторов и др.). Патологоанатомические изменения. Стадии развития.

Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы консервативного и хирургического лечения.

Рак мочевого пузыря. Этиология, патогенез (роль неблагоприятных факторов внешней среды, нарушения деятельности центральной нервной системы, нейроэндокринных нарушений, местных ―агрессивных‖ факторов и др.). Патологоанатомические изменения. Стадии развития.

Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы консервативного и хирургического лечения.

Рак почки. Этиология, патогенез (роль неблагоприятных факторов внешней среды, нарушения деятельности центральной нервной системы, нейроэндокринных нарушений, местных ―агрессивных‖ факторов и др.). Патологоанатомические изменения. Стадии развития.

Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы консервативного и хирургического лечения.

Лекция №5. Травматические повреждения почек и мочевых путей.

Зарытых травм органов мочеполовой системы. Классификация, особенности клинического течения, диагностики и лечения травм моче - половой системы.

Лекция №6.

Аномалии органов мочеполовой системы.

2.5. Содержание клинических практических занятий модуля №1« Факультетская хирургия»

№	Наименование тем клинических практических занятий	Содержание тем клинических практических занятий	Коды компетенций	Формы контроля знаний
1	Аппендицит.	Основные принципы диагностики, методы лечения, осложнения. Малоинвазивные технологии оперативного лечения острого аппендицита.	ОК-1, 4. ОПК- 1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22	Фронтальный опрос, решения ситуационных задач, контроль усвоения практических навыков.
2.	Грыжи	Классификация, принципы диагностики, методы пластики, осложнения, малоинвазивные технологии оперативного лечения грыж	ОК-1, 4. ОПК- 1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22	Фронтальный опрос, тестирование, решение ситуационных задач.
3.	Заболевания желчевыводящих путей.	Основные прин-ципы диагностики, методы лечения, осложнения. Малоин-вазивные техно-логии оператив-ного лечения холецистита	ОК-1, 4. ОПК- 1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22	Фронтальный опрос, решения ситуационных задач, контроль усвоения практических навыков.
4.	Острый панкреатит	Основные прин-ципы диагностики, методы лечения, осложнения острого панкреатита, малоинвазивные технологии оперативного лечения панкреатита.	ОК-1, 4. ОПК- 1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22	Фронтальный опрос, решения ситуационных задач, контроля усвоения практических навыков.
5.	Язвенная болезнь желудка и 12- перстной кишки	Основные прин-ципы диагностики, методы лечения, ослож-нения язвенной болезни.	ОК-1, 4. ОПК- 1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6,	Фронтальный опрос, решения ситуационных задач, контроля усвоения практических

			8, 11, 16, 21,22	навыков.
6.	Осложнения язвенной болезни.	Классификация, диагностика, методы лечения осложнений.	ОК-1, 4. ОПК- 1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22	Фронтальный опрос, решения ситуационных задач, контроля усвоения практических навыков.
7.	Кишечная непроходимость	Классификация, диагностика, методы лечения осложнений.	ОК-1, 4. ОПК- 1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22	Фронтальный опрос, решения ситуационных задач, контроля усвоения практических навыков.
8.	Перитонит	Определение, классификация, основные принципы диагно-стики, методы лечения, осложнения.	ОК-1, 4. ОПК- 1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22	Фронтальный опрос, решения ситуационных задач, контроля усвоения практических навыков.
9.	Очаговые поражения печени	Классификация, основные прин-ципы диагностики, методы лечения, осложнения.	ОК-1, 4. ОПК- 1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22	Фронтальный опрос, решения ситуационных задач, контроля усвоения практических навыков.
10.	Заболевания ободочной и прямой кишки	Основные прин-ципы диагностики, методы лечения, осложнения. Малоин вазивные техно-логии оператив-ного лечения заболеваний прямой кишки.	ОК-1, 4. ОПК- 1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22	Фронтальный опрос, решения ситуационных задач, контроль усвоения практических навыков.

Содержание клинических практических занятий модуля «Урология»

№	Наименование тем клинических практических занятий	Содержание тем клинических практических занятий	Коды компетенций	Формы кон-троля знаний
1	Симптоматика и семиотика	История развития урологии. Симптоматика	ОК-1, 4.	Фронтальный опрос, решения

	урологических заболеваний	и семиотика урологических заболеваний. История урологических клиник в России. Характеристика отечественных хирургических и урологических школ и их роль в развитии урологии. История развития курса урологии АГМА, еѐ вклад в развитие отечественной урологии. Основные научные направления курса. Особенности изучения урологического больного и лечения в урологической клинике	ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22	ситуационных задач, контроля усвоения практических навыков.
2	Методы исследования урологических больных.	Роль анамнеза, объективных методов исследования, лабораторных дан-ных, инструментального и рентгенологического исследования в урологической клинике.	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22	Фронтальный опрос, решения ситуационных задач, контроля усвоения практических навыков.
3	Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы.	Современный взгляд на возникновение, диагностику и лечение острых гнойных заболеваний почек, их роль и значение в общей группе пиелонефритов. Уросепсис, как одно из ранних осложнений острых - гнойных заболеваний почек, причины и патогенез, принципы лечения. Острый пиелонефрит. Классификация. Патологоанатомические формы. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Особенности течения острого пиелонефрита у детей. Показания и противопоказания к	ОК-1, 4. ОПК-1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22	Фронтальный опрос, решения ситуационных задач, контроля усвоения практических навыков.

		нефрэктомии. Подготовка больных к операции. Виды обезболивания операции. Особенности оперативной техники в зависимости от форм острого пиелонефрита. Место эндовидеохирургической техники в оперативном лечении пиелонефрита. Ведение послеоперационного периода. Результаты оперативного лечения. Осложнения острого пиелонефрита.		
4	Мочекаменная болезнь.	Современное представление общих вопросов этиологии, клиники и диагностики. Общие принципы лечения, профилактики и диагностики урологических больных, страдающих мочекаменной болезнью.	ОК-1, 4. ОПК- 1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22	Фронтальный опрос, решения ситуационных задач, контроля усвоения практических навыков.
5	Опухоли предстательной железы.	Классификация, Патологоанатомические изменения. Стадии развития. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы консервативного и хирургического лечения.	ОК-1, 4. ОПК- 1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22	Фронтальный опрос, решения ситуационных задач, контроля усвоения практических навыков.
6	Опухоли органов мочеполовой системы.	Рак почки. Этиология, патогенез (роль неблагоприятных факторов внешней среды, нарушения деятельности центральной нервной системы, нейроэндокринных нарушений, местных ―агрессивных‖ факторов и др.). Патологоанатомические изменения. Стадии развития. Клиника, диагностика, дифференциальная	ОК-1, 4. ОПК- 1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22	Фронтальный опрос, решения ситуационных задач, контроля усвоения практических навыков.

		диагностика, принципы консервативного и хирургического лечения. Рак мочевого пузыря. Этиология, патогенез (роль неблагоприятных факторов внешней среды, нарушения деятельности центральной нервной системы, нейроэндокринных нарушений, местных ―агрессивных‖ факторов и др.).		
7	Травмы органов мочеполовой системы.	Зарытых травм органов мочеполовой системы. Классификация, особенности клинического течения, диагностики и лечения травм моче - половой системы.	ОК-1, 4. ОПК- 1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22	Фронтальный опрос, решения ситуационных задач, контроль усвоения практических навыков.
8	Основы поликлинической урологии.	Организация работы урологической службы в амбулаторных условиях, Диспансеризация урологических больных.	ОК-1, 4. ОПК- 1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22	Фронтальный опрос, решения ситуационных задач, контроля усвоения практических навыков.
9	Неотложные состояния в урологии.	Диагностика, объѐм помощи при острой задержки мочи	ОК-1, 4. ОПК- 1,2,4,5,8. ПК -1, 4,5,6, 8, 11, 16, 21,22	Фронтальный опрос, решения ситуационных задач, контроля усвоения практических навыков.

2.6. Интерактивные формы обучения

Интерактивные формы проведения клинических практических занятий

№	**Тема клинического практического занятия**	**Трудоѐмкость в часах**	**Интерактивные формы обучения**	**Трудоѐмкость в часах, в % от занятия**
1.	Острый аппендицит	**3,4**	Интерактивный опрос по методу «работа в малых, кейс – метод	40 минут (0,66 часа 23,5%)

2	Грыжи	**3,4**	Метод мозгового штурма, кейс - метод	40 минут (0,66 часа) 23%
3	Язвенная болезнь желудка	3,4	Интерактивный опрос по методу «работа в малых	40 минут (0,66 часа) / 23%
4.	Осложнения язвенной болезни желудка	3,4	Метод мозгового штурма, кейс - метод	40 минут (0,66 часа) / 23%
5	Заболевания желчевыводящих путей	3,4	Метод мозгового штурма, кейс - метод	40 минут (0,66 часа) / 23%
6.	Заболевания поджелудочной железы.	3,4	Интерактивный опрос по методу «работа в малых	40 минут (0,66 часа) / 23%
7.	Кишечная непроходимость	3,4	Метод мозгового штурма, кейс - метод	40 минут (0,66 часа) / 23%
8	Перитонит	3,4	Метод мозгового штурма, кейс - метод	40 минут (0,66 часа) / 23%
9	Очаговые заболевания печени	3,4	Интерактивный опрос по методу «работа в малых	40 минут (0,66 часа) / 23%
10	Заболевания прямой кишки	3,4	Метод мозгового штурма, кейс - метод)	40 минут (0,66 часа) / 23%

2.7. Критерии оценки результатов обучения

Оценочные шкалы текущего контроля знаний

Успешность освоения обучающимися дисциплины (тем/разделов), практических навыков и умений характеризуется качественной оценкой и оценивается по 5-ти балльной системе: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно.

Отметка по 5-ти балльной шкале	Отметка по бинарной шкале
«5»	зачтено
«4»	
«3»	
«2»	не зачтено

Критерии оценки (отметки) теоретической части

«5» - за глубину и полноту овладения содержания учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ; при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов.

«4» - студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет некоторые неточности; при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов.

«3» - студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения; при тестировании допускает до 30% ошибочных ответов.

«2» - студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал, при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов.

Критерии оценки практической части

«5» -студент ежедневно курирует тематического больного, освоил полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины (правильно интерпретирует жалобы больного, анамнез, данные объективного осмотра формулирует клинический диагноз, назначает обследование и лечение, интерпретирует клинико лабораторные и инструментальные показатели с учетом нормы).

«4» — студент ежедневно курирует тематического больного, освоил полностью, однако допускает некоторые неточности.

«3» студент нерегулярно курирует больного студент владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.

«2» - студент менее 4 раз посетил курируемого больно, практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.

Критерии оценки дежурства и отчета по дежурству

«5»- студент отдежурил без замечаний, принимал активное участие при проведении лечебных манипуляций, неотложной помощи, грамотно и правильно излагает историк болезни курируемого больного, формулирует клинический диагноз, назначает обследование и лечение, умело соединяет теоретические знания с практическими умениями.

«4»- студент отдежурил без замечаний, принимал активное участие при проведении лечебных манипуляций, неотложной помощи, но допускает некоторые неточности в изложении истории болезни курируемого больного, постановке клинического диагноза. назначении обследования и лечения.

«3» - студент отдежурил без замечаний, но был пассивен, допускает неточности в изложении истории болезни курируемого больного, постановке клинического диагноза, назначении обследования и лечения.

«2» — студент не дежурил или отдежурил с замечаниями, был пассивен, не умеет изложить историю болезни курируемого больного, поставить клинический диагноз, назначить обследование и лечение.

Критерии оценки учебной истории болезни

«5»- оформление учебной истории болезни согласно требованиям.

«4»- в учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечении.

«3» - учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.

«2» - история болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, не правильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

Отработка задолженностей по дисциплине

Если студент пропустил занятие по уважительной причине, он имеет право отработать его и получить максимальную отметку, предусмотренную рабочей программой дисциплины за это занятие. Уважительная причина должна быть документально подтверждена. Если студент пропустил занятие по неуважительной причине или получает отметка «2» за все виды деятельности на занятии, то он обязан его отработать. При этом отметка, полученная за все виды деятельности, умножается на 0,8.

Если студент освобожден от занятия по представлению деканата (участие в спортивных, культурно-массовых и иных мероприятиях), то ему за это занятие выставляется отметка «5» при условии предоставления отчета о выполнении обязательной внеуадиторной самостоятельной работы по теме пропущенного занятия.

Критерии оценивания промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в 3 этапа:

1. Тестовый контроль в системе «Moodle».
2. Сдача практических навыков (компетенций).
3. Ответы на экзаменационные билеты.

Критерии итоговой оценки (промежуточная аттестация)

«Отлично» - за глубину и полноту овладения содержания учебного материала, в котороу студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ; при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов. Практические умения и навыки, предусмотренные рабочей программой дисциплины освоены полностью.

«Хорошо» - студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет некоторые неточности; при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов. Полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности

«Удовлетворительно» - студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения; при тестировании допускает до 30% ошибочных ответов, Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.

«Неудовлетворительно» - студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал, при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.

Обучающийся может претендовать на получение оценки «отлично» автоматически, если он занял призовое место в дисциплинарных или междисциплинарных олимпиадах (вузовских, региональных) и имеет средний балл по итогам текущей успеваемости не ниже 4,8 баллов. Обучающийся может отказаться от оценки - «автомата» и сдавать экзамен или зачет вместе с группой на общих основаниях.

Учебный рейтинг студентов

Рейтинговый показатель по дисциплине формируется на основе оценки знаний, умений, навыков обучающегося по итогам промежуточной аттестации и премиальных/штрафных баллов. Максимальный результат, который может быть достигнут студентом, составляет 10 баллов

2.8. Самостоятельная работа студентов

2.8.1Аудиторная самостоятельная работа

Основные дидактические задачи самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя: закрепление знаний и умений, полученных в процессе изучения учебной дисциплине, на лекционных и практических занятиях; предотвращения их забывания; расширения и углубления учебного материала; формирования умения и навыков самостоятельной работы; развитие самостоятельности мышления и творческих способностей студентов.

В аудиторную самостоятельную работу студентов входит: решение ситуационных задач, ознакомление с имеющимися на кафедре методическими пособиями, таблицами, схемами, написание заключений по представленным результатам обследования больных.

2.8.2.Внеаудиторная самостоятельная работа студентов

В качестве основных форм внеаудиторной самостоятельной работы могут быть: изучение основной и дополнительной учебной и научной литературы; решение ситуационных задач, тестового задания, работа в интернет- классе, подготовка устных сообщений (докладов); написание рефератов, подготовка презентаций. Этот вид учебной деятельности должен опираться на активность, инициативу, сознательность и самодеятельность студентов.

№	Тема практического занятия	Время на подготовку к занятию	Формы внеаудиторной работы студентов	
			Основные формы, обязательные для всех студентов	По выбору студента реферативные сообщения по темам

1	Острый аппендицит	2 часа	Написание истории болезни. Подготовка по теоретическим вопросам (чтение основной и дополнительной литературы, чтение лекций, решение тестового контроля, реферирование)	Малоинвазивные технологии при лечении хирургических больных.
2	Грыжи	2 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение основной и дополнительной литературы, чтение лекций, решение тестового контроля, реферирование)	Ненатяжные оперативного методы лечения грыж.
3.	Заболевания желчевыводящих путей	2 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение основной и дополнительной литературы).	Малоинвазивные технологии лечения ЖКБ
4.	Заболевания поджелудочной железы		Подготовка по теоретическим вопросам (чтение основной и дополнительной литературы, чтение лекций, решение тестового контроля, реферирование)	Современные малоинвазивные технологии лечения панкреатита.
5.	Язвенная болезнь желудка		Подготовка по теоретическим вопросам (чтение основной и дополнительной литературы, чтение лекций, решение тестового контроля, реферирование)	Новые подходы к лечению язвенной болезни.
6	Перитониты		Подготовка по теоретическим вопросам (чтение основной и дополнительной литературы, чтение лекций, решение тестового контроля,	Малоинвазивные технологии при лечении больных.

			реферирование)	
7.	Кишечная непроходимость		Подготовка по теоретическим вопросам (чтение основной и дополнительной литературы, чтение лекций, решение тестового контроля, реферирование)	Современные методы декомпрессии желудочно-кишечного тракта.
8.	Очаговые заболевания печени		Подготовка по теоретическим вопросам (чтение основной и дополнительной литературы, чтение лекций, решение тестового контроля, реферирование)	Новые технологии и лечения очаговых поражений печени.
9	Заболевания прямой кишки		Подготовка по теоретическим вопросам (чтение основной и дополнительной литературы, чтение лекций, решение тестового контроля, реферирование)	Малоинвазивные технологии в проктологии.
10	Конференция УИРС	4		
	Общая трудоемкость (в часах)	.24		

Модуль 2. Урология

№ п/п	Тема клинического занятия	Время на подготовку к занятиям	Обязательные формы, одинаковые для всех студентов	Формы внеаудиторной самостоятельной работы студента
1	Симптоматика и семиотика урологических заболеваний	2	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение основной и дополнительной литературы, чтение	Малоинвазивные технологии при лечении урологических больных
2	Методы обследования урологических больных	2		Новые методы обследования урологических больных
3	Неспецифические и	2		Современные антисептики в лечении больных урологического

профиля

	специфические заболевания органов мочеполовой системы		лекций, решение тестового контроля, реферирование). дежурства	Малоинвазивные технологии в лечении МКБ
4	Мочекаменная болезнь	**2**		
5	Опухоли предстательной железы	**2**		
6	Опухоли органов мочевой системы	**2**		Новые технологии лечения в онкологии мочеполовой системы
7	Травмы органов мочеполовой системы	**2**		Малоинвазивные технологии в лечении травм мочеполовой системы
		2		САХ в лечении больных заболевания мочеполовой системы
8	Амбулаторно-поликлиническая урология	**2**		
9	УИРС. Неотложные состояния в урологии			– . 24 часа
10	Итоговое зачетное занятие. Защита истории болезни	**2**		
Трудоемкость в часах		20	**2**	
Общая трудоемкость (в часах)			–	

2. 7. Научно-исследовательская работа студентов

Научно-исследовательская работа студентов - является обязательным разделом изучения дисциплины. НИР направлена на комплексное формирование общекультурных и профессиональных компетенций обучающихся. Предусматривает изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижении отечественной и зарубежной науки и техники в соответствующей области знаний, участие в проведении научных исследований и др. Тематика НИР может быть выбрана студентами самостоятельно при консультации с преподавателем, либо из предложенного ниже списка (с учетом научного направления кафедры).

Примерные темы НИР студентов.

1. Внутригоспитальная инфекция.
2. Современные методы гемостаза в урологии и хирургии.
3. Малоинвазивные технологии в хирургии.
4. Роботы на службе у хирургов, урологов.

5. Малоинвазивные технологии в урологии.
6. Место САХ в оказании помощи больным хирургического профиля.

Для оценки НИР принимается бинарная система: зачтено, не зачтено

3.Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

3.1. Основная литература

1. Хирургические болезни: учебник /под ред. А.Ф. Черноусова. - М.: ГЭОТАР -Медиа, 2010. - 664 с. +CD.
2. Хирургические болезни: учебник / под ред. М.И. Кузина. Изд. 4-е, перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР -Медиа, 2014. - 992 с.:
3. Комяков Б.К. Урология: учебник. - М.: ГЭОТАР -Медиа, 2013. - 464 с.
4. Урология: учебник / под ред. Н.А. Лопаткина. Изд. 6-е, перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2005, 2007. - 520 с.: ил.
5. Хирургические болезни: учебник / под ред. А.Ф. Черноусова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.-664с.:ил. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970423929.html
6. Хирургические болезни: учебник / под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко. Изд. 2-е, перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2014.- http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431306.html
7.Урология : учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. Изд.3-е, перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2014. - 624 с. : ил. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425909.html
8. Урология: учебник / под ред. Д.Ю. Пушкаря. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2013.-384с] http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970423882.html

3.2. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Бельков А.В.Руководство по факультетской хирургии.- М.:ОАО Изд-во «Медицина»,2009.-496с.
2.Бельков А.В.Факультетская хирургия. Курс лекций.- Ростов- н /Дону:Феникс.-2007.-436с.
3. Евтихов Р.М., Путин М.Е., Шулутко А.М. и др.Клиническая хирургия: учеб. пособие.- М.: ГЭОТАР-Медиа,2005.-864с. .
4.Руководство к практическим занятиям по урологии: учеб. пособие/под ред. Ю.Г. Аляева. – М.: «МИА», 2003. – 208 с.
5.Хинман Ф.Оперативная урология: Атлас. Пер.с англ.-М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007.-1192с
6.Детская хирургия: клинические разборы/под ред. проф.А.В. Гераськина.- М.: ГЭОТА - Медиа,(с компакт-диском),2011.-216с.

7.Леванович В.В., Жила Н.Г., Комисаров И.А Амбулаторная хирургия детского возраста:учеб.пособие.-м.:ГЭОТАР-Медиа,2014.-144с.:ил. .

8.Урология. Иллюстрированный практикум: учеб. пособие / под ред. Ю.Г. Аляева, Н.А. Григорьева. –М.:ГЭОТАР-Медиа,2011. - 96 с.: ил.

http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970419168.html
Адрес электронного ресурса:http://old.studmedlib.ru/ru/index.html

3.3. Учебно-методические материалы подготовленные сотрудниками кафедры

Учебно-методические материалы подготовленные сотрудниками кафедры

1. Володченко Н.П.. Диагностика и лечение кровотечений. Учебное пособие. Благовещенск, 2015-140с.

2.Володченко Н.П.. Малоинвазивные технологии в абдоминальной хирургии. Учебное пособие. Благовещенск, 2017-121с

3. Володченко Н.П.. Абдоминальная травма. Учебное пособие. Благовещенск, 2018 - 108с

3.4. Материально-техническая база образовательного процесса

3.4.1.Перечень оборудования, используемого при обучении студентов

№	Наименование	Количество
1	**Кабинет практических умений** Стол Стулья Кушетка Маникен для проведения реанимации Маникены для выполнения в/м инъекций Маникены для выполнения п/к инъекций Набор хирургических инструментов Системы для в/в вливаний Шприцы Бикс с перевязочным материалом	 1 10 1 2 2 1 10 10 15 1
2 .	**Учебные комнаты №5-8** Столы для преподавателя Столы для студентов	 5 14

	Стулья Кушетка Тематические стенды Компьютер и видеомониторы Комплекты раздаточных материал	72 4 18 3 5
3	Персональные компьютеры	8
4	Комплект раздаточных материалов	100
5	Банк лекций по всем темам программы (на электронных и бумажных носителях) с мультимедийными презентациями к ним.	52
6	**Доклады-презентации по темам** 1) Острая кишечная непроходимость; 2)Острый калькулезный холецистит, холедохолитиаз, механическая желтуха; 3) Острый деструктивный панкреатит. Особенности тактики и хирургического лечения; 4)Очаговые поражения печени. Результаты УЗИ; 5)Современные методы лечения ЖКБ;	1 1 1 1 1
7	**3. Атласы (на электронных и бумажных носителях):** 1) R-диагностика ОКН; 2) Компьютерная томография патологии печени, поджелудочной железы и селезенки; 3) Компьютерная томография патологии органов брюшной полости; 4)Дистальная резекция поджелудочной железы; 5)Очаговые поражения печени – хирургическое лечение; 6)Операции на поджелудочной железе.	25 1 1 1 1 1

Стенды тематических учебных комнат

1. Набор рентгенограмм по темам: острая кишечная непроходимость, острый панкреатит, холецистит, язвенная болезнь (планшеты).
2. Проблемное обучение рентген - диагностики (планшеты).
3. Операции при очаговых поражениях печени и печеночных протоков.
4. Хирургия грыж.
5. Хирургическое лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
6. Атлас операций на поджелудочной железе.
7. Атлас ультразвуковой диагностики заболеваний печени и желчных протоков.
8. Хирургия доброкачественных заболеваний поджелудочной железы.
9. Хирургическое лечение проктологических заболеваний.
10. Общая проктология.
11. Виды грыж.
12. Хирургия грыж.
13. Перитонит.
14. Острый аппендицит.
15. Дренирование в хирургии.
16. Геморрой.

Информационные стенды

1.Информационные стенды по дисциплине

2.СНО кафедры хирургии.

3 Новости медицины.

Видеофильмы:

1.	Хирургический атлас
2.	Новые технологии в хирургии
3.	Резекция кисты печени
4.	Постхолецистэктомический синдром
5.	Кисты поджелудочной железы. Панкреатодуоденальная резекция.
6.	Опухоли печени
7.	Хронический панкреатит
8.	Желчнокаменная болезнь
9.	Операции на толстом кишечнике
10.	Учебно-методические пособия кафедры

11.	Полипы прямой кишки
12.	Эндоскопическая папиллосфинктеротомия
13.	Болезнь Крона
14.	Перитонит
15.	Острый и хронический панкреатит
16.	Острый аппендицит
17.	Хирургия язвенной болезни и ее осложнений
18.	Патогенез геморроя
19.	Портальная гипертензия
20.	Травмы двенадцатиперстной кишки
21.	Малоинвазивные операции на печени
22.	Эхинококк
23.	ДВС-синдром
24.	Операция Лихтенштейна
25.	Малоинвазивные методы лечения геморроя
26.	Современные методы детоксикации при перитоните

Модуль № 2. «Урология»

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНЫХ ВИДЕОМАТЕРИАЛОВ

№ п/п	Наименование, название	Вид	Количество экземпляров
	Мультимедийные материалы (перечень)		
1	Туберкулез мочеполовой системы	Flash	2
2	Алгоритм и стандарт лечения инфекций мочевых путей у беременных	Flash	2
3	Синдром гиперактивного мочевого пузыря	Flash	2
4	Здоровье мальчиков	Flash	2
5	Лекция: половое воспитание	Flash	2
6	Острый пиелонефрит	Flash	2
7	Рак мочевого пузыря	Flash	2
8	Рак почки	Flash	2
9	Семиотика и симптоматика урологических заболеваний	Flash	2
10	Травмы органов мочеполовой системы	Flash	2
11	Ультразвуковая семиотика урологических заболеваний	Flash	2
12	Хирургический шовный материал	Flash	2
13	Мочекаменная болезнь	Flash	2
14	Квалификационные тесты по урологии РМАПО	Flash	2
	Электронная библиотека		
1	Интернет в образовании уролога и андролога (с выходом на всемирные информационные сайты)	Word	1
2	Авторефераты диссертаций (банк)	PDF	1
3	Европейская урология (статьи из журнала)	PDF, Web - сайты	1
4	ДГПЖ	Электронный	1
5	Онкоурология	Электронный	1
6	Дистанционная литотрипсия	Электронный	1
7	Эндоурология	Электронный	1
8	TVT	Электронный	1
9	Андрология (папка с электронными материалами)	Электронный	1
10	Рак простаты	Электронный	1

11	ТУР простаты	Электронный	1
12	Рак мочевого пузыря	Электронный	1
13	Анатомия (атлас)	Электронный	1
14	Монографии, атласы (22 источника)	Электронный	1
	Видеоматериалы (перечень)		
1	Аденомэктомия	Flash	1
2	ТУР ДГПЖ	Flash	1
3	Лапароскопическое иссечение кисты почки	Flash	1
4	Нефрэктомия	Flash	1
5	Лапароскопическая нефропексия	Flash	1
6	Лапароскопическое клипирование семенных вен	Flash	1
7	Лапароскопическая пиелолитотомия	Flash	1
8	Операция Фоллея лапароскопическим доступом	Flash	1
9	ТУР простаты	CD	1
10	Европейский урологический видеожурнал, № 13.3, 13.4	DVD	1
11	Европейский урологический видеожурнал, № 14.1, 14.2	DVD	1
12	Контактная литотрипсия мочеточника и мочевого пузыря	CD	1
13	Фаллопротезирование	CD	1
14	Буккальные пластики уретры	CD	1
	Фото-видеоматериалы (перечень)		
1	Остроконечные кондиломы полового члена	Flash	1
2	Рентген - диагностика урологических заболеваний (Ю.А. Пытель с соавт., 24 сл., по 9 методам – 5 экз.)	Слайды	1
3	Детская хирургия (Е.П. Ерохин - 120 цв. сл. – 5 экз.)	Слайды	1
6	Набор рентгенограмм по темам занятий	Рентгенограммы	2
Урологический инструментарий			
1	Цистоскоп	Инструментарий	1
2	Фантом для выполнения цистоскопии	Фантом	1
3	Набор урологических инструментов	Инструментарий	2

Перечень рентгенограмм

1. Антеградная пиелография
2. Ретроградная пиелография
3. Экскреторная урография
4. Обзорная рентгенография
5. Везикулография
6. Уретрография
7. Цистография

Стенды.

1. Строение мочеполовой системы.
2. Урологический инструментарий.
3. Классификация пиелонефрита.
4. Острая задержка мочи.
5. Современные методы лечения ДГПЖ.
6. Принципы лечения бактериально- токсического уремического шока.
7. Закрытые повреждения почки.
8. Классификация рака мочевого пузыря по TNM.
9. Классификация рака простаты по TNM.

10. Классификация рака почки по TNM.
11. Классификация аденомы предстательной железы.
12. Современные методы лечения больных урологической патологией.
13. Аномалии почек, мочеточников.
14. Набор рентгенограмм.
15. Острая задержка мочи.
16. Цистоскопический атлас.
17. Травмы почек.
18. Строение мочеполовой системы.
19. Таблицы:
    - опухоли почки.
    -аномалии мочеполовой системы.
    -лабораторная диагностика пиелонефрита.
    -диагностика мочекаменной болезни.
    -классификация пиелонефрита.
    -классификация мочекаменной болезни.
    -лечение ДГПЖ

1. Новые технологии в урологии.
2. Курс урологии.
3. Урология. Информация для студентов.

3.4.5. Перечень отечественного программного обеспечения, используемого в образовательном процессе, с указанием соответствующих программных продуктов.

Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты).

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1.	Операционная система MS Windows 7 Pro, Операционная система MS Windows XP SP3	Номер лицензии 48381779
2.	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919,
3.	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Расширенный.	Номер лицензии: 13C81711240629571131381
4.	1С:Университет ПРОФ	Регистрационный номер: 10920090

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения.

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение

1.	Google Chrome	Бесплатно распространяемое Условия распространения: https://www.google.com/intl/ru_ALL/chrome/privacy/eula_text.html
2.	Dr.Web CureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf
3.	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
4.	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/

Электронная библиотека студентов
www.studentmedlib.ru – консультант студента
Ресурсы информационно - телекоммуникационной сети «Интернет»

http://old.studmedlib.ru/ru/index.html http://www.goldcopd.org
http://www.videotest.ru/ru/app/179 http://asmok.ru http
://www.rspor.ru/index.php?mod 1 =standarts3 1 http I
=protoeols3 http://www.cardio-journal.ru/
http://w¼w.rusvrach.ru/jornals/vrach
-http://www.scardio.ru/journals/item00282/default.asp http://www.consilium-medicum.com/media/consilium
http://www.pulmonology.ru htt:www.rosminzdrav.ru/ministry/61/122stranitsa-979 stranitsa-983htt:www. femb.ru

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы

№ п. п.		Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
Электронно-библиотечные системы				
1.	«Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Для студентов и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	библиотека, индивидуальный доступ	http: //www. studmedlib.ru/

2.	PubMed	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine. Документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даѐт ссылки на полнотекстовые статьи.	библиотека, свободный доступ	http: //www. ncbi.nlm.nih. gov/pubmed/
3.	Oxford Medicine Online	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	библиотека, свободный доступ	http://www.ox fordmedicine.c om
Информационные системы				
4.	Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернет - ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе	библиотека, свободный доступ	http://www.rm ass.ru/
5.	Web-медицина	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.	библиотека, свободный доступ	http: //webmed.irku tsk.ru/
Базы данных				
6.	Всемирная организация здравоохране ния	Сайт содержит новости, статистические данные по странам входящим во всемирную организацию	библиотека, свободный доступ	http://www.wh o.int/ru/

		здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.		
7.	Министерство науки и высшего образования	Официальный ресурс Министерства образования и науки Российской Федерации. Сайт содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое	библиотека, свободный доступ	**//www.minobrnauki.gov.ru**
8.	Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения	библиотека, свободный доступ	http: //www .edu.ru/ http://window. edu.ru/catalog/ ?p rubr=2.2.81.1
Библиографические базы данных				
9.	БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.	библиотека, свободный доступ	http://www.scsml.rssi.ru/
10.	eLIBRARY.RU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе	библиотека, свободный доступ	http://elibrary. ru/defaultx.asp

11.	Портал Электронная библиотека диссертаций	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций и авторефератов	библиотека, свободный доступ	http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/

4. Фонд оценочных средств
Примеры тестовых заданий текущего контроля знаний (с эталонами ответа)

Модуль № 1 « Факультетская хирургия»
1. В клинику поступил больной с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе выявлена дорожная травма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой – газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?
1)левосторонняя абсцедирующая пневмония;
2)стенокардия;
3)скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы;
4)травматическая грыжа диафрагмы слева.
Правильный ответ - 4
2. Больная 54 лет. Жалоб нет. При диспансерном рентгенологическом обследовании желудка обнаружено округлое просветление с уровнем жидкости в заднем средостении, а после приема контраста выявлено расположение кардиального отдела желудка выше диафрагмы. Какое заболевание можно заподозрить у больной?
1) рак кардиальной части желудка
2) релаксация диафрагмы;
3) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы;
4) ретростернальная грыжа Лоррея;

Правильный ответ – 3
3. Больного 40 лет беспокоят боли за грудиной в области мечевидного отростка, иррадиирущие в лопатку, отрыжка, изжога. Симптомы усиливались при наклоне туловища вперед. У больного заподозрена скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Какие из перечисленных методов диагностики необходимы для подтверждения и уточнения диагноза?
а) эзофагогастроскопия;
б) рентгеновское исследование желудка в положении Тренделенбурга;
в) ретроградная панкреатикохолангиография;
г) пищеводная манометрия; д)внутрижелудочковая pH-метрия.
Выберите правильную комбинацию ответов:
1)а, в, д;
2)а, б, г, д;
3)б, в, г, д;
4) б, в, г.
Правильный ответ – 4

4. Эрозивно-язвенный эзофагит является осложнением:
1)рака желудка;
2)язвенной болезни 12-перстной кишки;
3) кардиоспазма;
4) скользящей грыжи пищеводного отверстия диафрагмы;

Правильный ответ – 4
5. Показаниями для хирургического лечения грыж пищеводного отверстия диафрагмы являются:
а) неэффективность консервативного лечения;
б) развитие воспалительных стриктур из пищевода;
в) частые кровотечения из пищевода;
г) скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы без осложнений;
1) а, в, г;
2) б, в;
3) а, б, в;
4)г, д;
Правильный ответ - 3
Примеры тестовых заданий текущего контроля знаний (с эталонами ответа)
Модуля №2 «Урология»

1. Цель экскреторной урографии при травме почки:
1) Исключить наличие сопутствующих заболеваний почки
2) Установить степень и характер повреждения почки
3) Выявить субкапсулярную гематому
4) Определить подвижность поврежденной почки

Правильный ответ - 4

2. Наиболее информативными методами исследования при подозрении на травматическое повреждение почки являются:
1) хромоцистоскопия + ретроградная уретеропиелография
2) абдоминальная аортография на фоне экскреторной урографии
3) экскреторная урография + обзорная рентгенография почек
4) ультрасонография + экскреторная урография

Правильный ответ - 3

3. В поликлинику обратилась больная 37 лет с жалобами на общую слабость, ноющие боли в пояснице справа. Два часа назад перенесла приступ правосторонней почечной колики, сопровождающийся повышением температуры, ознобом с последующим быстрым снижением температуры, проливным потом и исчезновением болей в пояснице. В момент осмотра отмечен положительный симптом Пастернацкого справа, почки не пальпируются, мочеиспускание не нарушено, моча прозрачная, температура тела 37,2°С. Наиболее вероятный диагноз:
1) состояние после приступа правосторонней почечной колики
2) острый гнойный пиелонефрит
3) пиелит

4) острый гематогенный пиелонефрит

Правильный ответ - 1

4. При остром пиелонефрите с нарушением оттока мочи из почки отмечается следующая последовательность развития симптомов: 1) озноб 2) боли в области почки 3) высокая температура 4) обильный пот 5) слабость

1) Правильно 1, 2, 3, 4 и 5
2) Правильно 2, 1, 3, 4 и 5
3) Правильно 1, 3, 4, 5 и 2
4) Правильно 3, 2, 1, 5 и 4

Правильный ответ - 2

5. Минимальное количество лейкоцитов в осадке мочи, указывающее на наличие лейкоцитурии, составляет:

1) 2-5 лейкоцитов в поле зрения
2) больше 6 лейкоцитов в поле зрения
3) больше 10 лейкоцитов в поле зрения
4) больше 20 лейкоцитов в поле зрения

Правильный ответ - 3

Примеры ситуационных задач (с эталонами ответов):

Модуля № 1. « Факультетская хирургия»

1. Во время операции по поводу острого аппендицита у женщины 25 лет врач обнаружил не изменѐнный червеобразный отросток. Какова дальнейшая тактика?

Ответ: Необходимо выполнить ревизию 1 метра подвздошной кишки на предмет возможного Меккелева дивертикула, патологии придатков матки.

При отсутствии патологии со стороны других органов брюшной полости, гениталий – аппедэктомия с ушиванием брюшной полости наглухо.

2.Больной 26 лет оперирован по поводу деструктивного аппендицита с перитонитом. Как закончить операцию?

Ответ: Выполнив аппендэктомию, осушить брюшную полость, и установить в правой подвздошной ямке перчаточный дренаж и микроирригатор через отдельный прокол брюшной стенки для инфузии антибиотиков.

3.Во время операция обнаружена большая киста поджелудочной железы. Что делать с больным?

Ответ: Необходимо выполнить внутреннее дренирование кисты - цистоеюноанастомоз, цистогастроанастомоз.

Ситуационные задачи модуля № 2. «Урология»

1. У молодого человека 23 лет в правой паховой области пальпируется плотное бугристое образование, которое значительно увеличилось в течение последних двух месяцев. В мошонке определяется одно яичко с рождения.

Ваш предварительный диагноз?

Укажите вид аномалии развития наружных половых органов у данного пациента?

Ответ: А) Рак правого яичка

Б) Правосторонний крипторхизм

2. Больная 18 леи обратилась к врачу с жалобами на учащенное (каждые 20-30 минут), болезненное мочеиспускание. Заболела после переохлаждения. Моча мутная, а последняя порция с примесью крови. Температура тела нормальная. При пальпации отмечается болезненность в области мочевого пузыря.

О каком заболевании следует думать?

Лечебная тактика?

Ответ: Острый геморрагический цистит.

Антибактериальная, инфузионная, противовоспалительная, гемостатическая терапия

Тестовые задания рубежного контроля (с эталонами ответа)

Модуль № 1 « Факультетская хирургия»

1.Больной поступил в клинику с жалобами на боли в грудной клетке слева, одышку, усиливающуюся после приема пищи и при физической нагрузке, а также в положении лежа, тошноту и периодически рвоту, приносящую облегчение. В анамнезе автдорожная травма 10 дней назад. При рентгенографии грудной клетки над диафрагмой – газовый пузырь с уровнем жидкости. Ваш диагноз?

1)левосторонняя абсцедирующая пневмония;

2)стенокардия;

3)скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы;

4) травматическая грыжа диафрагмы слева.

Правильный ответ-4

2.Эрозивно-язвенный эзофагит является осложнением:

1) рака желудка

2) язвенной болезни 12-перстной кишки;

3)кардиоспазма;

4)скользящей грыжи пищеводного отверстия диафрагмы;

Правильный ответ-4

3. Больная 57 лет поступила с умеренно выраженными белями в правом подреберье, иррадиирущими в лопатку. В анамнезе: хронический калькулезный холецистит. В показателях общего анализа крови изменений не отмечается. Желтухи нет. При пальпации определяется увеличенный, умеренно болезненный желчный пузырь. Температура тела не изменена. Ваш диагноз:

1) эмпиема желчного пузыря
2) рак головки поджелудочной железы
3) водянка желчного пузыря
4) острый перфоративный холецистит

Правильный ответ-3

4. Наиболее частой причиной развития механической желтухи является

1) рубцовые стриктуры внепеченочных желчных путей
2) холедохолитиаз
3) рак головки поджелудочной железы
4) эхинококкоз печени

Правильный ответ-3

5. Характер болей при деструктивном панкреатите:

1) схваткообразные боли
2) боль неопределенного характера
3) боль, вызывающая беспокойство
4) сильная, постоянная боль

Правильный ответ-4

6. Наиболее частым источником массивного кровотечения из верхних отделов ЖКТ является:

1) желудочная язва
2) дуоденальная язва
3) рак желудка
4) синдром Меллори-Вейсса

Правильный ответ-1

7. Наиболее достоверен в определении точной локализации источника кровотечения из

1) энтерография
2) компьютерная томография
3) эндоскопическая эзофагогастродуоденоскопия

Правильный ответ-3

8. Амбулаторный хирург должен помнить, что рак прямой кишки выявляется при пальцевом исследовании в:

1. 10% клинических наблюдений
2. 20% клинических наблюдений
3. 30% клинических наблюдений
4. 60-80% клинических наблюдений

9. Больной госпитализирован в клинику с жалобами на боли в эпигастральной области, тошноту, рвоту. В течение 6 месяцев похудел на 15 кг. При рентгенологическом исследовании желудка выявлено оттеснение его кпереди. Предварительный диагноз:

1) стеноз привратника
2) рак поджелудочной железы
3) язвенная болезнь желудка

4) рак желудка

Правильный ответ -1

Тесты модуля № 2 «Урология»

1. **Экскреторная урография при травме почки имеет целью все перечисленное, кроме:**

1)Выявить состояние контралатеральной почки
2)Исключить наличие сопутствующих заболеваний почки
3)Установить степень и характер повреждения почки
4)Выявить субкапсулярную гематому

3. **При подозрении на травматическое повреждение почки наиболее информативны и целесообразны:**

1)хромоцистоскопия + ретроградная уретеропиелография
2)абдоминальная аортография на фоне экскреторной урографии
3)экскреторная урография + обзорная рентгенография почек
4)ультрасонография + экскреторная урография

3. **В поликлинику обратилась больная 37 лет с жалобами на общую слабость, ноющие боли в пояснице справа.** Два часа назад перенесла приступ правосторонней почечной колики, сопровождающийся повышением температуры, ознобом с последующим быстрым снижением температуры, проливным потом и исчезновением болей в пояснице. В момент осмотра симптом Пастернацкого слабо положителен справа, почки не пальпируются, мочеиспускание не нарушено, моча прозрачная, температура тела 37,2°С. Наиболее вероятный диагноз:

1)состояние после приступа правосторонней почечной колики
2)острый гнойный пиелонефрит
3)пиелит
4)острый гематогенный пиелонефрит

4. **Минимальное количество лейкоцитов в осадке мочи, указывающее на наличие лейкоцитурии, составляет:**

1)2-5 лейкоцитов в поле зрения
2)больше б лейкоцитов в поле зрения
3)больше 10 лейкоцитов в поле зрения
4)больше 20 лейкоцитов в поле зрения

5. **К осложнениям хронического пиелонефрита относится:**

1) ХПН
2) артериальную гипертензию
3) нефролитиаз
4) некроз почечных сосочков

6. **В развитии цистита играют роль**

1) патогенные микроорганизмы
2) микоплазмы
3) вирусы
4) хламидии

7. **Почечную колику вызывает:**

1) туберкулез почки

2) камень мочеточника
3) хронический пиелонефрит
4) тазовая дистопия почки

8. С помощью операционного цистоскопа выполняют:
1) биопсию мочевого пузыря
2) осмотр уретры
3) катетеризацию семенных пузырьков
4) дробление камня мочеточника

9. Основным методом диагностики рака простаты является:
1) экскреторная урография;
2) биопсия простаты;
3) уретроскопия;
4) УЗИ предстательной железы;

10. Основными лекарственными препаратами при раке предстательной железы являются:
1) блокаторы 5α редуктазы;
2) химиопрепараты;
3) средства, подавляющие активность андрогенов;
4) кортикостероиды;

5. Перечень практических навыков, которыми должен обладать студент после освоения дисциплины «Факультетская хирургия, урология»

- Собрать анамнез у хирургического, урологического больного.
- Провести физикальное обследование больного с острой абдоминальной, урологической патологией.
- Оформить историю болезни, выписной эпикриз.
- Определять вид и объемы клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования при наиболее распространенных хирургических, урологических заболеваниях.
- Оценивать результаты инструментальных, рентгенологических, ультразвуковых, радиоизотопных и других современных методов обследования (КТ, МСКТ, МРТ).
- Составить план лечения и реабилитации больного.
- Выявить и интерпретировать симптомы при "остром животе".
- Выявить симптомы кровотечения в желудочно-кишечный тракт; оценить показатели кровопотери: количество эритроцитов, гемоглобин, гематокрит, ОЦК.

- Выявить наружные брюшные грыжи путем исследования пахового канала, пупочного кольца, дефектов в белой линии живота, симптом "кашлевого толчка", перкуссии, аускультации грыжевого выпячивания.
- Выполнить осмотр анальной области.
- Провести пальцевое исследование прямой кишки.
- Провести обследование наружных половых органов.
- Выполнить катетеризацию мочевого пузыря резиновым катетером.
- Определить показания к консервативному и оперативному лечению при урологических заболеваниях.
- Выполнить пункции (совместно с врачом) брюшной полости .
- Удалить поверхностно расположенные образования.
- Наложить и снять кожные швы.
- Вскрыть и дренировать гнойные полости в подкожной клетчатке.
- Владеть алгоритмом выполнения основных диагностических мероприятий при оказании первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни больного состояния

Вопросы к экзамену

Модуля №1 « Факультетская хирургия»

1.Отечественные хирургические школы, их роль в развитии хирургии.
2.Принципы организации поликлинической помощи хирургическим больным.
3.Лапароскопическая хирургия, как современный миниинвазивный метод лечения.
ГРЫЖИ

4. Определение понятия грыжи брюшной стенки. Предраспологающие и производящие причины. Местные и общие факторы. Основные элементы грыжи.
5. Понятие о скользящей грыже. Диагностика, особенности операции.
6. Лечение грыж. Показания и противопоказания к операции. Предоперационная подготовка. Основные этапы операции.
7. Ведение послеоперационного периода после операции по поводу грыжи. Местные и общие осложнения. Профилактика рецидивов.
8. Осложнения грыж. Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
9. Ущемленная грыжа. Определение. Механизмы ущемления. Виды ущемления. Симптомы,
клиника, дифференциальная диагностика.
10. Осложнения при насильственном вправлении ущемленной грыжи. Понятие о мнимом вправлении. Тактика при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи.

11. Паховые грыжи. Классификация, анатомические данные. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Осложнения во время операции. Профилактика.
12. Врожденная паховая грыжа. Анатомические данные. Клиника, дифференциальная диагностика. Особенности хирургического лечения.
13. Послеоперационные грыжи передней брюшной стенки. Причины возникновения. Общие и местные симптомы. Диагностика. Хирургические методы лечения. Причины рецидивов , их профилактика.
14. Невправимая грыжа. Анатомические данные. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
15. Грыжа белой линии живота. Пупочная грыжа (анатомические данные, диагностика, методы операций). Осложнения во время и после операция.
16. Косая паховая грыжа. Диагностика, методы операций. Осложнения до и после операции. Профилактика.
17. Прямая паховая грыжа. Диагностика. Методы операций. Осложнения до и после операции. Профилактика.
18. Бедренная грыжа. Клиника, диагностика, методы операций (Бассини, Руджи-Парлаветчио). Осложнения во время и после операции. Профилактика.
19. Диафрагмальная грыжа. Методы диагностики, клиника, лечение.
20. Лечение ущемленных грыж (особенности оперативной техники, определение жизнеспособности ущемленного органа, показания к резекции кишки).
21. Релаксация диафрагмы. Клиника, диагностика. Показания к операции. Принципы оперативного лечения.

АППЕНДИЦИТ

22. Острые заболевания органов брюшной полости. Общие и местные симптомы.
23. Острый аппендицит. Классификация, этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз.
24. Клиническая картина острого аппендицита в зависимости от расположения червеобразного отростка. Диагностика, дифференциальная диагностика.
25. Особенности течения острого аппендицита у детей.
26. Особенности течения острого аппендицита у стариков.
27. Особенности течения острого аппендицита у беременных.
28. Аппендикулярный инфильтрат. Определение. Клиника, диагностика. Исходы. Лечение. Показания к операции. Об’ем оперативного вмешательства в зависимости от стадии процесса.
29. Лечение острого аппендицита (оперативная техника, подготовка больного к операции, ведение послеоперационного периода).
30. Осложнения острого аппендицита. Клиника, диагностика, лечение.
31. Хронический аппендицит. Клиника, диагностика, лечение.
32. Ранние осложнения после операции аппендэктомии. Клиника, методы диагностики, лечение.
33. Абсцесс Дугласова пространства. Причины, симптомы и течение. Об’ем оперативного вмешательства. Методы диагностики. Показания к операции.

ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ

34. Показания к хирургическому лечению больных язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки.

35. Каллезная и пенетрирующая язва желудка и 12-перстной кишки. Клиника, диагностика, особенности оперативного лечения.
36. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с заболеваниями желудка (язвенное кровотечение, стеноз выходного отдела желудка).
37. Патогенетическое обоснование методов операций при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
38. Стеноз привратника и 12-перстной кишки. Этиология, стадии, клиника, диагностика, Показания к операции., хирургическое лечение.
39. Патогенез изменений органов и систем при декомпенсированном стенозе желудка. Возможности предоперационной коррекции..
40. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
41. Малигнизация язвы желудка. Причины, особенности клинического течения, диагностика, особенности хирургического лечения.
42. Ранние осложнения после резекции желудка. Причины возникновения. Клиника, лечение, профилактика.
43. Предраковые заболевания желудка. Клиника, диагностика, лечение.
44. Гастродуоденальные кровотечения язвенной этиологии. Дифференциальный диагноз. Методы исследования, выбор метода лечения.
45. Неязвенные кровотечения из пищевода и желудка (этиология, хирургическая тактика).
46. Формы атипичного течения прободной язвы желудка и 12-перстной кишки.

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ,
ОСТРЫЙ ПАНКРЕАТИТ

47. Острый холецистит. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение.
48. Хронический калькулезный холецистит. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Виды операций.
49. Хирургическая тактика при остром холецистите. Виды применяемых операций.
50. Современные методы лечения желчнокаменной болезни.
51. Механическая желтуха. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
52. Рак желчного пузыря и желчевыводящих путей. Клиника, методы диагностики, лечение.
53. Холангиты. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
54. Острый панкреатит. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
55. Острый панкреатит. Осложнения: абсцедирование, панкреатический свищ, ложная киста, перитонит. Клиника, диагностика, лечение.
56. Основные принципы консервативного лечения острого панкреатита.
57. Показания к оперативному лечению при остром панкреатите. Варианты операций.

ПОСТХОЛЕЦИСТЭКТОМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

58. Клиника резидуального холелитиаза. Диагностика, методы лечения.
59. Определение понятия постхолецистэктомический синдром. Причины, диагностика.

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕЧЕНИ

60. Абсцессы печени. Причины, клиника, диагностика, лечение.

61. Рак печени. Клиника, причины, диагностика, лечение.
62. Методы хирургического лечения циррозов печени.
63. Эхинококк печени. Клиника, диагностика, лечение.
64. Классификация, клиника, диагностика портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения.

ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

65. Рак поджелудочной железы. Клиника, диагностика, методы лечения.
66. Кисты поджелудочной железы. Классификация, диагностика, методы хирургического лечения.
67. Хронический панкреатит. Классификация, клиника, диагностика, методы хирургического лечения.

ОСТРАЯ КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ

68. Классификация, этиология, патогенез кишечной непроходимости.
69. Динамическая кишечная непроходимость. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
70. Механическая кишечная непроходимость. Этиопатогенез, клиника, лечение.
71. Инвагинация, ее виды. Причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
72. Спаечная болезнь. Причины, клиника, лечение, профилактика.
73. Дифференциальная диагностика динамической и механической непроходимости. Хирургическая тактика при этих видах кишечной непроходимости.
74. Рентгенодиагностика острой кишечной непроходимости.
75. Заворот кишечника. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
76. Особенности диагностики и хирургического лечения опухолевой толстокишечной непроходимости.

ПЕРИТОНИТ

77. Острый гнойный разлитой перитонит. Причины, патогенез, клиника, современные методы лечения.
78. Перитониты. Анатомо-физиологические сведения о брюшине. Современная классификация Фазы клинического течения перитонита.
79. Лечение разлитого перитонита в послеоперационном периоде.
80. Местный перитонит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
81. Поддиафрагмальный абсцесс. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
82. Основные принципы оперативного лечения разлитых перитонитов.
83. Методы детоксикации при разлитых перитонитах.

ПРОКТОЛОГИЯ

84. Геморрой. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
85. Осложнения геморроя. Клиника, диагностика. Выбор метода лечения.
86. Трещины заднего прохода. Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение.
87. Парапроктит. Классификация, клиника, диагностика, методы хирургического лечения.

88. Выпадение прямой кишки. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика. Методы оперативного лечения.
89. Полипы прямой кишки. Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение.
90. Свищи прямой кишки. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
91. Эпителиальные копчиковые ходы. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

ПОВРЕЖДЕНИЯ ЖИВОТА

92. Диагностическая лапароскопия. Ее возможности. Показания к выполнению.
93. Классификация повреждений живота. Основные клинические симптомы, диагностика.
94. Травматические повреждения паренхиматозных органов живота. Клиника, диагностика, лечение.
95. Травматические повреждения полых органов живота. Клиника, диагностика, особенности лечения.

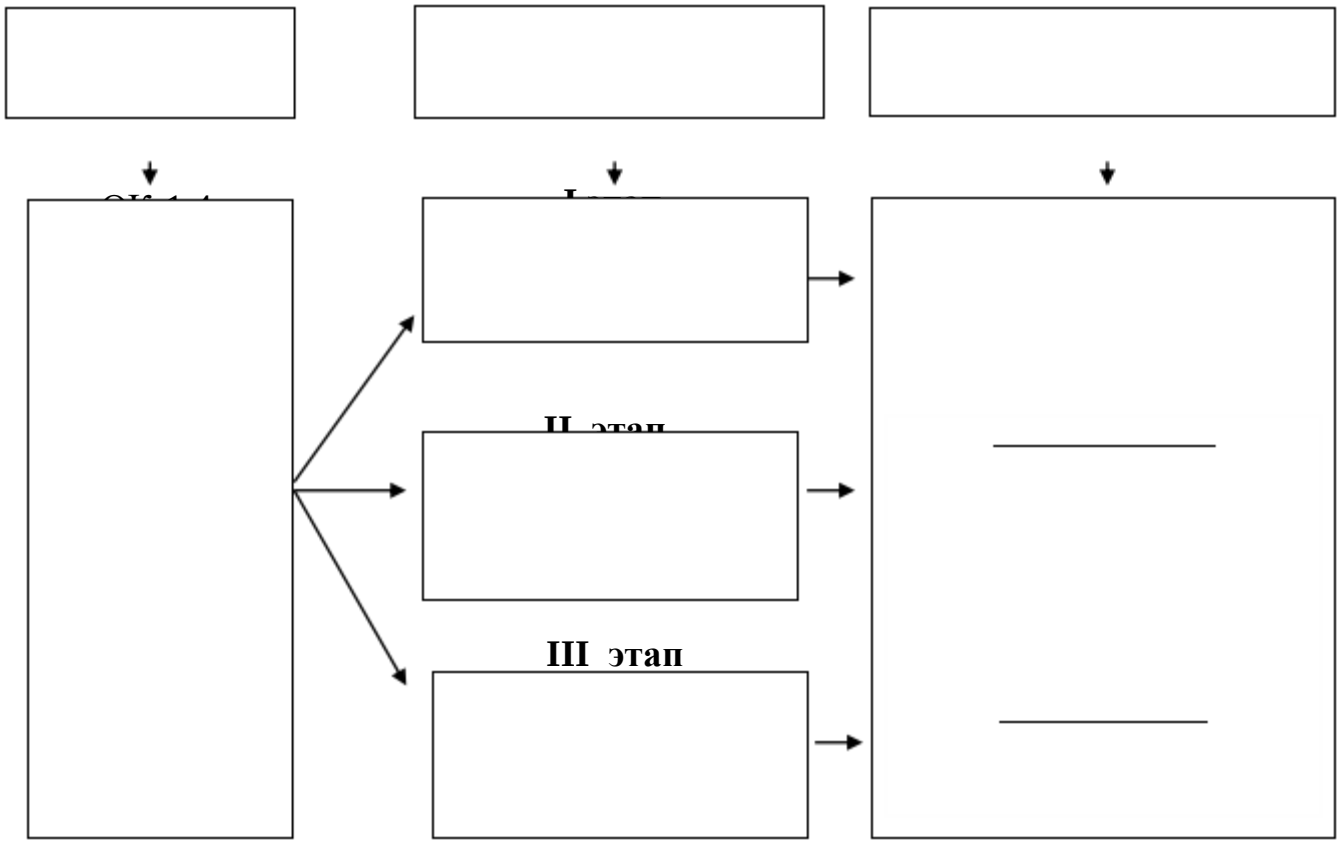
Модуля № 2 «Урология».

1.Отечественные урологические школы, их роль в развитии урологии.
2.Принципы организации поликлинической помощи урологическим больным.
3.Лапароскопическая и эндоскопическая урология, как современный малоинвазивный метод лечения.
4.Почечная ангиография в диагностике заболеваний почек. Показания.
5.Урологический диагностический инструментарий (особенности, устройство, стерилизация)
6.Катеризация мочевого пузыря. Показания ,техника выполнения.
7.Расстройства мочеиспускания. Виды.
8.Эпицистостомия. Показания. Техника выполнения.
9.Полиурия. Поллакиурия. Клиническая характеристика симптома.
10.Разновидности экскреторной урографии.
11.Почечные боли, их характеристика, причины, патогенез. Диагностика.
12. Блокада по Лорин -Эпштейну. Техника выполнения. Показания.
13. Проба Зимницкого. Клиническая ценность. Интерпретация данных.
14.Расстройства мочеиспускания. Разновидности. Клиническая интерпретация.
15.Катеризация мочевого пузыря. Особенности техники. Показания.
16.Причины возникновения почечной колики.
17.Хромоцистоскопия. Клиническая ценность метода. Показания.
18.Экскреторная урография. Техника выполнения. Клиническая интерпретация.
19.Методы исследования раздельной функции почек. Клиническая ценность.
20.Уретроскопия. Показания и противопоказания к применению.
21.Цистоскопия. Техника выполнения. Показания и противопоказания.
22.ОПН. Современные аспекты лечения (консервативные, гемодиализ).
23.Острый пиелонефрит. (этиология, патогенез, клиника).
24.Хронический цистит. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
25.Аденома предстательной железы. Клиника. Диагностика, методы лечения.
26.Острый пиелонефрит. Причины, особенности течения в детском возрасте.
27.Аденома предстательной железы. Дифференциальный диагноз.
28.ОПН. Методы внепочечного очищения крови.
29.Импотенция. Причины, диагностика, виды лечения.
30.Мочекаменная болезнь. Основные принципы лечения больных. Показания к хирургическому лечению.

31.Мочекаменная болезнь и беременность. Современные аспекты в диагностике и лечении.
32.Хронический пиелонефрит. Методы диагностики. Принципы лечения.
33.Камни мочевого пузыря. Причины. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
34.Изотопные методы в диагностике урологических заболеваний.
35.Осложнѐнные формы острого пиелонефрита. Особенности клинического проявления, лечение.

Этапы формирования компетенций и

шкала оценивания



№	Номер /индекс компетенции	Содержание компетенции или еѐ части	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	ОК-1	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;	Главные исторические этапы развития асептики и антисептики, переливания крови, обезболивания	Дать характеристику этапов развития различных разделов общей хирургии	Способностью анализировать изменения, происходящие в организации оказания помощи больным хирургического профиля	Контрольные вопросы, типовые тестовые задания
2	ОК-4	Способность действовать в нестандартных ситуациях, готовность нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	О возможных нестандартных ситуациях при оказании помощи больным детям с хирургической патологией	Уметь оказать первую помощь при стихийных бедствиях	Владеть алгоритмом при оказании помощи больным в нестандартных ситуациях	Контрольные вопросы, типовые тестовые задания
3	ОПК-1	готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;	Знать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;	Уметь применить стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований	Владеть способностью использовать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных	Контрольные вопросы, типовые тестовые задания

				информационной безопасности;	требований информационной безопасности;	
4	ОПК-4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;	Знать основные этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;	Уметь использовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;	Владеть основными этическими и деонтологическими принципами в профессиональной деятельности;	Контрольные вопросы, типовые тестовые задания
5	ОПК-5	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;	Знать основные принципы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;	Уметь использовать основные принципы анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;	Владеть основными принципами анализа результатов собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;	Контрольные вопросы, типовые тестовые задания
6	ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	Знать основные принципы ведения медицинской документации	Уметь использовать основные принципы ведения медицинской документации	Владеть основными принципами ведения медицинской документации	
7	ОПК-8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знать основные принципы применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Уметь использовать основные принципы применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Владеть основными принципами применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Контрольные вопросы, типовые тестовые задания
8	ПК-1	способностью и готовностью к	Знать комплекс мероприятий,	Уметь применить	Владеть комплексом	Контрольные вопросы, типовые

		осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды их обитания;	направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды их обитания;	комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний , их раннюю диагностику , выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды	мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формировани е здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды	тестовые задания
9	ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта	Знать основны методики сбор и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях	Уметь применить анализ жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных	Владеть методиками сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных , инструментальных, патолого-анатомически	Контрольные вопросы, типовые тестовые задания

		наличия или отсутствия заболевания	распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	исследовани й в целях распознаван ия состояния или установлени я факта наличия или отсутствия заболевания	х и иных исследований целях распознавани я состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	в
10	ПК-6	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	Знать основны патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологически х форм в соответствии с Международно й статистической классификацие й болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранен ия, г. Женева, 1989 г.	Уметь оценить патологичес кие состояния, симптомы синдромы заболеваний , нозологичес ких форм в соответстви и с Междунаро дной статистичес кой классифика цией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохран ения, г. Женева, 1989 г.	Владеть методиками оценки патологическ их состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологическ их форм в соответствии с Международн ой статистическо й классификаци ей болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохране ния, г. Женева, 1989 г.	Контрольные вопросы, типовые тестовые задания
11	ПК-8	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать основные принципы ведения пациентов с различными нозологически ми формами	Уметь оценить пациентов с различными нозологичес кими формами	Владеть методиками ведения пациентов с различными нозологическ ими формами	Контрольные вопросы, типовые тестовые задания
12	ПК-11	готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при	Знать основные принципы оказания скорой медицинской	Уметь оказать помощь скорой медицинско	Владеть методиками оказания скорой медицинской	Контрольные вопросы, типовые тестовые задания

		состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;	помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;	й помощи при состояниях у больных, требующих срочного медицинского вмешательства;	помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;	
13	ПК-16	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Знать основные принципы просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Уметь проводить просветительскую деятельность по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Владеть методиками проведения просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Контрольные вопросы, типовые тестовые задания
14	ПК-21	способностью к участию в проведении научных исследований	Знать основные принципы научной деятельности	Уметь оценить результаты научной деятельности	Владеть методиками научных исследований	Контрольные вопросы, типовые тестовые задания
15	ПК-22	готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Знать основные новые технологии направленных на охрану здоровья граждан	применить новые технологии направленных на охрану здоровья граждан	Владеть новыми технологиями направленными на охрану здоровья граждан	Контрольные вопросы, типовые тестовые задания