Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Саидов Заурбек Асланбекович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.09.2023 11:46:33
Уникальный программный ключ:
2e8339f3ca5e6a5b4531845a12d1bb5d1821f0ab

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А. КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Госпитальная хирургия»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ХИРУРГИЯ»

Вариативная часть, дисциплины по выбору.

«Онкология»

Специальность	**Хирургия**
Код специальности	31.08.67
Квалификация выпускника	Врач –хирург
Форма обучения	Очная

Грозный, 2023

Ферзаули А.Н. Рабочая программа учебной дисциплины «Онкология» [Текст] / Сост. А.Н. Ферзаули. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 01 сентября 2023 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1110 и рабочим учебным планом по данной специальности.

© Ферзаули А.Н., 2023
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	**4**
2	Место дисциплины в структуре образовательной программы	**4**
3	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	**4**
4	Трудоемкость дисциплины	**5**
5	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий	**6**
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	**10**
7	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	**11**
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	**15**
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины	**16**
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	**18**
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	**19**
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	**20**

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цель: подготовка будущих врачей-хирургов к самостоятельной диагностической, лечебной и организационной работе с пациентами с онкологическими заболеваниям.

Задачами является:

- Ознакомление обучающихся с основными положениями теоретической и практической онкологии;
- Обучение будущего врача-хирурга тактике при подозрении на наличие у
- больного злокачественного новообразования;
- Изучение основных нозологических форм злокачественных опухолей в соответствии ;
- Ознакомление с особенностями организации онкологической помощи населению РФ и с современными принципами лечения онкологических больных;
- Обеспечение выработки практических навыков в вопросах организации онкологической помощи, профилактики, клиники, ранней диагностики и тактики лечения злокачественных новообразований.

2.Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Учебная дисциплина «Онкология» Б1.В.01 в рамках специальности 31.08.67 относится к Вариативной (общепрофессиональной) части Блока 1.

3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Коды и содержание компетенций	Планируемые результаты обучения		
	Знать	Владеть навыками	Уметь
Универсальные компетенции			
Профессиональные компетенции			
ПК-1	Новые современные методы профилактики заболеваний и патологических состояний в онкологии. Ранняя диагностика заболеваний. Влияние производственных факторов на организм человека и их роль в развитии онкозаболеваний. Знать экологические и медико- социальные факторы среды, влияющие на состояние организма человека.	Владеть основами этики, деонтологии при проведении обследования пациентов	Выявить факторы риска развития онкозаболеваний, организовать проведение мер профилактики. Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития онкозаболеваний
ПК-2	Проведение обследования в группах риска по онкологическим заболеваниям, анализ его эффективности. Основные профилактические мероприятия, направленные на	Методикой проведения санитарно-просветительной работы. Методикой формирования групп риска по онкологическим заболеваниям Методикой организации профилактических	Осуществлять обследование в группах риска, находящихся на диспансерном учете и оценивать его эффективность. Проводить профилактические осмотры

	сохранение здоровья населения. Основы формирования групп повышенного риска и диспансерного наблюдения за ними. Основы онкологической настороженности в целях профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у населения. Законодательство об охране труда населения. Вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы в онкологии.	осмотров Методикой организации скрининга.	Проводить скрининг наиболее распространенных онкозаболеваний. Участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности населения. Высказать мнение об эффективности скрининга и профилактических осмотров населения в снижении смертности от злокачественных новообразований
ПК-5	Содержание международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении онкозаболеваний. Алгоритм диагностики при различной онкопатологии. Стадии опухолевого процесса различной локализации. Принципы стадирования. Симптомы онкологических заболеваний. Физикальные, инструментальные методы исследования. Клинические, рентгенологически е,	Физикальными, инструментальными методами диагностики различных заболеваний органов и систем. Методами совокупной оценки результатов проведенного обследования (интерпретация данных опроса, клинического обследования, результатов современных методов исследования, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала), позволяющими дать заключение о характере выявленных изменений. Классификацией опухолевого процесса по системе TNM/ Методикой оценки показателей	Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать полученные при обследовании

	морфологические и др. признаки онкозаболеваний	морфологического и функционального состояния различных органов и систем. Алгоритмом использования методов диагностики в каждом конкретно м случае. Диагностик ой осложнений онкологических заболеваний. Методикой оценки возрастных особенностей организма	результаты. Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ. Установить стадию опухолевого процесса. Выполнять диагностику по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях
ПК-9	Основные принципы здорового образа жизни Влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на организм человека. Основы рационального питания, диетотерапии, активного образа жизни.	Принципам общения с пациента ми и их родственниками. Принципам этических и деонтологических норм в общении.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам важность для детского жизни и устранения вредных привычек. Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам основы рационального питания и принципы диетотерапии

В результате изучения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- Организацию онкологической помощи в РФ
- Основы скрининговых исследований, направленных на выявление ранних форм рака
- систему диспансеризации лиц группы повышенного риска и излеченных от злокачественных новообразований.
- О системе паллиативной помощи инкурабельным онкологическим больным
- Факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей и меры профилактики рака.

- Симптомы наиболее частых злокачественных новообразований, патогенез их развития.
- Современные методы диагностики злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологических исследований.
- Современные принципы и результаты радикального и паллиативного лечения злокачественных опухолей.
- Деонтологические аспекты в онкологии.

Уметь:

- Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функций органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния и т.д.).
- Проводить физикальное обследование онкологического больного.
- Составить план клинического и инструментального обследования с подозрением на злокачественную опухоль.
- Сформулировать и обосновать клинический диагноз, провести дифференциальный диагноз с болезнями со схожей клиникой в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
- Назначит показание к выполнению радикальной операции, оформить онкологическую медицинскую документацию, направить больного в специализированное онкологическое медицинское учреждение
- Провести анализ причин поздней диагностики рака.
- Проводить пропаганду здорового образа жизни среди населения, основанную на знании основных факторов развития онкологических заболеваний, медицинского просвещения о предраковых заболеваниях.

Владеть

- Методами сбора анамнеза, физикальными методами обследования больных с подозрением на онкологические заболевания,
- Интерпретацией данных скринингового исследований,
- Назначения инструментальных методов исследования для раннего выявления онкологических заболеваний, интерпретацией полученных данных
- Оформления медицинской документации, порядок направления больных в специализированные онкологические учреждения для оказания квалифицированной онкологической помощи.
- Методами оказания экстренной и неотложной хирургической помощи больным с осложненным течением онкологических заболеваний: наложение кишечных свищей, гастростом, остановка кровотечений
- Методами пропаганды здорового образа жизни населения, исключение факторов риска, приводящих к развитию онкологических заболеваний.

4. Трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа).

4.1. Структура дисциплины.

Форма работы обучающихся/Виды учебных занятий	**Трудоемкость, часов**
Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем:	**72**
Лекции (Л)	**4**
Практические занятия (ПЗ)	**24**
Самостоятельная работа	**44**
Лабораторная работа (ЛР)	
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)[1]	
Расчетно-графическое задание (РГЗ)	

Реферат (Р)	
Эссе (Э)	
Виды итогового контроля – собеседование	

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Ведение больных по представленным в таблице темам для клинических ординаторов является обязательным.

5.1.Содержание разделов дисциплины

Код компетенции	**Наименование разделов и тем дисциплины**	**Краткое содержание разделов и тем.**
1	**2**	**3**
ПК-1,2,5,9	Основы теоретической и клинической онкологии	Современное представление о возникновении злокачественного опухолевого роста. Вирусно-генетическая теория. Гипотезы химических канцерогенов. Полиэтиологическая теория. Биологические особенности роста опухоли. Основы учения о предраке. Понятие об облигатном раке. Понятие о факультативном предраке. Понятие о группах повышенного онкологического риска.
ПК-1,2,5,9	Основные принципы диагностики онкологических заболеваний	Особенности обследования онкологических больных. Роль анамнеза в диагностике. Лабораторные методы исследования. Роль рентгенологического исследования. Компьютерная томография. Магнитно-резонансная томография. УЗИ. Значение радиоизотопного исследования. Эндоскопическое исследование в онкологии. Функциональные методы исследования. Методы морфологического исследования и их значение в диагностике опухолей. Иммунологический метод и его роль в диагностике опухолей.
ПК-1,2,5,9	Основные принципы лечения онкологических больных	Общие принципы лечения (понятие о комбинированном и комплексном лечении). Принципы хирургического лечения. Органосохраняющие операции. Радикальные операции. Паллиативные операции. Расширенные операции. Общие принципы лучевой терапии и ее виды (дистанционная, контактная, внутриполостная, внутритканевая). Лекарственная терапия. Химиотерапия. Эндокринная терапия. Диспансеризация, реабилитация и МСЭ онкологических больных.

5.1. Разделы дисциплины, структурированные по темам с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Контактная работа обучающихся			Внеаудиторная работа СР
			Лекции	ПЗ	Семинары работа в отделении	
1	Основы теоретической и клинической онкологии	25	2	-	8	**15**
2	Основные принципы диагностики онкологических заболеваний	23	-	-	8	**15**
3	Основные принципы лечения онкологических больных	24	2	-	8	**14**
	Итоговый контроль (зачет)					
Всего		**72**	**4**	**-**	**24**	**44**

Примечания:

1. Работа ординаторов в профильных отделениях осуществляется в соответствии со скользящим графиком по индивидуальному плану.
2. Семинарские занятия проводятся преимущественно в виде клинических разборов больных.
3. Работа в диагностических подразделениях (лабораториях, отделениях функциональной диагностики, эндоскопии и др.) проводится с отрывом и без отрыва от курации больных как регулярное участие ординаторов в обследовании своих больных.

Клинические практические занятия.

№ раздела	Наименование темы, ее краткое содержание	Количество часов	Форма проведения
Второй год обучения			
1	Основы теоретической и клинической онкологии	2	Лекция
2	Основные принципы диагностики и лечения онкологических больных	2	Лекция
	Итого	4	

№ раздела	Наименование темы, ее краткое содержание	Количество часов	Форма проведения
Второй год обучения			
1	Современное представление о возникновении злокачественного опухолевого роста. Вирусно-генетическая теория. Гипотезы химических канцерогенов. Полиэтиологическая теория.	4	Семинар
2	Биологические особенности роста опухоли. Основы учения о предраке. Понятие об облигатном раке. Понятие о факультативном предраке. Понятие о группах повышенного онкологического риска.	4	Семинар
3	Особенности обследования онкологических больных. Роль анамнеза в диагностике. Лабораторные методы исследования. Роль рентгенологического исследования. Компьютерная томография. Магнитно-резонансная томография. УЗИ. Значение радиоизотопного исследования.	4	Семинар
4	Эндоскопическое исследование в онкологии. Функциональные методы исследования. Методы морфологического исследования и их значение в диагностике опухолей. Иммунологический метод и его роль в диагностике опухолей.	4	Семинар
5	Общие принципы лечения (понятие о комбинированном и комплексном лечении). Принципы хирургического лечения. Органосохраняющие операции. Радикальные операции. Паллиативные операции. Расширенные операции.	4	Семинар
6	Общие принципы лучевой терапии и ее виды (дистанционная, контактная, внутриполостная, внутритканевая). Лекарственная терапия. Химиотерапия. Эндокринная терапия. Диспансеризация, реабилитация и МСЭ онкологических больных.	4	Семинар
	Итого	24	

5.3 Самостоятельная работа ординатора

№	Название тем для самостоятельной работы	Часы
1	Основы теоретической и клинической онкологии	15
2	Основные принципы диагностики онкологических заболеваний	15
3	Основные принципы лечения онкологических больных	14
	Итого	44

Наименование темы или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в том числе КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции
Основы теоретической и клинической онкологии	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем.	15	ПК-1,2,3,5,9
Основные принципы диагностики онкологических заболеваний	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач Зачет – контроль.	15	ПК-1,2,3,5,9
Основные принципы лечения онкологических больных	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. Зачет – контроль.	14	ПК-1,2,3,5,9

Наименование темы или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в том числе КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции
ИТОГО:			**44**	

Дневник клинического ординатора

Сведения о проведенной работе ординатором регистрируются в своем дневнике, где отмечаются:

- перечень курируемых больных с указанием фамилии, номера истории болезни, основного диагноза, даты курации;
- перечень больных с неотложными состояниями (те же сведения);
- перечень выполненных за день диагностических исследований;
- перечень лечебных и диагностических манипуляций;
- перечень первично осмотренных больных;
- участие в конференциях, заседаниях научных обществ;
- участие в патологоанатомических вскрытиях;
- проработанная специальная литература.

Выполнение всех видов деятельности ординатора заверяется кафедральным куратором ординатора или заведующим отделением.

6.ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОНКОЛОГИЯ»

Рекомендуемая литература

Основная литература

1.Давыдов М.И., Онкология [Электронный ресурс]: учебник / Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 920 с.

2.Давыдов М.И., Онкология: модульный практикум [Электронный ресурс] / Давыдов М.И., Вельшер Л.З., Поляков Б.И., Ганцев Ж.Х., Петерсон С.Б. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 320 с.

3.Терновая С.К., Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика [Электронный ресурс] / Терновой С. К. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 232 с.

Дополнительная литература.

1.Вельшер Л.З., Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс]/ Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с.

2.Терновая С.К., Лучевая диагностика и терапия. Частная лучевая диагностика [Электронный ресурс] / Терновой С. К. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 356 с.

3.Чиссов В.И., Атлас онкологических операций [Электронный ресурс] / Под ред. В.И. Чиссова, А.Х. Трахтенберга, А.И. Пачеса - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 632 с.

Периодическая литература: Вопросы онкологии, Consilium medicum, Lancet.

Средства обеспечения освоенных дисциплин:

- пациенты клинических отделений ;
- комплект муляжей;
- кино-видео-компьютерные фильмы;
- фотографии и слайды.

Учебные фильмы:

1.Симптомы онкологических заболеваний (диски DVD)
2. Химиотерапия (диски DVD),
3. Анатомия живота и груди. Лекция с видеороликами (диски DVD)
5. Методы лучевой терапии (диски DVD)

7.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОНКОЛОГИЯ»

Экзаменационные материалы
(примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию)
по дисциплине «Онкология»

1.Современное представление о возникновении злокачественного опухолевого роста.
2.Вирусно-генетическая теория.
3.Гипотезы химических канцерогенов.
4.Полиэтиологическая теория.
5.Биологические особенности роста опухоли.
6.Основы учения о предраке.
7.Понятие об облигатном раке.
8.Понятие о факультативном предраке.
9.Понятие о группах повышенного онкологического риска.
10.Особенности обследования онкологических больных.
11.Роль анамнеза в диагностике.
12.Лабораторные методы исследования.
13.Роль рентгенологического исследования.
14.Компьютерная томография.
16.Магнитно-резонансная томография.
16.УЗИ.
17.Значение радиоизотопного исследования.
18.Эндоскопическое исследование в онкологии.
19Функциональные методы исследования.
20.Методы морфологического исследования и их значение в диагностике опухолей.
21.Иммунологический метод и его роль в диагностике опухолей.
22.Общие принципы лечения (понятие о комбинированном и комплексном лечении).
23.Принципы хирургического лечения.
24.Органосохраняющие операции.
25.Радикальные операции.
26.Паллиативные операции.
27.Расширенные операции.
28.Общие принципы лучевой терапии и ее виды (дистанционная, контактная, внутриполостная, внутритканевая).
29.Лекарственная терапия.
30.Химиотерапия.
31.Эндокринная терапия.
32.Диспансеризация, реабилитация и МСЭ онкологических больных.

Методические рекомендации по подготовке к итоговому собеседованию:

Цель итогового собеседования — проверка и оценка уровня полученных обучающимся специальных познаний по учебной дисциплине и соответствующих им умений и навыков, а также умения логически мыслить, аргументировать избранную научную позицию, реагировать на дополнительные вопросы. Оценке подлежат правильность и грамотность речи обучающегося, а также его достижения в течение семестра. Дополнительной целью итогового собеседования является формирование у обучающегося таких качеств, как организованность, ответственность, трудолюбие, принципиальность, самостоятельность. Таким образом, проверяется сложившаяся у обучающегося система знаний по дисциплине, что играет большую роль в подготовке будущего специалиста, способствует получению им фундаментальной и профессиональной подготовки. При подготовке к итоговому собеседованию важно правильно и рационально распланировать свое время, чтобы успеть на качественно высоком уровне подготовиться к ответам по всем вопросам. Во время подготовки к итоговому собеседованию обучающиеся также систематизируют знания,

которые они приобрели при изучении основных тем курса в течение семестра. Это позволяет им уяснить логическую структуру дисциплины, объединить отдельные темы единую систему, увидеть перспективы ее развития. Самостоятельная работа по подготовке к итоговому собеседованию во время сессии должна планироваться обучающимся, исходя из общего объема вопросов, вынесенных на итоговое собеседование, так, чтобы за предоставленный для подготовки срок он смог равномерно распределить приблизительно равное количество вопросов для ежедневного изучения (повторения). Важно, чтобы один последний день (либо часть его) был выделен для дополнительного повторения всего объема вопросов в целом. Это позволяет обучающемуся самостоятельно перепроверить усвоение материала.

Критерии оценки знаний на итоговом собеседовании:
Оценка **«зачтено»** выставляется обучающемуся, если продемонстрировано: глубокое знание источников литературы и теоретических проблем, умение применить их к решению конкретных ситуаций; умение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; умение делать законченные обоснованные выводы; умение четко и аргументировано отстаивать свою научную позицию.
Оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, если продемонстрировано: отсутствие знаний или поверхностные знания источников литературы и теоретических проблем, неумение применить их к решению конкретных ситуаций; неумение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; неумение делать законченные обоснованные выводы; неумение четко и аргументировано отстаивать свою научную позицию.

Перечень практических навыков по дисциплине «Онкология»

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Основные принципы диагностики онкологических заболеваний	**ПК-1,2,5,9**
Владеть этикой общения с онкологическими больными и их родственниками;	
Владеть алгоритмом постановки диагноза, *(первичная* и *уточняющая* диагностика злокачественных опухолей);	
Владеть анализом комплекса клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования, позволяющих: диагностировать наличие злокачественной неоплазии; определить степень ее распространенности (клиническую стадию, клиническую группу); на основании полученных данных выработать индивидуальный план лечения больного (радикального, паллиативного, симптоматического); определить основные прогностические перспективы;	
Владеть современными методами лечения. Сопоставляя строение и распространенность опухолевого процесса и противоопухолевую эффективность, функциональные нарушения, агрессивность предполагаемого лечения и возможности лечебного учреждения, врач онколог, на основании своих знаний вырабатывает адекватный план лечения для конкретного больного или рекомендует соответствующее лечебное учреждение;	
Владеть методами клинического обследования онкологических больных (осмотра, сбора анамнеза, пальпации, перкуссии, аускультации);	
Владеть основами медицинской информатики и компьютерной техники, методами ведения медицинской документации у онкологических пациентов (в стационаре, поликлинике).	
Морфология опухолей	
Уметь выполнять пункционную и эксцизионную биопсию, маркировать и доставлять биопсийный и операционный материал; оформлять документацию	

для морфологического исследования.	
Методы диагностики в клинической онкологии	
Владеть методами операционной диагностики (биопсии опухоли) основными принципами постановки онкологического диагноза в соответствии с классификацией ВОЗ **Общие принципы лечения злокачественных опухолей.**	
Владеть техникой выполнения оперативных вмешательств при онкологических заболеваниях; техникой разведения и инфузии противоопухолевых препаратов (включая использование инфузомата); методами обезболивания у онкологических больных;	
Опухоли головы и шеи	
Владеть техникой выполнения следующих оперативных вмешательств: -ларингофиссура -половинная резекции языка -удаление подчелюстной слюнной железы -перевязка наружной сонной артерии -биопсия опухолей головы и шеи и/или лимфатического узла шеи -резекция щитовидной железы	
Опухоли органов грудной клетки	
Владеть техникой выполнения следующих оперативных вмешательств: Парастернальная медиастинотомия диагностическая торакотомия биопсия опухоли (лимфатического узла) при опухолях органов грудной клетки	
Опухоли органов брюшной полости и забрюшинного пространства	
Владеть техникой выполнения следующих оперативных вмешательств: гастростомия еюностомия, колоностомия резекция тонкой кишки биопсия опухоли (лимфатического узла) при опухолях органов грудной клетки биопсия опухоли (лимфатического узла) при забрюшинных опухолях	
Онкогинекология	
Владеть техникой выполнения следующих оперативных вмешательств: -конизация шейки матки -овариэктомия -криодеструкция шейки матки и опухолей вульвы -раздельное диагностическое выскабливание -биопсия опухоли (лимфатического узла) при опухолях женских половых органов	
Опухоли мочеполовой системы полового члена	
Владеть техникой выполнения следующих оперативных вмешательств: -орхфуникулэктомия -трансуретральная резекция (ТУР) -ампутация полового члена -биопсия опухоли (лимфатического узла) при опухолях мочеполовой системы	
Опухоли кожи, мягких тканей и опорно-двигательного аппарата	

Владеть техникой выполнения следующих оперативных вмешательств: -иссечение доброкачественных и злокачественных опухолей кожи -кожная пластика (свободным кожным лоскутом). -удаление доброкачественных и злокачественных опухолей мягких тканей -ампутация и экзартикуляция пальца, верхней и нижней конечности	
Опухоли молочной железы	
Владеть техникой выполнения следующих оперативных вмешательств: -секторальная резекция молочной железы - биопсия опухоли (лимфатического узла) при опухолях молочной железы	
Опухоли кроветворной и лимфоидной системы	
Владеть техникой выполнения следующих оперативных вмешательств: -Техникой выполнения биопсии лимфатического узла -Техникой разведения и инфузии (включая использование инфузомата) противоопухолевых лекарственных препаратов -Техникой выполнения пункции костного мозга и трепанобиопсии подвздошной кости -Техникой выполнения люмбальной пункции	
Детская онкология	
Владеть этикой общения с онкологическими больными и их родственниками;	
Владеть алгоритмом постановки диагноза, *(первичная* и *уточняющая* диагностика злокачественных опухолей);	
Владеть анализом комплекса клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования, позволяющих: диагностировать наличие злокачественной неоплазии; определить степень ее распространенности (клиническую стадию, клиническую группу); на основании полученных данных выработать индивидуальный план лечения больного (радикального, паллиативного, симптоматического); определить основные прогностические перспективы;	
Владеть современными методами лечения. Сопоставляя строение и распространенность опухолевого процесса и противоопухолевую эффективность, функциональные нарушения, агрессивность предполагаемого лечения и возможности лечебного учреждения, врач онколог, на основании своих знаний вырабатывает адекватный план лечения для конкретного больного или рекомендует соответствующее лечебное учреждение;	
Владеть методами клинического обследования онкологических больных (осмотра, сбора анамнеза, пальпации, перкуссии, аускультации);	
Владеть основами медицинской информатики и компьютерной техники, методами ведения медицинской документации у онкологических пациентов (в стационаре, поликлинике).	
Морфология опухолей	
Уметь выполнять пункционную и эксцизионную биопсию, маркировать и доставлять биопсийный и операционный материал; оформлять документацию для морфологического исследования.	

Основные принципы лечения онкологических больных	**Пк-1,2,5,9**
Методы диагностики в клинической онкологии	
Владеть методами операционной диагностики (биопсии опухоли) основными принципами постановки онкологического диагноза в соответствии с классификацией ВОЗ **Общие принципы лечения злокачественных опухолей.**	
Владеть техникой выполнения оперативных вмешательств при онкологических заболеваниях; техникой разведения и инфузии противоопухолевых препаратов (включая использование инфузомата); методами обезболивания у онкологических больных.	

8.ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОЛОГИЯ»

8.1.Основная литература

1.Давыдов М.И., Онкология [Электронный ресурс]: учебник / Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 920 с.
2.Давыдов М.И., Онкология: модульный практикум [Электронный ресурс] / Давыдов М.И., Вельшер Л.З., Поляков Б.И., Ганцев Ж.Х., Петерсон С.Б. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 320 с.
3.Терновая С.К., Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика [Электронный ресурс] / Терновой С. К. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 232 с.

8.2.Дополнительная литература.

1.Вельшер Л.З., Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс]/ Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с.
2.Терновая С.К., Лучевая диагностика и терапия. Частная лучевая диагностика [Электронный ресурс] / Терновой С. К. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 356 с.
3.Чиссов В.И., Атлас онкологических операций [Электронный ресурс] / Под ред. В.И. Чиссова, А.Х. Трахтенберга, А.И. Пачеса - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 632 с.

8.3 Периодические издания:

1.Вопросы онкологии.
2.Consilium medicum
3.Lancet.

9.ПЕРЕЧЕНЬ РУСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЯЛ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОЛОГИЯ»

1. Webmedinfo.ru/ - Образовательный медицинский портал - медицинские книги, мед. программы, рефераты, поиск лекарств, каталог ссылок.
2. http://www.medlook.ru/ - каталог русскоязычных медицинских сайтов и статей.
3. http://www.rusmedserv.com/ - Русский медицинский сервер – медицина и здоровье в России.
4. http://www.medlinks.ru/ - «Medlink» - медицинский тематический каталог. Подборка ссылок на ресурсы для специалистов, пациентов. Научно-популярные статьи.
5.www.mednavigator.ru/ - MedNavigator - каталог медицинских сайтов. Аннотированные ссылки на сайты по разделам: медицинские услуги, альтернативная медицина, и др. Система поиска медицинской информации
6.http://www.med2000.ru/ - «Медицина 2000» - медицинская ассоциация. Информационные материалы: медицинские энциклопедии, энциклопедия лекарств, популярные и научные статьи, ответы врачей на вопросы посетителей сайта.
7.http://mega.km.ru/health/ - Энциклопедия здоровья «Кирилла и Мефодия» - научно-популярные статьи по основным разделам медицины. Фармакологический справочник.
8.http://gradusnik.ru/ - Градусник.ру - конспекты для врачей, истории болезней для студентов, медицинский юмор и форум для всех.
9.http://www.infamed.com/ - Медицинский центр «ИнфаМед» - информация по теоретическим и практическим вопросам медицины, каталог медицинских публикаций в Интернет, психологические тесты, медицинские компьютерные программы.

10.www.medsite.net.ru - Проект Medsite - коллекция историй болезни по многим специальностям.
11.http://www.doktor.ru/ - популярно о медицине, информация о различных отраслях медицины.
12.http://03.ru/ - большое количество информации по медицине: конференции по медицине, обзоры, каталог ресурсов, новости и многое другое.
13.llbest.ru/medicine/ - A11best.ru, раздел «Медицина» - коллекция медицинских рефератов.
14.varles.narod.ru/ - Медицинские лекции - онлайн коллекция медицинских публикаций. Каталог материалов: лекции, курсовые, рефераты, приказы Минздрава РФ, атласы по анатомии и лекарственным растениям, фармакологический справочник и др. Форум.
15.www.minzdravsoc.ru/docs - банк документов на сайте Минздравсоцразвития России.
16.www.medicinform.net - Медицинская информационная сеть - портал о здоровье и медицине.
17.http://www.medmir.com/index.php - Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке - бесплатные клинические журналы.
18.http://www.medinfo.ru/ - Medinfo.ru - информационно - справочный ресурс.
19.http://www.who.int/tb/en/ - сссылка сайта Всемирной организации здравоохранения о туберкулезе - публикации, программы и проекты, темы здоровья, данные и статистика
20.http://www.medscape.com - Medscape-англоязычный медицинский поисковик по различным направлениям (кардиология, пульмонология, гастроэнтерология, легочная гипертензия и т.д.). Доступны полнотекстовые статьи из журналов, материалы конференций, консультация ведущими американскими специалистами, медицинские новости каждую неделю.
21.http://www.scirus.com/ - Scirus - поисковая система Elsevier. Более чем 450 миллионов определенных для науки Веб-страниц, научный банк данные (Database), открытый доступ к 442956 электронным печатным изданиям в Физике, Математике, Информатике, Количественной Биологии и Статистике.
22.http://www.lib.uiowa.edu/hardin/md/ - мета-каталог, список ресурсов по болезням, иллюстрации.
23.http://www.mic.ki.se/Other.html - Karolinska Institutet University Library огромный список сетевых ресурсов по медицине и биологии.
24.http://medbioworld.com - есть список бесплатных журналов.
25.http://web.uni-marburg.de/zahnmedizin//web/web.htm - ссылки на медицинские сайты: интернет - поиск, медицинские сайты по специальностям, стоматологические сайты (английский).
26.http://www.cdc.gov/ - Центры по контролю и профилактике заболеваний: здоровье и безопасность, данные и статистики.
27.Анатомия - интерактивный анатомический атлас человека - анатомический атлас с подробными иллюстрациями и описанием органов и систем человека: скелет, внутренние органы, сердечно-сосудистая, нервная, пищеварительная системы и др. http://anatomy.tj
28.Анатомия человека онлайн. http://www.innerbody.com/htm/body.html
29.Атлас головного мозга - норма и патологии. http://www.med.harvard.edu/AANLIB/home.html
30.Atlas of Human Anatomy - атлас Анатомия человека (английский). http://www.anatomyatlases.org/atlasofanatomy/index.shtml

Библиотеки в интернете.

Российские библиотеки.

1.«Сигла»-поиск литературы в библиотеках РФ - библиотечная компьютерная сеть. www.sigla.ru/
2.Центральная научная медицинская библиотека им. И.М. Сеченова - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет. Поиск в электронном каталоге, по специализированным базам данных и сводному каталогу. http://www.scsml.rssi.ru/
3.Научная Электронная библиотека. http://elibrary.ru
4.Библиотека ИМС НЕВРОНЕТ - специальная литература: библиотека невролога, библиотека эпилептолога, большая медицинская энциклопедия. http://www.neuro.net.ru/bibliot/
5.Медицинская библиотека сервера medlinks - разделы библиотеки по типу публикаций, по специальностям. Книги и руководства, новости медицины, новости сайта, статьи. http://medlinks.ru/topics.php
6.Электронная медицинская библиотека - каталог библиотеки медицинских книг и учебников. Можно бесплатно скачать электронные книги и учебники, учебную медицинскую литературу. http://www.medliter.ru/
7.Медицинская Библиотека - собрание инструкций к лекарственным препаратам и профилактическим средствам. http://www.lib-med.ru/
8.SURGERYLIB.RU - электронная библиотека по хирургии - архив, статьи, книги по хирургии, методички, рефераты, диссертации, фотоматериалы. http://surgerylib.ru/

9.Медицинская библиотека Cell Thera.py - клеточная терапия, новости медицины, библиотека. http://celltherapy.ru/?library
10.Медицинская библиотека - статьи, инфекционные заболевания и осложнения, СПИД; психиатрия, онкология, педиатрия и др. специальности. http://gamgam.boom.ru/
11.Библиотека на xray.nm.ru - материалы по лучевой диагностике, терапии, хирургии, стоматологии. Общемедицинские новости. Психологические тесты. http://xray.nm.ru/book.html
12.Медицинская онлайн библиотека - бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тес- ты. http://med-lib.ru/index.shtml
13.Российская государственная библиотека - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет, поиск в электронном каталоге и специализированных базах данных. http://www.rsl.ru/
14.InFolio- университетская электронная библиотека - собрание учебной, научной, художественной, справочной литературы, необходимой для преподавателей и студентов университетских специальностей. www.infoliolib.info/

Иностранные библиотеки.

1.Американская Национальная библиотека медицины (лекарств) - обеспечивает информацию и услуги исследования во всех областях биомедицины и здравоохранения. Базы данных и ресурсы Каталог содержит книги, журналы, и аудиовизуальные средства http://www.nlm.nih.gov/
2. PubMed - текстовая база данных медицинских публикаций на английском языке, на основе раздела биотехнология национальной медицинской библиотеки США (NationalLibraryofMedicine, NLM). PubMed является бесплатной версией базы данных MEDLINE. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
3.MLANet - ассоциация медицинских б ибилиотек США - о целях и деятельности MLA: сбор и предоставление информации о медицинской науке и образовании; просветительство в сфере здорового образа жизни населения. Пресс-релизы, отчеты MLA. www.mlanet.org/index.htm
4. Медицинские библиотеки мира - каталог ссылок - ссылки на серверы медицинских библиотек США, Канады, Австралии, стран Европы и Азии. http://www.lib.uiowa.edu/
5.Немецкая Центральная Медицинская Библиотека - предоставление научной информации, литературы и других средств массовой информации по медицинским и биологическим специальностям. Онлайн - каталоги, архивы. Интернет-ресурсы -медицинские библиотеки во всем мире. www.zbmed.de
6. Библиотека Наук Здоровья Клода Мора университета Вирджиния - основные ресурсы-Medline, PubMed; журналы и книги- полного текста, учебники, статьи. http://www.healthsystem.virginia.edu/internet/library/
7.Европейский Союз для информации здоровья и библиотек (European Association for Health Information and Libraries) - цель: профессиональное развитие, кооперации, обмен опытов; связи с библиотеками в восточной Европе. http://www.eahil.net
8. Электронная журнальная библиотека - университетская библиотека медицинского университета Вены - банк данных, бесплатно с зеленым пунктом; журналы полнотексты по специальности. http://rzblx1.uniregensburg.de/ezeit/fl.phtml?bibid=ZBMW
9. Биомедицинские цифровые библиотеки – биомедицинский журнал открытый доступ ко всем статьям; архив статей. http://www.biodiglib.com/home/
10. Medicine - медицинская библиотека - открытый доступ, медицинские книги для всех клинических областей. http://www.emedicine.com/
11. Медицинская библиотека Merck – on-line - библиотека по специальностям: справочники, ссылки. http://www.merck.com/mmpe/index.html
12. Цифровая библиотека информации анатомии - Атласы Анатомии - учебники анатомии и атласы анатомии. http://www.anatomyatlases.org/
13. - Сайт ЧГУ им. А.А. Кадырова ЭБС IPR books

10.МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОЛОГИЯ»

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики онкозаболеваний.

Индивидуальный план составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

Все виды контроля за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры госпитальной хирургии Медицинского института Чеченского государственного университета имени А.А. Кадырова. Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

Клинический разбор – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

Аналогичный принцип необходимо применять при построении вопросов собеседования на заключительном экзамене.

Экзамен на право самостоятельной работы врачом- хирургом целесообразно проводить в три этапа. На первом этапе проводится тестовый контроль знаний, на втором проверяется способность врача-ординатора выполнять различные манипуляции, согласно перечню навыков и умений, необходимых для его деятельности, что оценивается в баллах. Третий этап проводится в форме собеседования ординатора с членами экзаменационной комиссии. Суммарная оценка в баллах выставляется в протоколе экзамена, там же делается запись о возможности самостоятельной работы ординатора по специальности.

11.ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОНКОЛОГИЯ»

При освоении данной программы предусмотрено использование следующего специального программного обеспечение:

Информационные технологии библиотеки ЧГУ им. А.А. Кадырова (ЭБС «Консультант студента» www.studentlibrary.ru, электронный каталог, база учебно-методических пособий преподавателей ЧГУ им. А.А. Кадырова)

Портал системы электронного обучения

Программное обеспечение:

Текстовый редактор Word (Microsoft Office) или любой другой текстовый редактор

Редактор электронных таблиц Excel (Microsoft Office) или любой другой редактор электронных таблиц

Редактор мультимедийных презентаций PowerPoint (Microsoft Office)

Программа EpiInfo

Статистический пакет SPSS Statistica или другой статистический пакет

12.ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕСС АО ДИСЦИПЛИНЕ «ОНКОЛОГИЯ»

Используются помещения, оборудование и хозслужбы Республиканского онкодиспансера города Грозного, который является клинической базой кафедры. Учебные комнаты №1,2 кафедры "Госпитальной хирургии", оборудованные мультимедийными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры (интерактивная доска), таблицы, плакаты, тестовый материал, тематические стенды, плакаты, портреты выдающихся хирургов. Книжный фонд. Периодика.

Оборудованные аудитории: в распоряжении кафедры имеются 2 учебных аудиторий, 1 конференц-зал.

Аудиовизуальные, технические и компьютерные средства обучения:

- персональный компьютер – 2 шт.;
- ноутбук – 1 шт.;
- мультимедийный проектор – 1 шт.;
- принтер/сканер/копир/ - 1 шт.;
- фотоаппарат цифровой высокого разрешения – 1 шт.;
- негатоскоп стационарный – 1 шт.

Наглядные пособия:

-учебные пособия под редакцией профессорско-преподавательского состава кафедры по вопросам онкологии;

-набор таблиц по темам дисциплины;

-постеры по актуальным проблемам онкологии;

-презентации Microsoft Power Point по основным темам;

-видеоматериалы по оперативному лечению некоторых онкологических заболеваний;

-электронные учебники;

Видео-аудиовизуальные средства обучения.

Электронная библиотека курса:

25 тематических лекций.

Междисциплинарный симуляционный центр института:
Тренажер для торакоцентеза.
Тренажер-симулятор для обследования толстой кишки.
Лапароскопический тренажер.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А. КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Общественное здоровье и здравоохранение»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ХИРУРГИЯ»

Базовая часть. «Общественное здоровье и здравоохранение»

Специальность	**Хирургия**
Код специальности	31.08.67
Квалификация выпускника	Врач –хирург
Форма обучения	Очная

Грозный, 2023

Яхъяева З.И. Рабочая программа «Общественное здоровье и здравоохранение» [Текст]/ Сост. Яхъяева З.И. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Общественного здоровья и здравоохранения, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 1 от 01 сентября 2023 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1110 и рабочим учебным планом по данной специальности.

© З.И. Яхъяева, 2023
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023

СОДЕРЖАНИЕ

Содержание

1.	Цели и задачи освоения дисциплины	с.
2.	Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	с.
3.	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	с.
4.	Трудоемкость дисциплины	с.
5.	Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий	с.
6.	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	с.
7.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	с.
8.	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	с.
9.	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины (модуля)	с.
10.	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	с.
11.	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)	с.
12.	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	с.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цель освоения учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» состоит в овладении ординаторами знаний и умений, необходимых для оценки общественного здоровья и факторов его определяющих; систем обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения; организационно-медицинских технологий и управленческих процессов, включая экономические, административные и организационные, для решения задач в своей профессиональной деятельности, путем формирования соответствующих компетенций по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

Задачами освоения учебной дисциплины являются:

1.Приобретение ординаторами знаний в области приоритетных направлений развития здравоохранения Российской Федерации.
2.Изучение основ законодательства РФ в сфере здравоохранения.
3.Изучение основных характеристик демографической ситуации в Российской Федерации, демографических приоритетов.
4.Обучение методики оценки эффективности деятельности системы здравоохранения и ее звеньев.
5.Обучение принципам организации оказания первичной медико-санитарной, специализированной, скорой, высокотехнологичной медицинской помощи применительно к разграничению полномочий.
6.Обучение принципам организации оказания медицинской помощи в системе охраны материнства и детства.
7.Приобретение ординаторами знаний в области экономики и менеджмента в здравоохранении.
8.Приобретение ординаторами знаний и умений, позволяющих принять грамотное управленческое решение, в том числе и оценить перспективы развития проектов здравоохранения на основе частно-государственного партнерства.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Учебная дисциплина является элементом программы ФГОС ВО-3+ основной профессиональной образовательной программы высшего образования - подготовки кадров в ординатуре по направлению 31.08.67 «Хирургия» и входит в цикл базовых дисциплин Блока 1 Б1. Б.02.

2.1. В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

Коды и содержание компетенций	Планируемые результаты обучения		
	Знать	Владеть навыками	Уметь
Универсальные компетенции			
УК-2	концепцию развития здравоохранения РФ, современные перспективы развития общественного здоровья и здравоохранения; научную литературу и нормативную документацию;	анализом роли социальных и биологических факторов патогенеза развития болезней; решением вопросов экспертизы трудоспособности пациентов; оформлением текущей документации; составлением этапности диспансерного наблюдения, оценки качества и эффективности диспансеризации	использовать современные технологии менеджмента и маркетинга в своей профессиональной деятельности, осуществлять анализ качества и эффективности своей работы;

Профессиональные компетенции			
ПК-1	методы оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам;	оформлением текущей документации; составлением этапности диспансерного наблюдения, оценки качества и эффективности диспансеризации; навыками управления средним и младшим медицинским персоналом для обеспечения эффективного лечебно-диагностического процесса; использованием базовых технологий преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности; медико-функциональным понятийным аппаратом	формировать методологическую и методическую основы клинического и экспертного мышления и рационального действия врача.
ПК-4	иерархию управления отраслью, структуру организации медицинской помощи населению и значение инфекционной службы в системе здравоохранения РФ, роль врача-хирурга в охране здоровья граждан.	методами статистической обработки результатов своей практической и научной работы; использованием методов демографической статистики при организации медицинской помощи населению; проведением анализа и оценки качества медицинской помощи, состояния здоровья населения, влияния на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;	использовать современные технологии менеджмента и маркетинга в своей профессиональной деятельности, осуществлять анализ качества и эффективности своей работы;
ПК-9	иерархию управления отраслью, структуру	навыками использования в	использовать современные

	организации медицинской помощи населению и значение инфекционной службы в системе здравоохранения РФ, роль врача-хирурга в охране здоровья граждан.	практической деятельности нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения РФ; методами статистической обработки результатов своей практической и научной работы; использованием методов демографической статистики при организации медицинской помощи населению; проведением анализа и оценки качества медицинской помощи, состояния здоровья населения, влияния на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; проведением с больными и их родственниками профилактических мероприятий по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни.	технологии менеджмента и маркетинга в своей профессиональной деятельности, осуществлять анализ качества и эффективности своей работы; формировать методологическую и методическую основы клинического и экспертного мышления и рационального действия врача.
ПК-10	концепцию развития здравоохранения РФ, современные перспективы развития общественного здоровья и здравоохранения;	анализом роли социальных и биологических факторов патогенеза развития болезней; решением вопросов экспертизы трудоспособности пациентов;	использовать современные технологии менеджмента и маркетинга в своей профессиональной деятельности, осуществлять анализ качества и

	научную литературу и нормативную документацию; методы оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам;	оформлением текущей документации; составлением этапности диспансерного наблюдения, оценки качества и эффективности диспансеризации; навыками управления средним и младшим медицинским персоналом для обеспечения эффективного лечебно-диагностического процесса; использованием методов демографической статистики при организации медицинской помощи населению; проведением анализа и оценки качества медицинской помощи, состояния здоровья населения, влияния на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; проведением с больными и их родственниками профилактических мероприятий по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни.	эффективности своей работы; формировать методологическую и методическую основы клинического и экспертного мышления и рационального действия врача.
ПК-11	концепцию развития здравоохранения РФ, современные перспективы развития общественного	анализом роли социальных и биологических факторов патогенеза развития болезней;	использовать современные технологии менеджмента и маркетинга в своей профессиональной

	здоровья и здравоохранения; научную литературу и нормативную документацию; методы оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам; иерархию управления отраслью, структуру организации медицинской помощи населению и значение инфекционной службы в системе здравоохранения РФ, роль врача-хирурга в охране здоровья граждан.	решением вопросов экспертизы трудоспособности пациентов; оформлением текущей документации; составлением этапности диспансерного наблюдения, оценки качества и эффективности диспансеризации; навыками управления средним и младшим медицинским персоналом для обеспечения эффективного лечебно-диагностического процесса; навыками использования в практической деятельности нормативно-правовых документов, регламентирующих функционирование системы здравоохранения РФ; методами статистической обработки результатов своей практической и научной работы; использованием методов демографической статистики при организации медицинской помощи населению; проведением анализа и оценки качества медицинской помощи, состояния здоровья населения, влияния на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;	деятельности, осуществлять анализ качества и эффективности своей работы; формировать методологическую и методическую основы клинического и экспертного мышления и рационального действия врача.

		проведением с больными и их родственниками профилактических мероприятий по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни. использованием базовых технологий преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности; медико-функциональным понятийным аппаратом	

2.2. Перечень формируемых компетенций по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	Наименование оценочного средства для проведения занятий, академ. ч
1.	**Тема (раздел) 1** Введение в общественное здоровье и здравоохранение. Общие вопросы. Общие понятия. Законодательная база и история развития здравоохранения.	УК-2 ПК-4 ПК-10; ПК-11	Собеседование – 15 Модульный тест-1,0
2.	**Тема (раздел) 2** Здоровье населения и профилактика заболеваний.	УК-2; П К -10; ПК-11	Собеседование – 15 Модульный тест-1,0
3.	**Тема (раздел) 3** Организация медицинской помощи населению.	УК-2 ПК-4 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Собеседование – 20 Модульный тест-1,0
4.	**Тема (раздел) 4** Контроль качества медицинской помощи.	ПК-4 ПК-11	Собеседование – 5 Модульный тест-1,0
5.	**Тема (раздел) 5** Системы здравоохранения и организация медицинского	УК-2 ПК-4 П К -10 ПК-11	Собеседование – 5 Модульный тест-1,0

	страхования.		
6.	**Тема (раздел) 6** Лекарственное обеспечение населения в РФ.	УК-2 П К -10 ПК-11	Собеседование – 15 Модульный тест-1,0
7.	**Тема (раздел) 7** Экономика здравоохранения.	УК-2 ПК-4 П К -10 ПК-11	Собеседование – 15 Модульный тест-1,0
Вид итоговой аттестации			Зачет

2.2. В результате освоения учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» обучающийся должен:

№ п/п	В результате изучения дисциплины, обучающиеся должны	Оценочные средства
	Знать: - законодательную базу РФ в сфере здравоохранения; - основные принципы оказания медицинской помощи населению РФ; - основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, специализированной, скорой, высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи детям социально обусловленными заболеваниями; - организацию оказания скорой и первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических и стационарных детских учреждениях; - организацию оказания медицинской помощи при социально-значимых и социально-обусловленных заболеваниях; - организацию лечебно-диагностического процесса в медицинской организации; - организацию работы организационного методического отдела медицинской организации;	контрольные вопросы по теме, тестирование
	Уметь: -рассчитывать основные показатели, характеризующие деятельность скорой помощи, амбулаторно-поликлинического стационарного учреждения; - обеспечивать организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельность медицинской организации; - определять виды специализированной медицинской помощи;	контрольные вопросы по теме, тестирование
	Владеть: - методами расчета и анализа статистических показателей, характеризующих деятельность здравоохранения; - принципами формирования перечня социально- значимых и социально-обусловленных заболеваний; - методикой анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; - практическими навыками в области составления различных отчетов.	контрольные вопросы по теме, тестирование

4. Трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость учебной дисциплины составляет 1 з.е., 36 академических часа.

Вид учебной работы	Всего часов/з.е	год обучения
		2
Аудиторные занятия	36/1	36/1
В том числе:		
Лекции	4/0,1	4/0,1
Практические занятия	12/0,3	12/0,3
Самостоятельная работа	20/0,5	20/0,5
ИТОГО	36/1	36/1

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий 1 года обучения

№ п/п	Наименование раздела (темы)	Всего академ. часов	Лекции	Практич.	Самостоят. работ	Формы контроля
1	Медико-социальные аспекты демографии. Заболеваемость населения	5	2	4	2	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи
2	Медицинская статистика. Доказательная медицина.	8	2	4	2	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи
3	Организация медицинской помощи детскому населению.	5	-	4	2	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи
4.	Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей на потребительском рынке.	5	-	-	2	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи
5	Основы медицинского страхования	6	-	-	4	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи
6.	Экономика здравоохранения.	5	-	-	4	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи
7	Основы менеджмента.				4	
	Итого:	36	4	12	20	**Зачет**

5.1. Наименование раздела лекционного материала 2 года обучения

п/№	Наименование раздела	Объем в часах
1	2	3
1	Законодательная база Российской Федерации в области медицинского обслуживания больных хирургического профиля.	2

2	Организация лечебно-диагностического процесса. Качество медицинской помощи: анализ и контроль.	2
	Всего	**4**

5.2. Тематический план практических занятий 2 года обучения

п / №		**Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС**	**Формируемые компетенции**
1	2	3	4
1	Организация статистического исследования	Медицинская статистика, организация социально-гигиенических исследований. Этапы медико-статистического исследования. Доказательная медицина. Относительные величины и: виды, методика расчета, практическое применение в медицине. Средние величины. Критерии разнообразия признака в вариационном ряду.	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4)
2	Организация медицинской помощи населению.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи городскому населению. Первичная медико-санитарная помощь. Организация стационарной помощи городскому населению. Особенности организации оказания медицинской помощи сельскому населению. Организация оказания скорой медицинской помощи. Охрана материнства и детства в Российской Федерации. Организация работы медицинских организаций, обеспечивающих охрану материнства и детства. Медико-социальные аспекты инфекционных заболеваний. Страховая медицина. Особенности страховой медицины в Российской Федерации. Федеральный Закон «Об обязательном медицинском страховании в РФ» №326-ФЗ от 29.11.10 г. Программа государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи. Информационно-аналитическое обеспечение здравоохранения.	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональныеи культурные различия (УК-2); готовность к применению социально-гигиенических методик сбора имедико статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4);

3	Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей на потребительском рынке.	Общие принципы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Общие принципы защиты прав потребителей на потребительском рынке. Органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор и контроль в сфере защиты прав потребителей на потребительском рынке	готовностью к абстрактному готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4)

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

а) основная литература:

1.Двойников С.И., Организационно-аналитическая деятельность [Электронный ресурс] : учебник / С. И. Двойников и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.

2.Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение: практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, А. В. Прохорова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с.

3.Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с.

б)дополнительная литература

1.Викторова И.А., Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике [Электронный ресурс] : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с.

2.Кучеренко В.З., Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. З. Кучеренко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с.

3.Павлушков И.В., Основы высшей математики и математической статистики [Электронный ресурс] / Павлушков И.В. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 432 с. 6.1 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины.

6.2 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям.

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе).	Собеседование.
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование.
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов.	Собеседование.
Самостоятельная	Тестирование.
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы докладов.	Проверка рефератов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение задач, проведение расчетов).	Собеседование. Проверка заданий.

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально- прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

7.1. Примеры тестов для промежуточного контроля

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Теоретические основы и основные этапы развития общественного здоровья и здравоохранения.	УК-2
1. В каком году произошла реформа медицинского образования (реорганизация медицинских факультетов в самостоятельные медицинские институты) а) 1940 б) 1931 в) 1930 г) 1968	

д) 1935 **Эталон ответа в)**	
2. В каком году был учрежден специальный орган управления медицинским делом и как он назывался а) 1640 г. Медицинская канцелярия б) 1763 г. Совет Народных Комиссаров в) 1917 г. Народный комиссариат здравоохранения г) 1620 г. Аптекарский приказ **Эталон ответа г)**	
3. В каком году состоялся I Всероссийский съезд по борьбе с социальными болезнями а) 1948 б) 1918 в) 1929 г) 1934 д) 1919 **Эталон ответа д)**	
4. Кто стал первым президентом Академию медицинских наук СССР а) Митюрев Г.А б) Джанелидзе Ю.Ю в) Бурденко Н.Н г) Н.А.Семашко д) Каминский Г.Н **Эталон ответа в)**	
5. Всемирная организация здравоохранения является а) частной б) бюджетно-страховой в) неправительственной г) правительственной д) коммерческой **Эталон ответа г)**	
6. Больше всех в Всемирной организации здравоохранения платят а) США б) Япония в) Германия г) Россия д) Израиль **Эталон ответа а)**	
7. Важным достижением Всемирной организации здравоохранении в мире является а) ликвидация малярии б) ликвидация полиомиелита в) ликвидация оспы г) ликвидация гепатита д) ликвидация холеры **Эталон ответа в)**	
8. Первичная медико-санитарная помощь как глобальная программа выдвинута а) Германией б) Россией в) США г) Всемирной организацией здравоохранения д) Китаем **Эталон ответа б)**	

9. Общественное здоровье и здравоохранение- это а) гигиеническая наука б) клиническая наука в) интегративная наука г) общественная наука **Эталон ответа в)**	
10. Психогенные расстройства, возникающие как следствие деонтологических ошибок медицинских работников - неправильных, неосторожных высказываний или действий - это а) эвтаназия б) эгротогения в) ятрогения г) сестрогения д) ретрогения **Эталон ответа в) г)**	
11. По определению ВОЗ здоровье человека характеризуется состоянием а) отсутствие физических дефектов б) физического и душевного благополучия в) отсутствие заболеваний г) полного физического, духовного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды д) неполного физического, духовного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды **Эталон ответа г)**	
12. Понятие "медицинская этика" включает в себя а) форму общественного сознания деятельности медицинских работников б) систему социальной регуляции деятельности медицинских работников в) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников г) форму юридической регуляции деятельности медицинских работников **Эталон ответа а) б)**	
13. Понятие "медицинская деонтология" включает в себя а) учение об экономической эффективности в деятельности медицинских работников б) учение о долге пациентов по отношению к врачу в) учение о долге в деятельности медицинских работников г) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников д) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников **Эталон ответа в)**	
14. Предмет врачебной тайны составляет а) сведения о состоянии пациента в период его болезни б) информация о факте обращения за медицинской помощью в) состояние здоровья пациента г) диагноз его заболевания д) сведения, полученные при его обследовании и лечении е) иные сведения, касающиеся места расположения лечебного учреждения **Эталон ответа а) б) в) г) д)**	
15. Принцип бесплатности медицинской помощи был впервые предложен и теоретически обоснован а) на I съезде Пироговского общества в 1885 г б) в период деятельности русских революционеров 1859-1861 гг. в) в период становления земской медицины как системы 1870 г г) на I Всероссийском съезде медико-санитарных отделов 1918г	

Эталон ответа в)	

7.2. Примеры ситуационных задач к промежуточному контролю

Задача 1.

В городе Н. средняя численность населения составила 100000 человек. В течение года в этом городе родилось 2000 детей и умерло 900 человек, из них детей до 1 года -40. В предыдущем году в этом городе родилось 1850 детей. Определить показатели рождаемости, смертности, младенческой смертности и естественного прироста населения и дать их оценку.

Задача 2

На основе приведенных данных требуется вычислить показатели:

1) интенсивные,2) экстенсивные,3) соотношения,4) наглядности.

Полученные показатели свести в таблицу, проанализировать, оценить и сделать выводы

Численность населения разных возрастов в районе деятельности поликлиники, число врачей, обращений в поликлинику и посещений ее (в абс. числах)

Возраст в годах	Численность населения	Число обращений	Число посещений	Число врачей
15-19 20-59 60-69 70 и более	6000 24 000 5 000 5 000	4 800 24 000 9 600 9 600	- - - -	- - - -
Итого…	40 000	48 000	400 0000	48

Задача 3

На основе приведенных данных требуется вычислить показатели:

1) интенсивные,2) экстенсивные,3) соотношения,4) наглядности.

Полученные показатели свести в таблицу, проанализировать, оценить и сделать выводы

Число прошедших комплексные медицинские профилактические осмотры и количество выявленных больных гипертонической болезнью в разных группах населения (в абс. числах)

Группа населения	Число прошедших комплексные профилактические осмотры	Число выявленных больных гипертонической болезнью
Работники промышленных предприятий	40 000	1 600
Работники пищевых и коммунальных учреждений	20 000	200
Работники детских и лечебно-профилактических учреждений	10 000	150
Учащиеся школ, техникумов, вузов	30 000	100
Итого…	100 000	2 050

Примечание. В лечебно-профилактических учреждениях города работает 250 врачей и 700 средних медицинских работников, численность населения 200 000 человек

7.3. Перечень вопросов к промежуточному контролю

1. Основные этапы развития здравоохранения в России.
2. Основные принципы здравоохранения Российской Федерации.
   Профилактическое направление здравоохранения.
3. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания.
4. Основные методы исследования дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

5. Здоровье населения. Обусловленность здоровья населения (индивидуального, группового, общественного).
6. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.
7. Вопросы охраны здоровья населения в Конституции Российской Федерации.
8. Статистика и ее роль в медицине и здравоохранении.
9. Статистическая совокупность и ее структура.
10. Относительные величины (интенсивные показатели, показатели наглядности), графическое изображение.
11. Относительные величины (экстенсивные показатели и показатели соотношения), графическое изображение.
12. Динамические ряды и их анализ.
13. Графические изображения в санитарной статистике (виды, способы построения).
14. Вариационный ряд (определение, структура). Средние величины, их виды.
15. Свойства и способы расчета средних арифметических величин.
16. Характеристика разнообразия признака в статистической совокупности.
17. Оценка достоверности результатов статистического исследования (относительные величины).
18. Оценка достоверности результатов статистического исследования (средние величины).
19. Измерение связи между признаками. Корреляция, метод рангов.
20. Метод стандартизации.
21. Программа статистического исследования.
22. Программа сбора данных.
23. Программа разработки материала.
24. Виды статистических таблиц и их характеристика.
25. План статистического исследования.
26. Виды статистических наблюдений по полноте охвата и времени исследования.
27. Способы формирования выборочной статистической совокупности.
28. Разработка статистического материала.
29. Анализ статистических материалов.
30. Демография. Статика населения: важнейшие показатели. Переписи населения.
31. Возрастно-половой состав населения.
32. Движение населения. Роль врачей в регистрации и анализе естественного движения населения.
33. Показатели естественного движения населения.
34. Рождаемость: определение, уровни, регулирование.
35. Смертность: определение, уровни, причины, пути снижения.
36. Младенческая смертность: определение, уровни, причины, пути снижения.
37. Средняя продолжительность предстоящей жизни. «Постарение» населения. Проблема долголетия.
38. Заболеваемость населения. Номенклатура и классификация болезней.
39. Общая заболеваемость. Методы изучения.
40. Методы и источники изучения заболеваемости.
41. Инфекционная (эпидемическая) заболеваемость, методика изучения. Неэпидемическая заболеваемость, методика изучения.
42. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности, методика изучения.
43. Госпитализированная заболеваемость, методика изучения. Заболеваемость, выявляемая активно при проведении периодических и других массовых медицинских осмотров.

Виды контроля знаний ординаторов и их отчетности.

1. Текущий контроль самостоятельной работы через представление, проверку и оценку презентаций.
2. Оценка выполнения тестовых заданий по всем темам на практических занятиях.
4. Зачет выставляется по результатам всей совокупности работ.

Критерии оценки знаний ординаторов.

1. При устном собеседовании на практических занятиях зачет по теме
ставится в случае, если ординатор демонстрирует:

- достаточные знания в объеме изучаемой на практическом занятии темы;
- использование научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответов на вопросы, умение делать выводы;
- способность самостоятельно применять типовые решения в рамках учебной программы;
- усвоение основной литературы, рекомендованной учебной программой для изучаемой на практическом занятии темы;
- самостоятельную работу на практических занятиях, участие в групповых обсуждениях, высокий уровень культуры исполнения заданий.

2. При написании тестов на практических занятиях зачет ставится при условии наличия 75% правильных ответов на вопросы.
3. Творческая коллективная презентация считается зачтенной, если в ней выполнены все основные разделы дисциплины.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение:

а) основная литература:

1.Двойников С.И., Организационно-аналитическая деятельность [Электронный ресурс] : учебник / С. И. Двойников и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.
2.Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение: практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, А. В. Прохорова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с.
3.Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с.

б)дополнительная литература

1.Викторова И.А., Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике [Электронный ресурс] : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с.
2.Кучеренко В.З., Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. З. Кучеренко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с.
3.Павлушков И.В., Основы высшей математики и математической статистики [Электронный ресурс] / Павлушков И.В. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 432 с.

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. - Научно обоснованное здравоохранение
2. Глоссарий научно обоснованного здравоохранения
3. Группа Кокрановского сотрудничества «Пропаганда здорового образа жизни и общественное здравоохранение» (на англ.яз)
4. URL: http://www.studentlibrary.ru
5. URL: http://www.rosmedlib.ru
6. URL:http://www.rosminzdrav.ru/
7. URL: http://www.vichealth.vic.gov.au/cochrane/welcome/index.htm
8. URL: http://www.infoforhealth.org/cire/cire_pub.pl
9. URL: http://www.euro.who.int/HEN
10. URL: http://eppi.ioe.ac.uk/EPPIWeb/home.aspx
11. ЭБС IPR books

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины

1. "Консультант+" Контракт № 14/785-ЭА15 от 6 февраля 2015
2. ЭБС «Консультант студента» Контракт №509/15 -ДЗ от 03.06.2015 с ООО «Политехресурс»
3. База данных рефератов и цитирования SCOPUS. Контракт № 510/15-ДЗ от 10.06.2015 с ООО "Эко-Вектор"
4. Электронный информационный ресурс ClinicalKey Контракт №161-ЭА15 от 24.04.2015 с ООО "Эко-Вектор

5. ЭБС «Консультант врача» № договора 921/15 –Д3 от 01/12/2015 г с ООО Группа компаний ГОЭТАР

Периодические издания:
«Consilium medicum» http://www.consilium- medicum.com/media/consilium
Журнал //Проблемы социальной гигиены, истории медицины и организации здравоохранения
Журнал // Организация здравоохранения

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете.

В ФГБОУ ВО Чеченском Государственном университете имени А.А. Кадырова Медицинского института освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым система, а также иным информационным ресурсам.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение».

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско- преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Организация здравоохранения» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины.

Вид работы	Контроль выполнения работы

Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе).	Собеседование.
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование.
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов.	Собеседование.
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом.	Тестирование.
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение задач, проведение расчетов).	Собеседование. Проверка заданий.
Работа с тестами и вопросами для самопроверки.	Тестирование. Собеседование.
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний.	Тестирование. Собеседование.

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям.

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний, обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально- прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

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

1 Научно обоснованное здравоохранение
2 Глоссарий научно обоснованного здравоохранения
3 Группа Кокрановского сотрудничества «Пропаганда здорового образа жизни и общественное здравоохранение» (на англ.яз)
4 URL: http://www.studentlibrary.ru
5 URL: http://www.rosmedlib.ru
6 URL:http://www.rosminzdrav.ru/
7 URL: http://www.vichealth.vic.gov.au/cochrane/welcome/index.htm
8 URL: http://www.infoforhealth.org/cire/cire_pub.pl
9 URL: http://www.euro.who.int/HEN
10 URL: http://eppi.ioe.ac.uk/EPPIWeb/home.aspx
11 ЭБС IPR books

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом подготовки аспирантов. Кафедры медицинского института располагают высокотехнологичной материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом аспиранта, а также эффективное выполнение диссертационной работы.

На базе ФГБОУ ВО «Чеченского государственного университета имени А.А. Кадырова» функционируют центры коллективного пользования, научно-исследовательская лаборатория, симуляционный центр, в состав которых входят лаборатории, оснащенные высокотехнологическим дорогостоящим оборудованием, лаборатория фармакокинетики и фармакотерапии; лаборатория организации и проведения клинических исследований; учебно-научная лаборатория.

Медицинский институт располагает 5 компьютерными классами, оснащенными современным компьютерным оборудованием, объединенным в локальную сеть, с выходом в Интернет. Поддерживается собственный сайт, электронная почта.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А. КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Госпитальная хирургия»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ХИРУРГИЯ»

Базовая часть, дисциплина «Хирургия»

Специальность	**Хирургия**
Код специальности	31.08.67
Квалификация выпускника	Врач –хирург
Форма обучения	Очная

Грозный, 2023

Чагаева З.И. Рабочая программа учебной дисциплины «Хирургия» [Текст] / Сост. З.И. Чагаева. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Госпитальной хирургии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 01 сентября 2023 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1110 и рабочим учебным планом по данной специальности.

© Чагаева З.И. , 2023
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	**4**
2	Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы	**4**
3	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	**4**
4	Трудоемкость дисциплины	**8**
5	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий	**9**
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	**22**
7	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	**22**
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	**35**
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины	**36**
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	**38**
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	**39**
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	**40**

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель - подготовка квалифицированного врача специалиста хирурга, способного успешно решать профессиональные задачи в рамках квалификационной характеристики на основе достаточного объема теоретических знаний (общекультурных и профессиональных), умения провести дифференциально-диагностический поиск, владеющего полным объемом навыков профилактического, диагностического, лечебного, организационно управленческого и реабилитационного плана для сохранения жизни и здоровья пациента.

Задачами подготовки является:

- Готовность и способность грамотно использовать знания правовых и законодательных основ деятельности врача в профессиональной деятельности хирурга;
- Готовность и способность грамотно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
- Способность грамотно установить диагноз, провести дифференциальную диагностику на основе полученных теоретических знаний и владения диагностическим алгоритмом;
- Обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков по оказанию помощи при неотложных состояниях;
- Обеспечение готовности самостоятельного выполнения общеврачебных навыков и манипуляций;
- Обеспечение готовности самостоятельного выполнения навыков и манипуляций по хирургии;
- Практическая готовность к выполнению типичных операций;
- Способность и возможность грамотно использовать современные методы клинических и инструментальных исследований, фармакотерапии, профилактики и реабилитации для лечения пациентов хирургического профиля;
- Готовность и способность грамотно применять навыки социальной деятельности во взаимоотношениях с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина «Хирургия» Б1.Б.01 в рамках специальности 31.08.67 относится к Базовой (общепрофессиональной) части Блока 1.

3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Коды и содержание компетенций	Планируемые результаты обучения		
	Знать	Владеть навыками	Уметь
Профессиональные компетенции			
ПК-1	Новые современные методы профилактики заболеваний и патологических состояний в хирургии. Знать природные и медико- социальные факторы среды, влияющие на внутренние органы.	Владеть основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе после оперативного лечения заболеваний хирургического профиля.	Выявить факторы риска развития той или иной патологии, организовать проведение мер профилактики Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития хирургической патологии и заболеваемости Осуществлять обще-

			оздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам сохранения и укрепления здоровья. Оценить роль природных и медико- социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики
ПК-2	Новые современные методы профилактики заболеваний и патологических состояний в хирургии. Знать природные и медико- социальные факторы среды, влияющие на внутренние органы.	Владеть основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе после оперативного лечения заболеваний хирургического профиля.	Выявить факторы риска развития той или иной патологии, организовать проведение мер профилактики Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития хирургической патологии и заболеваемости Осуществлять обще-оздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам

			сохранения и укрепления здоровья. Оценить роль природных и медико- социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики
ПК-5	Содержание международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней Закономерности изменения диагностических показателей при различной патологии органов кровообращения. Последовательность объективного обследования больных с заболеваниями сердца и сосудов. Диагностические (клинические, лабораторные, инструментальные) методы обследования, применяемые в сердечно-сосудистой хирургии.	Отраслевыми стандартами объемов обследования в гастроэнтерологии Методами совокупной оценки результатов проведенного обследования (интерпретация данных опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных обследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала), позволяющими определить диагноз Методикой оценки показателей гемодинамики, функции органов дыхания, почек, печени, свертывающей системы Алгоритмом определения плана в каждом случае клинико-лабораторного исследования Методами диагностики плановой и ургентной сердечно-сосудистой патологии. Методикой определения и оценки физического развития, методиками определения и оценки	Уметь: Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению

		функционального состояния организма. Методикой оценки методов исследования.	неотложных и угрожающих жизни состояниях
ПК-6	Причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления Физиологию и патологию внутренних органов. Группы риска. Клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний в хирургии, их профилактику. Показания к госпитализации хирургических больных (плановой, экстренной). Основы клинической фармакологии, фармакокинетики и фармакотерапии лекарственных препаратов.	Отраслевыми стандартами объемов лечения в хирургии Способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие, принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях оптимизации лечебной тактики.	Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях (стационар, амбулаторно-поликлинические учреждения, дневной стационар, на дому) в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача хирурга. Оказывать в полном объеме лечебные мероприятия при плановой и ургентной патологии. Проводить лечение (консервативное, оперативное) пациентов с различной патологией. Выработать план ведения пациентов с хирургической патологией.

По окончании обучения врач-хирург должен знать:

Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения;

общие вопросы организации хирургической помощи в Российской Федерации;

организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению и детям;

топографическую анатомию основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, нижних конечностей);

анатомические особенности детского возраста; основные вопросы нормальной и патологической физиологии при хирургической патологии; взаимосвязь

функциональных систем организма и уровни их регуляции; причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;

основы водноэлектролитного обмена;

кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых; патофизиологию травмы и кровопотери, профилактику и терапию шока и кровопотери, патофизиологию раневого процесса;

физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов;

общие, функциональные, инструментальные и другие специальные методы обследования хирургического больного;

вопросы асептики и антисептики в хирургии; принципы, приемы и методы обезболивания в хирургии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей;

основы фармакотерапии при хирургических заболеваниях, включая общее и местное применение антибиотиков, гормонотерапию; основы иммунобиологии, микробиологии; основы рентгенологии и радиологии;

клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение; клиническую симптоматику "пограничных" заболеваний в хирургической клинике (урология, акушерство и гинекология, педиатрия, инфекционные болезни);

принципы подготовки больных (взрослых и детей) к операции и ведение послеоперационного периода;

вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, диспансеризации
и реабилитации хирургических больных;

применение физиотерапии, лечебной физкультуры;

показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

правила охраны труда при работе с аппаратурой и хирургическим инструментарием;

основы рационального питания, принципы диетотерапии у хирургических больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде;

оснащение операционных палат интенсивной терапии; хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях;

принципы организации и проведения диспансеризации населения; экономические вопросы хирургической службы;

вопросы организации и деятельности медицинской службы
гражданской обороны и военно-полевой хирургии;

формы и методы санитарно-просветительной работы;

правила санитарно-эпидемиологического режима;

основы трудового законодательства;

правила внутреннего трудового распорядка;

правила по охране труда и пожарной безопасности.

По окончании обучения врач-хирург должен уметь:

получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;

оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий; оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии);

определить необходимость применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, эндоскопических и др.), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию результатов;

определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;

провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний у взрослых и детей, обосновать клинический диагноз; обосновать схему, план и тактику ведения больных, показания и противопоказания к операции;

разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушений гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции;

определить группу крови, провести пробы на совместимость и выполнить внутривенное или внутриартериальное переливание крови, выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними;

обосновать наиболее целесообразную тактику операции при данной хирургической патологии и выполнить ее в необходимом объеме;

обосновать методику обезболивания и, при необходимости, выполнить его;

разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений;

решить вопрос о трудоспособности больного;

оформить всю необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;

проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными;

составить отчет о своей работе и провести анализ ее эффективности.

Специальные знания и умения.

Специалист-хирург должен знать профилактику, диагностику, клинику и лечение и уметь диагностировать и оказывать необходимую помощь при следующих заболеваниях и состояниях:

- травматический шок;
- острая кровопотеря;
- острая сердечная и дыхательная недостаточность;
- острый токсикоз, включая синдром длительного раздавливания.

Неотложная хирургия:

- острый аппендицит;
- перфоративная язва желудка и 12-перстной кишки;
- острое гастродуоденальное кровотечение;
- ущемленная пупочная, бедренная и паховая грыжа;
- острая кишечная неопроходимость;
- тромбоз мезентериальных сосудов;
- перитонит;
- острый холецистит;
- острый панкреатит;
- острая артериальная непроходимость;
- почечно-каменная болезнь с обструкцией мочевыводящих путей,
- острое воспаление придатков матки,
- нарушенная и внематочная беременность.

Плановая хирургия:

- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки;
- хронический аппендицит;
- грыжи живота;
- хронический холецистит, желчнокаменная болезнь;

- заболевания пищевода и диафрагмы;
- дисгормональные заболевания молочной железы;
- заболевания щитовидной железы: эндемический зоб иреотоксикоз;
- геморрой;
- параректальные свищи;
- варикозное расширение вен и посттромбофлебитический синдром.

Онкология:

- рак желудка;
- опухоли ободочной кишки;
- рак прямой кишки;
- рак молочной железы;
- рак легкого;
- доброкачественные опухоли кожи, клетчатки, соединительной ткани, мышечной, сосудистой и нервной ткани.

Травматология:

- ушибы, растяжения, разрывы;
- травма черепа; закрытые и открытые повреждения головного и спинного мозга;
- переломы позвоночника;
- закрытая и открытая травма груди;
- открытый и закрытый гемо- пневмоторакс, напряженный пневмоторакс, тампонада сердца;

- переломы ребер и грудины;
- ушибы и переломы костей таза;
- переломы и вывихи костей нижних конечностей;
- термические (ожоги и отморожения), химические и радиационные повреждения;
- раны, лечение свежих и гнойных ран.

Гнойная хирургия:

- сепсис: клиника, диагностика, лечение (в том числе перитонеального);
- гнойные маститы;
- гнойные воспаления кожи и подкожной клетчатки (фурункул, карбункул и лимфаденит);
- гематогенный и травматический остеомиелит;
- гнойные заболевания кисти и пальцев;
- гнойные заболевания легких и плевры (абсцессы и гангрена, бронхоэктазы, эмпиема плевры);
- специфическая и анаэробная инфекция (столбняк, газовая гангрена), неклостридиальная анаэробная инфекция;
- кишечные свищи.

По окончании обучения врач-хирург должен владеть навыками:

- первичная хирургическая обработка ран;
- наложение сосудистого шва;
- экстренная торакотомия и лапаротомия; ушивание открытого пневмоторакса; -
- ушивание ран легкого и сердца;
- декомпрессивная трепанация черепа;
- ушивание ран и резекция кишки при повреждениях кишечника и брыжейки, -
- ушивание ран печени, спленэктомия;
- дренирование плевральной, брюшной полостей и средостения;
- аппендэктомия при остром и хроническом аппендиците;
- грыжесечение при плановой и ущемленной паховой, бедренной или пупочной грыже;
- холецистэктомия и холецистостомия при остром холецистите;
- ушивание перфоративной язвы желудка и 12-перстной кишки;
- наложение гастростомы и колостомы;
- удаление геморроидальных узлов;
- трахеостомия и трахеотомия;
- удаление инородных тел из мягких тканей:
- вскрытие гнойников: абсцесса, флегмоны, парапроктита, панариция и др.;
- обработка термических ожогов всех степеней;
- остановка кровотечения при повреждениях магистральных сосудов;
- временное шунтирование артерий;
- операция при нарушенной внематочной беременности;
- удаление поверхностно расположенных доброкачественных опухолей мягких тканей;
- пункция плевральной полости, перикарда, брюшной полости и крупных суставов;
- репозиция переломов, транспортная иммобилизация при повреждениях конечностей и позвоночника;
- вправление вывихов костей;
- паранефральная, вагосимпатическая и регионарная блокада;
- катетеризация и надлобковая пункция мочевого пузыря;
- эпицистостомия;
- наложение гипсовых повязок при различной локализации переломов и других повреждениях.

4. Трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 28 зачетных единиц (1008 часов).

4.1. Структура дисциплины.

Форма работы обучающихся/Виды учебных занятий	**Трудоемкость, часов**
Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем:	**1008**
Лекции (Л)	**18**
Практические занятия (ПЗ)	**336**
Самостоятельная работа	**654**
Лабораторная работа (ЛР)	
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)[1]	
Расчетно-графическое задание (РГЗ)	
Реферат (Р)	
Эссе (Э)	
Виды итогового контроля –сертификационный экзамен	**36**

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Ведение больных по представленным в таблице темам для клинических ординаторов является обязательным.

5.1.Содержание разделов дисциплины

Код компетенции	**Наименование разделов и тем дисциплины**	**Краткое содержание разделов и тем.**
1	**2**	**3**
ПК-1,2,5,6	Раздел 1 «Хирургия груди»	Тема 1. Заболевания легких и плевры. Нагноительные заболевания легких и плевры. Абсцесс и гангрена легкого. Бронхоэктатическая болезнь (понятие). Хроническая неспецифическая пневмония (понятие). Кисты и поликистоз легких. Спонтанный пневмоторакс. Легочное кровотечение. Рецидив нагноительного заболевания легкого. Бронхиальные свищи. Плевриты. Эмпиема после торакальных операций. Острый пиопневмоторакс. Решетчатое легкое. Исчезающее легкое. Вагосимпатическая и загрудинные блокады, их значение. Доброкачественные опухоли легких Злокачественные опухоли легких. Тема 2. Заболевания средостения. Медиастинит. Доброкачественные и злокачественные опухоли средостения. Тема 3. Заболевания пищевода. Эзофагиты. Кардиоспазм. Ахалазия кардии. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.

Код компетенции	Наименование разделов и тем дисциплины	Краткое содержание разделов и тем.
1	2	3
		Травма пищевода. Химические ожоги пищевода. Злокачественные опухоли пищевода и кардии. Болезни оперированного пищевода. Доброкачественные опухоли пищевода. Дивертикулы пищевода Тема 4. Травма грудной клетки. Повреждения грудной клетки. Виды пневмотораксов. Плевропульмональный шок, понятие. Эмфизема средостения. Травматическая асфиксия. Гемоторакс (гемопневмоторакс). Ранения и разрывы легких. Открытые повреждения грудной клетки. Повреждения сердца при проникающем ранении. Огнестрельные ранения легких. Инородные тела легких. Травматические каверны. Осложнения открытых повреждений грудной клетки. Закрытые повреждения грудной клетки. Множественные переломы ребер. Оскольчатые переломы ребер. Переломы грудины. Методы лечения при множественных переломах ребер и грудины. Сочетанные повреждения грудной и брюшной полостей. Сочетанные повреждения грудной клетки и других органов. Реинфузия крови при травме. Результаты лечения. Особенности травмы органов грудной клетки на селе. Тема 5. Опухоли молочной железы. Доброкачественные опухоли молочной железы. Мастопатия. Злокачественные опухоли молочной железы.
ПК-1,2,5,6	Раздел 2 «Хирургия органов брюшной полости»	Тема 1. Хирургические заболевания желудка. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Осложнения язвенной болезни. Перфорация. Кровотечения. Стеноз. Пенетрация. Малигнизация. Внутренние фистулы. Атипичные формы осложнений. Гастродуоденальные кровотечения неязвенной этиологии. Консервативные и эндоскопические методы лечения язвенной болезни. Хирургические методы лечения язвенной болезни. Хирургическая тактика при гастродуоденальных кровотечениях. Хирургическая тактика при перфоративных язвах желудка и двенадцатиперстной кишки. Особенности послеоперационного ведения больных. Послеоперационные осложнения. Диагностика и лечение. Амбулаторное ведение больных, оперированных по поводу язвенной болезни желудка. Вопросы диспансеризации. Вопросы диетического и санаторно-курортного лечения. Полипы желудка. Дифференциальная диагностика. Лечение. Результаты лечения. Организация диспансерного наблюдения. Рак желудка. Пути метастазирования. Классификация рака желудка. Оценка операбельности и резектабельности при раке желудка.

Код компетенции	Наименование разделов и тем дисциплины	Краткое содержание разделов и тем.
1	2	3
		Предоперационная подготовка. Радикальные операции. Паллиативные операции. Химиотерапия. Комбинированные методы лечения. Неэпителиальные опухоли желудка. Тема 2. Хирургические заболевания кишечника и брыжейки. Язвы тонкой кишки (неспецифические язвы, специфические язвы). Дивертикулы двенадцатиперстной и тонкой кишок. Болезнь Крона. Опухоли тонкой кишки. Опухоли и кисты брыжейки. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Патоморфологические и патофизиологические изменения при кишечной непроходимости. Динамическая кишечная непроходимость. Клиника механической кишечной непроходимости. Толстокишечной. Обтурационной. Странгуляционной. Инвагинационной. Спаечной. Методы диагностики. Особенности предоперационной подготовки больных при острой кишечной непроходимости. Хирургическое лечение. Виды хирургических вмешательств при различных локализациях и формах кишечной непроходимости. Послеоперационное лечение больных. Спаечная болезнь. Острый аппендицит. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Особенности течения заболевания при атипичных локализациях червеобразного отростка. Особенности течения острого аппендицита у беременных. Особенности течения острого аппендицита у лиц пожилого и старческого возраста. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения острого аппендицита. Техника оперативного лечения острого аппендицита. Показания к тампонаде и дренированию брюшной полости. Послеоперационные осложнения острого аппендицита. Хронический аппендицит. Эпидемиология, клиника, диагностика, тактика. Опухоли и кисты брыжейки ободочной кишки. Опухоли ободочной кишки. Наружные кишечные свищи. Классификация. Методы диагностики. Особенности тактики в зависимости от локализации и вида кишечных свищей Методы компенсации свищевых потерь у больных с тонкокишечными свищами. Методы обтурации кишечных свищей. Хирургическая тактика и техника при тонко- и толстокишечных свищах. Мезоаденит. Неспецифический. Туберкулезный. Диагностика и лечение.

Код компетенции	Наименование разделов и тем дисциплины	Краткое содержание разделов и тем.
1	2	3
		Тема 3. Хирургические заболевания печени, желчных протоков. Функциональное состояние печени при хирургической патологии. Доброкачественные и злокачественные опухоли печени. Методы диагностики. Определение функциональной и анатомической операбельности при злокачественных опухолях печени. Особенности диагностики первичной и вторичной (метастатической) злокачественной опухоли печени. Хирургическое лечение опухолей печени. Химиотерапевтическое лечение злокачественных опухолей печени. Непаразитарные кисты печени. Паразитарные заболевания печени. Абсцессы печени. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Осложнения. Лечение. Амебные абсцессы печени. Циррозы печени и портальная гипертензия. Классификация циррозов печени. Классификация портальной гипертензии. Методы диагностики портальной гипертензии. Хирургические методы лечения осложнений цирроза печени и портальной гипертензии. Тактика хирурга при остром кровотечении из варикозных вен пищевода и желудка. Неотложные операции при портальной гипертензии. Установка обтурирующего зонда-баллона при кровотечении из варикозных вен пищевода и желудка. Лечение острой печеночной недостаточности при портальной гипертензии. Непосредственные и отдаленные результаты оперативного лечения циррозов печени и портальной гипертензии. МСЭ. Хирургические заболевания желчных протоков. Желчнокаменная болезнь. Клиника. Методы диагностики. Показания к хирургическому лечению. Методы хирургического лечения. Эндоскопические методы лечения. Осложнения желчнокаменной болезни. Механическая желтуха. Клиника механической желтухи. Методы диагностики до операции и во время ее. Дифференциальная диагностика. Осложнения механической желтухи. Особенности предоперационной подготовки больных механической желтухой. Эндоскопические методы лечения. Хирургические методы леченияПоказания к холедохотомии и техника ее выполнения. Выбор метода завершения холедохотомии. Показания и техника операции на большом дуоденальном соске. Осложнения во время операций на желчных протоках. Послеоперационные осложнения (ранние, поздние). Особенности ведения больных с наружным дренированием желчных протоков. Острый холецистит. Осложнения острого холецистита. Тактика хирурга при остром холецистите. Тактика хирурга при остром холецистите у лиц старческого возраста. Консервативное

Код компетенции	Наименование разделов и тем дисциплины	Краткое содержание разделов и тем.
1	2	3
		лечение. Хронический калькулезный холецистит. Хронический бескаменный холецистит. Показания к хирургическому лечению. Рак желчного пузыря и желчных протоков. Рак большого дуоденального сосочка. Постхолецистэктомический синдром. Хирургия повреждений внепеченочных желчных путей. Диагностическая и хирургическая тактика при повреждениях желчных протоков. Острая печеночно-почечная недостаточность. Прогноз и результаты лечения печеночно-почечной недостаточности. Тема 4. Хирургические заболевания селезенки. Заболевания кроветворной системы, требующие спленэктомии. Доброкачественные опухоли селезенки. Злокачественные опухоли селезенки. Непаразитарные кисты селезенки. Паразитарные кисты селезенки. Тактика хирурга при случайном повреждении селезенки при операциях на соседних органах. Спленэктомия. Особенности спленэктомии увеличенной селезенки с перисплените. Ближайшие и отдаленные результаты.
		Тема 5. Заболевания поджелудочной железы. Острый панкреатит. Консервативные методы лечения. Показания к хирургическому лечению. Хирургическое лечение. Осложнения острого панкреатита. Послеоперационный панкреатит. Хронический панкреатит. Кальцинозный и калькулезный хронический панкреатит. Псевдотуморозный панкреатит. Склерозирующий панкреатит. Лечение хронического панкреатита. Хирургическое лечение. Осложнения хирургического панкреатита. Опухоли поджелудочной железы. Рак поджелудочной железы. Кисты поджелудочной железы. Истинные кисты. Псевдокисты поджелудочной железы. Лечение (консервативное, хирургическое).

Код компетенции	Наименование разделов и тем дисциплины	Краткое содержание разделов и тем.
1	2	3
		Тема 6. Грыжи. Общее учение о грыжах. Классификация. Хирургическое лечение. Осложнения. Ущемленная грыжа. Диафрагмальные грыжи.Травматические диафрагмальные грыжи. Нетравматическая диафрагмальная грыжа. Грыжи пищеводного отверстия. Паховые грыжи. Хирургическое лечениею Сравнительная оценка хирургических методов лечения. Рецидивы при косых и прямых грыжах. Скользящие паховые грыжи и их оперативное лечение. Травматические грыжи. Послеоперационные грыжи. Лечение. Бедренные грыжи. Хирургическое лечение. Пупочная грыжа. Лечение. Грыжа белой линии. Хирургические методы лечения. Редкие формы грыж. Внутренние брюшные грыжи. Внутрибрюшинные внутренние грыжи (брыжеечно-пристеночные, грыжи Винслова отверстия, брыжейки поперечноободочной кишки или сальниковой сумки, брыжейки тонкой кишки, сигмовидной кишки, червеобразного отростка и сальника, серповидной связки печени, Дугласова пространства, перепончатосальниковые). Предбрюшинные внутренние грыжи в области тазовой брюшины
		Тема 7. Инородные тела желудочно-кишечного тракта. Хирургия инородных тел. Диагностика. Осложнения, вызываемые инородными телами желудочно-кишечного тракта. Лечение.
		Тема 8. Травма живота. Классификация. Зависимость травмы от ранящего предмета. Сочетанная травма. Ранения стенки живота. Клиника. Диагностика. Лечение. Травма паренхиматозных органов. Клиника. Методы диагностики. Особенности диффузных разрывов паренхиматозных органов. Лечение. Травма полых органов. Клиника. Методы диагностики. Особенности двухфазных разрывов полых органов. Особенности клиники, операционной ревизии брюшной полости и хирургической тактики при травмах забрюшинно расположенных отделов полых органов. Лечение. Изолированные ранения органов брюшной полости. Забрюшинные гематомы.
ПК-1,2,5,6	Раздел 3 «Хирургия эндокринной системы»	Тема 1. Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы. Тиреотоксикоз. Клиника. Диагностика и ее методы. Оценка радиоизотопных методов исследования. Оценка результатов биопсии. Лечение. Консервативное. Радиоизотопное. Хирургическое. Типы операций и показания к их выполнению. Виды обезболивания. Ведение

Код компетенции	Наименование разделов и тем дисциплины	Краткое содержание разделов и тем.
1	2	3
		послеоперационного периода. Осложнения. Эндемический зоб. Микседема и ее лечение. Узловой зоб. Клиника. Диагностика. Показания к операции. Обезболивание. Типы операций. Осложнения. Хронические тиреоидиты. Аутоиммунный тиреоидит. Хашимото. Тиреоидит Риделя. Рак щитовидной железы. Выбор метода и объема операции. Комбинированное лечение, хирургическое, радиоизотопное, лучевая терапия, гормональное.
		Тема 2. Хирургическое лечение заболеваний паращитовидных желез. Гиперпаратиреоз. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение.
		Тема 3. Хирургическое лечение заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы. Сахарный диабет. Сахарный диабет и хирургические заболевания. Инсулома. Оперативное лечение. Ульцерогенная аденома. Клиника синдрома Золлингера-Эллисона. Лечение.
		Тема 4. Хирургическое лечение заболеваний надпочечников. Опухоль мозгового слоя надпочечников. Опухоли коркового слоя надпочечников. Аддисонова болезнь.
ПК-1,2,5,6	Раздел 4 «Заболевания и повреждения сосудов»	Тема 1. Заболевания венозной системы. Варикозная болезнь. Острые тромботические и воспалительные поражения системы нижней полой вены. Классификация. Патоморфологические нарушения регионарной и общей гемодинамики. Посттромбофлебитический синдром. Острый тромбоз системы верхней полой вены.
		Тема 2. Заболевания артериальной системы. Облитерирующий эндартериит. Облитерирующий атеросклероз. Артерио-венозные аневризмы. Эмболии и острые тромбозы артерий конечностей. Степени острой ишемии. Клиника ишемии конечностей. Показания и противопоказания к операциям на артериях конечностей. Виды операций. Показания к ампутациям. Острые нарушения мезентериального кровообращенияю.Тромбоэмболия легочной артерии.
		Тема 3. Повреждения кровеносных сосудов. Диагностика. Клиническая картина. Общие принципы лечения повреждений кровеносных сосудов. Способы временной остановки кровотечения. Хирургические доступы к магистральным артериям и венам (шеи, груди, верхней конечности, таза, нижней конечности). Показания к перевязке сосудов.

Код компетенции	Наименование разделов и тем дисциплины	Краткое содержание разделов и тем.
1	**2**	**3**
		Определение показаний к восстановлению проходимости сосудов. Восстановление проходимости сосудов. Циркулярный сосудистый шов. Боковой сосудистый шов. Шунтирование сосудов.

5.1. Разделы дисциплины, структурированные по темам с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Контактная работа обучающихся			Внеаудиторная работа СР
			Лекции	ПЗ	**Семинары работа в отделении**	
1	Хирургия груди		4	126	218	**348**
2	Хирургия органов брюшной полости		6	126	218	**350**
3	Хирургия эндокринной системы		4	42	109	**155**
4	Заболевания и повреждения сосудов		4	42	109	**155**
5	Государственная аттестация (ГА)		0	0	36	**36**
Всего			**18**	**336**	**690**	**1044**

Примечания:

1. Работа ординаторов в профильных отделениях осуществляется в соответствии со скользящим графиком по индивидуальному плану.
2. Семинарские занятия проводятся преимущественно в виде клинических разборов больных.
3. Работа в диагностических подразделениях (лабораториях, отделениях функциональной диагностики, эндоскопии и др.) проводится с отрывом и без отрыва от курации больных как регулярное участие ординаторов в обследовании своих больных.

Клинические практические занятия

№ раздела	Наименование темы, ее краткое содержание	Количество часов	Форма проведения
ПЕРВЫЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ			
1	Заболевания легких и плевры.	2	Лекция
2	Хирургические заболевания желудка.	2	Лекция
3	Острая кишечная непроходимость	2	Лекция
4	Хирургия щитовидной железы	2	Лекция
5	Повреждения кровеносных сосудов.	2	Лекция
Итого за 1-ый год обучения		**10**	
ВТОРОЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ			
1	Заболевания средостения.	2	Лекция
2	Хирургические заболевания брыжейки и кишечника	2	Лекция
3	Опухоли поджелудочной железы	2	Лекция
4	Заболевания артерий и вен	2	Лекция
Итого за 2-ой год обучения		**8**	
ВСЕГО		**18**	

№ раздела	Наименование темы, ее краткое содержание	Количество часов	Форма проведения
ПЕРВЫЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ			
1	Заболевания легких и плевры	6	Семинар
2	Плевриты	6	Семинар
3	Легочное кровотечение	6	Семинар
4	Рецидив нагноительного заболевания легкого	6	Семинар
5	Бронхиальные свищи	6	Семинар
6	Острый пиопневмоторакс	6	Семинар
7	Доброкачественные опухоли легких	6	Семинар
8	Злокачественные опухоли легких	6	Семинар
9	Медиастинит	6	Семинар
10	Доброкачественные и злокачественные опухоли средостения	6	Семинар
11	Эзофагиты	6	Семинар
12	Кардиоспазм. Ахалазия кардии	6	Семинар
13	Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы	6	Семинар
14	Травма пищевода	6	Семинар
15	Химические ожоги пищевода	6	Семинар
16	Злокачественные опухоли пищевода и кардии	6	Семинар
17	Дивертикулы пищевода	6	Семинар
18	Повреждения грудной клетки	6	Семинар
19	Плевропульмональный шок, понятие. Гемоторакс (гемопневмоторакс).	6	Семинар
20	Открытые повреждения грудной клетки. Ранения и разрывы легких	6	Семинар

№ раздела	Наименование темы, ее краткое содержание	Количество часов	Форма проведения
21	Закрытые повреждения грудной клетки. Множественные переломы ребер. Оскольчатые переломы ребер. Переломы грудины. Методы лечения при множественных переломах ребер и грудины	6	Семинар
22	Доброкачественные опухоли молочной железы. Мастопатия	6	Семинар
23	Злокачественные опухоли молочной железы	6	Семинар
24	Доброкачественные опухоли молочной железы. Мастопатия	6	Семинар
25	Злокачественные опухоли молочной железы	6	Семинар
26	Рак желудка	6	Семинар
27	Дивертикулы двенадцатиперстной и тонкой кишок	6	Семинар
28	Болезнь Крона	6	Семинар
29	Острая кишечная непроходимость	6	Семинар
30	Спаечная болезнь	6	Семинар
31	Острый аппендицит	4	Семинар
32	Непаразитарные кисты печени	4	Семинар
33	Паразитарные заболевания печени	4	Семинар
34	Абсцессы печени	4	Семинар
35	Циррозы печени и портальная гипертензия	4	Семинар
36	Сочетанные повреждения грудной и брюшной полостей	4	Семинар
Итого за 1-ый год обучения		**204**	
ВТОРОЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ			
1	Желчнокаменная болезнь	8	Семинар
2	Особенности течения острого холецистита у лиц пожилого и старческого возраста	8	Семинар

№ раздела	Наименование темы, ее краткое содержание	Количество часов	Форма проведения
3	Острая печеночно-почечная недостаточность	8	Семинар
4	Острая печеночно-почечная недостаточность	8	Семинар
5	Кисты поджелудочной железы	8	Семинар
6	Перитониты	8	Семинар
7	Грыжи передней брюшной стенки	6	Семинар
8	Внутрибрюшинные внутренние грыжи (брыжеечно-пристеночные, грыжи Винслова отверстия, брыжейки поперечноободочной кишки или сальниковой сумки, брыжейки тонкой кишки, сигмовидной кишки, червеобразного отростка и сальника, серповидной связки печени, Дугласова пространства, перепончатосальниковые)	6	Семинар
9	Диафрагмальные грыжи	6	Семинар
10	Инородные тела желудочно-кишечного тракта	6	Семинар
11	Травма живота. Ранения стенки живота.	6	Семинар
12	Травматическое повреждение полого органа	6	Семинар
13	Травматическое повреждение паренхиматозного органа	6	Семинар
14	Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы.	6	Семинар
15	Сочетанная травма	6	Семинар
16	Заболевания венозной системы. Варикозная болезнь.	6	Семинар
17	Заболевания артериальной системы	6	Семинар
18	Повреждения кровеносных сосудов.	6	Семинар
19	Хирургические доступы к магистральным артериям и венам (шеи, груди, верхней конечности, таза, нижней конечности)	6	Семинар
20	Общие принципы лечения повреждений кровеносных сосудов	6	Семинар
Итого за 2-ой год обучения		**132**	
ВСЕГО		**336**	

5.3 Самостоятельная работа ординатора

Наименование темы или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в том числе КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции
Хирургия груди	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем.	166	ПК-1,2,5,6
Хирургия органов брюшной полости	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач Зачет – контроль.	166	ПК-1,2,5,6
Хирургия эндокринной системы	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. Зачет – контроль.	162	ПК-1,2,5,6

Наименование темы или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в том числе КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции
	ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.			
Заболевания и повреждения сосудов	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. Зачет – контроль.	160	ПК-1,2,5,6
ИТОГО:			**654**	

Дневник клинического ординатора

Сведения о проведенной работе ординатором регистрируются в своем дневнике, где отмечаются:

- перечень курируемых больных с указанием фамилии, номера истории болезни, основного диагноза, даты курации;
- перечень больных с неотложными состояниями (те же сведения);
- перечень выполненных за день диагностических исследований;
- перечень лечебных и диагностических манипуляций;
- перечень первично осмотренных больных;
- участие в конференциях, заседаниях научных обществ;
- участие в патологоанатомических вскрытиях;
- проработанная специальная литература.

Выполнение всех видов деятельности ординатора заверяется кафедральным куратором ординатора или заведующим отделением.

6.ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ХИРУРГИЯ»

Рекомендуемая литература

Основная литература:

1.Кузин М.И., Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 992 с.

2.Кузнецов Н.А., Основы клинической хирургии [Электронный ресурс] : практическое руководство / Под ред. Н.А. Кузнецова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 672 с.

3.Суковатых Б.С., Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 624 с.

Дополнительная литература.

1.Абакумов М.М., 80 лекций по хирургии [Электронный ресурс] / "Абакумов М.М., Адамян А.А., Акчурин Р.С., Алексеев М.С; Под общей ред. С.В. Савельева" - М. : Литтерра, 2008. - 912 с.

2.Кузнецов Н.А., Уход за хирургическими больными. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Кузнецов Н.А., Бронтвейн А.Т., Грицкова И.В. и др - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 192 с.

3.Черноусов А.Ф., Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. Под ред. А.Ф. Черноусова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 664 с.

Периодическая литература: Журнал Клиническая медицина, Анналы хирургии, Русский медицинский журнал, Журнал им. Н.И. Пирогова, Ангиология и сосудистая хирургия, Вестник хирургии имени И.И. Грекова, Consilium medicum, Lancet.

Средства обеспечения освоенных дисциплин:

- пациенты клинических отделений и базовых поликлиник;
- комплект муляжей;
- кино-видео-компьютерные фильмы;
- фотографии и слайды.

Учебные фильмы:

1.Симптомы хирургических заболеваний живота (диски DVD)
2. Аппендэктомия (диски DVD),
3. Грыжесечение (диски DVD)
4. Анатомия живота и груди. Лекция с видеороликами (диски DVD)
5. Операции на кишечнике (диски DVD)
6.Срединная лапаротомия(диски DVD)

7.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ХИРУРГИЯ»

Вопросы для собеседования по дисциплине «Хирургия»

Хирургия груди

1. Травмы груди. Классификация. Основные принципы хирургической помощи.
2. Переломы рёбер. Классификация. Хирургическая тактика.
3. Переломы рёбер. Классификация. Осложнения.
4. Травмы груди. Показания к срочной торакотомии.
5. Гемопневмоторакс. Хирургическая тактика.
6. Гемоторакс. Классификация. Методы лечения.
7. Гемоперикард. Этиология. Диагностика. Хирургическая тактика.
8. Торакоабдоминальные ранения. Клиника. Диагностика. Хирургическая тактика.

9. Дренирования плевральной полости. Виды. Показания.
10.Спонтанный пневмоторакс. Клиника. Диагностика. Тактика.
11.Спонтанный пневмоторакс. Этиология. Методы лечения.
12.Абсцесс лёгкого. Классификация. Основные принципы лечения.
13.Абсцесс лёгкого. Этиология. Клиника. Хирургическая тактика.
14.Пиопневмоторакс. Этиология. Клиника. Лечение.
15.Кровотечение их варикозно расширенных вен пищевода и кардии. Клиника. Методы диагностики.
16.Консервативные методы остановки кровотечения из варикозных вен пищевода и кардии.
17.Рак пищевода. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. 18. Рак пищевода. Анатомия. Методы лечения.
18.Рубцовые стриктуры пищевода. Клиника. Диагностика. Методы лечения.
19.Ахалазия пищевода. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика.
20.Ахалазия пищевода. Методы лечения.
21.Инородные тела пищевода. Клиника. Диагностика. Осложнения. Тактика лечения.
22.Рубцовые стриктуры пищевода. Методы и сроки бужирования.
23.Повреждения пищевода. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика.
24.Медиастинит. Анатомия. Первичный и вторичный медиастинит. Клиника. Диагностика. Лечение.
25.Центральный рак лёгкого. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
26.Периферический рак лёгкого. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
27.Рак лёгкого. Послеоперационные осложнения. Их профилактика, диагностика и лечение.
28.Рак лёгкого. Классификация. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.
29.Химические ожоги пищевода. Причины. Клиника. Лечебная тактика

Хирургия органов брюшной полости

1. Тактика хирурга при остром холецистите.
2. Виды дренирования желчных путей. Показания.
3. Папиллосфинктеротомия. Виды. Показания. Осложнения.
4. Холецистостомия. Методы. Показания.
5. Показания к хирургическому лечению острого панкреатита. Методы операции.
6. Классификация острого панкреатита.
7. Консервативное лечение острого панкреатита.
8. Осложнения острого панкреатита.
9. Осложнения острого холецистита.
10.Механическая желтуха. Дифференциальный диагноз. Причины. Методы коррекции.
11.Дифференциальная диагностика острого аппендицита.
12. Осложнения острого аппендицита.
13.Показания к дренированию и тампонированию при остром холецистите.
14.Постхолецистэктомический синдром. Методы коррекции.
15.Холедохотомия. Показания. Методы завершения.
16.Диагностика заболеваний щитовидной железы.
17.Рак щитовидной железы. Диагностика. Лечение.
18.Диффузный токсический зоб. Диагностика. Лечение. Послеоперационные осложнения.
19.Послеоперационные осложнения в лечении острого и хронического калькулёзного холецистита.
20.Острое нарушение мезентериального кровообращения. Классификация. Стадии заболевания. Клиника и инструментальная диагностика.
21.Острое нарушение мезентериального кровообращения. Тактика. Виды оперативных вмешательств.
22.Травматический шок. Классификация. Основные принципы оказания помощи.
23.Рак ободочной кишки. Анатомия. Классификация. Диагностика. Лечение.
24.Рак ободочной кишки. Клинические формы. Диагностика. Осложнения. Предоперационная подготовка.
25.Рак прямой кишки. Классификация. Клиника.Осложнения. Предоперационная подготовка.
26.Рак прямой кишки. Диагностика. Выбор методов радикальных операций.
27.Рак антрального отдела желудка. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
28.Рак тела желудка. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

29.Рак кардиального отдела желудка. Классификация. Диагностика. Лечение.
30.Острая кишечная непроходимость. Патогенез. Лечебно-диагностический алгоритм при острой кишечной непроходимости.

Хирургия эндокринной системы
1. Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы.
2. Тиреотоксикоз. Клиника. Диагностика и ее методы.
3. Оценка радиоизотопных методов исследования.
4. Оценка результатов биопсии. Лечение. Консервативное. Радиоизотопное. Хирургическое. Типы операций и показания к их выполнению.
5. Виды обезболивания. Ведение послеоперационного периода. Осложнения.
6. Эндемический зоб. Микседема и ее лечение.
7. Узловой зоб. Клиника. Диагностика. Показания к операции. Обезболивание. Типы операций. Осложнения.
8. Хронические тиреоидиты.
9. Аутоиммунный тиреоидит. Хашимото. Тиреоидит Риделя.
10.Рак щитовидной железы. Выбор метода и объема операции. Комбинированное лечение, хирургическое, радиоизотопное, лучевая терапия, гормональное.
11.Хирургическое лечение заболеваний паращитовидных желез.
12.Гиперпаратиреоз. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение.
13.Хирургическое лечение заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы.
14.Сахарный диабет. Сахарный диабет и хирургические заболевания. Инсулома. Оперативное лечение.
15.Ульцерогенная аденома. Клиника синдрома Золлингера-Эллисона. Лечение.
16.Хирургическое лечение заболеваний надпочечников.
17.Опухоль мозгового слоя надпочечников.
18.Опухоли коркового слоя надпочечников. Аддисонова болезнь.

Заболевания и повреждения сосудов
1.Кровотечение их варикозно расширенных вен пищевода и кардии. Клиника. Методы диагностики.
2. Консервативные методы остановки кровотечения из варикозных вен пищевода и кардии.
3. Портальная гипертензия. Этиология. Классификация. Хирургическое лечение.
4.Острое нарушение мезентериального кровообращения. Классификация. Стадии заболевания. Клиника и инструментальная диагностика.
5.Острое нарушение мезентериального кровообращения. Тактика. Виды оперативных вмешательств.
6. Сосудистый шов.
7. Облитерирующий эндартериит. Тактика. Виды оперативных вмешательств.
8. Варикозная болезнь Тактика. Виды оперативных вмешательств.
9. Облитерирующий атеросклероз Тактика. Виды оперативных вмешательств.

Методические рекомендации по проведению собеседования:

Для подготовки к собеседованию, обучающемуся необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной,
в том числе и специальной, литературы и публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы. В ходе собеседования преподавателем могут задаваться дополнительные и уточняющие вопросы.

Вариант тестовых заданий (полностью опубликованы на сайте университета).

Раздел (тема) дисциплины	**Код формируемой компетенции**
Хирургия груди	**ПК-1,2,5,6**
Вариант 1	
1. Легочную ткань кровоснабжают	

а) легочная артерия б) легочные вены в) бронхиальные артерии	
2. Сосудами малого круга кровообращения являются а) аорта, плечеголовной ствол, подключичная артерия, верхняя полая вена б) легочные артерии и вены	
3. Легкие выполняют следующие функции а) газообмен б) терморегуляции в) защитную г) гемопоэтигенную д) выделительную е) все перечисленные	
4. Наиболее часто из опухолей легкого встречается а) мезателиома плевры б) рак в) гамартома г) саркома д) карциноид	
5. Наиболее эффективный путь введения антибиотиков при заболеваниях легких а) подкожный б) внутримышечный в) внутривенный г) эндобронхиальный д) внутриплевральный е) в легочную артерию	
6. Основными симптомами центрального рака легкого являются а) кашель, кровохарканье, одышка, явления обтурационной пневмонии б) боли в грудной клетке, паранеопластический синдром, повышение температуры тела в) боли в грудной клетке, кашель, повышение температуры тела	
7. Рак легкого метастазирует а) лимфогенно б) имплантационным путем в) гематогенно г) лимфогенно, гематогенно и имплантационным путем	
8. Общими симптомами периферического рака легкого являются а) одышка б) повышение температуры в) кровохарканье г) кашель, боли в грудной клетке д) боли в суставах и костях, потеря в весе, слабость	
9. Опухоль Пенкоста клинически наиболее часто проявляется а) болью, шейно-плечевым плекситом, симптомом Клода Беркара-Горнера	

б) наличием плечевого плексита и нарушением вегетативной (симпатической) иннервацией кожи лица и туловища в) наличием тени опухоли в верхушечном сегменте и разрушением головок 1-П ребер	
10. Наиболее тяжелыми осложнениями центрального рака легкого являются а) ателектаз б) гиповентиляция в) профузное легочное кровотечение и параканкренозная абсцедирующая пневмония г) сдавление верхней полой вены д) обтурационный пневмонит	
11. Наиболее часто приходится дифференцировать центральный рак легкого с а) хронической неспецифической пневмонией б) туберкулезом в) пневмосклерозом г) аденомой бронхов д) инородными телами бронхов	
12. Для лечения рака легкого применяют а) хирургический метод б) лучевую терапию в) противоопухолевую химиотерапию г) комбинированный метод д) все перечисленные	
13. Какой из перечисленных методов обладает наибольшими возможностями для диагностики рака легкого а) бронхоскопия б) анализ мокроты в) трансторакальная игловая биопсия г) трансбронхиальная и транстрахеальная игловая биопсия д) сочетание перечисленных методов 1. а, б, в 2. а, б, г 3. б, в, г 4. а, в, г 5. б, в, д	
14. Наиболее характерным признаком легочного кровотечения является а) выделение крови изо рта б) кашель с выделением алой пенистой крови в) наличие затемнения в легком г) наличие экссудата в плевральной полости д) наличие крови в бронхах при бронхоскопии 1. а, б, д 2. в, г, д 3. б, в, д 4. а, в, г 5. б, в, г	
15. По клиническим данным заподозрен спонтанный неспецифический пневмоторакс. Какой диагностический метод показан в данном случае? а) торакоскопия	

б) рентгеноскопия, рентгенография и плевральная пункция в) только плевральная пункция г) сканирование легких д) бронхоскопия	
16. К бронхоскопии целесообразно прибегнуть для а) диагностики и верификации рака легкого б) улучшения дренажной функции бронхов в) изучения состояния внутренней поверхности бронхов г) диагностики бронхов д) диагностики абсцесса легкого 1. а, д 2. а, б, в 3. а, б, в, г 4. в, г, д 5. а, б, в, г, д	
17. Для реторакотомии показаниями являются а) коллапс легкого вследствие множественных легочных свищей б) первичная несостоятельность культи бронха в) внутриплевральное кровотечение г) ателектаз легкого д) напряженный пневмоторакс 1. а, б, в 2. б, в, г 3. б, в, д 4. в, г, д 5. а, в, д	
18. Диагноз «Бронхоэктатическая болезнь» может быть поставлен на основании а) рентгенографии легких в двух проекциях б) фибробронхоскопического обследования в) исследования функции внешнего дыхания г) бронхографии д) компьютерной томографии 2. а, б, в 3. б, д 4. г, д 5. а, б, в, г, д	
19. Последствием каких заболеваний может быть реактивный экссудативный плеврит ? а) бронхоэктатической болезни б) абсцесса легкого в) туберкулеза г) острой пневмонии д) эхинококкоза легкого 1. а, б, в 2. в, г, д 3. б, в, г 4. б, г, д 5. а, в, д	
20. Для уточнения объема оперативного вмешательства у больного с бронхоэктазами имеет ведущее значение а) рентгенография легких в двух проекциях	

б) томография в) бронхография г) бронхоскопия д) торакоскопия	
Вариант 2 1.ЧТО НАЗЫВАЮТ СРЕДОСТЕНИЕМ 1) Внутригрудное пространство между легкими 2) Комплекс органов между плевральными мешками, ограниченный снизу диафрагмой 3) Внутригрудную клетчатку 4) Срединную клетчатку груди	
2.ЧТО ОТДЕЛЯЕТ СРЕДОСТЕНИЕ ОТ КЛЕТЧАТОЧНЫХ ПРОСТРАНСТВ ШЕИ 1) Внутригрудная фасция 2) Глубокая фасция шеи 3) Платизма 4) Медиастинальная плевра 5) Средостение свободно сообщается с глубокими клетчаточными пространствами шеи	
3. СРЕДОСТЕНИЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ 1) Сердце, пищевод, трахею, тимус 2) Сердце, гортань, пищевод, симпатический ствол 3) Сердце, легкие, пищевод 4) Сердце, пищевод, диафрагму, аорту 5) Сердце, аорту, пищевод, кардиальный отдел желудка	
4. МЕДИАСТЕНИТ ЭТО 1) Гнойное воспаление клетчаточных пространств средостения 2) Воспаление сердца и его оболочек 3) Воспаление медиастинальной плевры 4) Воспаление срединных структур груди 5) Неспецифическое воспаление органов средостения	

Методические рекомендации по выполнению тестовых заданий:

Тестовые задания предусматривают закрепление теоретических знаний, полученных обучающимся во время занятий по данной дисциплине. Их назначение – углубить знания обучающихся по отдельным вопросам, систематизировать полученные знания, выявить умение проверять свои знания в работе с конкретными материалами.

Перед выполнением тестовых заданий надо ознакомиться с сущностью вопросов выбранной темы в современной учебной и научной литературе, в том числе в периодических изданиях. Материалы нужно подбирать так, чтобы все теоретические вопросы темы были раскрыты.

При подготовке к решению тестовых заданий необходимо использовать теоретические материалы, лекции по выбранной теме. Выполнение тестовых заданий подразумевает и решение задач в целях закрепления теоретических навыков.

В тестах могут быть предусмотрены задачи различных типов: закрытые тесты, в которых нужно выбрать один верный вариант ответа из представленных, выбрать несколько вариантов, задания на сопоставление; а также открытые тесты, где предстоит рассчитать результат самостоятельно, заполнить пропуск.

В закрытых вопросах в формулировке задания может быть указано «выберите несколько вариантов ответа», в противном случае в задании один верный вариант ответа. Тестовые задания сгруппированы по разделам и темам, относящимся к дисциплине.

Шкалы и критерии оценивания:

Оценка	Критерии
Отлично	Задание выполнено на 91-100%
Хорошо	Задание выполнено на 81-90%
Удовлетворительно	Задание выполнено на 51-80 %
Неудовлетворительно	Задание выполнено на 10-50 %

Комплект ситуационных задач
по дисциплине «Хирургия»

Раздел (тема) дисциплины:	Код формируемой компетенции:
Задача № 1 Больной, 32 лет, обратился к врачу с жалобами на «тупые» боли в эпигастральной области и за грудиной, обычно возникающие после еды, а также при работе нагнувшись. На высоте болевого приступа иногда возникает рвота, чувство нехватки воздуха. Симптомы заболевания появились 1/2 года назад, имеют тенденцию к прогрессированию. При осмотре: Кожные покровы бледно-розовые, обычной влажности. В легких везикулярное дыхание, значительно ослаблено в нижних отделах левого легкого. Там же нечетко выслушиваются кишечные шумы. ЧДД - 18 в 1 минуту. Пульс - 76 в 1 минуту, ритмичный. АД-130/80 мм. рт. ст. Тоны сердца приглушены, ритмичные. На передней брюшной стенке рубец от срединной лапаротомии, выполненной, со слов больного, год назад по поводу проникающего в брюшную полость ножевого ранения. Живот не вздут, мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Симптомов раздражения брюшины нет. Печень по краю реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул регулярный, оформлен. Мочеиспускание свободное, безболезненное. 1. О каком заболевании можно думать? 2. Классификация данного заболевания? 3. Вариабельность клинической картины в зависимости от различий этиопатогенезе? 4. Какие методы исследования подтвердят Ваш диагноз? 5. Какие могут развиться осложнения? 6. Методы лечения данного заболевания? ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ 1 1. Травматическая диафрагмальная грыжа 2. Классификация диафрагмальных грыж (К.Д.Тоскин, 1990) - Грыжи собственно диафрагмы: а) врожденные : реберно-позвоночные, грудинно-реберные, грыжи купола диафрагмы, аплазия диафрагмы б) травматические в) релаксация диафрагмы (невропатические грыжи) - Грыжи естественных отверстий диафрагмы: а) короткий пищевод (врожденный, приобретенный) б) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы в) параэзофагеальные грыжи 3. Для грыж собственно диафрагмы характерны кардиореспираторные (одышка, цианоз, тахикардия) и гастроинтестинальные симптомы (боли в эпигастрии, рвота, задержка стула и газов)	**ПК-1,2,5,6**

Для грыж естественных отверстий диафрагмы характерны симптомы рефлюкс-эзофагита (чувство жжения за грудиной, изжога, усиливающиеся при работе нагнувшись) 4. Обзорная и контрастная рентгенография, ФГДС и УЗИ. 5. Ущемление 6. Оперативное лечение – пластика диафрагмы собственными тканями или аллопластическим материалом.	
Задача № 2 Мужчина 37 лет поступил через 16 часов от начала заболевания с жалобами на внезапно возникшие сильные схваткообразные боли в верхних отделах живота, повторные рвоты съеденной пищей, вздутие живота. Из анамнеза известно, что два года назад оперирован по поводу проникающего ранения брюшной полости с повреждением печени и поперечноободочной кишки. В течение послеоперационного периода несколько раз наблюдались подобные приступы, которые эффективно купировались применением спазмолитиков. На этот раз приступ протекает более тяжело, привычные консервативные мероприятия не эффективны. Объективно: состояние средней степени тяжести, больной беспокоен, меняет положение. Пульс 90 в минуту, артериальное давление 110/70 мм рт. ст. Язык несколько суховат, обложен. Живот равномерно вздут, мягкий, болезненный больше в верхних отделах, перистальтика выслушивается, перитонеальные симптомы не определяются. На передней брюшной стенке гипертрофический рубец после срединной лапаротомии. Сутки назад был нормальный стул. При ректальном исследовании - следы кала обычной окраски. 1. Ваш предварительный диагноз? 2. План дополнительного обследования больного? 3. Роль и объем рентгенологического обследования, интерпретация данных. 4. Этиология и патогенез нарушений, развивающихся при данной патологии. 5. Каков объем консервативных лечебных мероприятий необходимых для данного больного? 6. Показания к операции, варианты оперативных вмешательств? 7. Мероприятия, направленные на предупреждение рецидива заболевания. ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ 2 1. Острая кишечная непроходимость, вызванная спайкообразованием или ущемленной посттравматической диафрагмальной грыжей. 2. В комплексе первичного обследования обязательны обзорная рентгенография брюшной полости с контролем пассажа бария, ультразвуковое исследование. 3. Основной этиологический фактор в данном случае – механическое препятствие, вызвавшее илеус, следствием которого является частичная или полная остановка кишечного пассажа и, выраженное в той или иной степени, нарушение кровоснабжения вовлеченной в процесс кишечной петли. В патогенетическом плане среди многообразных нарушений гомеостаза наибольшее клиническое значение имеют развивающиеся водно-электролитные нарушения, изменение проницаемости кишечной стенки, некроз стенки кишки, кишечная недостаточность, эндотоксикоз, вторичный перитонит. 4. Комплекс мероприятий, включающий: голод, дренирование желудка, обезболивание, мощную инфузионную терапию, спазмолитики, новокаиновые блокады, ГБО, очистительные клизмы, коррекцию развивающихся полиорганных нарушений.	

5. Показанием к операции является отсутствие отчетливой положительной динамики (клинически и по рентгенологическим данным) от консервативного лечения в течение 6 часов, явления перитонита, ущемленная диафрагмальная грыжа. В данном случае возможными вариантами оперативного пособия будут: ликвидация непроходимости, френогерниопластика или рассечение спаек, резекция (при некрозе) участка пострадавшего органа, трансназальная интубация тонкой кишки (по показаниям). 6. Тщательное соблюдение принципов оперативной техники, бережное отношение к тканям, интубация тонкой кишки, надежная герниопластика, наложение гидроперитонеума, раннее восстановление перистальтики, назначение в послеоперационном периоде ГБО, гидрокортизона, антигистаминных препаратов, физиотерапии и др.	
<u>Задача № 3</u> Больная, 68 лет, поступила в хирургическое отделение в экстренном порядке спустя 3 суток от начала заболевания с жалобами: на постоянные боли во всех отделах живота, многократную рвоту, задержку стула и неотхождение газов; на наличие в правой паховой области болезненного, опухолевидного выпячивания; на подъем t тела до 38° С. Заболевание началось с появления в правой паховой области опухолевидного, болезненного выпячивания. В последующем развился описанный симптомокомллекс, клиника заболевания прогрессировала. Объективно состояние больной тяжелое. Кожный покров бледно-розовый. В легких везикулярное дыхание, ослабленное в нижних отделах. Хрипов нет. Пульс 100 в 1 минуту, ритмичный, слабого наполнения. АД -] 10/70. Тоны сердца приглушены. Язык сухой, обложен у корня коричневым налетом. Живот вздут, болезненный при пальпации во всех отделах. Симптомы раздражения брюшины слабоположительные. Аускультативно выслушиваются единичные кишечные шумы с «металлическим» оттенком. Определяется «шум плеска». Стула не было 2 дня, газы не отходят. В правой паховой области определяется опухолевидное образование до 5 см в диаметре. Кожа над ним гиперемирована, отечна, повышена кожная t °. При пальпации образование резко болезненное, плотно-элластической консистенции, с размягчением в центре. 1. Какой диагноз следует поставить в данном случае? 2. Этиопатогенез данной патологии? 3. Классификация заболевания? 4. Объем обследования больной в данном случае? 5. Тактика лечения данного заболевания? 6. Объем медицинской помощи и особенности оперативного пособия в конкретном случае? 7. Послеоперационное ведение больной? 1. Ущемленная паховая грыжа. Флегмона грыжевого мешка 2. При небольших грыжевых воротах как правило развивается эластическое ущемление в связи с внезапным повышением внутрибрюшного давления, которое сопровождается перерастяжением грыжевых ворот и проникновением в грыжевой мешок большего, чем обычно, количества органов. 3. Виды ущемления: эластичное, каловое и смешанное Формы ущемления: типичное, ретроградное (грыжа Майдля) и пристеночное (грыжа Рихтера) 4. Классическая картина ущемленной грыжи как правило не требует дополнительного обследования. Для диагностики явлений кишечной непроходимости (как в данном случае) выполняется обзорная рентгенография органов брюшной полости	

5. Экстренная операция: выделение грыжевого мешка, вскрытие грыжевого мешка и фиксация его содержимого, рассечение ущемляющего кольца, определение жизнеспособности ущемленных органов, резекция нежизнеспособных органов, пластика грыжевых ворот. 6. Экстренная операция. Сначала выполняется срединная лапаротомия, резекция кишки в пределах жизнеспособных тканей. Концы ущемленной кишки лигируют и перитонизируют. Вторым этапом вскрывают грыжевой мешок, удаляют гнойный экссудат, ущемленную петлю кишки и грыжевой мешок. Пластику грыжевых ворот не выполняют, рану дренируют. 7. Основное внимание в послеоперационном периоде уделяют лечению запущенной (в данном случае) кишечной непроходимости. Рану в паху ведут как гнойную.	
Задача № 4 Мужчина 60 лет поступил на 2-Й день от начала заболевания с жалобами на схваткообразные боли средней интенсивности внизу живота, иррадиирую-щие в крестец, вздутие живота, задержку стула и газов. Заболевание началось постепенно. Больной страдает запорами, отмечает, что подобные состояния были несколько раз и разрешались дома после очистительной клизмы. Общее состояние больного относительно удовлетворительное, температура нормальная, пульс 90 в минуту, язык обложен, влажный. Живот «перекошенный» за счет вздутия правой его половины, при пальпации мягкий, умеренно болезненный по ходу левого бокового канала. Справа пальпируется большое образование плотноэластической консистенции, перистальтика над ним не выслушивается. Определяется «шум плеска», при перкуссии - высокий тимпанит. При ректальном исследовании ампула прямой кишки пуста, при попытке сделать сифонную клизму удается ввести не более 400 мл жидкости. 1. Какой клинический синдром имеет место у данного больного? 2. Вероятная причина развития этого синдрома у пациента? 3. Классификация данной патологии? 4. Применение каких дополнительных методов оправдано для подтверждения и уточнения предварительного диагноза? 5. Тактика хирурга при подтверждении вашего предварительного диагноза? 6. Варианты оперативного пособия в зависимости от стадии заболевания? 7. Особенности ведения послеоперационного периода. 8. Что такое проба Цегефон - Мантейфеля? 9. ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ 4 У больного клиника обтурационной толстокишечной кишечной непроходимости опухолевого генеза. Из дополнительных методов обследования необходимы: обзорная рентгенография брюшной полости, контроль пассажа бария. Лечение больного оперативное. В предопер. периоде: 10%-40 мл NaCl, паранефральная блокад, антибиотики. Тактику определяет хирург во время операции. Варианты оперативного пособия: гемиколэктомия. операции «типа Гартмана», резекции толстой кишки с наложением U- образного анастомоза, операция Цейтлера-Шлоффера. При наличии отдаленных метастазов и нерезектабельности опухоли - обходные анастомозы и выведение двухствольных колостом. Проба	

Цеге - фон- Мантейфеля: при постановке очистительной клизмы невозможно ввести более 300л жидкости. Признак обтурации сигмовидной кишки. 1. Острая кишечная непроходимость 2. Обтурирующая опухоль толстой кишки, прдположительно - сигмовидной 3. Классификация TNM 4. Обзорная рентгенография, проба Шварца, колоноскопия с биопсией 5. Срочная операция 6. При локализации опухоли в сигмовидной кишке – резекция сигмовидной кишки по Гартману, при локализации в нисходящей кишке – левосторонняя гемиколэктомия с выведением одноствольной трансверзостомы, при локализации в поперечноободочной кишке – резекция кишки типа Гартмана, при локализации в области правого фланга – правосторонняя гемиколэктомия. При неоперабельности опухоли – наложение двуствольного ануса. 7. Послеоперационное ведение по общим принципам, особое внимание требует уход за колостомой. 8. При постановке очистительной клизмы не удается ввести более 300мл жидкости. Проба указывает на обтурацию на уровне сигмовидной кишки.	
Задача № 5 У больной 50 лет 6 месяцев назад появились жалобы на боли за грудиной в проекции нижней её трети, возникающие во время приема пищи и почти постоянное чувство жжения в пищеводе. Изредка наблюдались явления дисфагии. Объективно: шея правильной формы, безболезненная при пальпации. Грудина без особенностей. Эпигастральная область обычной формы, безболезненная. При эзофагоскопии было установлено выпячивание левой стенки пищевода на уровне 32 см от резцов размерами 3 х 4 см с неизмененной слизистой и входом в него до 2 см. Больная ранее не лечилась, впервые обратилась к врачу. Ваш диагноз? *1.* Классификация этой патологии. 2. Какие механизмы возникновения данной патологии Вы знаете? 3. Какие дополнительные методы исследования следует выполнить? 4. Какую тактику лечения следует избрать? 5. В чем заключается курс консервативных мероприятий при данной патологии? 6. Каковы возможные осложнения данного заболевания? 7. Что является показанием к операции и какие виды оперативного лечения применяются при данной патологии? ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ 5 Предварительный диагноз: Дивертикул пищевода. Дополнительные методы исследования: рентгеноэзофагогастроскопия, ФЕДС. Лечение: При небольших размерах дивертикула - консервативное лечение. Показание к хирургическому лечению - осложнения заболевания (перфорация, пенетрация, кровотечение, малигнизация, пищеводно-трахеальные свищи). Оперативное лечение: при глоточно - пищеводных дивертикулах - шейный доступ, при эпибронхиальных - левосторонний торакальный. Объем операции: дивертикулэктомия, дивертикулэктомия с пластикой пищевода лоскутом диафрагмы или плевры.	
Задача № 6	

У больной 25 лет среди полного здоровья появилась дисфагия, возникли боли за грудиной после проглатывания пищи, срыгивание непереваренных кусков пищи. Нища лучше проходит после запивания её теплой водой, молоком или чаем. При резком откидывании головы и наклоне туловища назад больная иногда чувствовала, как пища « проваливалась» в желудок. Объективно: полость рта, шея, грудина, эпигастральная область без особенностей. 1. Ваш предварительный диагноз? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимо выполнить? 3. Какова этиология и патогенез данного заболевания? 4. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику? 5. Опишите рентгенологическую семиотику заболевания. 6. Какие стадии заболевания по Б. В. Петровскому следует различать? 7. Какие виды лечения применяются при данном заболевании? 8. Каковы показания к оперативному лечению, варианты операций? ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ 6 Предварительный диагноз: Ахалазия кардии. Для данного заболевания характерна триада симптомов: дисфагия, регургитация и боль. Дифференциальный диагноз: рак пищевода и рак кардии, дивертикул пищевода, эзофагит, эзофагоспазм, стриктуры пищевода. Методы исследования: Рентгеноэзофагогастроскопия, эзофагокимография, ФГДС, фармакологические пробы. Консервативную терапию применяют только в начальных стадиях заболевания, а также как дополнение к кардиодилятации. Основной метод лечения - кардиодилятация (противопоказан при портальной гипертензии). Кардиотомия. Эндоскопическакя эзофагомиотомия. Показания к оперативному лечению: Противопоказания к кардиодилятации. отсутствие эффекта от кардиодилятации, разрывы пищевода, стриктуры. Консервативно: стол 1, церукал 3-4 недели, седативные, витамины группы В. Вагосимпатическая блокада (расслабление кардии).	

Методические рекомендации по выполнению ситуационных задач:

Ситуационные задачи - это задачи, позволяющие осваивать интеллектуальные операции последовательно в процессе работы с информацией:
ознакомление - понимание -применение - анализ - синтез - оценка.
Специфика ситуационной задачи в том, что она носит ярко выраженный практико-ориентированный и интегративный характер, но для ее решения необходимо конкретное предметное знание.

Алгоритм решения:
– на основании жалоб больного, объективных и эпидемических данных, выбрать метод и материал для лабораторного исследования;
– на основании выше перечисленного и данных лабораторных исследований указать предположительный диагноз;
- проанализировав возможные причины развития инфекционной патологии и наличие неблагоприятных условий, способствующих развитию патологического процесса, наметить план и сроки специфической и неспецифической профилактики;
– проанализировать механизмы развития патологического процесса с выделением главного звена патогенеза, цепи причинно-следственных связей, наличия и механизмов развития с особенностями этиологического компонента, клиническими проявлениями, выбором материала исследования и сроков его забора;
– рассмотреть и обосновать механизмы развития клинических проявлений (симптомов и синдромов) и лабораторных данных патологического процесса;

– оценить динамику и характер развития патологического процесса, особенности антигенной характеристики возбудителя, обосновывая выбор метода экспресс-диагностики, особенно в условиях высокой контаминации возбудителя;
– показать взаимосвязь между механизмами повреждения и защиты (основываясь на законе диалектики – «единства и борьбы противоположности»);
– охарактеризовать степень «достаточности» защитно-приспособительных механизмов, обосновать их целесообразность в конкретной ситуации;
– обосновать основы этиотропного и специфического лечения и профилактики

Шкалы и критерии оценивания:
5 «отлично» – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий;
4 «хорошо» – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий;
3 «удовлетворительно» – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах педагога, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий;
2 «неудовлетворительно» – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь.

8.ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ»

8.1.Основная литература

1.Кузин М.И., Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 992 с.
2.Кузнецов Н.А., Основы клинической хирургии [Электронный ресурс] : практическое руководство / Под ред. Н.А. Кузнецова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 672 с.
3.Суковатых Б.С., Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 624 с.

8.2.Дополнительная литература.

1.Абакумов М.М., 80 лекций по хирургии [Электронный ресурс] / "Абакумов М.М., Адамян А.А., Акчурин Р.С., Алексеев М.С; Под общей ред. С.В. Савельева" - М. : Литтерра, 2008. - 912 с.
2.Кузнецов Н.А., Уход за хирургическими больными. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Кузнецов Н.А., Бронтвейн А.Т., Грицкова И.В. и др - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 192 с.
3.Черноусов А.Ф., Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. Под ред. А.Ф. Черноусова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 664 с.

8.3 Периодические издания:

1.Журнал Клиническая медицина
2. Анналы хирургии
3.Русский медицинский журнал
4.Журнал им. Н.И. Пирогова
5.Ангиология и сосудистая хирургия
6.Вестник хирургии имени И.И. Грекова
7.Consilium medicum
8.Lancet.

9.ПЕРЕЧЕНЬ РУСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЯЛ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ»

1. Webmedinfo.ru/ - Образовательный медицинский портал - медицинские книги, мед. программы, рефераты, поиск лекарств, каталог ссылок.
2. http://www.medlook.ru/ - каталог русскоязычных медицинских сайтов и статей.
3. http://www.rusmedserv.com/ - Русский медицинский сервер – медицина и здоровье в России.
4. http://www.medlinks.ru/ - «Medlink» - медицинский тематический каталог. Подборка ссылок на ресурсы для специалистов, пациентов. Научно-популярные статьи.
5.www.mednavigator.ru/ - MedNavigator - каталог медицинских сайтов. Аннотированные ссылки на сайты по разделам: медицинские услуги, альтернативная медицина, и др. Система поиска медицинской информации
6.http://www.med2000.ru/ - «Медицина 2000» - медицинская ассоциация. Информационные материалы: медицинские энциклопедии, энциклопедия лекарств, популярные и научные статьи, ответы врачей на вопросы посетителей сайта.
7.http://mega.km.ru/health/ - Энциклопедия здоровья «Кирилла и Мефодия» - научно-популярные статьи по основным разделам медицины. Фармакологический справочник.
8.http://gradusnik.ru/ - Градусник.ру - конспекты для врачей, истории болезней для студентов, медицинский юмор и форум для всех.
9.http://www.infamed.com/ - Медицинский центр «ИнфаМед» - информация по теоретическим и практическим вопросам медицины, каталог медицинских публикаций в Интернет, психологические тесты, медицинские компьютерные программы.
10.www.medsite.net.ru - Проект Medsite - коллекция историй болезни по многим специальностям.
11.http://www.doktor.ru/ - популярно о медицине, информация о различных отраслях медицины.
12.http://03.ru/ - большое количество информации по медицине: конференции по медицине, обзоры, каталог ресурсов, новости и многое другое.
13.llbest.ru/medicine/ - A11best.ru, раздел «Медицина» - коллекция медицинских рефератов.
14.varles.narod.ru/ - Медицинские лекции - онлайн коллекция медицинских публикаций. Каталог материалов: лекции, курсовые, рефераты, приказы Минздрава РФ, атласы по анатомии и лекарственным растениям, фармакологический справочник и др. Форум.
15.www.minzdravsoc.ru/docs - банк документов на сайте Минздравсоцразвития России.
16.www.medicinform.net - Медицинская информационная сеть - портал о здоровье и медицине.
17.http://www.medmir.com/index.php - Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке - бесплатные клинические журналы.
18.http://www.medinfo.ru/ - Medinfo.ru - информационно - справочный ресурс.
19.http://www.who.int/tb/en/ - сссылка сайта Всемирной организации здравоохранения о туберкулезе - публикации, программы и проекты, темы здоровья, данные и статистика
20.http://www.medscape.com - Medscape-англоязычный медицинский поисковик по различным направлениям (кардиология, пульмонология, гастроэнтерология, легочная гипертензия и т.д.). Доступны полнотекстовые статьи из журналов, материалы конференций, консультация ведущими американскими специалистами, медицинские новости каждую неделю.
21.http://www.scirus.com/ - Scirus - поисковая система Elsevier. Более чем 450 миллионов определенных для науки Веб-страниц, научный банк данные (Database), открытый доступ к 442956 электронным печатным изданиям в Физике, Математике, Информатике, Количественной Биологии и Статистике.
22.http://www.lib.uiowa.edu/hardin/md/ - мета-каталог, список ресурсов по болезням, иллюстрации.
23.http://www.mic.ki.se/Other.html - Karolinska Institutet University Library огромный список сетевых ресурсов по медицине и биологии.
24.http://medbioworld.com - есть список бесплатных журналов.
25.http://web.uni-marburg.de/zahnmedizin//web/web.htm - ссылки на медицинские сайты: интернет - поиск, медицинские сайты по специальностям, стоматологические сайты (английский).
26.http://www.cdc.gov/ - Центры по контролю и профилактике заболеваний: здоровье и безопасность, данные и статистики.
27.Анатомия - интерактивный анатомический атлас человека - анатомический атлас с подробными иллюстрациями и описанием органов и систем человека: скелет, внутренние органы, сердечно-сосудистая, нервная, пищеварительная системы и др. http://anatomy.tj

28.CellsNoName – информация о стволовых клетках. Описание биологии клеток. Сведения о клонировании животных, примеры. Новости клеточной терапии. Тематические статьи и ссылки. http://www.cells-nnm.ru/
29.Структура человеческого тела - Люмен (Loyola University Chicago Stritch School of Medicine). (Английский). http://www.meddean.luc.edu/lumen/MedEd/GrossAnatomy/GA.html
30. Анатомия человека онлайн. http://www.innerbody.com/htm/body.html
31.Атлас головного мозга - норма и патологии. http://www.med.harvard.edu/AANLIB/home.html
32.Atlas of Human Anatomy - атлас Анатомия человека (английский). http://www.anatomyatlases.org/atlasofanatomy/index.shtml

Библиотеки в интернете.

Российские библиотеки.

1.«Сигла»-поиск литературы в библиотеках РФ - библиотечная компьютерная сеть. www.sigla.ru/
2.Центральная научная медицинская библиотека им. И.М. Сеченова - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет. Поиск в электронном каталоге, по специализированным базам данных и сводному каталогу. http://www.scsml.rssi.ru/
3.Научная Электронная библиотека. http://elibrary.ru
4.Библиотека ИМС НЕВРОНЕТ - специальная литература: библиотека невролога, библиотека эпилептолога, большая медицинская энциклопедия. http://www.neuro.net.ru/bibliot/
5.Медицинская библиотека сервера medlinks - разделы библиотеки по типу публикаций, по специальностям. Книги и руководства, новости медицины, новости сайта, статьи. http://medlinks.ru/topics.php
6.Электронная медицинская библиотека - каталог библиотеки медицинских книг и учебников. Можно бесплатно скачать электронные книги и учебники, учебную медицинскую литературу. http://www.medliter.ru/
7.Медицинская Библиотека - собрание инструкций к лекарственным препаратам и профилактическим средствам. http://www.lib-med.ru/
8.SURGERYLIB.RU - электронная библиотека по хирургии - архив, статьи, книги по хирургии, методички, рефераты, диссертации, фотоматериалы. http://surgerylib.ru/
9.Медицинская библиотека Cell Thera.py - клеточная терапия, новости медицины, библиотека. http://celltherapy.ru/?library
10.Медицинская библиотека - статьи, инфекционные заболевания и осложнения, СПИД; психиатрия, онкология, педиатрия и др. специальности. http://gamgam.boom.ru/
11.Библиотека на xray.nm.ru - материалы по лучевой диагностике, терапии, хирургии, стоматологии. Общемедицинские новости. Психологические тесты. http://xray.nm.ru/book.html
12.Медицинская онлайн библиотека - бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тес- ты. http://med-lib.ru/index.shtml
13.Российская государственная библиотека - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет, поиск в электронном каталоге и специализированных базах данных. http://www.rsl.ru/
14.InFolio- университетская электронная библиотека - собрание учебной, научной, художественной, справочной литературы, необходимой для преподавателей и студентов университетских специальностей. www.infoliolib.info/

Иностранные библиотеки.

1.Американская Национальная библиотека медицины (лекарств) - обеспечивает информацию и услуги исследования во всех областях биомедицины и здравоохранения. Базы данных и ресурсы Каталог содержит книги, журналы, и аудиовизуальные средства http://www.nlm.nih.gov/
2. PubMed - текстовая база данных медицинских публикаций на английском языке, на основе раздела биотехнология национальной медицинской библиотеки США (NationalLibraryofMedicine, NLM). PubMed является бесплатной версией базы данных MEDLINE. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
3.MLANet - ассоциация медицинских б ибилиотек США - о целях и деятельности MLA: сбор и предоставление информации о медицинской науке и образовании; просветительство в сфере здорового образа жизни населения. Пресс-релизы, отчеты MLA. www.mlanet.org/index.htm
4. Медицинские библиотеки мира - каталог ссылок - ссылки на серверы медицинских библиотек США, Канады, Австралии, стран Европы и Азии. http://www.lib.uiowa.edu/
5.Немецкая Центральная Медицинская Библиотека - предоставление научной информации, литературы и других средств массовой информации по медицинским и биологическим

специальностям. Онлайн - каталоги, архивы. Интернет-ресурсы -медицинские библиотеки во всем мире. www.zbmed.de
6. Библиотека Наук Здоровья Клода Мора университета Вирджиния - основные ресурсы-Medline, PubMed; журналы и книги- полного текста, учебники, статьи. http://www.healthsystem.virginia.edu/internet/library/
7.Европейский Союз для информации здоровья и библиотек (European Association for Health Information and Libraries) - цель: профессиональное развитие, кооперации, обмен опытов; связи с библиотеками в восточной Европе. http://www.eahil.net
8. Электронная журнальная библиотека - университетская библиотека медицинского университета Вены - банк данных, бесплатно с зеленым пунктом; журналы полнотексты по специальности. http://rzblx1.uniregensburg.de/ezeit/fl.phtml?bibid=ZBMW
9. Биомедицинские цифровые библиотеки – биомедицинский журнал открытый доступ ко всем статьям; архив статей. http://www.biodiglib.com/home/
10. Medicine - медицинская библиотека - открытый доступ, медицинские книги для всех клинических областей. http://www.emedicine.com/
11. Медицинская библиотека Merck – on-line - библиотека по специальностям: справочники, ссылки. http://www.merck.com/mmpe/index.html
12. Цифровая библиотека информации анатомии - Атласы Анатомии - учебники анатомии и атласы анатомии. http://www.anatomyatlases.org/
13. - Сайт ЧГУ им. А.А. Кадырова ЭБС IPR books

10.МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ»

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики отдельных болезней.

Индивидуальный план составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

Все виды контроля за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры госпитальной хирургии Медицинского института Чеченского государственного университета имени А.А. Кадырова.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

Клинический разбор – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

11.ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ХИРУРГИЯ»

При освоении данной программы предусмотрено использование следующего специального программного обеспечение:

Информационные технологии библиотеки ЧГУ им. А.А. Кадырова (ЭБС «Консультант студента» www.studentlibrary.ru, электронный каталог, база учебно-методических пособий преподавателей ЧГУ им. А.А. Кадырова.)

Портал системы электронного обучения

Программное обеспечение:

Текстовый редактор Word (Microsoft Office) или любой другой текстовый редактор

Редактор электронных таблиц Excel (Microsoft Office) или любой другой редактор электронных таблиц

Редактор мультимедийных презентаций PowerPoint (Microsoft Office)

Программа EpiInfo

Статистический пакет SPSS Statistica или другой статистический пакет

12.ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕСС АО ДИСЦИПЛИНЕ «ХИРУРГИЯ»

Используются помещения, оборудование и хозслужбы медицинских учрежедний, которые являются клиническими базами кафедры. Учебные комнаты №1,2 кафедры "Госпитальной хирургии", оборудованные мультимедийными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры (интерактивная доска), таблицы, плакаты, тестовый материал, тематические стенды, плакаты, портреты выдающихся хирургов. Книжный фонд. Периодика.

Оборудованные аудитории: в распоряжении кафедры имеются 6 учебных аудиторий, 1 конференц-зал.

Аудиовизуальные, технические и компьютерные средства обучения:

- персональный компьютер – 3 шт.;
- ноутбук – 1 шт.;
- мультимедийный проектор – 4 шт.;
- принтер – 1 шт.;
- принтер/сканер/копир/ - 1 шт.;
- фотоаппарат цифровой высокого разрешения – 1 шт.;
- негатоскоп стационарный – 2 шт.

Наглядные пособия:

-учебные пособия под редакцией профессорско-преподавательского состава кафедры по вопросам хирургии;
-набор таблиц по темам дисциплины;
-постеры по актуальным проблемам хирургии;
-презентации Microsoft Power Point по основным темам;
-видеоматериалы по оперативному лечению некоторых хирургических заболеваний;
-электронные учебники;

Видео-аудиовизуальные средства обучения.

Электронная библиотека курса:

25 тематических лекций.

Междисциплинарный симуляционный центр института:

Тренажер для торакоцентеза.

Тренажер-симулятор для обследования толстой кишки.

Лапароскопический тренажер.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А. КАДЫРОВА ИМЕНИ А.А. КАДЫРОВА»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Факультетская хирургия»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ХИРУРГИЯ»

Вариативная часть, обязательные дисциплины. «Урология»

Специальность	**Хирургия**
Код специальности	31.08.67
Квалификация выпускника	Врач –хирург
Форма обучения	Очная

Грозный, 2023

Магомадов Э.Л. Рабочая программа учебной дисциплины «Урология» [Текст] / Сост. Э.Л. Магомадов. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Факультетской хирургии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 01 сентября 2023 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1110 и рабочим учебным планом по данной специальности.

© Магомадов Э.Л., 2023
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	**4**
2	Место дисциплины в структуре образовательной программы	**4**
3	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	**4**
4	Трудоемкость дисциплины	**5**
5	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий	**5**
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	**13**
7	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	**13**
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	**19**
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины	**19**
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	**22**
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	**23**
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	**23**

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения дисциплины является подготовка будущих врачей-хирургов к самостоятельной диагностической и лечебной работе с пациентами урологического профиля.

Задачами является:

• Ознакомление обучающихся с основными положениями теоретической и практической урологии;

• Обучение будущего врача-хирурга тактике при подозрении на наличие у больного урологической патологии;

• Изучение основных нозологических форм урологических заболеваний в соответствии с Международной классификацией болезней;

• Обеспечение выработки практических навыков оказания неотложной помощи больным с экстренной урологической патологией.

2.Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина «Урология» Б1.В.02 в рамках специальности 31.08.67 относится к Вариативной (общепрофессиональной) части Блока 1.

3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Коды и содержание компетенций	Планируемые результаты обучения		
	Знать	Владеть навыками	Уметь
Профессиональные компетенции			
ПК-1	Новые современные методы профилактики заболеваний и патологических состояний в урологии; Методы планирования семьи. Факторы, влияющие на рождаемость; Влияние производственных факторов на специфические функции организма; Знать природные и медико- социальные факторы среды, влияющие на состояние органов урологической сферы.	Владеть основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе после операций удаления органов.	Выявить факторы риска развития той или иной урологической патологии, организовать проведение мер профилактики; Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития урологической заболеваемости; Осуществлять обще-оздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья; Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления

			репродуктивного здоровья; Оценить роль природных и медико- социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики.
ПК-5	Содержание международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней; Последовательность объективного обследования больных с заболеваниями урологической сферы; Диагностические (клинические, лабораторные, инструментальные) методы обследования, применяемые в урологической практике	Отраслевыми стандартами объемов обследования в урологии; Методами совокупной оценки результатов проведенного обследования (интерпретация данных опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных обследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала), позволяющими определить диагноз; Методикой оценки показателей гемодинамики, функции органов дыхания, почек, печени, свертывающей системы; Алгоритмом определения плана в каждом случае клинико-лабораторного исследования Методикой урологического обследования; Методами диагностики плановой и ургентной	Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов; Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях; Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ; Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях.

		урологической патологии; Методикой определения и оценки физического развития пациентов различного возраста; методиками определения и оценки функционального состояния мужского и женского организма; Методикой оценки анамнеза и особенностей течения заболевания.	
ПК-6	Возрастные периоды развития, основные анатомические и функциональные изменения органов репродуктивной системы мужчин в возрастном аспекте; Причины возникновения патологических процессов в организме мужчин, механизмы их развития и клинические проявления; Клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний в урологии; Показания к госпитализации урологических больных (плановой, экстренной); Клиническую симптоматику предраковых, доброкачественных и злокачественных опухолей мужской половой системы, их диагностику, принципы лечения и профилактики. Основы клинической фармакологии, фармакокинетики и	Отраслевыми стандартами объемов лечения в урологии; Способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие, принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях оптимизации лечебной тактики.	Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях (стационар, амбулаторно-поликлинические учреждения, дневной стационар, на дому) в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача уролога; Оказывать в полном объеме лечебные мероприятия при плановой и ургентной урологической патологии; Проводить лечение (консервативное, оперативное) пациентов с различной урологической патологией, в том числе с онкоурологическими заболеваниями; Своевременно определить показания к экстренным операциям; Уметь оценить противопоказания; Методикой

	фармакотерапии лекарственных препаратов; Теоретические основы топографической анатомии и оперативной хирургии, топографическую анатомию конкретных областей и органов, их возрастную и индивидуальную изменчивость, виды и технику основных хирургических операций; Принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, профилактику осложнений; Приемы и методы обезболивания; Основы инфузионно-трансфузионной терапии и реанимации в урологии; Оборудование и оснащение операционных, отделений (палат) интенсивной терапии. Технику безопасности при работе с аппаратурой. Хирургический инструментарий и шовный материал, используемые в урологической практике. Современные методы обеспечения септики и антисептики в урологической практике; Основные принципы gрофилактики гнойно- септических осложнений в урологических стационарах.		остановки кровотечения.

В результате изучения дисциплины «Урология» ординатор должен

Знать:

1. Этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся урологических заболеваний.
2. Клиническую картину урологических заболеваний и их осложнений.
3. Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных.
4. Способы лечения больных с урологической патологией, показания к их применению.
5. Деонтологические аспекты в урологии.
6. Вопросы диспансеризации больных урологического профиля, реабилитации после операции, экспертизой не трудоспособности

Уметь:

1. Собрать анамнез, проводить общеклиническое обследование больных с урологическими заболеваниями. Анализировать данные общеклинического обследования.
2. Назначить больному с подозрением на урологическую патологию лабораторные и инструментальные методы исследования.
3. Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований у больных с урологической патологией
4. Сформулировать развернутый клинический диагноз для больного с урологической патологией, обосновать его на основе дифференциального диагноза.
5. Сформулировать показания к консервативному и оперативному лечению.
6. Выполнить наиболее распространенные врачебные манипуляции в урологии.
7. Проводить санитарно-просветительную работу о профилактике ранней диагностике наиболее распространенных урологических и онко-урологических заболеваний.

Владеть:

1. Методами сбора анамнеза, объективного обследования, назначения инструментальных и лабораторных способов обследования больных урологического профиля
2. Интерпретацией данных лабораторного и инструментального обследования больных с подозрением на урологическую и онко-урологическую патологию.
3. Методами выполнения наиболее распространенных врачебных манипуляций у больных с урологической патологией (лечение больных с воспалительной патологией, острой задержкой мочи, наложение эпицистостомы и пр.).
4. Методами санитарно-просветительной работы среди населения.

4. Трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа).

4.1. Структура дисциплины.

Форма работы обучающихся/Виды учебных занятий	**Трудоемкость, часов**
Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем:	**72**
Лекции (Л)	**4**
Практические занятия (ПЗ)	**24**
Самостоятельная работа	**44**
Лабораторная работа (ЛР)	
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)[1]	
Расчетно-графическое задание (РГЗ)	
Реферат (Р)	

Эссе (Э)	
Виды итогового контроля – собеседование	

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Ведение больных по представленным в таблице темам для клинических ординаторов является обязательным.

5.1.Содержание разделов дисциплины

Код компетенции	Наименование разделов и тем дисциплины	Краткое содержание разделов и тем.
1	2	3
ПК-1,5,6	Гидронефроз	Современное представление об этиологии и патогенезе. Классификации. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкого, суточную потерю белка). Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенологические методы органов мочеполовой системы, КТ, МРТ). Показания к хирургическим методам лечения. Лапароскопические методы лечения. Фармакотерапия. Прогноз. Исходы. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.
ПК-1,5,6	Мочекаменная болезнь	Современное представление об этиологии и патогенезе. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Земницкого, суточную потерю белка). Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенологические методы органов мочеполовой системы, КТ, МРТ). Показания к хирургическим методам лечения. Лапароскопические методы лечения. Прогноз. Исходы. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.
ПК-1,5,6	Гнойно-воспалительные и кистозные заболевания почек	Современное представление об этиологии и патогенезе. Классификации. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Земницкого, суточную потерю белка). Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенологические методы органов мочеполовой системы, КТ, МРТ). Показания к хирургическим методам лечения. Лапароскопические методы лечения. Прогноз. Исходы. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.

ПК-1,5,6	Аномалии почек.	Этиология. Патогенез. Классификации. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкого, суточную потерю белка). Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенологические методы исследования органов мочеполовой системы, КТ, МРТ). Показания к хирургическим методам лечения. Прогноз. Исходы. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.
ПК-1,5,6	Пиелонефрит.	Острый пиелонефрит – первичный и вторичный. Клиническая картина, диагностика и лечение в зависимости от вида и стадии. Осложнения. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкого, суточную потерю белка). Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенологические методы исследования органов мочеполовой системы, КТ, МРТ). Показания к хирургическим методам лечения. Лапароскопические методы лечения. Прогноз. Исходы. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение
ПК-1,5,6	Травматические повреждения почек. Разрыв надпочечника.	Понятие. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагностика, тактика. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкого, суточную потерю белка). Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенологические методы исследования органов мочеполовой системы, КТ, МРТ). Показания к хирургическим методам лечения. Лапароскопические методы лечения. Прогноз. Исходы.

ПК-1,5,6	Травма органов мошонки.	Острая напряженная водянка оболочек яичка. Перекрут гидатиды. Орхит. Понятие. Этиология и патогенез. Клиническая картина, диагностика, тактика. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкого, суточную потерю белка). Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенологические методы исследования органов мочеполовой системы, КТ, МРТ). Показания к хирургическим и консервативным методам лечения. Прогноз. Исходы.
ПК-1,5,6	Эписпадия, гипоспадия.	Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагностика. Лечение, осложнения. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкого, суточную потерю белка). Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенологические методы исследования органов мочеполовой системы, КТ, МРТ). Показания к хирургическим методам лечения. Прогноз. Исходы. Диспансеризация. Показания к санаторно-курортному лечению.
ПК-1,5,6	Синехии препуциального мешка и малых половых губ. Фимоз. Парафимоз.	Этиология. Патогенез. Клиническая картина, диагностика. Лечение, осложнения. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкого, суточную потерю белка). Показания к хирургическим и консервативным методам лечения. Прогноз. Исходы.
ПК-1,5,6	Опухоль Вильмса. Опухоли мочевого пузыря, яичка, яичника.	Современное представление об этиологии и патогенезе. Классификация. Клиническая картина, диагностика. Лечение. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкого, суточную потерю белка). Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенологические методы исследования органов мочеполовой системы, КТ, МРТ). Показания к хирургическим методам лечения. Прогноз. Исходы. Диспансеризация. Показания к санаторно-курортному лечению.

5.1. Разделы дисциплины, структурированные по темам с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Контактная работа обучающихся			Внеаудиторная работа СР
			Лекции	ПЗ	Семинары работа в отделении	
1	Гидронефроз	6	-		2	**4**
2	Мочекаменная болезнь	6	-		2	**4**
3	Гнойно-воспалительные и кистозные заболевания почек	14	2		4	**8**
4	Аномалии почек.	6	-		2	**4**
5	Пиелонефрит.	6	-		2	**4**
6	Травматические повреждения почек. Разрыв надпочечника.	10	2		4	**4**
7	Травма органов мошонки.	6	-		2	**4**
8	Эписпадия, гипоспадия.	6	-		2	**4**
9	Синехии препуциального мешка и малых половых губ. Фимоз. Парафимоз.	6	-		2	**4**
10	Опухоль Вильмса. Опухоли мочевого пузыря, яичка, яичника.	6	-		2	**4**
	Итоговый контроль (зачет)					
Всего		**72**	**4**	**-**	**24**	**44**

Примечания:

1. Работа ординаторов в профильных отделениях осуществляется в соответствии со скользящим графиком по индивидуальному плану.
2. Семинарские занятия проводятся преимущественно в виде клинических разборов больных.
3. Работа в диагностических подразделениях (лабораториях, отделениях функциональной диагностики, эндоскопии и др.) проводится с отрывом и без отрыва от курации больных как регулярное участие ординаторов в обследовании своих больных.

Клинические практические занятия.

№ раздела	Наименование темы, ее краткое содержание	Количество часов	Форма проведения
Первый год обучения			
1	Гнойно-воспалительные и кистозные заболевания почек	2	Лекция
2	Травматические повреждения почек. Разрыв надпочечника.	2	Лекция
	Итого	4	
1	Гидронефроз	2	Семинар
2	Мочекаменная болезнь	2	Семинар
3	Гнойно-воспалительные и кистозные заболевания почек	4	Семинар
4	Аномалии почек.	2	Семинар
5	Пиелонефрит.	2	Семинар
6	Травматические повреждения почек. Разрыв надпочечника.	4	Семинар
7	Травма органов мошонки.	2	Семинар
8	Эписпадия, гипоспадия.	2	Семинар
9	Синехии препуциального мешка и малых половых губ. Фимоз. Парафимоз.	2	Семинар
10	Опухоль Вильмса. Опухоли мочевого пузыря, яичка, яичника.	2	Семинар

5.3 Самостоятельная работа ординатора

№	Название тем для самостоятельной работы	Часы
1	Варикоцеле	6

2	Карбункул почки	6
3	Методы исследования в урологии	8
4	Травма полового члена	8
5	Острая задержка мочи	8
6	Анурии	8
	Итого	44

Наименование темы или раздела	**Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в том числе КСР**	**Оценочное средство**	**Кол-во часов**	**Код компетенции**
Варикоцеле	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем.	6	ПК-1,5,6
Карбункул почки	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач Зачет – контроль.	6	ПК-1,5,6
Методы исследования в урологии	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач Зачет – контроль.	8	ПК-1,5,6

Наименование темы или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в том числе КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции
Травма полового члена	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач Зачет – контроль.	8	ПК-1,5,6
Острая задержка мочи	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач Зачет – контроль.	8	ПК-1,5,6
Анурии	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. Зачет – контроль.	8	ПК-1,5,6
ИТОГО:			**44**	

Дневник клинического ординатора

Сведения о проведенной работе ординатором регистрируются в своем дневнике, где отмечаются:

- перечень курируемых больных с указанием фамилии, номера истории болезни, основного диагноза, даты курации;
- перечень больных с неотложными состояниями (те же сведения);

- перечень выполненных за день диагностических исследований;
- перечень лечебных и диагностических манипуляций;
- перечень первично осмотренных больных;
- участие в конференциях, заседаниях научных обществ;
- участие в патологоанатомических вскрытиях;
- проработанная специальная литература.

Выполнение всех видов деятельности ординатора заверяется кафедральным куратором ординатора или заведующим отделением.

6.ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «УРОЛОГИЯ»

Рекомендуемая литература

Основная литература

1.Глыбочко П. В., Урология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с.

2.Глыбочко П.В., Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева, Н. А. Григорьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 148 с.

3.Аляев Ю.Г., Урология. Иллюстрированный практикум [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Ю.Г. Аляева, Н.А. Григорьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 96 с.

Дополнительная литература

1. Аль-Шукри С.Х., Урология [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. С.Х. Аль-Шукри, В.Н. Ткачука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 480 с.

2.Кукес В.Г., Врачебные методы диагностики [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кукес В.Г., Маринина В.Ф. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 720 с.

3.Пушкарь Д.Ю., Функциональная урология и уродинамика [Электронный ресурс] / Д. Ю. Пушкарь, Г. Н. Касян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 376 с.

Периодическая литература. Журналы Урология, Consilium medicum, Lancet.

Средства обеспечения освоенных дисциплин:

- пациенты клинических отделений ;
- комплект муляжей;
- кино-видео-компьютерные фильмы;
- фотографии и слайды.

Учебные фильмы:

1.Симптомы урологический заболеваний (диски DVD)
2. Неотложная урология (диски DVD),
3. Анатомия почек и мочевыводящих путей. Лекция с видеороликами (диски DVD)
4. Методы диагностики в урологии (диски DVD)

7.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «УРОЛОГИЯ»

Экзаменационные материалы
(примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию)
по дисциплине **«Урология»**

Гидронефроз

1. Гидронефроз. Современное представление об этиологии и патогенезе. Классификации. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
2. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкого, суточную потерю белка).
3. Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенологические методы органов мочеполовой системы, КТ, МРТ).

4. Показания к хирургическим методам лечения.
5. Лапароскопические методы лечения.
6. Фармакотерапия. Прогноз. Исходы. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.

Мочекаменная болезнь

1. Роль климатических условий и характер питания в камнеобразовании.
2. Роль гиперпаратиреоза в камнеобразовании.
3. Роль хронического пиелонефрита в камнеобразовании.
4. Характеристика камней мочевой системы по химическому составу.
5. Основные симптомы почечнокаменной болезни.
6. Характер гематурии при почечнокаменной болезни.
7. Осложнения почечнокаменной болезни.
8. Данные анамнеза, указывающие на почечнокаменную болезнь.
9. Роль хромоцистоскопии в распознавании почечнокаменной болезни.
10. Рентгенонегативный конкремент и методы его распознавания.
11. Рентгенологические особенности диагностики камня мочеточника.
12. "Ложные" камни мочевой системы и методы их распознавания.
13. Дифференциальный диагноз почечной колики с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости. Роль хромоцистоскопии в распознавании почечной колики.
14. pH мочи, ее соли, роль в камнеобразовании, методы воздействия на pH мочи.
15. Лечение почечной колики.
16. Пиелолитотомия и показания к ней.
17. Нефролитотомия и показания к ней.
18. Нефротомия (пиелостомия) и показания к ней.
19. Уретеролитотомия и показания к ней.
20. Дистанционная ударно-волновая литотрипсия
21. Факторы, способствующие образованию камней в мочевом пузыре.
22. Симптомы камня мочевого пузыря.
23. Методы диагностики камня мочевого пузыря.
24. Показания и противопоказания к цистолитотрипсии.
25. Симптомы камня мочеиспускательного канала.

Гнойно-воспалительные и кистозные заболевания почек

1. Гнойно-воспалительные и кистозные заболевания почек. Современное представление об этиологии и патогенезе. Классификации. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
2. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Земницкого, суточную потерю белка).
3. Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенологические методы органов мочеполовой системы, КТ, МРТ).
4. Показания к хирургическим методам лечения.
5. Лапароскопические методы лечения. Прогноз. Исходы.Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.

Аномалии почек.

1. Аномалии почек. Этиология. Патогенез. Классификации. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.
2. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкого, суточную потерю белка).
3. Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенологические методы исследования органов мочеполовой системы, КТ, МРТ).
4. Показания к хирургическим методам лечения. Прогноз. Исходы. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.

Пиелонефрит.

1. Анализ мочи при остром пиелонефрите. Роль пиурии, бактериурии.

2. Дифференциальная диагностика первичного и вторичного пиелонефрита. 3. Лечение вторичного острого пиелонефрита.
4. Пути проникновения инфекции в почку при остром пиелонефрите.
5. Клиника острого пиелонефрита.
6. Причины вторичного острого пиелонефрита.
7. Бактериемический шок и его лечение.
8. Преднизолоновый тест и его значение.
9. Рентгенологические признаки хронического пиелонефрита.
10. Лабораторная диагностика хронического пиелонефрита.

Травматические повреждения почек. Разрыв надпочечника.

1. Классификация повреждений почки.
2. Клиническая симптоматология повреждений почки.
3. Ранние осложнения при повреждениях почки.
4. Травма почки. Классификация повреждений, патогенез. Комбинированные повреждения почки и изолированные. Симптоматология при различных видах травмы. Клинико-лабораторная, ультразвуковая и рентгенологическая (экскреторная и ретроградная пиелография, почечная артериография) диагностика.
5. Травма мочевого пузыря.
6. Классификация травм мочевого пузыря. Механизм травмы и патогенез внебрюшинных и внутрибрюшинных повреждений. Симптоматология вне- и внутрибрюшинного разрыва, диагностика, ценность цистографии и экскреторной урографии.
7. Травма уретры.
8. Прямой и непрямой механизмы повреждения уретры. Частота повреждений различных отделов уретры. Патогенез. Классификация повреждений уретры. Простые и комбинированные повреждения
9. Выявление функционального состояния контралатеральной почки при необходимости оперативного лечения, Показания к оперативному и консервативному лечению. Возможные поздние осложнения – пиелонефрит, нефролитиаз, педункулит, склерозирующий паранефрит, гидронефроз, нефрогенная гипертония.
10. Особенности выполнения цистографии при внебрюшинном разрыве мочевого пузыря. Варианты оперативного лечения при различных повреждениях мочевого пузыря. Особенности дренирования мочевого пузыря у мужчин и женщин. Способы дренирования полости малого таза и паравезикальной клетчатки при внебрюшинном разрыве мочевого пузыря. Отличительные признаки мочевого перитонита.
11. Диагностическое значение уретрографии. Показания к первичному шву уретры или наложению эпицистостомы. Значение обязательного дренирования урогематомы при полном разрыве уретры. Ранние и поздние осложнения разрыва уретры. Стриктура уретры, диагностика и лечение. Показания к различным вариантам лечения стриктуры уретры: бужирование, оптическая внутренняя уретротомия, пластика уретры по Хольцову и Соловову

Травма органов мошонки.

1. Травма органов мошонки.
2. Острая напряженная водянка оболочек яичка. Перекрут гидатиды.
3. Орхит. Понятие. Этиология и патогенез. Клиническая картина, диагностика, тактика.
4. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкого, суточную потерю белка).
5. Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенологические методы исследования органов мочеполовой системы, КТ, МРТ).
6. Показания к хирургическим и консервативным методам лечения. Прогноз. Исходы.

Эписпадия, гипоспадия.

1. Эписпадия, гипоспадия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагностика. Лечение, осложнения.

2. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Земницкого, суточную потерю белка).
3. Инструментальная диагностика (УЗИ, рентгенологические методы исследования органов мочеполовой системы, КТ, МРТ).
4. Показания к хирургическим методам лечения. Прогноз. Исходы. Диспансеризация.Показания к санаторно-курортному лечению.

Синехии препуциального мешка и малых половых губ. Фимоз. Парафимоз.

1. Синехии препуциального мешка и малых половых губ. Фимоз. Парафимоз. Этиология. Патогенез. Клиническая картина, диагностика. Лечение, осложнения.
2. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови, коагулограмма, биохимия крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, Земницкого, суточную потерю белка).
3. Показания к хирургическим и консервативным методам лечения.
4. Прогноз. Исходы.

Опухоль Вильмса. Опухоли мочевого пузыря, яичка, яичника.

1. Опухоль Вильмса. Этиологические факторы возникновения рака мочевого пузыря.
2. Клинико-морфологическая классификация рака мочевого пузыря.
3. Симптоматология и диагностика опухолей мочевого пузыря.
4. Лечение опухолей мочевого пузыря.

Методические рекомендации по подготовке к итоговому собеседованию:

Цель итогового собеседования — проверка и оценка уровня полученных обучающимся специальных познаний по учебной дисциплине и соответствующих им умений и навыков, а также умения логически мыслить, аргументировать избранную научную позицию, реагировать на дополнительные вопросы. Оценке подлежат правильность и грамотность речи обучающегося, а также его достижения в течение семестра. Дополнительной целью итогового собеседования является формирование у обучающегося таких качеств, как организованность, ответственность, трудолюбие, принципиальность, самостоятельность. Таким образом, проверяется сложившаяся у обучающегося система знаний по дисциплине, что играет большую роль в подготовке будущего специалиста, способствует получению им фундаментальной и профессиональной подготовки. При подготовке к итоговому собеседованию важно правильно и рационально распланировать свое время, чтобы успеть на качественно высоком уровне подготовиться к ответам по всем вопросам. Во время подготовки к итоговому собеседованию обучающиеся также систематизируют знания, которые они приобрели при изучении основных тем курса в течение семестра. Это позволяет им уяснить логическую структуру дисциплины, объединить отдельные темы единую систему, увидеть перспективы ее развития. Самостоятельная работа по подготовке к итоговому собеседованию во время сессии должна планироваться обучающимся, исходя из общего объема вопросов, вынесенных на итоговое собеседование, так, чтобы за предоставленный для подготовки срок он смог равномерно распределить приблизительно равное количество вопросов для ежедневного изучения (повторения). Важно, чтобы один последний день (либо часть его) был выделен для дополнительного повторения всего объема вопросов в целом. Это позволяет обучающемуся самостоятельно перепроверить усвоение материала.

Критерии оценки знаний на итоговом собеседовании:

Оценка **«зачтено»** выставляется обучающемуся, если продемонстрировано: глубокое знание источников литературы и теоретических проблем, умение применить их к решению конкретных ситуаций; умение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; умение делать законченные обоснованные выводы; умение четко и аргументировано отстаивать свою научную позицию.

Оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, если продемонстрировано: отсутствие знаний или поверхностные знания источников литературы и теоретических проблем, неумение применить их к решению конкретных ситуаций; неумение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; неумение делать законченные обоснованные выводы; неумение четко и аргументировано отстаивать свою научную позицию.

Перечень практических навыков
по дисциплине «Урология»

Раздел (тема) дисциплины:	Код формируемой компетенции:
Гидронефроз Мочекаменная болезнь Гнойно-воспалительные и кистозные заболевания почек Аномалии почек. Пиелонефрит. Травматические повреждения почек. Разрыв надпочечника. Травма органов мошонки. Эписпадия, гипоспадия. Синехии препуциального мешка и малых половых губ. Фимоз. Парафимоз. Опухоль Вильмса. Опухоли мочевого пузыря, яичка, яичника.	**ПК-1,5,6**
I. обучающийся должен уметь: 1. Собрать анамнез. 2. Обследовать хирургического больного. 3. Поставить диагноз. 4. Оказать экстренную врачебную помощь на догоспитальном этапе и определить тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при следующих неотложных состояниях: – острые боли в животе (прободная язва и другие перфорации полых органов брюшной полости, острый аппендицит, острый холецистит, ущемленная грыжа, острый панкреатит, кишечная непроходимость, мезентеральный тромбоз, перитонит); 5. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза при заболеваниях: – рак пищевода, рак желудка, пилоростеноз, хронический калькулезный холецистит, грыжи (белой линии живота, паховые, бедренные, послеоперационные); – рак толстой кишки, геморрой, парапроктит. – острая кровопотеря, кровотечения, переломы, – абсцесс и гангрена легких, рак легкого; 6. Выполнять следующие манипуляции: – внутривенное переливание кровезаменителей и инфузионных сред; – определение группы крови и резус-фактора; – измерение артериального давления; – катетеризация мочевого пузыря мягким катетером; – введение зонда в желудок; – местная анестезия; – герметизация раны при пневмотораксе. 7. Оценивать результаты лабораторных методов: – анализ крови общий; – анализ мочи общий; – биохимический анализ крови; – проба по Земницкому и Нечипоренко; – анализ кала; – посев крови, мочи, мокроты, гноя; – коагулограмму; – время кровотечения. 8. Осуществить результаты основных догоспитальных методов диагностики: – рентгенограммы, томограммы; – компьютерную томографию; – УЗИ органов брюшной полости и сосудов;	

9.Собрать и оценить жалобы и анамнез урологического больного. 10.Пальпировать почки, наружные половые органы у мужчин, пальпировать и перкутировать мочевой пузырь. 11.Вправить парафимоз. 12.Интерпретировать рентгенограммы при обзорных и контрастных методах исследования (экскреторная урография с ее модификациями, ретроградная уретеропиелография, почечная артериография, различные модификации цистографии, уретрографии). 13.Интерпретировать результаты хромоцистоскопии, результаты радиоизотопных методов исследования функциональной способности почек. 14.Произвести экскреторную урографию и расчет необходимого количества вводимого контрастного вещества с учетом массы тела пациента. 15.Произвести ретроградную, в том числе микционную цистографию. 16.Оценить раздельную функцию почек и характер патологического процесса по результатам радиоизотопных и ультразвуковых методов исследования. 17.Собрать анамнез, провести объективные обследования, оценивать данные лабораторного исследования мочи и крови для подтверждения или исключения почечной колики у больного мочекаменной болезнью. 18.Определять варикоцеле. 19.Произвести пальцевое ректальное исследование предстательной железы. 20.Интерпретировать результаты бактериологического исследования мочи. 21.Заподозрить по характерным признакам анализа мочи, анамнеза и клинических проявлений туберкулез мочеполовой системы. 22.Диагностировать путем осмотра: фимоз, экстрофию мочевого пузыря, эписпадию, гипоспадию. 23.Провести диафаноскопию мошонки. 24.Делать катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером. 25.Купировать почечную колику. 26.Определить последовательность инструментальных методов при обследовании урологического больного. 27.Определить принципы лечебной тактики при остром, в том числе гестационном пиелонефрите. 28.Выписать рецепты на наиболее часто применяемые препараты в урологии. 29.Наметить план лечения урологического больного.	

Методические рекомендации по сдаче практических навыков:

По окончании каждого раздела осуществляется оценка практических навыков, обучающихся по пятибалльной системе.

Работа по освоению практических навыков проводится в структурных подразделениях медицинских организаций, на учебных базах кафедры. При выполнении задания используется: медицинское оборудование, комплект оборудования кафедры.

Шкалы и критерии оценивания:

Результат оценки	Балл
Оценка «отлично» выставляется обучающемуся быстро и правильно справляющемуся с решением ситуационных задач, владеющему приемами и практическими навыками по дисциплине «Урология» в полном объеме	**5**
Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, справившемуся с решением ситуационной задачи, однако не до конца уверенному в выполнении практических навыков, используемых в онкологии	**4**

Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, который испытывает затруднения в решении ситуационной задачи, не может выполнить отдельные практические навыки.	**3**
Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не в состоянии решить ситуационную задачу, не может выполнить более половины практических навыков.	**2**

8.ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «УРОЛОГИЯ»

8.1.Основная литература

1.Глыбочко П. В., Урология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с.
2.Глыбочко П.В., Урология. От симптомов к диагнозу и лечению. Иллюстрированное руководство [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева, Н. А. Григорьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 148 с.
3.Аляев Ю.Г., Урология. Иллюстрированный практикум [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Ю.Г. Аляева, Н.А. Григорьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 96 с.

8.2.Дополнительная литература

1. Аль-Шукри С.Х., Урология [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. С.Х. Аль-Шукри, В.Н. Ткачука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 480 с.
2.Кукес В.Г., Врачебные методы диагностики [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кукес В.Г., Маринина В.Ф. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 720 с.
3.Пушкарь Д.Ю., Функциональная урология и уродинамика [Электронный ресурс] / Д. Ю. Пушкарь, Г. Н. Касян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 376 с.

8.3 Периодические издания:

1.Урология.
2..Consilium medicum
3.Lancet.

9.ПЕРЕЧЕНЬ РУСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЯЛ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «УРОЛОГИЯ»

1.Webmedinfo.ru/ - Образовательный медицинский портал - медицинские книги, мед. программы, рефераты, поиск лекарств, каталог ссылок.
2. http://www.medlook.ru/ - каталог русскоязычных медицинских сайтов и статей.
3. http://www.rusmedserv.com/ - Русский медицинский сервер – медицина и здоровье в России.
4. http://www.medlinks.ru/ - «Medlink» - медицинский тематический каталог. Подборка ссылок на ресурсы для специалистов, пациентов. Научно-популярные статьи.
5.www.mednavigator.ru/ - MedNavigator - каталог медицинских сайтов. Аннотированные ссылки на сайты по разделам: медицинские услуги, альтернативная медицина, и др. Система поиска медицинской информации
6.http://www.med2000.ru/ - «Медицина 2000» - медицинская ассоциация. Информационные материалы: медицинские энциклопедии, энциклопедия лекарств, популярные и научные статьи, ответы врачей на вопросы посетителей сайта.
7.http://mega.km.ru/health/ - Энциклопедия здоровья «Кирилла и Мефодия» - научно-популярные статьи по основным разделам медицины. Фармакологический справочник.
8.http://gradusnik.ru/ - Градусник.ру - конспекты для врачей, истории болезней для студентов, медицинский юмор и форум для всех.
9.http://www.infamed.com/ - Медицинский центр «ИнфаМед» - информация по теоретическим и практическим вопросам медицины, каталог медицинских публикаций в Интернет, психологические тесты, медицинские компьютерные программы.
10.www.medsite.net.ru - Проект Medsite - коллекция историй болезни по многим специальностям.
11.http://www.doktor.ru/ - популярно о медицине, информация о различных отраслях медицины.

12.http://03.ru/ - большое количество информации по медицине: конференции по медицине, обзоры, каталог ресурсов, новости и многое другое.
13.llbest.ru/medicine/ - A11best.ru, раздел «Медицина» - коллекция медицинских рефератов.
14.varles.narod.ru/ - Медицинские лекции - онлайн коллекция медицинских публикаций. Каталог материалов: лекции, курсовые, рефераты, приказы Минздрава РФ, атласы по анатомии и лекарственным растениям, фармакологический справочник и др. Форум.
15.www.minzdravsoc.ru/docs - банк документов на сайте Минздравсоцразвития России.
16.www.medicinform.net - Медицинская информационная сеть - портал о здоровье и медицине.
17.http://www.medmir.com/index.php - Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке - бесплатные клинические журналы.
18.http://www.medinfo.ru/ - Medinfo.ru - информационно - справочный ресурс.
19.http://www.who.int/tb/en/ - сссылка сайта Всемирной организации здравоохранения о туберкулезе - публикации, программы и проекты, темы здоровья, данные и статистика
20.http://www.medscape.com - Medscape-англоязычный медицинский поисковик по различным направлениям (кардиология, пульмонология, гастроэнтерология, легочная гипертензия и т.д.). Доступны полнотекстовые статьи из журналов, материалы конференций, консультация ведущими американскими специалистами, медицинские новости каждую неделю.
21.http://www.scirus.com/ - Scirus - поисковая система Elsevier. Более чем 450 миллионов определенных для науки Веб-страниц, научный банк данные (Database), открытый доступ к 442956 электронным печатным изданиям в Физике, Математике, Информатике, Количественной Биологии и Статистике.
22.http://www.lib.uiowa.edu/hardin/md/ - мета-каталог, список ресурсов по болезням, иллюстрации.
23.http://www.mic.ki.se/Other.html - Karolinska Institutet University Library огромный список сетевых ресурсов по медицине и биологии.
24.http://medbioworld.com - есть список бесплатных журналов.
25.http://web.uni-marburg.de/zahnmedizin//web/web.htm - ссылки на медицинские сайты: интернет - поиск, медицинские сайты по специальностям, стоматологические сайты (английский).
26.http://www.cdc.gov/ - Центры по контролю и профилактике заболеваний: здоровье и безопасность, данные и статистики.
27.Анатомия - интерактивный анатомический атлас человека - анатомический атлас с подробными иллюстрациями и описанием органов и систем человека: скелет, внутренние органы, сердечно-сосудистая, нервная, пищеварительная системы и др. http://anatomy.tj
28.Анатомия человека онлайн. http://www.innerbody.com/htm/body.html
29.Атлас головного мозга - норма и патологии. http://www.med.harvard.edu/AANLIB/home.html
30.Atlas of Human Anatomy - атлас Анатомия человека (английский). http://www.anatomyatlases.org/atlasofanatomy/index.shtml

Библиотеки в интернете.

Российские библиотеки.

1.«Сигла»-поиск литературы в библиотеках РФ - библиотечная компьютерная сеть. www.sigla.ru/
2.Центральная научная медицинская библиотека им. И.М. Сеченова - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет. Поиск в электронном каталоге, по специализированным базам данных и сводному каталогу. http://www.scsml.rssi.ru/
3.Научная Электронная библиотека. http://elibrary.ru
4.Библиотека ИМС НЕВРОНЕТ - специальная литература: библиотека невролога, библиотека эпилептолога, большая медицинская энциклопедия. http://www.neuro.net.ru/bibliot/
5.Медицинская библиотека сервера medlinks - разделы библиотеки по типу публикаций, по специальностям. Книги и руководства, новости медицины, новости сайта, статьи. http://medlinks.ru/topics.php
6.Электронная медицинская библиотека - каталог библиотеки медицинских книг и учебников. Можно бесплатно скачать электронные книги и учебники, учебную медицинскую литературу. http://www.medliter.ru/
7.Медицинская Библиотека - собрание инструкций к лекарственным препаратам и профилактическим средствам. http://www.lib-med.ru/
8.SURGERYLIB.RU - электронная библиотека по хирургии - архив, статьи, книги по хирургии, методички, рефераты, диссертации, фотоматериалы. http://surgerylib.ru/
9.Медицинская библиотека Cell Thera.py - клеточная терапия, новости медицины, библиотека. http://celltherapy.ru/?library

10.Медицинская библиотека - статьи, инфекционные заболевания и осложнения, СПИД; психиатрия, онкология, педиатрия и др. специальности. http://gamgam.boom.ru/
11.Библиотека на xray.nm.ru - материалы по лучевой диагностике, терапии, хирургии, стоматологии. Общемедицинские новости. Психологические тесты. http://xray.nm.ru/book.html
12.Медицинская онлайн библиотека - бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тес- ты. http://med-lib.ru/index.shtml
13.Российская государственная библиотека - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет, поиск в электронном каталоге и специализированных базах данных. http://www.rsl.ru/
14.InFolio- университетская электронная библиотека - собрание учебной, научной, художественной, справочной литературы, необходимой для преподавателей и студентов университетских специальностей. www.infoliolib.info/

Иностранные библиотеки.

1.Американская Национальная библиотека медицины (лекарств) - обеспечивает информацию и услуги исследования во всех областях биомедицины и здравоохранения. Базы данных и ресурсы Каталог содержит книги, журналы, и аудиовизуальные средства http://www.nlm.nih.gov/
2. PubMed - текстовая база данных медицинских публикаций на английском языке, на основе раздела биотехнология национальной медицинской библиотеки США (NationalLibraryofMedicine, NLM). PubMed является бесплатной версией базы данных MEDLINE. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
3.MLANet - ассоциация медицинских б ибилиотек США - о целях и деятельности MLA: сбор и предоставление информации о медицинской науке и образовании; просветительство в сфере здорового образа жизни населения. Пресс-релизы, отчеты MLA. www.mlanet.org/index.htm
4. Медицинские библиотеки мира - каталог ссылок - ссылки на серверы медицинских библиотек США, Канады, Австралии, стран Европы и Азии. http://www.lib.uiowa.edu/
5.Немецкая Центральная Медицинская Библиотека - предоставление научной информации, литературы и других средств массовой информации по медицинским и биологическим специальностям. Онлайн - каталоги, архивы. Интернет-ресурсы -медицинские библиотеки во всем мире. www.zbmed.de
6. Библиотека Наук Здоровья Клода Мора университета Вирджиния - основные ресурсы-Medline, PubMed; журналы и книги- полного текста, учебники, статьи. http://www.healthsystem.virginia.edu/internet/library/
7.Европейский Союз для информации здоровья и библиотек (European Association for Health Information and Libraries) - цель: профессиональное развитие, кооперации, обмен опытов; связи с библиотеками в восточной Европе. http://www.eahil.net
8. Электронная журнальная библиотека - университетская библиотека медицинского университета Вены - банк данных, бесплатно с зеленым пунктом; журналы полнотексты по специальности. http://rzblx1.uniregensburg.de/ezeit/fl.phtml?bibid=ZBMW
9. Биомедицинские цифровые библиотеки – биомедицинский журнал открытый доступ ко всем статьям; архив статей. http://www.biodiglib.com/home/
10. Medicine - медицинская библиотека - открытый доступ, медицинские книги для всех клинических областей. http://www.emedicine.com/
11. Медицинская библиотека Merck – on-line - библиотека по специальностям: справочники, ссылки. http://www.merck.com/mmpe/index.html
12. Цифровая библиотека информации анатомии - Атласы Анатомии - учебники анатомии и атласы анатомии. http://www.anatomyatlases.org/
13. - Сайт ЧГУ им. А.А. Кадырова ЭБС IPR books

10.МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «УРОЛОГИЯ»

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики урологических заболеваний.

Индивидуальный план составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

Все виды контроля за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры госпитальной хирургии Медицинского института Чеченского государственного университета имени А.А. Кадырова.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

Клинический разбор – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

11.ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «УРОЛОГИЯ»

При освоении данной программы предусмотрено использование следующего специального программного обеспечение:

Информационные технологии библиотеки ЧГУ им. А.А. Кадырова (ЭБС «Консультант студента» www.studentlibrary.ru, электронный каталог, база учебно-методических пособий преподавателей ЧГУ им. А.А. Кадырова)

Портал системы электронного обучения

Программное обеспечение:

Текстовый редактор Word (Microsoft Office) или любой другой текстовый редактор

Редактор электронных таблиц Excel (Microsoft Office) или любой другой редактор электронных таблиц

Редактор мультимедийных презентаций PowerPoint (Microsoft Office)

Программа EpiInfo

Статистический пакет SPSS Statistica или другой статистический пакет

12.ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕСС АО ДИСЦИПЛИНЕ «УРОЛОГИЯ»

Используются помещения, оборудование и хозслужбы Республиканского клинической больницы скорой медицинской помощи и Республиканской клинической больницы города Грозного, которые являются клиническими базами кафедры. Учебные комнаты №1,2 кафедры "Госпитальной хирургии", оборудованные мультимедийными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры (интерактивная доска), таблицы, плакаты, тестовый материал, тематические стенды, плакаты, портреты выдающихся хирургов. Книжный фонд. Периодика.
Оборудованные аудитории: в распоряжении кафедры имеются 2 учебных аудиторий, 1 конференц-зал.

Аудиовизуальные, технические и компьютерные средства обучения:
- персональный компьютер – 2 шт.;
- ноутбук – 1 шт.;
- мультимедийный проектор – 1 шт.;
- принтер/сканер/копир/ - 1 шт.;
- фотоаппарат цифровой высокого разрешения – 1 шт.;
- негатоскоп стационарный – 1 шт.

Наглядные пособия:
-учебные пособия под редакцией профессорско-преподавательского состава кафедры по вопросам урологии;
-набор таблиц по темам дисциплины;
-постеры по актуальным проблемам урологии;
-презентации Microsoft Power Point по основным темам;
-видеоматериалы по оперативному лечению некоторых урологических заболеваний;
-электронные учебники;
Видео-аудиовизуальные средства обучения.
Электронная библиотека курса:
25 тематических лекций.
Междисциплинарный симуляционный центр института:
Муляжи для обследования простаты.
Лапароскопический тренажер.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А. КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Факультетская хирургия»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ХИРУРГИЯ»

Вариативная часть, обязательные дисциплины

«Травматология»

Специальность	**Хирургия**
Код специальности	31.08.67
Квалификация выпускника	Врач-хирург
Форма обучения	Очная

Грозный, 2023

Дачаев Ю.Х. Рабочая программа учебной дисциплины «Травматология» [Текст] / Сост. Ю.Х. Дачаев – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Факультетской хирургии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 01 сентября 2023 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1043 и рабочим учебным планом по данной специальности.

© Дачаев Ю.Х. , 2023
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	**4**
2	Место дисциплины в структуре образовательной программы	**4**
3	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	**4**
4	Трудоемкость дисциплины	**6**
5	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий	**6**
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	**12**
7	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	**13**
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	**19**
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины	**20**
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	**22**
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	**23**
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	**24**

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения дисциплины является подготовка будущих врачей-хирургов к самостоятельной диагностической, лечебной и организационной работе с пациентами травматолого-ортопедического профиля при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательной аппарата.

Задачами является:

- обучение будущих врачей хирургов методам диагностики, обследования пострадавших с повреждением опорно-двигательного аппарата
- обучения будущих врачей-хирургов методам оказания экстренной и неотложной помощи больным с различными повреждениями опорно-двигательного аппарата, с явлениями остро кровопотери, геморрагического и травматического шока на всех этапах медицинской эвакуации
- обучение методам диагностики и оказание первой медицинской помощи больным с нейротравмой
- отработка основных практических навыков и умений будущему врачу-хирургу для оказания первой медицинской и специализированной врачебной помощи травматологическим больным
- обучение будущих врачей хирург диагностики и основам лечения ортопедических заболеваний, ведения послеоперационного периода, реабилитации этих больных, восстановительного и санитарно-курортного лечения
- знакомство будущих врачей-хирургов с достижениями и перспективами развития современных методов диагностики и лечения больных с последствиями травматического поражения и заболеваний опорно-двигательного аппарата.

2.Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина «Травматология» Б1.В.03 в рамках специальности 31.08.67 относится к Вариативной (общепрофессиональной) части Блока 1.

3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Коды и содержание компетенций	Планируемые результаты обучения		
	Знать	Владеть навыками	Уметь
Профессиональные компетенции			
ПК-1	Новые современные методы профилактики различных видов травматизма Влияние производственных, бытовых, спортивных и др. факторов на травматизм. различные факторы, влияющие на травматизм и развитие ортопедических заболеваний.	Владеть основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий.	Выявить факторы травматизма, организовать проведение мер профилактики Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению травм Осуществлять обще-оздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья Проводить санитарно-

			просветительскую работу по вопросам травматизма и организации труда, профилактики бытового, спортивного, сельскохозяйственного травматизма Оценить роль природных и медико- социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики.
ПК-2	Организацию и проведение диспансерного наблюдения и лечения пациентов травматолого-ортопедического профиля в травмунктах, травмкабинетах, поликлиниках Преемственность стационарной и амбулаторной помощи пациентам травматолого-ортопедического профиля	Методикой проведения санитарно-просветительной работы Методикой наблюдения за больными после лечения.	Осуществлять диспансеризацию и оценивать ее эффективность. Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию на травмоопасных производствах и спортивных соревнованиях. Провести реабилитацию лечения пациентов травматоголо-ортопедического профиля. Участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения различных видов травматизма Решить вопрос о трудоспособности пациентов после различных травм Оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
ПК-5	Содержание международной	Владеть:	Уметь:

	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении травм типовых патологических процессов в развитии ортопедических заболеваний Закономерности изменения диагностических показателей при различных патологических процессах у больных травматолого-ортопедического профиля Диагностические (клинические, лабораторные, инструментальные) методы обследования, применяемые в травматолого-ортопедической практике.	Отраслевыми стандартами объемов обследования в травматологии и ортопедии Методами совокупной оценки результатов проведенного обследования (интерпретация данных опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результатов современных лабораторно-инструментальных обследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала), позволяющими определить диагноз Методикой оценки показателей гемодинамики, функции органов дыхания, почек, печени, свертывающей системы Алгоритмом определения плана в каждом случае клинико-лабораторного исследования Методикой обследования пациентов травматолого-ортопедического профиля Методами диагностики экстренных травм.	Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма после травмы для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных травмах и ортопедических заболеваниях Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ. Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях

В результате изучения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- принципы организации травматолого-ортопедической помощи и систему оказания скорой медицинской помощи в РФ;
- топографическую анатомию опорно-двигательного аппарата; основные вопросы нормальной и патологической физиологии, биомеханики повреждений опорно-двигательного аппарата
- травматический шок, кровопотерю: диагностические критерии; принципы лечения; основы

инфузионной терапии при травматическом шоке, кровопотере
- общие и специальные методы исследования в травматологии и ортопедии;
- основные принципы рентгенодиагностики в травматологии и ортопедии, достоинства КТ и МРТ;
- артроскопических методов диагностики и оперативного лечения;
- методы обезболивания в травматологии и ортопедии;
- основы реанимации и интенсивной терапии у больных ортопедо-травматологического профиля;
- основы фармакотерапии в травматологии и ортопедии;
- основы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных с травмами и заболеваниями органов опоры и движения;
- основные методы транспортной и иной иммобилизации, основные принципы и методы лечения больных с повреждениями и заболевания опорно-двигательного аппарата
- роль и методы реабилитации в травматологии и ортопедии;
- основы физиотерапии, роль санаторно-курортного лечения при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата;
- вопросы организации и деятельности медицинской службы в чрезвычайных ситуациях;
- правовые аспекты деятельности травматолога-ортопеда

Уметь:
- оценить тяжесть состояния, поставить предварительный диагноз больному с повреждением опорно-двигательного аппарата, нейротравмой, комбинированной травмой получить информацию об общем состоянии больного, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии;
- оказать травматическим больным неотложную помощь, определить объем и последовательность реанимационных, оказать необходимую первую медицинскую, врачебную помощь;
- провести клиническое обследование пострадавшего с политравмой, с повреждениями и заболеваниями опорно-двигательного аппарата, при повреждениях мягких тканей, травматических вывихах и переломах;
- оформлять необходимую медицинскую документацию;
- интерпретировать данные рентгенологического, КТ, МР, УЗИ исследования, артроскопии
- оказать помощь, определить объем инфузионной терапии, обезболивания больным с травматическим шоком
- оказывать догоспитальную и специализированную помощь больным при синдроме длительного сдавливания тканей; жировой эмболии; тромбоэмболических осложнениях;
- определять признаки черепно-мозговой травмы: сотрясения и ушиба головного мозга; субарахноидального кровоизлияния ; эпидуральной и субдуральной гематомы;
- произвести хирургическую обработку ран
- вести больных с гнойными и огнестрельными ранами;
- диагностировать повреждения позвоночника в шейном, грудном и поясничном отделах
- диагностировать и оказать помощь больным с переломами костей запястья таза, шейки бедра, большеберцовой кости, повреждения коленного сустава, пяточной кости, переломы и переломо-вывихи таранной кости, туннельные
- Диагностировать и оказать помощь больным повреждения периферических нервов и магистральных сосудов,
- проводить мероприятия по пропаганде гигиенических знаний и здорового образа жизни

Владеть:
- клиническими методами по сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация больных с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата.
- методами инструментальной диагностики травматических повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата, интерпретации полученных данных.
- Навыками интерпретации результатов рентгеновского исследования, включая компьютерную томографию; ультразвукового исследования суставов и сосудов конечностей; диагностической артроскопии;

Манипуляциями по

• пункции суставов:
• артротомии: плечевого, коленного, локтевого, голеностопного, тазобедренного суставов;
• первичной или вторичной хирургической обработки ран;
• пластики кожных дефектов расщепленным лоскутом кожи;
• сшивания сухожилий:
• закрытой репозиции отломков, вправления вывихов;
• ассистенции при операциях по замене крупных суставов эндопротезами, артроскопических операциях;
• оказания первой врачебной и специализированной травматологической помощи при:
• закрытых переломах;
• открытых переломах;
• огнестрельных повреждениях опорно-двигательного аппарата;
• вправления вывихов в плечевом, локтевом, тазобедренном, коленном суставах;
• закрытой репозицию при переломах луча в типичном месте и при повреждениях в зоне голеностопного сустава и иммобилизации гипсовой повязкой;
• консервативного лечения переломов костей таза и в зоне вертлужной впадины;
• оперативной фиксации при разрыве лонного симфиза;
• оказания травматологической помощи при переломах
пяточной кости, в том числе - закрытой репозиции отломков, наложения гипсовой повязки, фиксации отломков путем чрескостного остеосинтеза;
• наложения швов при повреждениях магистрального сосуда;
• первичной хирургической обработки раны при травматической ампутации конечности;
• ампутации или реконструкции культи конечности;
• операций при стенозирующих лигаментитах, контрактуре Дюпюитрена,

4. Трудоемкость дисциплины.
Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа).

4.1. Структура дисциплины.

Форма работы обучающихся/Виды учебных занятий	**Трудоемкость, часов**
Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем:	**72**
Лекции (Л)	**4**
Практические занятия (ПЗ)	**24**
Самостоятельная работа	**44**
Лабораторная работа (ЛР)	
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)[1]	
Расчетно-графическое задание (РГЗ)	
Реферат (Р)	
Эссе (Э)	
Виды итогового контроля – собеседование	

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ
Ведение больных по представленным в таблице темам для клинических ординаторов является обязательным.
5.1.Содержание разделов дисциплины

Код компетенции	Наименование разделов и тем дисциплины	Краткое содержание разделов и тем
1	**2**	**3**
ПК-1,2,5	Тема 1. Травма черепа и головного мозга	Диагностика. Роль и значение люмбальной пункции при острой травме головного мозга, ее опасности. Особенности повреждений и хирургической тактики. Экстренная хирургическая помощь. Хирургическая травма тактика при травмах черепа и головного мозга. Черепно-мозговые повреждения при множественной и сочетанной травме. Особенности повреждения и хирургическая тактика при травме черепа и головного мозга в условиях сельской местности.
ПК-1,2,5	Тема 2. Травма позвоночника и спинного мозга	Диагностика. Первая врачебная помощь и реанимационные мероприятия. Методы экстренной хирургической помощи. Методы лечения повреждений позвоночника. Одномоментная реклинация. Гипсовый корсет без реклинации. Оперативные методы. Хирургическая тактика при осложненных и сочетанных повреждениях позвоночника и спинного мозга. Диагностика и лечение переломов шейных позвонков. Диагностика и лечение неосложненных переломов грудных и поясничных позвонков. Переломы остистых отростков позвонков. Особенности повреждения и хирургической тактики при травме позвоночника и спинного мозга в условиях сельской местности.
ПК-1,2,5	Тема 3. Травма таза	Переломы костей таза. Симптомы и диагностика. Оказание первой помощи и транспортировка пострадавших. Переломы таза, неосложненные повреждением тазовых органов. Множественные и сочетанные повреждения костей таза.

ПК-1,2,5	Тема 4. Травма конечностей	Травма костей и суставов верхних конечностей и плечевого пояса. Разрывы акромиально-ключичного и стернально-ключичного сочленений. Переломы ключицы. Методы фиксации отломков. Переломы лопатки. Методы лечения. Вывихи плеча. Методы вправления и фиксации. Переломы плеча. Диагностика и хирургическая тактика при эпифизарных и диафизарных переломах. Вывихи предплечья. Методы вправления. Вывихи и переломы в локтевом суставе. Диагностика и хирургическая тактика. Переломы предплечья. Эпифизарные и диафизарные переломы. Способы консервативной и хирургической репозиции и фиксации. Переломы костей запястья. Изолированные переломы костей запястья. Переломы пястных костей и фаланг. Травма костей и суставов нижних конечностей. Вывих бедра. Диагностика, методы консервативной и хирургической репозиции и фиксации. Переломы бедра. Переломы костей голени. Переломы таранной кости. Переломы пяточной кости. Вывихи и переломы предплюсневых костей. Переломы плюсневых костей. Переломы пальцев стопы. Лечение переломов костей конечностей. Особенности травмы и хирургической тактики при повреждении верхних и нижних конечностей в условиях сельской местности.
ПК-1,2,5	Тема 5. Травматический шок	Травматический шок. Патогенез, классификация. Необратимый шок. Лечение травматического шока. Показания к оперативным вмешательствам при шоке.
ПК-1,2,5	Тема.6. Сдавление мягких тканей.	Общее сдавление тела и сдавливание конечностей. Клиника и особенности течения. Осложнения сдавлений. Лечение сдавлений. Хирургическое лечение. Сдавление грудной клетки.

5.1.Разделы дисциплины, структурированные по темам с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Контактная работа обучающихся			Внеаудиторная работа СР
			Лекции	ПЗ	Семинары работа в отделении	
1	Тема 1. Травма черепа и головного мозга	10	-		4	**6**
2	Тема 2. Травма позвоночника и спинного мозга	10	-		4	**6**
3	Тема 3. Травма таза	14	2		4	**8**
4	Тема 4. Травма конечностей	12	-		4	**8**
5	Тема 5. Травматический шок	12	-		4	**8**
6	Тема.6. Сдавление мягких тканей.	14	2		4	**8**
	Итоговый контроль (зачет)					
Всего		**72**	**4**	**-**	**24**	**44**

Примечания:

1. Работа ординаторов в профильных отделениях осуществляется в соответствии со скользящим графиком по индивидуальному плану.
2. Семинарские занятия проводятся преимущественно в виде клинических разборов больных.
3. Работа в диагностических подразделениях (лабораториях, отделениях функциональной диагностики, эндоскопии и др.) проводится с отрывом и без отрыва от курации больных как регулярное участие ординаторов в обследовании своих больных.

Клинические практические занятия.

№ раздела	Наименование темы, ее краткое содержание	Количество часов	Форма проведения
Второй год обучения			
1	Множественные переломы и сочетанные повреждения	2	Лекция
2	Синдром длительного сдавливания	2	Лекция
	Итого	4	
1	Травма черепа и головного мозга	6	Семинар
2	Травма позвоночника и спинного мозга	6	Семинар
3	Травма таза	8	Семинар
4	Травма конечностей	8	Семинар
5	Травматический шок	8	Семинар
6	Сдавление мягких тканей	8	Семинар

5.3 Самостоятельная работа ординатора

№	Название тем для самостоятельной работы	Часы
1	Тромбозы и эмболии при травме	6
2	Раны	6
3	Повреждения кровеносных сосудов	8
4	Повреждения периферических невров	8
5	Воспалительные специфические поражения суставов.	8
6	Восстановительное лечение больных с повреждениями позвоночника и крупных суставов.	8
	Итого	44

Наименование темы или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в том числе КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции
Тромбозы и эмболии при травме	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем.	6	ПК-1,2,5
Раны	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач Зачет – контроль.	6	ПК-1,2,5
Повреждения кровеносных сосудов	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач Зачет – контроль.	8	ПК-1,2,5
Повреждения периферических невров	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач Зачет – контроль.	8	ПК-1,2,5
Воспалительные специфические	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям.	8	ПК-1,2,5

Наименование темы или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в том числе КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции
поражения суставов.	пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач Зачет – контроль.		
ИТОГО:			**44**	

Дневник клинического ординатора

Сведения о проведенной работе ординатором регистрируются в своем дневнике, где отмечаются:

- перечень курируемых больных с указанием фамилии, номера истории болезни, основного диагноза, даты курации;
- перечень больных с неотложными состояниями (те же сведения);
- перечень выполненных за день диагностических исследований;
- перечень лечебных и диагностических манипуляций;
- перечень первично осмотренных больных;
- участие в конференциях, заседаниях научных обществ;
- участие в патологоанатомических вскрытиях;
- проработанная специальная литература.

Выполнение всех видов деятельности ординатора заверяется кафедральным куратором ординатора или заведующим отделением.

6.ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТРАВМАТОЛОГИЯ»

Рекомендуемая литература

Основная литература

1.Демичев С.В., Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с.

2.Епифанов В.А., Реабилитация в травматологии [Электронный ресурс] : руководство / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 336 с.

3.Корнилов Н.В., Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] / Корнилов Н.В., Грязнухин Э.Г., Шапиро К.И., Корнилов Н.Н., Осташко В.И., Редько К.Г., Ломая М.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с.

Дополнительная литература

1.Афанасьев В.В., Травматология челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с.

2.Котельников Г.П., Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] : учебник / Котельников Г.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 400 с.

3.Можаев С.В., Нейрохирургия [Электронный ресурс] / зав. кафедрой нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, проф. С.В. Можаев; зав. кафедрой неврологии с клиникой СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, проф., акад. РАМН А.А. Скоромец; проф. кафедры нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Т.А. Скоромец. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 480 с.

Периодическая литеартура: Журналы Травматология и ортопедия. Consilium medicum, Lancet.

Средства обеспечения освоенных дисциплин:

- пациенты клинических отделений ;
- комплект муляжей;
- кино-видео-компьютерные фильмы;
- фотографии и слайды.

Учебные фильмы:

1.Симптомы основных повреждений (диски DVD)
2. Неотложная травматология (диски DVD),
3. Анатомия опорно-двигательного аппарата человека. Лекция с видеороликами (диски DVD)
4. Методы диагностики в травматологии (диски DVD)

7.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТРАВМАТОЛОГИЯ»

Вопросы для собеседования
по дисциплине «Травматология»

Травма черепа и головного мозга

1. Травма черепа и головного мозга. Диагностика.
2. Роль и значение люмбальной пункции при острой травме головного мозга, ее опасности.
3. Особенности повреждений и хирургической тактики.
4. Экстренная хирургическая помощь.
5. Хирургическая травма тактика при травмах черепа и головного мозга.
6. Черепно-мозговые повреждения при множественной и сочетанной травме.
7. Особенности повреждения и хирургическая тактика при травме черепа и головного мозга в условиях сельской местности.

Травма позвоночника и спинного мозга

1. Травма позвоночника и спинного мозга. Диагностика.
2. Первая врачебная помощь и реанимационные мероприятия.
3. Методы экстренной хирургической помощи.
4. Методы лечения повреждений позвоночника.
5. Одномоментная реклинация.
6. Гипсовый корсет без реклинации. Оперативные методы.
7. Хирургическая тактика при осложненных и сочетанных повреждениях позвоночника и спинного мозга.
8. Диагностика и лечение переломов шейных позвонков.
9. Диагностика и лечение неосложненных переломов грудных и поясничных позвонков.
10. Переломы остистых отростков позвонков.
11. Особенности повреждения и хирургической тактики при травме позвоночника и спинного мозга в условиях сельской местности.

Травма таза

1. Травма таза.
2. Переломы костей таза. Симптомы и диагностика.
3. Оказание первой помощи и транспортировка пострадавших.
4. Переломы таза, неосложненные повреждением тазовых органов.
5. Множественные и сочетанные повреждения костей таза.

Травма конечностей

1. Травма конечностей.
2. Травма костей и суставов верхних конечностей и плечевого пояса.
3. Разрывы акромиально-ключичного и стернально-ключичного сочленений.

4. Переломы ключицы. Методы фиксации отломков.
5. Переломы лопатки. Методы лечения.
6. Вывихи плеча. Методы вправления и фиксации.
7. Переломы плеча.
8. Диагностика и хирургическая тактика при эпифизарных и диафизарных переломах.
9. Вывихи предплечья. Методы вправления.
10. Вывихи и переломы в локтевом суставе. Диагностика и хирургическая тактика.
11. Переломы предплечья. Эпифизарные и диафизарные переломы.
12. Способы консервативной и хирургической репозиции и фиксации.
13. Переломы костей запястья.
14. Изолированные переломы костей запястья.
15. Переломы пястных костей и фаланг.
16. Травма костей и суставов нижних конечностей.
17. Вывих бедра. Диагностика, методы консервативной и хирургической репозиции и фиксации.
18. Переломы бедра.
19. Переломы костей голени.
20. Переломы таранной кости.
21. Переломы пяточной кости.
22. Вывихи и переломы предплюсневых костей.
23. Переломы плюсневых костей.
24. Переломы пальцев стопы.
25. Лечение переломов костей конечностей.
26. Особенности травмы и хирургической тактики при повреждении верхних и нижних конечностей в условиях сельской местности.

Травматический шок

1. Травматический шок. Патогенез, классификация.
2. Необратимый шок.
3. Лечение травматического шока.
4. Показания к оперативным вмешательствам при шоке.

Сдавление мягких тканей.

1. Общее сдавление тела и сдавливание конечностей. Клиника и особенности течения.
2. Осложнения сдавлений.
3. Лечение сдавлений.
4. Хирургическое лечение.
5. Сдавление грудной клетки.

Методические рекомендации по проведению собеседования:

Для подготовки к собеседованию, обучающемуся необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной,
в том числе и специальной, литературы и публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы. В ходе собеседования преподавателем могут задаваться дополнительные и уточняющие вопросы.

Шкалы и критерии оценивания:

Оценка	**Критерии оценки**
«отлично»	выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой; как правило, оценка «отлично» выставляется

	усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины и их значение для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.
«хорошо»	выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющему предусмотренные в программе задания, усвоившему основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
«удовлетворительно»	выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомому с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на зачете и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.
«неудовлетворительно»	выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Перечень практических навыков
по дисциплине «Травматология»

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Травма черепа и головного мозга **Травма позвоночника и спинного мозга** **Травма таза** **Травма конечностей** **Травматический шок** **Сдавление мягких тканей.**	**ПК-1,2,5**
- Диагностика повреждений и заболеваний опорно-двигательного аппарата при клиническом обследовании и по рентгенограмме.	
- Транспортная иммобилизация при повреждениях опорно-двигательного аппарата различной локализации.	
- Способы открытой и закрытой репозиции фрагментов	
- Вправление вывихов/	
Новокаиновые блокады:	
- Ваго-симпатическая блокада по Школьникову	
- Паранефральная блокада по Вишневскому	
- Футлярная анестезия	

- Проводниковая анестезия	
- Местная новокаиновая анестезия при переломе по Турнеру (введение новокаина в межотломковую гематому)	
- Пункция плевральной полости	
- Пункция суставов	
- Артропневмография коленного сустава	
- Определение величины кровопотери по удельному весу крови	
- Определение группы крови, резуссовместимости	
- Переливание крови и кровезаменителей.	
- Наложение гипсовых лонгет и циркулярных повязок при лечении переломов и заболеваний опорно-двигательного аппарата всех локализаций	
Оперативное лечение:	
- Первичная хирургическая обработка ран	
- Наложение скелетного вытяжения при переломах различной локализации	
- Остеосинтез ключицы.	
- Остеосинтез лодыжек.	
- Наложение болта-стяжки межберцового синдесмоза	
- Наложение болта-стяжки межберцового синдесмоза	
- Остеосинтез мелких трубчатых костей кисти и стопы.	
- Интрамедуллярный остеосинтез костей предплечья.	
- Наложение модуля аппарата внешней фиксации.	
- Артротомия коленного сустава.	
- Миотомия при врожденной мышечной кривошее.	
Консервативное лечение:	
- Одномоментная закрытая ручная репозиция при переломах:	
- лодыжек;	
- лучевой кости в нижней трети;	
- хирургической шейки плеча.	
- Консервативное лечение больных на скелетном вытяжении при переломах различной локализации	
- Лечение больных с переломами позвоночника и таза.	
- Лечение больных с дегенеративно-дистрофическим заболеваниями позвоночника и суставов.	
- Лечение врожденной косолапости, врожденного вывиха бедра, остеохондропатий.	

Методические рекомендации по сдаче практических навыков:

По окончании каждого раздела осуществляется оценка практических навыков, обучающихся по пятибалльной системе.

Работа по освоению практических навыков проводится в структурных подразделениях медицинских организаций, на учебных базах кафедры. При выполнении задания используется: медицинское оборудование, комплект оборудования кафедры.

Шкалы и критерии оценивания:

Результат оценки	Балл
Оценка «отлично» выставляется обучающемуся быстро и правильно справляющемуся с решением ситуационных задач, владеющему приемами и практическими навыками по дисциплине «Онкология» в полном объеме	**5**

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, справившемуся с решением ситуационной задачи, однако не до конца уверенному в выполнении практических навыков, используемых в онкологии	**4**
Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, который испытывает затруднения в решении ситуационной задачи, не может выполнить отдельные практические навыки.	**3**
Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не в состоянии решить ситуационную задачу, не может выполнить более половины практических навыков.	**2**

Экзаменационные материалы
(примерный перечень вопросов и заданий к итоговому собеседованию)
по дисциплине «Травматология»

1. Травматические и нетравматические повреждения костей и их характеристика.
2. Переломы проксимального конца плечевой кости.
3. Показания к оперативному лечению закрытых переломов бедра.
4. Усталостные переломы. Зоны перестройки, патологические переломы.
5. Переломы дистального конца плечевой кости и их лечение.
6. Врожденная косолапость, анатомические особенности и лечение в зависимости от возраста больного.
7. Травматические переломы костей. Патологическая анатомия, клиника. Виды смещения отломков.
8. Переломы проксимального конца костей предплечья.
9. Классификация переломов таза.
10. Патологические переломы и их лечение.
11. Переломы мыщелков и надмыщелков плечевой кости и их лечение.
12. Методы лечения врожденного вывиха бедра.
13. Ложные суставы, причины и их лечение.
14. Вытяжение при переломах тазового кольца.
15. Измерение амплитуды движений по 0-проходящему методу.
16. Оперативное лечение переломов. Показания и методы.
17. Диафизарные переломы предплечья, плюс, минус варианты локтевой кости.
18. Посттравматический остеомиелит. Этиология, патогенез, лечение.
19. Патогенез костно-суставного туберкулеза.
20. Переломы в области лучезапястного сустава.
21. Компенсированные и декомпенсированные сколиозы. Причины декомпенсации.
22. Переломы проксимального конца бедренной кости и их лечение.
23. Врожденная кривошея и ее лечение.
24. Скелетное вытяжение при переломах бедра на различных уровнях.
25. Вывихи в суставах: классификация, основные пинципы лечения приобретенных вывихов.
26. Диафизарные переломы бедра у детей и взрослых. Особенности лечения. 28. Туберкулез коленного сустава у детей и взрослых.
27. Переломы ладьевидной кости. Диагностика и лечение.
28. Ранняя диагностика и лечение врожденных вывихов бедра.
29. Внутренние повреждения коленного сустава. Несчастливая триада. Диагностика отдельных повреждений коленного сустава.
30. Диафизарные переломы голени и их лечение. Особенности диафизарных переломов голени.
31. Аваскулярный некроз головки бедра. Клиника, диагностика, лечение.
32. Скелетное вытяжение при переломах области локтя.
33. Ампутации бедра. Механогенез культи, уровни.
34. Механизмы и классификация повреждений голеностопного сустава.
35. Основные принципы современного лечения "внутренних" повреждений коленного сустава.

36.Переломы таза и их лечение.
37.Туберкулез тазобедренного сустава и его лечение.
38.Остеохонропатии. Классификация, клиника, принципы лечения.
39.Лечение неосложненных переломов позвоночника. Лечение смещенных переломов шейного отдела позвоночника (устойчивые и неустойчивые).
40.Болезнь пертеса. Диагностика, лечение.
41.Доброкачественные опухоли костей. Клиника, диагностика, лечение.
42.Переломы диафиза плечевой кости и их лечение. Осложненные переломы и тактика при них.
43.Отличие функционального сколиоза от структурного. Патогенез структурного сколиоза.
44.Повреждение сухожилий кисти и их лечение.
45.Осложненные переломы позвоночника (устойчивые, неустойчивые).
46.Понятие о первичной дуге искривления при сколиозе, вторичные дуги искривления позвоночника.
47.Врожденная кривошея.
48.Родовые повреждения.
49.Переломы проксимального конца бедра.
50.Ограничения подвижности в суставах и его измерения.
51.Характеристика и клиническая диагностика структурного сколиоза.
52.Ранняя диагностика врожденного вывиха бедра.
53.Показания к оперативному лечению переломов предплечья.
54.Лечение свежих открытых переломов.
55.Виды укорочений и удлинений конечностей и их определение.
56.Переломы надколенника и его лечение.
57.Осложнения при закрытых переломах трубчатых костей.
58.Функционально выгодные и невыгодные положения при анкилозах суставов.
59.Компоненты деформаций при врожденной косолапости и порядок их устранения.
60.Переломы области коленного сустава, классификация и лечение.
61.Гематогенный остеомиелит (патогенез, клиника, лечение).
62.Костные кисты. Диагностика, классификация, лечение.
63.Переломы проксимального конца предплечья.
64.Технология скелетного вытяжения при повреждениях верхних и нижних конечностей.
65.Виды протезно-ортопедических изделий.
66.Врожденная кривошея.
67.Клиническое обследование ортопедо-травматологического больного (анамнез, осмотр).
68.Лечение переломов бедра скелетным вытяжением.
69.Деформирующие артрозы. Этиопатогенез. Клиника и лечение.
70.Переломы области вертлужной впадины.
71.Синдактилия.
72.Врожденные уродства нижних конечностей.
73.Техника ампутаций на голени.
74.Основные принципы компрессионно-дистракционного остеосинтеза при переломах и ложных суставах.
75.Множественные и сочетанные повреждения. Основные принципы лечения.
76.Переломы шейного отдела позвоночника и лечение.
77.Повреждения костей кисти.
78.Методы лечения переломов проксимального отдела плеча.
79.Оперативное лечение переломов шейки бедра, травматических, усталостных.
80.Виды внутренней фиксации при оперативном лечении переломов.
81.Виды ограничений подвижности в суставах.
82.Переломы проксимальных концов костей предплечья и их лечение.
83.Скелетное вытяжение при переломах голеностопного сустава.
84.Врожденная косолапость и ее лечение.
85.Роль оперативных вмешательств в комплексном лечении костно-суставного туберкулеза.

86.Измерение первичной дуги искривления позвоночника. Методы измерений при сколиозах.
87.Патогенез горба при туберкулезном спондилите и осложнения.
88.Методы исследования ортопедо-травматологического больного.
89.Консервативное лечение врожденного вывиха бедра.
90.Виды гипсовых повязок.
91.Оперативное лечение врожденной косолапости у детей и подростков.
92.Причины несращений переломов и их виды.
93.Вторичное посттравматичсекое плоскостопие и его лечение.
94.Осложнения при металлоостеосинтезе.
95.Клиническая характеристика осложненных переломов позвоночника.
96.Виды повреждений периферических нервов при осложненных переломах.
97.Методы измерения при сколиозах.
98.Переломы локтевого отростка. Классификация, методы лечения.
99.Неструктурные сколиозы.
100. Переломы проксимального конца плечевой кости.
101. Виды кривошей. Принципы лечения.

Методические рекомендации по подготовке к итоговому собеседованию:

Цель итогового собеседования — проверка и оценка уровня полученных обучающимся специальных познаний по учебной дисциплине и соответствующих им умений и навыков, а также умения логически мыслить, аргументировать избранную научную позицию, реагировать на дополнительные вопросы. Оценке подлежат правильность и грамотность речи обучающегося, а также его достижения в течение семестра. Дополнительной целью итогового собеседования является формирование у обучающегося таких качеств, как организованность, ответственность, трудолюбие, принципиальность, самостоятельность. Таким образом, проверяется сложившаяся у обучающегося система знаний по дисциплине, что играет большую роль в подготовке будущего специалиста, способствует получению им фундаментальной и профессиональной подготовки. При подготовке к итоговому собеседованию важно правильно и рационально распланировать свое время, чтобы успеть на качественно высоком уровне подготовиться к ответам по всем вопросам. Во время подготовки к итоговому собеседованию обучающиеся также систематизируют знания, которые они приобрели при изучении основных тем курса в течение семестра. Это позволяет им уяснить логическую структуру дисциплины, объединить отдельные темы единую систему, увидеть перспективы ее развития. Самостоятельная работа по подготовке к итоговому собеседованию во время сессии должна планироваться обучающимся, исходя из общего объема вопросов, вынесенных на итоговое собеседование, так, чтобы за предоставленный для подготовки срок он смог равномерно распределить приблизительно равное количество вопросов для ежедневного изучения (повторения). Важно, чтобы один последний день (либо часть его) был выделен для дополнительного повторения всего объема вопросов в целом. Это позволяет обучающемуся самостоятельно перепроверить усвоение материала.

Критерии оценки знаний на итоговом собеседовании:

Оценка **«зачтено»** выставляется обучающемуся, если продемонстрировано: глубокое знание источников литературы и теоретических проблем, умение применить их к решению конкретных ситуаций; умение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; умение делать законченные обоснованные выводы; умение четко и аргументировано отстаивать свою научную позицию.

Оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, если продемонстрировано: отсутствие знаний или поверхностные знания источников литературы и теоретических проблем, неумение применить их к решению конкретных ситуаций; неумение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; неумение делать законченные обоснованные выводы; неумение четко и аргументировано отстаивать свою научную позицию.

8.ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «УРОЛОГИЯ»

8.1.Основная литература

1.Демичев С.В., Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с.

2.Епифанов В.А., Реабилитация в травматологии [Электронный ресурс] : руководство / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 336 с.
3.Корнилов Н.В., Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] / Корнилов Н.В., Грязнухин Э.Г., Шапиро К.И., Корнилов Н.Н., Осташко В.И., Редько К.Г., Ломая М.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 592 с.

8.2.Дополнительная литература

1.Афанасьев В.В., Травматология челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с.
2.Котельников Г.П., Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] : учебник / Котельников Г.П., Миронов С.П., Мирошниченко В.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 400 с.
3.Можаев С.В., Нейрохирургия [Электронный ресурс] / зав. кафедрой нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, проф. С.В. Можаев; зав. кафедрой неврологии с клиникой СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, проф., акад. РАМН А.А. Скоромец; проф. кафедры нейрохирургии СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Т.А. Скоромец. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 480 с.

8.3 Периодические издания:

1.Травматология и ортопедия.
2..Consilium medicum
3.Lancet.

9.ПЕРЕЧЕНЬ РУСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЯЛ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ТРАВМАТОЛОГИЯ»

1.Webmedinfo.ru/ - Образовательный медицинский портал - медицинские книги, мед. программы, рефераты, поиск лекарств, каталог ссылок.
2. http://www.medlook.ru/ - каталог русскоязычных медицинских сайтов и статей.
3. http://www.rusmedserv.com/ - Русский медицинский сервер – медицина и здоровье в России.
4. http://www.medlinks.ru/ - «Medlink» - медицинский тематический каталог. Подборка ссылок на ресурсы для специалистов, пациентов. Научно-популярные статьи.
5.www.mednavigator.ru/ - MedNavigator - каталог медицинских сайтов. Аннотированные ссылки на сайты по разделам: медицинские услуги, альтернативная медицина, и др. Система поиска медицинской информации
6.http://www.med2000.ru/ - «Медицина 2000» - медицинская ассоциация. Информационные материалы: медицинские энциклопедии, энциклопедия лекарств, популярные и научные статьи, ответы врачей на вопросы посетителей сайта.
7.http://mega.km.ru/health/ - Энциклопедия здоровья «Кирилла и Мефодия» - научно-популярные статьи по основным разделам медицины. Фармакологический справочник.
8.http://gradusnik.ru/ - Градусник.ру - конспекты для врачей, истории болезней для студентов, медицинский юмор и форум для всех.
9.http://www.infamed.com/ - Медицинский центр «ИнфаМед» - информация по теоретическим и практическим вопросам медицины, каталог медицинских публикаций в Интернет, психологические тесты, медицинские компьютерные программы.
10.www.medsite.net.ru - Проект Medsite - коллекция историй болезни по многим специальностям.
11.http://www.doktor.ru/ - популярно о медицине, информация о различных отраслях медицины.
12.http://03.ru/ - большое количество информации по медицине: конференции по медицине, обзоры, каталог ресурсов, новости и многое другое.
13.llbest.ru/medicine/ - A11best.ru, раздел «Медицина» - коллекция медицинских рефератов.
14.varles.narod.ru/ - Медицинские лекции - онлайн коллекция медицинских публикаций. Каталог материалов: лекции, курсовые, рефераты, приказы Минздрава РФ, атласы по анатомии и лекарственным растениям, фармакологический справочник и др. Форум.
15.www.minzdravsoc.ru/docs - банк документов на сайте Минздравсоцразвития России.
16.www.medicinform.net - Медицинская информационная сеть - портал о здоровье и медицине.
17.http://www.medmir.com/index.php - Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке - бесплатные клинические журналы.
18.http://www.medinfo.ru/ - Medinfo.ru - информационно - справочный ресурс.
19.http://www.who.int/tb/en/ - сссылка сайта Всемирной организации здравоохранения о туберкулезе - публикации, программы и проекты, темы здоровья, данные и статистика

20.http://www.medscape.com - Medscape-англоязычный медицинский поисковик по различным направлениям (кардиология, пульмонология, гастроэнтерология, легочная гипертензия и т.д.). Доступны полнотекстовые статьи из журналов, материалы конференций, консультация ведущими американскими специалистами, медицинские новости каждую неделю.
21.http://www.scirus.com/ - Scirus - поисковая система Elsevier. Более чем 450 миллионов определенных для науки Веб-страниц, научный банк данные (Database), открытый доступ к 442956 электронным печатным изданиям в Физике, Математике, Информатике, Количественной Биологии и Статистике.
22.http://www.lib.uiowa.edu/hardin/md/ - мета-каталог, список ресурсов по болезням, иллюстрации.
23.http://www.mic.ki.se/Other.html - Karolinska Institutet University Library огромный список сетевых ресурсов по медицине и биологии.
24.http://medbioworld.com - есть список бесплатных журналов.
25.http://web.uni-marburg.de/zahnmedizin//web/web.htm - ссылки на медицинские сайты: интернет - поиск, медицинские сайты по специальностям, стоматологические сайты (английский).
26.http://www.cdc.gov/ - Центры по контролю и профилактике заболеваний: здоровье и безопасность, данные и статистики.
27.Анатомия - интерактивный анатомический атлас человека - анатомический атлас с подробными иллюстрациями и описанием органов и систем человека: скелет, внутренние органы, сердечно-сосудистая, нервная, пищеварительная системы и др. http://anatomy.tj
28.Анатомия человека онлайн. http://www.innerbody.com/htm/body.html
29.Атлас головного мозга - норма и патологии. http://www.med.harvard.edu/AANLIB/home.html
30.Atlas of Human Anatomy - атлас Анатомия человека (английский). http://www.anatomyatlases.org/atlasofanatomy/index.shtml

Библиотеки в интернете.

Российские библиотеки.

1.«Сигла»-поиск литературы в библиотеках РФ - библиотечная компьютерная сеть. www.sigla.ru/
2.Центральная научная медицинская библиотека им. И.М. Сеченова - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет. Поиск в электронном каталоге, по специализированным базам данных и сводному каталогу. http://www.scsml.rssi.ru/
3.Научная Электронная библиотека. http://elibrary.ru
4.Библиотека ИМС НЕВРОНЕТ - специальная литература: библиотека невролога, библиотека эпилептолога, большая медицинская энциклопедия. http://www.neuro.net.ru/bibliot/
5.Медицинская библиотека сервера medlinks - разделы библиотеки по типу публикаций, по специальностям. Книги и руководства, новости медицины, новости сайта, статьи. http://medlinks.ru/topics.php
6.Электронная медицинская библиотека - каталог библиотеки медицинских книг и учебников. Можно бесплатно скачать электронные книги и учебники, учебную медицинскую литературу. http://www.medliter.ru/
7.Медицинская Библиотека - собрание инструкций к лекарственным препаратам и профилактическим средствам. http://www.lib-med.ru/
8.SURGERYLIB.RU - электронная библиотека по хирургии - архив, статьи, книги по хирургии, методички, рефераты, диссертации, фотоматериалы. http://surgerylib.ru/
9.Медицинская библиотека Cell Thera.py - клеточная терапия, новости медицины, библиотека. http://celltherapy.ru/?library
10.Медицинская библиотека - статьи, инфекционные заболевания и осложнения, СПИД; психиатрия, онкология, педиатрия и др. специальности. http://gamgam.boom.ru/
11.Библиотека на xray.nm.ru - материалы по лучевой диагностике, терапии, хирургии, стоматологии. Общемедицинские новости. Психологические тесты. http://xray.nm.ru/book.html
12.Медицинская онлайн библиотека - бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тес- ты. http://med-lib.ru/index.shtml
13.Российская государственная библиотека - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет, поиск в электронном каталоге и специализированных базах данных. http://www.rsl.ru/
14.InFolio- университетская электронная библиотека - собрание учебной, научной, художественной, справочной литературы, необходимой для преподавателей и студентов университетских специальностей. www.infoliolib.info/

Иностранные библиотеки.

1.Американская Национальная библиотека медицины (лекарств) - обеспечивает информацию и услуги исследования во всех областях биомедицины и здравоохранения. Базы данных и ресурсы Каталог содержит книги, журналы, и аудиовизуальные средства http://www.nlm.nih.gov/
2. PubMed - текстовая база данных медицинских публикаций на английском языке, на основе раздела биотехнология национальной медицинской библиотеки США (NationalLibraryofMedicine, NLM). PubMed является бесплатной версией базы данных MEDLINE. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
3.MLANet - ассоциация медицинских б ибилиотек США - о целях и деятельности MLA: сбор и предоставление информации о медицинской науке и образовании; просветительство в сфере здорового образа жизни населения. Пресс-релизы, отчеты MLA. www.mlanet.org/index.htm
4. Медицинские библиотеки мира - каталог ссылок - ссылки на серверы медицинских библиотек США, Канады, Австралии, стран Европы и Азии. http://www.lib.uiowa.edu/
5.Немецкая Центральная Медицинская Библиотека - предоставление научной информации, литературы и других средств массовой информации по медицинским и биологическим специальностям. Онлайн - каталоги, архивы. Интернет-ресурсы -медицинские библиотеки во всем мире. www.zbmed.de
6. Библиотека Наук Здоровья Клода Мора университета Вирджиния - основные ресурсы-Medline, PubMed; журналы и книги- полного текста, учебники, статьи. http://www.healthsystem.virginia.edu/internet/library/
7.Европейский Союз для информации здоровья и библиотек (European Association for Health Information and Libraries) - цель: профессиональное развитие, кооперации, обмен опытов; связи с библиотеками в восточной Европе. http://www.eahil.net
8. Электронная журнальная библиотека - университетская библиотека медицинского университета Вены - банк данных, бесплатно с зеленым пунктом; журналы полнотексты по специальности. http://rzblx1.uniregensburg.de/ezeit/fl.phtml?bibid=ZBMW
9. Биомедицинские цифровые библиотеки – биомедицинский журнал открытый доступ ко всем статьям; архив статей. http://www.biodiglib.com/home/
10. Medicine - медицинская библиотека - открытый доступ, медицинские книги для всех клинических областей. http://www.emedicine.com/
11. Медицинская библиотека Merck – on-line - библиотека по специальностям: справочники, ссылки. http://www.merck.com/mmpe/index.html
12. Цифровая библиотека информации анатомии - Атласы Анатомии - учебники анатомии и атласы анатомии. http://www.anatomyatlases.org/
13. - Сайт ЧГУ им. А.А. Кадырова ЭБС IPR books

10.МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «ТРАВМАТОЛОГИЯ»

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики травм.

Индивидуальный план составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

Все виды контроля за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры госпитальной хирургии Медицинского института Чеченского государственного университета имени А.А. Кадырова.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты,

готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

Клинический разбор – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

11.ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТРАВМАТОЛОГИЯ»

При освоении данной программы предусмотрено использование следующего специального программного обеспечение:

Информационные технологии библиотеки ЧГУ им. А.А. Кадырова (ЭБС «Консультант студента» www.studentlibrary.ru, электронный каталог, база учебно-методических пособий преподавателей ЧГУ им. А.А. Кадырова)

Портал системы электронного обучения

Программное обеспечение:

Текстовый редактор Word (Microsoft Office) или любой другой текстовый редактор

Редактор электронных таблиц Excel (Microsoft Office) или любой другой редактор электронных таблиц

Редактор мультимедийных презентаций PowerPoint (Microsoft Office)

Программа EpiInfo

Статистический пакет SPSS Statistica или другой статистический пакет

12.ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕСС АО ДИСЦИПЛИНЕ «ТРАВМАТОЛОГИЯ»

Используются помещения, оборудование и хозслужбы Республиканского клинической больницы скорой медицинской помощи и Республиканской клинической больницы города Грозного, которые являются клиническими базами кафедры. Учебные комнаты №1,2 кафедры "Госпитальной хирургии", оборудованные мультимедийными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры (интерактивная доска), таблицы, плакаты, тестовый материал, тематические стенды, плакаты, портреты выдающихся хирургов. Книжный фонд. Периодика.
Оборудованные аудитории: в распоряжении кафедры имеются 2 учебных аудиторий, 1 конференц-зал.

Аудиовизуальные, технические и компьютерные средства обучения:
- персональный компьютер – 2 шт.;
- ноутбук – 1 шт.;
- мультимедийный проектор – 1 шт.;
- принтер/сканер/копир/ - 1 шт.;
- фотоаппарат цифровой высокого разрешения – 1 шт.;
- негатоскоп стационарный – 1 шт.

Наглядные пособия:
-учебные пособия под редакцией профессорско-преподавательского состава кафедры по вопросам травматологии;
-набор таблиц и рентгенограмм по темам дисциплины;
-постеры по актуальным проблемам травматологии;
-презентации Microsoft Power Point по основным темам;
-видеоматериалы по оперативному лечению некоторых переломов;
-электронные учебники;
Видео-аудиовизуальные средства обучения.
Электронная библиотека курса:
25 тематических лекций.
Междисциплинарный симуляционный центр института.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное

учреждение высшего образования

«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А. КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Госпитальная хирургия»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ХИРУРГИЯ»

Вариативная часть, дисциплины по выбору.

«Эндоскопическая хирургия»

Направление подготовки (специальности)	**Хирургия**
Код направления подготовки (специальности)	31.08.67
Квалификация выпускника	Врач –хирург
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1.В.ДВ.01.02

Грозный, 2023

Чагаева З.И. Рабочая программа учебной дисциплины «Хирургия» [Текст] / Сост. З.И. Чагаева. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной хирургии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 01 сентября 2023 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.67 «Хирургия», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1043 и рабочим учебным планом по данному направлению подготовки.

© Чагаева З.И., 2023
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	**4**
2	Место дисциплины в структуре образовательной программы	**4**
3	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	**4**
4	Трудоемкость дисциплины	**5**
5	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий	**6**
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	**10**
7	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	**10**
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	**13**
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины	**14**
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	**16**
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	**17**
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	**17**

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения дисциплины является освоение теоретических знаний в области эндоскопии и эндоскопической хирургии, необходимых в практической деятельности врача-хирурга для решения диагностических, лечебных, профилактических задач.

Задачи дисциплины:

1. Ознакомление с теоретическими основами и современными методиками малоинвазивной хирургии.
2. Ознакомление с особенностями предоперационной подготовки больных для проведения экстренных и плановых лапароскопических исследований и операций.
3. Освоение на тренажере основным манипуляциям, применяемым в эндоскопической хирургии.
4. Ознакомление с основными принципами выполнения эндоскопических операций.
5. Изучение причин возникновения интраоперационных и послеоперационных осложнений и способы их ликвидации.
6. Ознакомление с ведением больных в послеоперационном периоде после выполнения лапароскопических операций.

2.Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина «Эндоскопическая хирургия» Б1.В.ДВ.01.02 в рамках специальности 31.08.67 относится к Вариативной (общепрофессиональной) части Блока 1 дисциплины по выбору.

3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Коды и содержание компетенций	Планируемые результаты обучения		
	Знать	Владеть навыками	Уметь
Профессиональные компетенции			
ПК-5	Теоретические основы дисциплины; особенности технического обеспечения (инструменты и оборудование); особенности обезболивания в эндохирургии; осложнения в эндохирургии.	Методами общеклинического обследования пациента, которому планируется проведение эндоскопическое вмешательство; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.	Качественно провести опрос и осмотр пациента; выявить показания и противопоказания для проведения эндохирургического вмешательства; определить минимум необходимых лабораторных и инструментальных исследований.
ПК-6	Контроль за качеством лечения; методы и средства эндохирургического лечения пациентов; основные ошибки, возникающие при эндохирургическом лечении и методы их	Планированием комплексного лечения больного; оценкой результатов эндохирургчисекого вмешательства; правильным ведением медицинской документации.	Интерпретировать полученные результаты; выбирать оптимальный вариант лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и

	профилактики и устранения; особенности обследования, предоперационной подготовки, послеоперационного ведения пациентов; профессиональную этику и деонтологические аспекты; роль информированного согласия пациента на эндохирургическое вмешательство и возможность перехода к открытому доступу.		фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий; выявлять, устранять и предпринимать меры по предотвращению возможных осложнений при проведении эндохирургического вмешательства.

В результате изучения дисциплины обучающийся должен

Знать:

теоретические основы дисциплины;

особенности технического обеспечения (инструменты и оборудование);

особенности обезболивания в эндохирургии;

осложнения в эндохирургии;

контроль за качеством лечения;

методы и средства эндохирургического лечения пациентов;

основные ошибки, возникающие при эндохирургическом лечении и методы их профилактики и устранения;

особенности обследования, предоперационной подготовки, послеоперационного ведения пациентов;

профессиональную этику и деонтологические аспекты;

роль информированного согласия пациента на эндохирургическое вмешательство и возможность перехода к открытому доступу.

Уметь:

качественно провести опрос и осмотр пациента; выявить показания и противопоказания для проведения эндохирургического вмешательства;

определить минимум необходимых лабораторных и инструментальных исследований;

интерпретировать полученные результаты;

выбирать оптимальный вариант лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий;

выявлять, устранять и предпринимать меры по предотвращению возможных осложнений при проведении эндохирургического вмешательства.

Владеть:

методами общеклинического обследования пациента, которому планируется проведение эндоскопического вмешательства;

интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

планированием комплексного лечения больного;

оценкой результатов эндохирургического вмешательства;

правильным ведением медицинской документации.

4. Трудоемкость дисциплины.
Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (108 часов).

4.1. Структура дисциплины.

Форма работы обучающихся/Виды учебных занятий	**Трудоемкость, часов**
Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем:	**108**
Лекции (Л)	**4**
Практические занятия (ПЗ)	**36**
Самостоятельная работа	**68**
Лабораторная работа (ЛР)	
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)[1]	
Расчетно-графическое задание (РГЗ)	
Реферат (Р)	
Эссе (Э)	
Виды итогового контроля – собеседование	

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ
Ведение больных по представленным в таблице темам для клинических ординаторов является обязательным.
5.1.Содержание разделов дисциплины

Код компетенции	Наименование разделов и тем дисциплины	Краткое содержание разделов и тем.
1	2	3
ПК-5,6	Организация хирургической эндоскопической операции. Общая техника хирургических эндоскопических процедур. Лапароскопическая диагностика.	История развития эндоскопической хирургии, ее современное состояние и перспективы. Организация хирургической эндоскопической операции. Общая техника хирургических эндоскопических процедур.
ПК-5,6	Лапароскопические операции на органах ЖКТ и гепатобилиарной зоны.	Лапароскопическое наложение анастомозов желудочно-кишечного тракта. Лапароскопическая холецистостомия. Холедохолитотомия.
ПК-5,6	Лапароскопия при острых процессах в брюшной полости.	Применение лапароскопической технологии при остром аппендиците, прободной язве желудка и ДПК, острой кишечной непроходимости. Лапароскопическая хирургия грыж. Лапароскопическая хирургия острого панкреатита и панкреонекроза.
ПК-5,6	Торакоскопия. Видеоторакоскопия при различных заболевания органов грудной полости.	Видеоторакоскопия при гнойных заболеваниях легких и плевры

5.1.Разделы дисциплины, структурированные по темам с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Контактная работа обучающихся			Внеаудиторная работа СР
			Лекции	ПЗ	Семинары работа в отделении	
1	Организация хирургической эндоскопической операции. Общая техника хирургических эндоскопических процедур. Лапароскопическая диагностика.	29	2		9	**18**
2	Лапароскопические операции на органах ЖКТ и гепатобилиарной зоны.	27	-		9	**18**

3	Лапароскопия при острых процессах в брюшной полости.	25	-		9	**16**
4	Торакоскопия. Видеоторакоскопия при различных заболевания органов грудной полости.	27	2		9	**16**
	Итоговый контроль (зачет)					
Всего		**108**	**4**	**-**	**36**	**68**

Примечания:

1. Работа ординаторов в профильных отделениях осуществляется в соответствии со скользящим графиком по индивидуальному плану.
2. Семинарские занятия проводятся преимущественно в виде клинических разборов больных.
3. Работа в диагностических подразделениях (лабораториях, отделениях функциональной диагностики, эндоскопии и др.) проводится с отрывом и без отрыва от курации больных как регулярное участие ординаторов в обследовании своих больных.

Клинические практические занятия.

№ раздела	**Наименование темы, ее краткое содержание**	**Количество часов**	**Форма проведения**
Первый год обучения			
1	Организация хирургической эндоскопической операции. Общая техника хирургических эндоскопических процедур. Лапароскопическая диагностика.	2	Лекция
2	Торакоскопия. Видеоторакоскопия при различных заболевания органов грудной полости.	2	Лекция
	Итого	4	
1	Организация хирургической эндоскопической операции. Общая техника хирургических эндоскопических процедур. Лапароскопическая диагностика.	9	Семинар
2	Лапароскопические операции на органах ЖКТ и гепатобилиарной зоны.	9	Семинар
3	Лапароскопия при острых процессах в брюшной полости.	9	Семинар
4	Торакоскопия. Видеоторакоскопия при различных заболевания органов грудной полости.	9	Семинар

5.3 Самостоятельная работа ординатора

№	Название тем для самостоятельной работы	Часы
1	Организация хирургической эндоскопической операции. Общая техника хирургических эндоскопических процедур. Лапароскопическая диагностика.	18
2	Лапароскопические операции на органах ЖКТ и гепатобилиарной зоны.	18
3	Лапароскопия при острых процессах в брюшной полости.	16
4	Торакоскопия. Видеоторакоскопия при различных заболевания органов грудной полости.	16
	Итого	68

Наименование темы или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в том числе КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции
Организация хирургической эндоскопической операции. Общая техника хирургических эндоскопических процедур. Лапароскопическая диагностика.	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем.	14	ПК-5,6
Лапароскопические операции на органах ЖКТ и гепатобилиарной зоны.	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач Зачет – контроль.	14	ПК-5,6

Наименование темы или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в том числе КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции
Лапароскопия при острых процессах в брюшной полости.	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач Зачет – контроль.	14	ПК-5,6
Торакоскопия. Видеоторакоскопия при различных заболевания органов грудной полости.	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач Зачет – контроль.	14	ПК-5,6
ИТОГО:			**68**	

Дневник клинического ординатора

Сведения о проведенной работе ординатором регистрируются в своем дневнике, где отмечаются:

- перечень курируемых больных с указанием фамилии, номера истории болезни, основного диагноза, даты курации;
- перечень больных с неотложными состояниями (те же сведения);
- перечень выполненных за день диагностических исследований;
- перечень лечебных и диагностических манипуляций;
- перечень первично осмотренных больных;
- участие в конференциях, заседаниях научных обществ;
- участие в патологоанатомических вскрытиях;
- проработанная специальная литература.

Выполнение всех видов деятельности ординатора заверяется кафедральным куратором ординатора или заведующим отделением.

6.ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ»

Рекомендуемая литература

Основная литература:

1.Кузин М.И., Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 992 с.

2.Кузнецов Н.А., Основы клинической хирургии [Электронный ресурс] : практическое руководство / Под ред. Н.А. Кузнецова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 672 с.

3.Суковатых Б.С., Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 624 с.

Дополнительная литература.

1.Абакумов М.М., 80 лекций по хирургии [Электронный ресурс] / "Абакумов М.М., Адамян А.А., Акчурин Р.С., Алексеев М.С; Под общей ред. С.В. Савельева" - М. : Литтерра, 2008. - 912 с.

2.Кузнецов Н.А., Уход за хирургическими больными. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Кузнецов Н.А., Бронтвейн А.Т., Грицкова И.В. и др - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 192 с.

3.Черноусов А.Ф., Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. Под ред. А.Ф. Черноусова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 664 с.

Периодическая литература: Эндоскопическая хирургия, Журнал Клиническая медицина, Анналы хирургии, Русский медицинский журнал, Журнал им. Н.И. Пирогова, Ангиология и сосудистая хирургия, Вестник хирургии имени И.И. Грекова, Consilium medicum, Lancet.

Средства обеспечения освоенных дисциплин:

- пациенты клинических отделений ;
- комплект муляжей;
- кино-видео-компьютерные фильмы;
- лапароскопический тренажер;
- фотографии и слайды.

Учебные фильмы:

1.Диагностическая лапароскопия (диски DVD)
2.Лапароскопия при острых заболеваниях органов брюшной полости (диски DVD).
3. Лапароскопическое лечение грыж передней брюшной стенки (диски DVD)
4. Торакоскопия (диски DVD)

7.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ»

Экзаменационные материалы
(примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию)
по дисциплине «Эндоскопическая хирургия»

История развития эндоскопической хирургии, ее современное состояние и перспективы

1. История развития эндоскопической хирургии, ее современное состояние и перспективы

Организация хирургической эндоскопической операции

1. Организация хирургической эндоскопической операции

Общая техника хирургических эндоскопических процедур

1. Пневмоперитонеум, методики наложения
2. Методики интра- и экстракорпоральных эндоскопических швов

Лапароскопическая диагностика
1. Ревизия органов брюшной полости
2. Ревизия органов забрюшинного пространства и малого таза

Лапароскопическая хирургия желчных путей
1. Лапароскопическая холецистостомия
2. Лапароскопическая холецистэктомия и холедохолитотомия

Лапароскопическая хирургия грыж
1. Лапароскопическая паховая аллогерниопластика
2. Лапароскопическая герниопластика при вентральных грыжах

Лапароскопическая хирургия желудочно-кишечного тракта.
1. Лапароскопическое наложение анастомозов желудочно-кишечного тракта
2. Лапароскопическая гастростомия
3. Лапароскопическая фундопликация
4. Лапароскопическая хирургия ожирения
5. Лапароскопические операции на ободочной и прямой кишке

Экстренная эндоскопическая хирургия.
1. Лапароскопическая аппендэктомия
2. Лапароскопическое ушивание прободных язв
3. Лапароскопическая хирургия острой кишечной непроходимости

Эндохирургия в гинекологии. Прочие операции на органах малого таза.
1. Лапароскопическая хирургия в гинекологии
2. Лапароскопическая хирургия печени и поджелудочной железы
3. Лапароскопическая хирургия в урологии
4. Лапароскопическая адреналэктомия
5. Перспективные направления развития эндоскопической хирургии

Методические рекомендации по подготовке к итоговому собеседованию:
Цель итогового собеседования — проверка и оценка уровня полученных обучающимся специальных познаний по учебной дисциплине и соответствующих им умений и навыков, а также умения логически мыслить, аргументировать избранную научную позицию, реагировать на дополнительные вопросы. Оценке подлежат правильность и грамотность речи обучающегося, а также его достижения в течение семестра. Дополнительной целью итогового собеседования является формирование у обучающегося таких качеств, как организованность, ответственность, трудолюбие, принципиальность, самостоятельность. Таким образом, проверяется сложившаяся у обучающегося система знаний по дисциплине, что играет большую роль в подготовке будущего специалиста, способствует получению им фундаментальной и профессиональной подготовки. При подготовке к итоговому собеседованию важно правильно и рационально распланировать свое время, чтобы успеть на качественно высоком уровне подготовиться к ответам по всем вопросам. Во время подготовки к итоговому собеседованию обучающиеся также систематизируют знания, которые они приобрели при изучении основных тем курса в течение семестра. Это позволяет им уяснить логическую структуру дисциплины, объединить отдельные темы единую систему, увидеть перспективы ее развития. Самостоятельная работа по подготовке к итоговому собеседованию во время сессии должна планироваться обучающимся, исходя из общего объема вопросов, вынесенных на итоговое собеседование, так, чтобы за предоставленный для подготовки срок он смог равномерно распределить приблизительно равное количество вопросов для ежедневного изучения (повторения). Важно, чтобы один

последний день (либо часть его) был выделен для дополнительного повторения всего объема вопросов в целом. Это позволяет обучающемуся самостоятельно перепроверить усвоение материала.

Критерии оценки знаний на итоговом собеседовании:

Оценка **«зачтено»** выставляется обучающемуся, если продемонстрировано: глубокое знание источников литературы и теоретических проблем, умение применить их к решению конкретных ситуаций; умение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; умение делать законченные обоснованные выводы; умение четко и аргументировано отстаивать свою научную позицию.

Оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, если продемонстрировано: отсутствие знаний или поверхностные знания источников литературы и теоретических проблем, неумение применить их к решению конкретных ситуаций; неумение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; неумение делать законченные обоснованные выводы; неумение четко и аргументировано отстаивать свою научную позицию.

Перечень практических навыков

по дисциплине «Эндоскопическая хирургия»

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Организация хирургической эндоскопической операции Общая техника хирургических эндоскопических процедур Лапароскопическая диагностика Лапароскопическая хирургия желчных путей Лапароскопическая хирургия грыж Лапароскопическая хирургия желудочно-кишечного тракта. Экстренная эндоскопическая хирургия. Эндохирургия в гинекологии. Прочие операции на органах малого таза.	**ПК-5,6**
Сбор анамнеза заболевания и жизни пациента и сопоставление данных сведений с данными медицинской документации для выбора необходимого вида эндовидеохирургического диагностического или лечебного оперативного вмешательства, определения противопоказаний к выполнению операций с применением эндовидеохирургической технологии	
Осмотр больного, пальпация, перкуссия, аускультация	
Определение оптимального вида набора эндовидеохирургического оборудования и инструментария для конкретного оперативного вмешательства	
Наложение пневмоперитонеума	
Введение троакаров и инструментов	
Координированная работа инструментами под контролем эндовидеокамеры	
Прошивание тканей под контролем эндовидеокамеры	
Интракорпоральное завязывание узлов	
Экстракорпоральное завязывание узлов	
Обращение с электрохирургическими эндоскопическими инструментами	
- Обращение с эндостейплерами	
- Выполнение лапароскопической визуальной диагностики	
- Выполнение лапароскопической биопсии	
- Неотложная специализированная помощь при острой сердечно-легочной недостаточности, аллергической реакции, ларингоспазме, бронхоспазме, остановке сердца и дыхания, внутриорганном или внутриполостном кровотечении, повреждении анатомических	

образований с кровотечением или перфорацией полого органа, возникших во время эндовидеохирургического вмешательства	
- Оформление протокола эндовидеохирургического вмешательства	
- Составление отчета о проделанной работе и проведение анализа данной работы	

Методические рекомендации по сдаче практических навыков:
По окончании каждого раздела осуществляется оценка практических навыков, обучающихся по пятибалльной системе.
Работа по освоению практических навыков проводится в структурных подразделениях медицинских организаций, на учебных базах кафедры. При выполнении задания используется: медицинское оборудование, комплект оборудования кафедры.

Шкалы и критерии оценивания:

Результат оценки	Балл
Оценка «отлично» выставляется обучающемуся быстро и правильно справляющемуся с решением ситуационных задач, владеющему приемами и практическими навыками по дисциплине «Онкология» в полном объеме	**5**
Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, справившемуся с решением ситуационной задачи, однако не до конца уверенному в выполнении практических навыков, используемых в онкологии	**4**
Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, который испытывает затруднения в решении ситуационной задачи, не может выполнить отдельные практические навыки.	**3**
Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не в состоянии решить ситуационную задачу, не может выполнить более половины практических навыков.	**2**

8.ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ»

8.1. Основная литература

1.Кузин М.И., Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 992 с.
2.Кузнецов Н.А., Основы клинической хирургии [Электронный ресурс] : практическое руководство / Под ред. Н.А. Кузнецова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 672 с.
3.Суковатых Б.С., Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 624 с.

8.2.Дополнительная литература.

1.Абакумов М.М., 80 лекций по хирургии [Электронный ресурс] / "Абакумов М.М., Адамян А.А., Акчурин Р.С., Алексеев М.С; Под общей ред. С.В. Савельева" - М. : Литтерра, 2008. - 912 с.
2.Кузнецов Н.А., Уход за хирургическими больными. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Кузнецов Н.А., Бронтвейн А.Т., Грицкова И.В. и др - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 192 с.
3.Черноусов А.Ф., Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. Под ред. А.Ф. Черноусова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 664 с.

8.3 Периодические издания: Эндоскопическая хирургия, Журнал Клиническая медицина, Анналы хирургии, Русский медицинский журнал, Журнал им. Н.И. Пирогова, Ангиология и сосудистая хирургия, Вестник хирургии имени И.И. Грекова, Consilium medicum, Lancet.

9.ПЕРЕЧЕНЬ РУСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЯЛ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ»

1.Webmedinfo.ru/ - Образовательный медицинский портал - медицинские книги, мед. программы, рефераты, поиск лекарств, каталог ссылок.
2. http://www.medlook.ru/ - каталог русскоязычных медицинских сайтов и статей.

3. http://www.rusmedserv.com/ - Русский медицинский сервер – медицина и здоровье в России.
4. http://www.medlinks.ru/ - «Medlink» - медицинский тематический каталог. Подборка ссылок на ресурсы для специалистов, пациентов. Научно-популярные статьи.
5.www.mednavigator.ru/ - MedNavigator - каталог медицинских сайтов. Аннотированные ссылки на сайты по разделам: медицинские услуги, альтернативная медицина, и др. Система поиска медицинской информации
6.http://www.med2000.ru/ - «Медицина 2000» - медицинская ассоциация. Информационные материалы: медицинские энциклопедии, энциклопедия лекарств, популярные и научные статьи, ответы врачей на вопросы посетителей сайта.
7.http://mega.km.ru/health/ - Энциклопедия здоровья «Кирилла и Мефодия» - научно-популярные статьи по основным разделам медицины. Фармакологический справочник.
8.http://gradusnik.ru/ - Градусник.ру - конспекты для врачей, истории болезней для студентов, медицинский юмор и форум для всех.
9.http://www.infamed.com/ - Медицинский центр «ИнфаМед» - информация по теоретическим и практическим вопросам медицины, каталог медицинских публикаций в Интернет, психологические тесты, медицинские компьютерные программы.
10.www.medsite.net.ru - Проект Medsite - коллекция историй болезни по многим специальностям.
11.http://www.doktor.ru/ - популярно о медицине, информация о различных отраслях медицины.
12.http://03.ru/ - большое количество информации по медицине: конференции по медицине, обзоры, каталог ресурсов, новости и многое другое.
13.llbest.ru/medicine/ - A11best.ru, раздел «Медицина» - коллекция медицинских рефератов.
14.varles.narod.ru/ - Медицинские лекции - онлайн коллекция медицинских публикаций. Каталог материалов: лекции, курсовые, рефераты, приказы Минздрава РФ, атласы по анатомии и лекарственным растениям, фармакологический справочник и др. Форум.
15.www.minzdravsoc.ru/docs - банк документов на сайте Минздравсоцразвития России.
16.www.medicinform.net - Медицинская информационная сеть - портал о здоровье и медицине.
17.http://www.medmir.com/index.php - Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке - бесплатные клинические журналы.
18.http://www.medinfo.ru/ - Medinfo.ru - информационно - справочный ресурс.
19.http://www.who.int/tb/en/ - сссылка сайта Всемирной организации здравоохранения о туберкулезе - публикации, программы и проекты, темы здоровья, данные и статистика
20.http://www.medscape.com - Medscape-англоязычный медицинский поисковик по различным направлениям (кардиология, пульмонология, гастроэнтерология, легочная гипертензия и т.д.). Доступны полнотекстовые статьи из журналов, материалы конференций, консультация ведущими американскими специалистами, медицинские новости каждую неделю.
21.http://www.scirus.com/ - Scirus - поисковая система Elsevier. Более чем 450 миллионов определенных для науки Веб-страниц, научный банк данные (Database), открытый доступ к 442956 электронным печатным изданиям в Физике, Математике, Информатике, Количественной Биологии и Статистике.
22.http://www.lib.uiowa.edu/hardin/md/ - мета-каталог, список ресурсов по болезням, иллюстрации.
23.http://www.mic.ki.se/Other.html - Karolinska Institutet University Library огромный список сетевых ресурсов по медицине и биологии.
24.http://medbioworld.com - есть список бесплатных журналов.
25.http://web.uni-marburg.de/zahnmedizin//web/web.htm - ссылки на медицинские сайты: интернет - поиск, медицинские сайты по специальностям, стоматологические сайты (английский).
26.http://www.cdc.gov/ - Центры по контролю и профилактике заболеваний: здоровье и безопасность, данные и статистики.
27.Анатомия - интерактивный анатомический атлас человека - анатомический атлас с подробными иллюстрациями и описанием органов и систем человека: скелет, внутренние органы, сердечно-сосудистая, нервная, пищеварительная системы и др. http://anatomy.tj
28.Анатомия человека онлайн. http://www.innerbody.com/htm/body.html
29.Атлас головного мозга - норма и патологии. http://www.med.harvard.edu/AANLIB/home.html
30.Atlas of Human Anatomy - атлас Анатомия человека (английский). http://www.anatomyatlases.org/atlasofanatomy/index.shtml

Библиотеки в интернете.

Российские библиотеки.

1.«Сигла»-поиск литературы в библиотеках РФ - библиотечная компьютерная сеть. www.sigla.ru/

2.Центральная научная медицинская библиотека им. И.М. Сеченова - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет. Поиск в электронном каталоге, по специализированным базам данных и сводному каталогу. http://www.scsml.rssi.ru/
3.Научная Электронная библиотека. http://elibrary.ru
4.Библиотека ИМС НЕВРОНЕТ - специальная литература: библиотека невролога, библиотека эпилептолога, большая медицинская энциклопедия. http://www.neuro.net.ru/bibliot/
5.Медицинская библиотека сервера medlinks - разделы библиотеки по типу публикаций, по специальностям. Книги и руководства, новости медицины, новости сайта, статьи. http://medlinks.ru/topics.php
6.Электронная медицинская библиотека - каталог библиотеки медицинских книг и учебников. Можно бесплатно скачать электронные книги и учебники, учебную медицинскую литературу. http://www.medliter.ru/
7.Медицинская Библиотека - собрание инструкций к лекарственным препаратам и профилактическим средствам. http://www.lib-med.ru/
8.SURGERYLIB.RU - электронная библиотека по хирургии - архив, статьи, книги по хирургии, методички, рефераты, диссертации, фотоматериалы. http://surgerylib.ru/
9.Медицинская библиотека Cell Thera.py - клеточная терапия, новости медицины, библиотека. http://celltherapy.ru/?library
10.Медицинская библиотека - статьи, инфекционные заболевания и осложнения, СПИД; психиатрия, онкология, педиатрия и др. специальности. http://gamgam.boom.ru/
11.Библиотека на xray.nm.ru - материалы по лучевой диагностике, терапии, хирургии, стоматологии. Общемедицинские новости. Психологические тесты. http://xray.nm.ru/book.html
12.Медицинская онлайн библиотека - бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тес- ты. http://med-lib.ru/index.shtml
13.Российская государственная библиотека - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет, поиск в электронном каталоге и специализированных базах данных. http://www.rsl.ru/
14.InFolio- университетская электронная библиотека - собрание учебной, научной, художественной, справочной литературы, необходимой для преподавателей и студентов университетских специальностей. www.infoliolib.info/

Иностранные библиотеки.

1.Американская Национальная библиотека медицины (лекарств) - обеспечивает информацию и услуги исследования во всех областях биомедицины и здравоохранения. Базы данных и ресурсы Каталог содержит книги, журналы, и аудиовизуальные средства http://www.nlm.nih.gov/
2. PubMed - текстовая база данных медицинских публикаций на английском языке, на основе раздела биотехнология национальной медицинской библиотеки США (NationalLibraryofMedicine, NLM). PubMed является бесплатной версией базы данных MEDLINE. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
3.MLANet - ассоциация медицинских б ибилиотек США - о целях и деятельности MLA: сбор и предоставление информации о медицинской науке и образовании; просветительство в сфере здорового образа жизни населения. Пресс-релизы, отчеты MLA. www.mlanet.org/index.htm
4. Медицинские библиотеки мира - каталог ссылок - ссылки на серверы медицинских библиотек США, Канады, Австралии, стран Европы и Азии. http://www.lib.uiowa.edu/
5.Немецкая Центральная Медицинская Библиотека - предоставление научной информации, литературы и других средств массовой информации по медицинским и биологическим специальностям. Онлайн - каталоги, архивы. Интернет-ресурсы -медицинские библиотеки во всем мире. www.zbmed.de
6. Библиотека Наук Здоровья Клода Мора университета Вирджиния - основные ресурсы-Medline, PubMed; журналы и книги- полного текста, учебники, статьи. http://www.healthsystem.virginia.edu/internet/library/
7.Европейский Союз для информации здоровья и библиотек (European Association for Health Information and Libraries) - цель: профессиональное развитие, кооперации, обмен опытов; связи с библиотеками в восточной Европе. http://www.eahil.net
8. Электронная журнальная библиотека - университетская библиотека медицинского университета Вены - банк данных, бесплатно с зеленым пунктом; журналы полнотексты по специальности. http://rzblx1.uniregensburg.de/ezeit/fl.phtml?bibid=ZBMW

9. Биомедицинские цифровые библиотеки – биомедицинский журнал открытый доступ ко всем статьям; архив статей. http://www.biodiglib.com/home/
10. Medicine - медицинская библиотека - открытый доступ, медицинские книги для всех клинических областей. http://www.emedicine.com/
11. Медицинская библиотека Merck – on-line - библиотека по специальностям: справочники, ссылки. http://www.merck.com/mmpe/index.html
12. Цифровая библиотека информации анатомии - Атласы Анатомии - учебники анатомии и атласы анатомии. http://www.anatomyatlases.org/
13. - Сайт ЧГУ им. А.А. Кадырова ЭБС IPR books

10.МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ»

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам эндоскопической хирургии.
Индивидуальный план составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.
Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.
Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.
Все виды контроля за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.
Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры госпитальной хирургии Медицинского института Чеченского государственного университета имени А.А. Кадырова.
Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.
При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.
Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.
Клинический разбор – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.
Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.
Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной

специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

11.ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ»

При освоении данной программы предусмотрено использование следующего специального программного обеспечение:

Информационные технологии библиотеки ЧГУ им. А.А. Кадырова (ЭБС «Консультант студента» www.studentlibrary.ru, электронный каталог, база учебно-методических пособий преподавателей ЧГУ им. А.А. Кадырова)

Портал системы электронного обучения

Программное обеспечение:

Текстовый редактор Word (Microsoft Office) или любой другой текстовый редактор

Редактор электронных таблиц Excel (Microsoft Office) или любой другой редактор электронных таблиц

Редактор мультимедийных презентаций PowerPoint (Microsoft Office)

Программа EpiInfo

Статистический пакет SPSS Statistica или другой статистический пакет

12.ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕСС АО ДИСЦИПЛИНЕ «ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ»

Используются помещения, оборудование и хозслужбы Республиканского клинической больницы скорой медицинской помощи и Республиканской клинической больницы города Грозного, которые являются клиническими базами кафедры. Учебные комнаты №1,2 кафедры "Госпитальной хирургии", оборудованные мультимедийными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры (интерактивная доска), таблицы, плакаты, тестовый материал, тематические стенды, плакаты, портреты выдающихся хирургов. Книжный фонд. Периодика.

Оборудованные аудитории: в распоряжении кафедры имеются 2 учебных аудиторий, 1 конференц-зал.

Аудиовизуальные, технические и компьютерные средства обучения:

- персональный компьютер – 2 шт.;
- ноутбук – 1 шт.;
- мультимедийный проектор – 1 шт.;
- принтер/сканер/копир/ - 1 шт.;
- фотоаппарат цифровой высокого разрешения – 1 шт.;
- негатоскоп стационарный – 1 шт.

Наглядные пособия:

-учебные пособия под редакцией профессорско-преподавательского состава кафедры по вопросам эндохирургии;

-набор таблиц по темам дисциплины;
-постеры по актуальным проблемам эндоскопической хирургии;
-презентации Microsoft Power Point по основным темам;
-видеоматериалы по лапароскопии;
-электронные учебники;
Видео-аудиовизуальные средства обучения.
Электронная библиотека курса:
25 тематических лекций.
Междисциплинарный симуляционный центр института:
Муляж для обследования толстой кишки.
Лапароскопический тренажер.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Нормальная и топографическая анатомия с оперативной хирургией»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ХИРУРГИЯ»

Базовая часть. «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

Специальность	**Хирургия**
Код специальности	31.08.67
Квалификация выпускника	Врач –хирург
Форма обучения	Очная

Грозный, 2023

Межидов С. М-Н. Рабочая программа учебной дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» [Текст] / Сост. С. М-Н. Межидов. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Нормальной и топографической анатомии с оперативной хирургией, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 01 сентября 2023 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1110 и рабочим учебным планом по данной специальности.

© С. М-Н. Межидов 2023
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023

СОДЕРЖАНИЕ

1.Цели и задачи дисциплины	4
2. Место дисциплины в структуре ОПОП	4
3.Требования к результатам освоения программы	4
4. Объём дисциплины и виды учебной работы	5
5.Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	7
6.Материально-техническое обеспечение дисциплины	9
7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	21

1. Общие положения

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.67 Хирургия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1110.

2. Цели и задачи дисциплины

Цель

- Обеспечение обучающихся информацией для овладения знаниями по топографической анатомии в объеме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности в медицине (практическом здравоохранении).

Задачи:

- формирование у врачей - ординаторов знаний о современной топографической (клинической) анатомии человека;
- формирование способностей применения топографо-анатомических знаний для объяснений симптомов, синдромов и возможных осложнений заболеваний;

3.Требования к результатам освоения программы

Коды и содержание компетенций	Планируемые результаты обучения		
	Знать	Владеть навыками	Уметь
Профессиональные компетенции			
ПК-6	Основные понятия топографической анатомии; принцип послойного строения областей и уметь использовать знания при оперативных вмешательствах; общие положения строения фасциально-клетчаточных структур, топографии кровеносных сосудов, лимфатической системы; топографию фасций и клетчаточных пространств, принципы вскрытия и дренирования гнойных процессов, возможные пути затёков гноя; голотопию, скелетотопию и синтопию и уметь	Латинской терминологией в пределах изучаемой дисциплины; основными элементами оперативной техники, используя хирургические инструменты общего назначения	Использовать внешние ориентиры для определения границ областей человеческого тела, для построения проекций внутренних органов и сосудисто-нервных пучков, при проведении различных лечебных манипуляций и оперативных доступов к органам, для диагностики заболеваний; выполнять на биомоделях (анатомический материал) основные элементы оперативной техники, используя хирургические

	топографо-анатомически обосновывать выбор методов обследования и диагностики, доступы к органам и принципы оперативных вмешательств; топографию сосудисто-нервных образований головы и шеи и уметь использовать эти знания при доступах к магистральным сосудам и нервным стволам. основные источники коллатерального кровообращения. зоны чувствительной и двигательной иннервации, элементы топической диагностики заболеваний периферических нервов головы и шеи; основные понятия оперативной хирургии и принципы выбора, классификации хирургических операций, этапы хирургических операций; знать принципы и основные этапы выполнения следующих операций: первичная хирургическая обработка ран; трахеостомия; пункция подключичной вены костно-пластическая и резекционная трепанация черепа; экстрафасциальные и субфасциальные операции на щитовидной железе;		инструменты общего назначения и шовный материал; называть инструменты, их части, предназначение и использовать при хирургических вмешательствах инструменты следующих групп: для рассечения тканей, вспомогательные, для временной остановки кровотечения, для соединения мягких тканей. -выполнять обработку ран на анатомической биомодели;

	пластические и реконструктивные операции на артериальных сосудах; хирургические операции по поводу варикозного расширения вен; микрохирургические операции; эндоваскулярные операции; эндоскопические операции.		

В результате освоения дисциплины врач должен: ***знать и уметь*** **использовать в практической деятельности**

Знать: -
основные понятия топографической анатомии;

- принцип послойного строения областей и уметь использовать знания при оперативных вмешательствах;

-общие положения строения фасциально-клетчаточных структур, топографии кровеносных сосудов, лимфатической системы;
-топографию фасций и клетчаточных пространств, принципы вскрытия и дренирования гнойных процессов, возможные пути затёков гноя;

- голотопию, скелетотопию и синтопию и уметь топографоанатомически обосновывать выбор методов обследования и диагностики, доступы к органам и принципы оперативных вмешательств;

- топографию сосудисто-нервных образований головы и шеи и уметь использовать эти знания при доступах к магистральным сосудам и нервным стволам.

- основные источники коллатерального кровообращения.

- зоны чувствительной и двигательной иннервации, элементы топической диагностики заболеваний периферических нервов головы и шеи;

- основные понятия оперативной хирургии и принципы выбора, классификации хирургических операций, этапы хирургических операций;

- знать принципы и основные этапы выполнения следующих операций:

- первичная хирургическая обработка ран;

- трахеостомия;

- пункция подключичной вены

- костно-пластическая и резекционная трепанация черепа;

- экстрафасциальные и субфасциальные операции на щитовидной железе;

- пластические и реконструктивные операции на артериальных сосудах;

- хирургические операции по поводу варикозного расширения вен;

- микрохирургические операции;

- эндоваскулярные операции;

- эндоскопические операции.

Уметь:

- использовать внешние ориентиры для определения границ областей человеческого тела, для построения проекций внутренних органов и сосудисто-нервных пучков, при проведении различных лечебных манипуляций и оперативных доступов к органам, для диагностики заболеваний;

- выполнять на биомоделях (анатомический материал) основные элементы оперативной техники, используя хирургические инструменты общего назначения и шовный материал;

- называть инструменты, их части, предназначение и использовать при хирургических вмешательствах инструменты следующих групп: для рассечения тканей, вспомогательные, для временной остановки кровотечения, для соединения мягких тканей.

- выполнять обработку ран на анатомической биомодели;

Владеть:

-латинской терминологией в пределах изучаемой дисциплины;

- основными элементами оперативной техники, используя хирургические инструменты общего назначения.

6. Объём дисциплины и виды учебной работы

Число зачетных единиц 1 (ЗЕ), аудиторная работа – 16 часов, самостоятельная работа – 20 часов. Всего – 36 часов.

Индекс	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость	
Б1.Б.06	Топографическая анатомия	Самостоятельная работа	Часы аудиторные
		20	**16**
1	**Лекционный курс**		
1	Оперативная хирургия и топографическая анатомия как учебная и научная дисциплина. Общая характеристика оперативной хирургии и топографической анатомии, ее место в системе учебных дисциплин в медицинском вузе. Н.И. Пирогов – основатель оперативной хирургии и топографической анатомии в России, его роль в развитии хирургии. Петербургская и Московская научные школы оперативной хирургии и топографической анатомии. Основные сведения по истории кафедры в Оренбургской медицинской академии	**2**	**1**
2	Учение об индивидуальной анатомической изменчивости. Анатомическая изменчивость – характеристика понятия. В.Н.Шевкуненко - основатель учения о крайних формах индивидуальной изменчивости. Основные положения этого учения и их клиническое значение.		

3	Обзорная топография конечностей. Развитие учения о фасциях. Строение и виды фасций. Виды фасциальных вместилищ. Топография фасций конечностей. Клиническое значение фасций. Фасциальные ложа и клетчаточные пространства конечностей. Сосудистые влагалища. Сосудисто-нервный пучок. Иннервация кровеносных сосудов. Основы учения о коллатеральном кровообращении. Закономерности строения периферического отдела нервной системы. Строение нерва. Различия во вне- и внутриствольном строении нервов, их клиническое значение.	**2**	**1**
4	Основы топографической анатомии головы. Топографо-анатомические особенности покровов мозгового отдела головы, костей черепа и мозговых 2 5 оболочек. Их клиническое значение. Топографо - анатомические особенности лица и их значение в клинике. Возрастные особенности и врожденные пороки развития мозгового и лицевого отделов головы.	**1**	
5	Общая топографо-анатомическая характеристика шеи. Возрастные особенности. Фасции и клетчаточные пространства шеи и их клиническое значение. Кровеносные сосуды, нервы и лимфатические узлы. Клиническая анатомия органов шеи. Возрастные особенности и врожденные пороки развития шеи.	**1**	**2**
6	Основы топографической анатомии груди. Топографо - анатомическая характеристика грудной клетки. Топография межреберного промежутка. Строение и топография плевры. Топография корня легкого. Сегментарное строение легких. Возрастные особенности и врожденные пороки развития грудной клетки.	**1**	
7	Клиническая анатомия сердца. Голотопия, скелетотопия, анатомическое строение, фиброзный каркас, клапанный аппарат, полости сердца, кровоснабжение, венозный отток, проводящая система и иннервация. Врожденные пороки сердца.		
8	Топографо -анатомические особенности передне - боковой брюшной стенки. Топография передне - боковой, пупочной и паховой областей. Определение и виды брюшных грыж. Врожденные пороки развития передней брюшной стенки		
9	Топографо -анатомическая характеристика верхнего этажа брюшной полости. Брюшинные сумки. Хирургическая анатомия желудка, печени, 12 -перстной кишки, поджелудочной железы, внепеченочных желчных путей. Врожденные пороки развития желудка, 12 - перстнй кишки и внепеченочных желчных путей.	**3**	
10	Клиническая анатомия нижнего этажа брюшной полости. Каналы, синусы, карманы брюшины, их клиническое значение. Клиническая анатомия тонкой и толстой кишок.		

11	Топографическая анатомия поясничной области, забрюшинного пространства и таза.		
12	Современные инструментальные методы изучения прижизненной клинической анатомии		
	Итого	**10**	**4**
	Практические занятия		
1	Топографическая анатомия дельтовидной и подмышечной областей, передней и задней областей плеча. Подмышечная впадина. Подмышечная артерия и ее ветви. Топография и нервы плечевого сплетения. Клиническая анатомия плечевого сустава. Топографическая анатомия передней области локтя, передней и задней областей предплечья, кисти и пальцев. Артериальные ладонные дуги, синовиальные влагалища кисти и пальцев. Клиническая анатомия локтевого сустава.	**1**	**2**
2	Топографическая анатомия передних областей бедра, голени и тыла стопы. Бедренный и приводящий каналы (топография, стенки, отверстия, содержимое). Клиническая анатомия тазобедренного сустава.	**1**	**2**
	Топографическая анатомия ягодичной области, задних 5 областей бедра, колена, голени, подошвенной поверхности стопы. Подколенная ямка. Голено - подколенный и мышечно -малоберцовый каналы. Клиническая анатомия коленного сустава		
3	Границы и области головы. Топографическая анатомия лобно -теменно -затылочной и височной областей. Топография внутреннего основания черепа. Оболочки и межоболочечные пространства головного мозга. Венозные синусы твердой мозговой оболочки. Топографическая анатомия боковой области лица (щечная и околоушно -жевательная области). Клиническая анатомия околоушной слюнной железы. Кровеносные сосуды лица. Топография ветвей лицевого и тройничного нервов. Клетчаточное пространство лица.	**2**	**2**
	Границы шеи, наружные ориентиры, кожная иннервация. Деление на области и треугольники. Фасции и клетчаточные пространства шеи и их клиническое значение. Топографическая анатомия медиального треугольника шеи (поднижнечелюстной, сонный, лопаточно -трахейный треугольники) и грудино - ключично -сосцевидной области. Хирургическая анатомия щитовидной железы, гортани и шейного отдела трахеи.		
	Топографическая анатомия латерального треугольника шеи (лопаточно -ключичный и лопаточно - трапециевидный треугольники). Формирование шейного и плечевого сплетений. Топография подключичных сосудов и лимфатических узлов шеи. Хирургическая анатомия глотки и шейного отдела пищевода.		

4	Границы и области груди. Различия форм грудной клетки и их клиническое значение Топографическая анатомия грудной стенки. Хирургическая анатомия молочной железы. Хирургическая анатомия плевры и легких. Плевральная полость и плевральные синусы. Топография корня легкого. Сегментарное строение легких. Хирургическая анатомия диафрагмы	**2**	**2**
	Определение, границы и отделы средостения. Общий обзор топографии органов переднего средостения. Топография вилочковой железы и грудного отдела трахеи. Общий обзор топографии органов заднего средостения. Топография пищевода, грудной аорты, диафрагмальных и блуждающих нервов, пограничного симпатического ствола и грудного лимфатического протока.		
	Клиническая анатомия перикарда. Топография сердца (голотопия, скелетотопия, синтопия). Анатомическое строение сердца (положение, части, поверхности, борозды, камеры, стенки). Кровоснабжение и пути 7 венозного оттока от сердца. Иннервация и проводящая система сердца.		
5	Границы, отделы и области живота. Проекция органов на переднюю брюшную стенку. Топографическая анатомия боковой, пупочной и паховой областей. Влагалище прямой мышцы живота. Паховый канал (топография, стенки, отверстия, содержимое). Кровеносные сосуды и нервы передне-боковой брюшной стенки. Хирургическая анатомия брюшных грыж.	**2**	**2**
	Топография верхнего этажа брюшной полости. Печеночная, преджелудочная и сальниковая сумки. Малый сальник. Кровеносные сосуды, нервы и лимфатические узлы верхнего этажа брюшной полости. Хирургическая анатомия желудка, двенадцатиперстной кишки, поджелудочной железы, печени, внепеченочных желчных путей и селезенки		
	Топография нижнего этажа брюшной полости. Боковые каналы, брыжеечные пазухи и карманы, большой сальник. Кровеносные сосуды, нервы и лимфатические узлы нижнего этажа брюшной полости. Хирургическая анатомия тонкой и толстой кишки.		
6	Топографическая анатомия поясничной области. Забрюшинное пространство (стенки, фасции и клетчаточные слои). Хирургическая анатомия почек и мочеточников. Топография брюшной аорты и нижней полой вены, их ветви и притоки. Портокавальные и кавакавальные анастомозы. Поясничное нервное сплетение. Топографическая анатомия малого таза (границы, стенки и этажи). Фасции и клетчаточные пространства. Кровеносные сосуды и нервы. Пути распространения гнойных затеков. Хирургическая анатомия мочевого пузыря, матки и ее придатков,	**2**	**2**

	предстательной железы и прямой кишки. Топографическая анатомия промежности		
	Итого	**10**	**12**
	Всего	**20**	**24**
	Текущий контроль	**зачет**	
	Итого	**1 (ЗЕ) / 36 ч**	

7.Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1.Основная литература

1.Большаков О.П., Оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьёва, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 688 с.

2.Николаев А.В., Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник / А. В. Николаев. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с.

3.Каган И.И., Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 576 с.

7.2.Дополнительная литература

1.Лопухин Ю.М., Практикум по оперативной хирургии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Лопухин Ю. М., Владимиров В. Г., Журавлев А. Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с.

2.Лопухин Ю.М., Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х томах. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Фраучи И.В. ; под общей ред. Ю.М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 592 с.

3.Сергиенко В.И., Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Сергиенко В.И., Петросян Э.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 648 с.

8.Материально-техническое обеспечение дисциплины

Ресурсное обеспечение данной ООП формируется на основе требований к условиям реализации образовательных программ, определяемых ФГОС по направлению 30.06.01 – Фундаментальная медицина, действующей нормативно-правовой базой, с учетом особенностей, связанных с профилем образовательной программы. Университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов лекционных, семинарских и практических занятий, а также выполнение научно-исследовательской работы врачей-интернов, предусмотренных рабочим учебным планом по профилю «Анатомия человека».

Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам. Для обучения врачей-интернов по заявленному профилю в наличии имеется: мультимедийное оборудование; компьютерные места (2) с постоянным выходом в Интернет и локальную сеть; 2 лаборатории морфологических методов исследования; 1 Анатомический музей, конференц-зал 1шт, 1 операционный блок, УЗИ – кабинет, принтеры (2 шт.); сканеры (1 шт.); ксероксы (2 шт.); видеопроекционное устройство (6 шт.). Учебные препараты, наглядные пособия, специализированное и лабораторное оборудование кафедры: Костные препараты 480 шт; Учебные таблицы 346 шт; Муляжи 465 шт; Музейные препараты 232 шт; Стенды по истории анатомии 1 шт; Стенд по истории и достижения студенческого научного кружка 1 шт; Стенд по итогам УИРС 1 шт; Информационные стенды со сменной информацией 5 шт; Экзаменационная программа (стенд) 1 шт; Студенческий научный кружок 1; Анатомические инструменты 19 шт; Мультимедийные проекторы 9 шт; Компьютеры: всего (в т.ч. ноутбуки) 9 шт;

Множительная техника. Для чтения лекций используется мултимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), DVD видеопроигрыватель. Демонстрационные наборы включают в себя таблицы, препараты, муляжи, планшеты и рентгенограммы. Врачи-интерны, обучающиеся по профилю имеют доступ с компьютеров, входящих в локальную сеть и сеть Wi-Fi, в Интернет.

8.а. Учебные и вспомогательные помещения кафедры

Адрес помещений	Вид и назначение зданий и помещений (учебно-лабораторные, административные, подсобные помещения и их площадь (кв. м)				
	Вид помещения		Количество	Площадь $м^n$	Оборудование
г. Грозный, ул. Шерипова 32, Медицинский институт кафедра нормальной и топографической анатомии с оперативной хирургией	1	Холл	1	182,8	Стенды настенные (мал.) – 20 шт. Стенды настенные (бол.) - 11 шт. Картины настенные – 8 шт. Скамейка мягкая – 4 шт.
	2	Учебная аудитория 7	1	57,2	**А0-02 (уч. аудитория)** Парта -12шт. Стол (преподават.) - 1шт. Стул – 24 шт. Шкаф – 3 шт. Плакат- 3 шт. Интерактивная доска – 1 шт. Проектор – 1 шт.
	3	Учебная аудитория 8	1	57,2	**А0-06 (уч. аудитория)** Парта – 9 шт. Стул – 20 шт. Стол (преподават.) – 2 шт. Мягкий стул – 1 шт. Шкаф – 3 шт. Плакат – 3 шт. Интерактивная доска – 1 Проектор – 1 шт.
	4	Учебная аудитория 4	1	39,1	**А0-03 (уч. аудитория)** Парта – 6 шт. Стул – 17 шт. Стол (преподават.) – 1 шт. Шкаф – 3 шт. Интерактивная доска – 1 шт.

					Проектор – 1 шт.
	5	Учебная аудитория 10	1	39,0	**А0-05 (уч. аудитория)** Парта – 9 шт. Стул – 18 шт. Шкаф – 4 шт. Плакат – 4 шт. Стол (преподават.) – 1 шт. Интерактивная доска – 1 шт. Проектор – 1 шт.
	6	Учебная аудитория 44	1	43,7	**В0-03 (уч. аудитория)** Парта – 10 шт. Стул – 20 шт. Шкаф – 3 шт. Мягкий стул – 1 шт. Плакат – 4 шт. Стол (преподават.) – 1шт. Интерактивная доска – 1 шт. Проектор – 1 шт.
	7	Учебная аудитория 43 Конферец-зал	1	78,9	**В0-05 (уч. аудитория)** Парта – 14 шт. Стул – 29 шт. Шкаф – 3 шт. Стол (преподават.) – 1 шт. Мягкий стул – 1шт. Трибуна – 1шт. Плакат – 4шт. Интерактивная доска – 1 шт. Проектор – 1 шт.
	8	Учебная аудитория 52	1	58,6	**Г0-02 (уч. аудитория)** Парта – 14 шт. Стул – 28 шт. Стол (преподават.) – 1шт. Мягкий стул -1 шт. Шкаф – 5 шт. Интерактивная доска – 1 шт. Проектор – 1шт.
	9	Учебная аудитория 55	1	72,0	**Г0-03 (уч. аудитория)** Парта – 12 шт. Стул – 24 шт. Шкаф – 5 шт.

					Стол (преподават.) – 1 шт. Мягкий стул – 1 шт. Интерактивная доска – 1 шт. Проектор – 1 шт.
	10	Учебная аудитория 50	1	53,7	**Г0-08 (уч. аудитория)** Парта – 11 шт. Стул – 22 шт. Мягкий стул – 1 шт. Стол (преподават.) – 1 шт. Шкаф – 3 шт. Интерактивная доска – 1 шт. Проектор – 1 шт. Томографические срезы – 15 шт.
	11	Читальный зал	1	39,0	**Читальный зал 1** Парта – 6 шт. Стул – 14 шт. Шкаф – 2шт.
	12	Читальный зал	1	39,0	**Читальный зал 2** Парта – 6 шт. Стул – 10 шт. Шкаф – 2шт.
	13	Анатомический музей 54	1	173,8	Стеклянные витрины – 10 шт. Полки – 44 шт. Железный стол – 2 шт. Препараты указаны в пункте **5.в.**
	14	Лаборатория музея 26	1	58,6	
	15	Лаборатория Центра коллективного пользования ЧГУ	1		Информация на сайте www.каталог-нп.рф
	16	Морфологическая лаборатория 32	1	57,4	
	17	Морфологическая лаборатория 9	1	39,2	
	18	Морфологическая лаборатория 51	1	57,8	**Г0-06 (уч. аудитория)** Парта – 9 шт. Стул – 34 шт. Мягкий стул – 1 шт. Шкаф – 1 шт. Стол (преподават.)– 1 шт.

	19	Секционная 24	1	48,6	
	20	Секционная 23	1	48,6	
	21	Предсекционная 16	1	10,2	
	22	Предсекционная 19	1	10,2	
	23	Стерильная 18	1	10,3	
	24	Морг 27	1	30,4	Труп - 1
	26	Материальная 47	1	22,8	**В0-02** Стол – 3 шт. Компьютерный стол – 1 шт. Шкаф – 3 шт. Сейф – 2 шт. Мягкий стул 4 шт. Компьютер – 1 шт. Принтер – 1 шт. Процессор – 1 шт. Ноутбук – 9 шт.
	27	Препараторская 46	1	22,8	
	28	Табличная, хранилище инструментов, муляжей и костных препаратов 56	1	16,4	
	29	Ассистентская 35	1	34,9	**В0-06 (ассистентская)** Стол – 5 шт. Компьютерный стол – 1 шт. Мягкий стул – 5 шт. Шкаф книжный – 3 шт. Компьютер – 4 шт. Процессор – 4 шт.
	30	Кабинет 36	**1**	23,9	Стол – 1 шт. Мягкий стул – 3 шт.
	31	Кабинет 42	**1**	38,2	Холодильник – 1 шт. Сейф – 1 шт.
	32	Коридор 48	**1**	150,5	**Коридор (операт. хирургия)** Стеклянные стенды – 5 шт. Настенные стенды – 14 шт. Картины настенные - 21 шт. Скамейка мягкая – 2 шт.

	33	Коридор 11	**1**	80,8	**Коридор (анатомия)** Стеклян-деревян стенды – 5 шт. Стенды с обрамлением -4 шт Картины настенные - 11 шт.
	34	Коридор 33	**1**	123,4	Стенды с обрамлением - 8 шт
	Всего			**1819**	

8.б Учебные препараты, наглядные пособия, специализированное и лабораторное оборудование кафедры

№	Наименование	Количество
1	Интерактивная доска Stell Case Poly Vision eno 2810A, 96, 16:9; 213X120, Biuetooth	5
2	Интерактивная доска Poly Vision 2810A, 96	4
3	Ноутбук FSUS K 56 CB	1
4	Ноутбук Asus K 56 CB – XOO29H	8
5	Короткофокусный проектор Beng MW820ST (в комплекте)	9
6	Стенд на ПВХ с обремлением 200 х 1.20	11
7	Стенд на ПВХ с обремлением 1.50 х 0.40	19
8	Стенд настольный 1.20 х 0.70 х 0.70	5
9	Стенд настольный стекл. зеркало 1.30 х 0.9 х 0.20	5
10	Стенд на ПВХ с обремлением 1.70 х 0.90	1
11	Модель половины головы с мышцами	4
12	Тренажер для упражнений накладывания швов	4
13	Модель черепа плода	1
14	Модель скелета женского таза с подвижными головками бедренных костей	2
15	Модель скелета женского таза	22
16	Модель женского таза, 3 части	1
17	Модель женского таза со связками, сосудами, нервами, мышцами тазового дна и органами	6
18	Модель женского таза и тазового дна, 5 частей	1
19	Тренажер для обучения наложения швов	5
20	Модель женского торса класса люкс, 20 частей	1
21	Торс в виде горизонтальных срезов	2
22	Таблица (Органы дыхания)	2
23	Таблица (Внутренние органы)	1
24	Таблица (Нервная система), вид спереди	1
25	Таблица (Нервная система), вид сзади	3
26	Таблица (Мускулатура человека), вид сзади	2
27	Таблица (Мускулатура человека), вид спереди	2
28	Таблица (Скелет человека), вид спереди	2
29	Таблица (Скелет человека), вид сзади	2

30	Классическая модель, бесполая, с открытыми шеей и спиной, 18 частей	4
31	Модель скелета мужского таза	9
32	Модель сечения почки, нефронов, кровеносных сосудов	4
33	Модель мочевыделительной системы, двуполая, 6 частей	2
34	Модель печени с желчным пузырем, поджелудочной железой и двенадцатиперстной кишкой	5
35	Модель почки с надпочечником, 2 части	9
36	Модель гортани с бронхиальным деревом и прозрачными легкими	3
37	Сегментарная модель легких	3
38	Модель пищеварительной системы, 3 части	2
39	Модель геморроя	1
40	Модель поясничного отдела позвоночника с пролапсом межпозвоночного диска	2
41	Тренажер для наложения швов	2
42	Хирургический тренажер	4
43	Модель скелета «Stan», на 5-рожковой роликовой стойке	3
44	Классическая модель гибкого позвоночника	9
45	Модель скелета правой руки	3
46	Модель скелета правой ноги	3
47	Модель носа с околоносовыми пазухами, 5 частей	3
48	Классическая модель гибкого позвоночника с ребрами	3
49	Функциональная модель локтевого сустава	3
50	Функциональная модель локтевого сустава класса «люкс»	3
51	Модель скелета кисти со связками и каналом запястья	3
52	Модель скелета руки со связками и мышцами	9
53	Модель внутреннего строения кисти, 3 части	5
54	Функциональная модель тазобедренного сустава	6
55	Функциональная модель коленного сустава	3
56	Функциональная модель коленного сустава класса «Люкс»	3
57	Модель стопы с голеностопным суставом класса «Люкс»	3
58	Модель скелета стопы со связками	3
59	Череп с лицевыми мышцами	3
60	Модель руки с мышцами, 6 частей	3
61	Модель отпрепарированной руки с мышцами	3
62	Модель ноги с мышцами, 7 частей	3
63	Модель языка	3
64	Модель желудка, 2 части	6
65	Модель органов задней частиверхнего отдела брюшной полости	3

66	Модель сердца на диафрагме, 3-кратное увеличение, 10 частей	3
67	Классическая модель сердца с шунтом, 2 части	3
68	Модель женского таза, 2 части	1
69	Модель мужского таза, 2 части	1
70	Модель спинного мозга с нервными окончаниями	1
71	Модель головы 6 частей	3
72	Модель мозга с артериями, 9 частей	8
73	Модель скелета «Sam» класса люкс, на 5-рожковой роликовой стойке	6
74	Классическая модель черепа, 3 части	8
75	Набор «Череп» дидактическая версия, 22 части	6
76	Модель левой ключицы	6
77	Модель правой лопатки	6
78	Модель левой плечевой кости	6
79	Модель левой лучевой кости	6
80	Модель левой локтевой кости	6
81	Модель скелета левой кисти, на проволочном креплении	6
82	Модель скелета левой руки	6
83	Модель левой большеберцовой кости	6
84	Модель левой малоберцовой кости	6
85	Модель скелета левой стопы, на проволочном креплении	
86	Модель скелета левой ноги	6
87	Модель крестца и копчика	6
88	Классическая модель сердца, 2 части	6
89	Модель сечения почки, трехкратное увеличение	6
90	Ухо, 6 частей	3
91	Модель печени с желчным пузырем	6
92	Двуслойный кишечник, доп. Комплектация для W19321	5
93	Модель уха, 3-кратное увеличение, 4 части	3
94	Модель глаза 5-кратное увеличение	3
95	Дидактическая модель гибкого позвоночника	2
96	Классическая модель мозга, 5 частей	1
97	Планшета Спинной мозг	1
98	Планшета Органы грудной и брюшной полости	1
99	Планшета Эволюция мочеполовой системы	2
100	Планшета Ухо	1
101	Планшета Матка	1
102	Планшета Почки	1
103	Планшета Семенник	1
104	Планшета Сосуды грудной и брюшной полости	1
105	Планшета Органы брюшной полости	1
106	Планшета Зародыш и позвоночник	1
107	Планшета Мышцы брюшного пресса	1
108	Планшета Придаток мозга	1
109	Планшета Сагиттальный распил головы	1
110	Муляж Гортань	2

111	Муляж Ухо	
112	Муляж Почки с надпочечниками	1
113	Муляж Щитовидная железа	1
114	Муляж Печень	1
115	Муляж Внутреннее ухо	1
116	Муляж Предстательная железа	1
117	Муляж Сердце	1
118	Муляж Челюсти	2
119	Препарат Проводящие пути головного и спинного мозга	2
120	Натуральный препарат Тазовая кость	1
121	Натуральный препарат Лопатка	1
122	Натуральный препарат Позвонки	9
123	Натуральный препарат Ребра	5
124	Натуральный препарат Ключица	2
125	Натуральный препарат Пяточная кость	1
126	Натуральный препарат Таранная кость	1
127	Натуральный препарат Надколенник	1
128	Натуральный препарат Верхняя челюсть	1
129	Натуральный препарат Плечевая кость	2
130	Натуральный препарат Кости предплечья	4
131	Натуральный препарат Бедренная кость	1
132	Натуральный препарат Кости голени	4
133	Натуральный препарат Срезы костей	20
134	Натуральный препарат Скелет человека	3
135	Натуральный препарат Решетчатая кость	1
136	Натуральный препарат Крестец	1
137	Натуральный препарат Теменная кость	1
138	Натуральный препарат Затылочная кость	1
139	Натуральный препарат Мозг целый	1
140	Натуральный препарат Полушария мозга	1
141	Натуральный препарат Легкие	1
142	Натуральный препарат Сердце	2
143	Натуральный препарат печень	1
144	Натуральный препарат Легкие и сердце	1
145	Натуральный препарат Шлифы костей	1
146	Натуральный препарат Коррозионный препарат сосудов почек	1
147	Таблицы школьные	10
148	Таблицы Клетчаточные пространства	15
149	Таблицы Фасциальные пространства	15
150	Акустическая система	1
151	Экран в комплекте	1
151	Стол стеклянный	1
152	Шкаф стеклянный	10
153	Кресло 3-х местное	5
154	Стол преподавателя	6
155	Вешалка	2
156	Тумба подкатная	1
157	Ширма	5

158	Кушетка медицинская	2
159	Стол производственный	24
160	Кресло рабочее	10
161	Шкаф металлический	1
162	Кафедра	2
163	Шкаф гардероб	23
164	Шкаф книжный	6
165	Стол компьютерный	2
166	Стол 1-тумбовый	16
167	Стеллаж металлический	35
168	Стелаж библ. Двухсторонний	104
169	Стул ученический	406
170	Стол ученический	204
171	Компьютер в комплекте	6
172	Холодильник	3
173	Стул мягкий	17
174	Сейф	6
175	Диван	1
176	Кипятильник П-40 -1	1
177	Иглодержатель 250 мм	1
178	Иглодержатель 200 мм	3
179	Иглодержатель 160мм	3
180	Корнцанг прямой 260мм	4
181	Корнцанг изогнутый 260мм	3
182	Ножницы хирургич.верх/изог. 150мм	3
183	Ножницы тупоконечн.вер/изог. 170мм	2
184	Ножницы тупоконечн.вер/изог. 125мм	3
185	Ножницы тупоконечн.вер/изог. 140мм	4
186	Ножн. д/разрез гипсов.повязок с пуговкой 185мм	1
187	Ножн. д/рассеч. мягких тканей в глуб.полостях вер/изог.,230мм	1
188	Ножницы для перевязочного материала	2
189	Ножницы реберные	1
190	Ножницы с одним острым концом 140мм	4
191	Ножницы тупоконечные прямые 170мм	4
192	Ножницы тупоконечные прямые 140мм	3
193	Зажим д/временн.пережатия аорты и легочной артерии	2
194	Зажим д/временн.пережатия сосуд.изогн.по полостипод уг.120^0,№ 1	2
195	Зажим д/временн.пережатия сосуд.изогн.по полостипод уг.120^0, № 2	2
196	Зажим д/желчных протоков изогнутый	4
197	Зажим для желчного пузыря	3
198	Зажим д/захватывания кишечной стенки	3
199	Зажим для пищевода жесткий	3
200	Зажим для пищевода эластичный	3
201	Зажим для поджелудочной железы	2
202	Зажим для прямой кишки	2
203	Зажим кишечн.эластичн.,изогнутый,235мм	3

204	Зажим кишечн.эластичн.,изогнутый,240мм	3
205	Зажим к/о т. «Москит»изогнутый по плоскости	12
206	Зажим к/о зубчатый изогнутый №1	6
207	Зажим к/о зубчатый изогнутый № 2	6
208	Зажим к/о зубчатый изогнутый № 3	6
209	Зажим к/о зубчатый прямой №1	5
210	Зажим к/о зубчатый прямой № 2	5
211	Зажим к/о 1х2 зубый зубчатый изогнутый №1	5
212	Зажим к/о 1х2 зубый зубчатый прямой №2	5
213	Зажим с кремальерой д/прикрепления белья к брюшине	12
214	Зажим сосудистый эластичный по Сатинскому с №3 по №8	6
215	Зажим для операционного белья	10
216	Зажим для почечной ножки изогнутый по радиусу, большой	2
217	Зажим для почечной ножки изогнутый по радиусу,малый	2
218	Щипцы д/взятия инструмента прямые	2
219	Щипцы для захватывания легкого прямые	2
220	Щипцы кишечные окончатые	3
221	Щипцы окончатые для захвата сосуд	1
222	Щипцы д/извлечения желчн. и почечн. камней №1,№2,№3	3
223	Щипцы д/извлечения желчн. и почечн. камней вертик. изогнут.№3	1
224	Щипцы д/захвата кишечной стенки детский	2
225	Щипцы полипные	2
226	Диссектор с изогнутыми ручками №1	1
227	Диссектор	3
228	Пинцет анатомический 150мм	8
229	Пинцет анатомический 200мм	8
230	Пинцет хирургический 150мм	6
231	Пинцет хирургический 200мм	6
232	Зонд хирург.желобоват. с пуговкой 215мм	1
233	Зонд хирургический .желобоват 170мм	1
234	Игла лигатурная	2
235	Зонд пуговчатый 2-х сторонний	1
236	Ручка к скальпелям	8
237	Съемные лезвия	120
238	Скальпель брюшистый	4
239	Скальпель остроконечный	4
240	Зеркало д/отведения почки	1
241	Шпатель для языка с отверстием	2
242	Лопатка Буяльскогод/оттеснения внутренностей	1
243	Иглы хирургические	120
244	Долото с 6-гранной ручкой	2
245	Ранорасширитель	1
246	Роторасширитель	1
247	Языкодержатель	1

248	Крючок трахеотомический острый	1
249	Расширитель трахеотомический	1
250	Трубки трахеотомические	12
251	Распаторы	3
252	Ложка костная	2
253	Нож ампутационный малый	2
254	Нож резекционный брюшистый	1
255	Нож хрящевой реберный	1
256	Пила рамочная	1
257	Молоток хирургический	1
258	Маска наркозная	1
259	Катетер уретральный мужской	6
260	Кусачки костные т.Янсена	1
261	Крючок хирург.2-х,3-х,4-х.зубчат(по 2шт)	6
262	Игольник металлический	1
263	Коловорот	1

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Webmedinfo.ru/ - Образовательный медицинский портал - медицинские книги, мед. программы, рефераты, поиск лекарств, каталог ссылок.
2. http://www.medlook.ru/ - каталог русскоязычных медицинских сайтов и статей.
3. http://www.rusmedserv.com/ - Русский медицинский сервер – медицина и здоровье в России.
4. http://www.medlinks.ru/ - «Medlink» - медицинский тематический каталог. Подборка ссылок на ресурсы для специалистов, пациентов. Научно-популярные статьи.
5. www.mednavigator.ru/ - Med Navigator - каталог медицинских сайтов. Аннотированные ссылки на сайты по разделам: медицинские услуги, альтернативная медицина, и др. Система поиска медицинской информации
6. http://www.med2000.ru/ - «Медицина 2000» - медицинская ассоциация. Информационные материалы: медицинские энциклопедии, энциклопедия лекарств, популярные и научные статьи, ответы врачей на вопросы посетителей сайта.
7. http://mega.km.ru/health/ - Энциклопедия здоровья «Кирилла и Мефодия» - научно-популярные статьи по основным разделам медицины. Фармакологический справочник.
8. http://gradusnik.ru/ - Градусник.ру - конспекты для врачей, истории болезней для студентов, медицинский юмор и форум для всех.
9. http://www.infamed.com/ - Медицинский центр «ИнфаМед» - информация по теоретическим и практическим вопросам медицины, каталог медицинских публикаций в Интернет, психологические тесты, медицинские компьютерные программы.
10. www.medsite.net.ru - Проект Medsite - коллекция историй болезни по многим специальностям.
11. http://www.doktor.ru/ - популярно о медицине, информация о различных отраслях медицины.
12. http://03.ru/ - большое количество информации по медицине: конференции по медицине, обзоры, каталог ресурсов, новости и многое другое.
13. llbest.ru/medicine/ - A11best.ru, раздел «Медицина» - коллекция медицинских рефератов.
14. varles.narod.ru/ - Медицинские лекции - онлайн коллекция медицинских публикаций. Каталог материалов: лекции, курсовые, рефераты, приказы Минздрава РФ, атласы по анатомии и лекарственным растениям, фармакологический справочник и др. Форум.
15. www.minzdravsoc.ru/docs - банк документов на сайте Минздравсоцразвития России. 16. www.medicinform.net - Медицинская информационная сеть - портал о здоровье и медицине.

17. http://www.medmir.com/index.php - Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке - бесплатные клинические журналы.
18. http://www.medinfo.ru/ - Medinfo.ru - информационно - справочный ресурс.
19. http://www.who.int/tb/en/ - сссылка сайта Всемирной организации здравоохранения о туберкулезе - публикации, программы и проекты, темы здоровья, данные и статистика
20. http://www.medscape.com - Medscape-англоязычный медицинский поисковик по различным направлениям (кардиология, пульмонология, гастроэнтерология, легочная гипертензия и т.д.). Доступны полнотекстовые статьи из журналов, материалы конференций, консультация ведущими американскими специалистами, медицинские новости каждую неделю.
21. http://www.scirus.com/ - Scirus - поисковая система Elsevier. Более чем 450 миллионов определенных для науки Веб-страниц, научный банк данные (Database), открытый доступ к 442956 электронным печатным изданиям в Физике, Математике, Информатике, Количественной Биологии и Статистике, иногда дает тексты в pdf.
22. http://www.lib.uiowa.edu/hardin/md/ - мета-каталог, список ресурсов по болезням, иллюстрации.
23. http://www.mic.ki.se/Other.html - Karolinska Institutet University Library огромный список сетевых ресурсов по медицине и биологии.
24. http://medbioworld.com - есть список бесплатных журналов.
25. http://web.uni-marburg.de/zahnmedizin//web/web.htm - ссылки на медицинские сайты: интернет - поиск, медицинские сайты по специальностям, стоматологические сайты (английский).
26. http://www.cdc.gov/ - Центры по контролю и профилактике заболеваний: здоровье и безопасность, данные и статистики.
27. Анатомия - интерактивный анатомический атлас человека - анатомический атлас с подробными иллюстрациями и описанием органов и систем человека: скелет, внутренние органы, сердечно-сосудистая, нервная, пищеварительная системы и др. http://anatomy.tj 28. Cells No Name – информация о стволовых клетках. Описание биологии клеток. Сведения о клонировании животных, примеры. Новости клеточной терапии. Тематические статьи и ссылки. http://www.cells-nnm.ru/
29. Структура человеческого тела - Люмен (Loyola University Chicago Stritch School of Medicine). (Английский). http://www.meddean.luc.edu/lumen/MedEd/GrossAnatomy/GA.html
30. Анатомия человека он-лайн. http://www.innerbody.com/htm/body.html
31. Атлас головного мозга - норма и патологии. http://www.med.harvard.edu/AANLIB/home.html
32. Atlas of Human Anatomy - атлас Анатомия человека (английский). http://www.anatomyatlases.org/atlasofanatomy/index.shtml Библиотеки в интернете Российские библиотеки
1. «Сигла»-поиск литературы в библиотеках РФ - библиотечная компьютерная сеть. www.sigla.ru/
2. Центральная научная медицинская библиотека им. И.М.Сеченова - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет. Поиск в электронном каталоге, по специализированным базам данных и сводному каталогу. http://www.scsml.rssi.ru/
3. Научная Электронная библиотека. http://elibrary.ru
4. Библиотека ИМС НЕВРОНЕТ - специальная литература: библио-тека невролога, библиотека эпилептолога, большая медицинская энциклопедия. http://www.neuro.net.ru/bibliot/
5. Медицинская библиотека сервера medlinks - разделы библиотеки по типу публикаций, по специальностям. Книги и руководства, новости медицины, новости сайта, статьи. http://medlinks.ru/topics.php

6. Электронная медицинская библиотека - каталог библиотеки медицинских книг и учебников. Можно бесплатно скачать электронные книги и учебники, учебную медицинскую литературу. http://www.medliter.ru/
7. 135.Медицинская Библиотека - собрание инструкций к лекарственным препаратам и профилактическим средствам. http://www.lib-med.ru/
8. SURGERYLIB.RU - электронная библиотека по хирургии - архив, статьи, книги по хирургии, методички, рефераты, диссертации, фотоматериалы. http://surgerylib.ru/
9. Медицинская библиотека CellThera.py - клеточная терапия, новости медицины, библиотека. http://celltherapy.ru/?library
10. Медицинская библиотека - статьи, инфекционные заболевания и осложнения, СПИД; психиатрия, онкология, педиатрия и др. специальности. http://gamgam.boom.ru/
11. Библиотека на xray.nm.ru - материалы по лучевой диагностике, терапии, хирургии, стоматологии. Общемедицинские новости. Психологические тесты. http://xray.nm.ru/book.html
12. Медицинская он-лайн библиотека - бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тес- ты. http://med-lib.ru/index.shtml
13. Российская государственная библиотека - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет, поиск в электронном каталоге и специализированных базах данных. http://www.rsl.ru/
14. In Folio- университетская электронная библиотека - собрание учебной, научной, художественной, справочной литературы, необходимой для преподавателей и студентов университетских специальностей. www.infoliolib.info/ Иностранные библиотеки
1. Американская Национальная библиотека медицины (лекарств) - обеспечивает информацию и услуги исследования во всех областях биомедицины и здравоохранения. Базы данных и ресурсы Каталог содержит книги, журналы, и аудиовизуальные средства http://www.nlm.nih.gov/
2. PubMed - текстовая база данных медицинских публикаций на английском языке, на основе раздела биотехнология национальной медицинской библиотеки США (National Library of Medicine, NLM). PubMed является бесплатной версией базы данных MEDLINE. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
3. MLANet - ассоциация медицинских б ибилиотек США - о целях и деятельности MLA: сбор и предоставление информации о медицинской науке и образовании; просветительство в сфере здорового образа жизни населения. Пресс-релизы, отчеты MLA. www.mlanet.org/index.htm
4. Медицинские библиотеки мира - каталог ссылок - ссылки на серверы медицинских библиотек США, Канады, Австралии, стран Европы и Азии. http://www.lib.uiowa.edu/
5. Немецкая Центральная Медицинская Библиотека - предоставление научной информации, литературы и других средств массовой информации по медицинским и биологическим специальностям. Онлайн - каталоги, архивы. Интернет-ресурсы - медицинские библиотеки во всем мире. www.zbmed.de
6. Библиотека Наук Здоровья Клода Мора университета Вирджиния - основные ресурсы- Medline, PubMed; журналы и книги- полного текста, учебники, статьи. http://www.healthsystem.virginia.edu/internet/library/
7. Европейский Союз для информации здоровья и библиотек (European Association for Health Information and Libraries) - цель: профессио- нальное развитие, кооперации, обмен опытов; связи с библиотеками в восточной Европе. http://www.eahil.net
8. Электронная журнальная библиотека - университетская библиотека медицинского университета Вены - банк данных, бесплатно с зеленым пунктом; журналы полнотексты по специальности. http://rzblx1.uniregensburg.de/ezeit/fl.phtml?bibid=ZBMW
9. Биомедицинские цифровые библиотеки – биомедицинский журнал открытый доступ ко всем статьям; архив статей. http://www.biodiglib.com/home/

10. eMedicine - медицинская библиотека - открытый доступ, медицинские книги для всех клинических областей. http://www.emedicine.com/
11. Цифровая библиотека информации анатомии - Атласы Анатомии - учебники анатомии и атласы анатомии. http://www.anatomyatlases.org/
12. Сайт ЧГУ им. А.А. Кадырова ЭБС IPR books

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А. КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Общественное здоровье и здравоохранение»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ХИРУРГИЯ»
Базовая часть. «Педагогика».

Специальность	Хирургия
Код специальности	31.08.67
Квалификация выпускника	Врач –хирург
Форма обучения	Очная

Грозный, 2023

Бехоева А.А. Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» [Текст] / Сост. Бехоева А.А. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А.Кадырова имени», 2023.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Общественного здоровья и здравоохранения, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол №1 от 01 сентября 2023 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1110 и рабочим учебным планом по данной специальности.

© А.А. Бехоева, 2023
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А.Кадырова», 2023

Содержание

	Цели и задачи освоения дисциплины	
	Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	
	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	
	Трудоемкость дисциплины	
	Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий	
	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	
	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	
	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	
	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины (модуля)	
	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	
	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)	
	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	

1.Цели и задачи освоения дисциплины

Цель освоения учебной дисциплины «Педагогика» состоит в освоении педагогического содержания профессиональной деятельности врача, форм, методов, средств воспитания пациента, как процесс формирования у него готовности к деятельности, включающей установку на самосохранение и сохранение здоровья.

Задачами освоения учебной дисциплины являются:

1.Рассмотрение вопросов происхождения интеграции педагогики и медицины в профессиональной деятельности медицинского работника. 2.Обоснование сущности понятийно-терминологического обеспечения процесса воспитания индивидуальных основ самосохранения и самосохранительной деятельности у пациента.

3.Способствование освоению обучающимися средств и методов реализации деятельностного подхода к организации воспитания пациентов в процессе оказания им медицинской помощи.
4.Разработка совместно с обучающимися содержания воспитания как педагогической составляющей в деятельности врача. 5.Формирование у пациента готовности к самосохранительной деятельности в отношении здоровья.
2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Педагогика» относится к базовой части Блока 1 образовательной программы высшего образования по специальности «Хирургия».

2.1. В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

Коды и содержание компетенций	Планируемые результаты обучения		
	Знать	Владеть навыками	Уметь
Универсальные компетенции			
УК-1	особенности личности больного; особенности психики ребенка и пожилого человека; основные функции психики; особенности онтогенеза психики человека; основные характеристики сознания;	навыками применения психодиагностических методик в практической деятельности врача.	строить взаимоотношения с больными на основе деонтологических принципов и принципов медицинской этики; всесторонне обследовать не только организм, но и личность больного; различать основные типы отношения к болезни; анализировать уровни постановки психологического диагноза;
УК-3	особенности личности больного; особенности психики ребенка и пожилого человека; - основные функции психики; особенности онтогенеза психики человека; основные характеристики сознания;	навыками применения психодиагностических методик в практической деятельности врача.	строить взаимоотношения с больными на основе деонтологических принципов и принципов медицинской этики; -всесторонне обследовать не только организм, но и личность больного;

			-различать основные типы отношения к болезни; анализировать уровни постановки психологического диагноза;
Профессиональные компетенции			
ПК-9	Готовность оперировать понятиями и категориями, не существующими в реальном мире; Готовность к соблюдению этических и деонтологических норм в общении с пациентами и их родственниками.	Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе. Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, родственниками средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками	Готовность к обобщению и анализу, систематизации знаний по педагогике; Способность построения причинно-следственных связей, создание отвлеченных моделей каких-либо процессов. Подготовить необходимую документацию в аттестационную комиссию наполучение квалификационной категории Проводить научные исследования по полученной специальности использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития,

			заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации

2.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	Наименование оценочного средства для проведения занятий, академ. ч
			очная
1		2	3
1.	Тема (раздел) 1. Педагогика в работе врача	УК-1	Собеседование - 3,0 Модульный тест-1,0 Зачет -1,0
2.	Тема (раздел) 2. Влияние процессов гуманизации общества на медицинскую практику	УК-1, ПК-9	
3.	Тема (раздел) 3. Педагогическая ситуация в работе врача	УК-1	
4.	Тема (раздел) 4. Конфликты в медицине	УК-1	
5.	Тема (раздел) 5. Профилактическая медицина и работа врача	УК-1, ПК-9	
6.	Тема (раздел) 6. Отношение к здоровью – практический подход	УК-1, ПК-9	
7.	Тема (раздел) 7. Образовательный потенциал врача: непрерывное медицинское образование, его цели, задачи, технологии	УК-1, УК-3	
Вид итоговой аттестации			Зачет

3. В результате освоения учебной дисциплины «Педагогика» обучающийся должен:

№ п/п	В результате изучения дисциплины, обучающиеся должны	Оценочные средства
	Знать: - особенности личности больного; - особенности психики ребенка и пожилого человека; - основные функции психики; - особенности онтогенеза психики человека; - основные характеристики сознания;	контрольные вопросы по теме, тестирование

	Уметь: - строить взаимоотношения с больными на основе деонтологических принципов и принципов медицинской этики; - всесторонне обследовать не только организм, но и личность больного; - различать основные типы отношения к болезни; -анализировать уровни постановки психологического диагноза;	контрольные вопросы по теме, тестирование
	Владеть: - навыками применения психодиагностических методик в практической деятельности врача.	контрольные вопросы по теме, тестирование

4. Трудоемкость дисциплины

Трудоемкость составляет 1 з. е. или 36 академических часов и включает в себя все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) работы, рубежного и заключительного контроля

Вид учебной работы	Всего часов/з.е год обучения	год обучения
		1
Аудиторные занятия	36	36
В том числе:		
Лекции	4	4
Практические занятия	12	12
Самостоятельная работа	20	20
ИТОГО	36	36

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий 1 года обучения

5.1. Наименование раздела лекционного материала

п/№	Наименование раздела	Объем
1	2	3
1	Педагогика в работе врача	2
2	Конфликты в медицине	2
	Всего	4

5.2. Тематический план практических занятий

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС	Объем
1	2	3
1	Влияние процессов гуманизации общества на медицинскую практику. Факторы гуманизации взаимоотношений в медицинской практике. Педагогические основания профессиональной деятельности	2

	современного врача. Педагогический взгляд на врачебную деятельность.	
2	Педагогическая ситуация в работе врача. Педагогическое общение в работе врача. Определенный минимум информации, который становиться основой для планирования и осуществления правильного лечения. Средства общения. Невербальные компоненты общения. Каналы восприятия.	2
3	Конфликты в медицине. Уровни конфликтов в медицине. Противоречия, из-за которых возникают конфликты в системе здравоохранения. Конфликты в системе врач – больной. Причины и условия возникновения конфликтов в медицине. Стороны и предмет конфликта в медицине.	2
4	Профилактическая медицина и работа врача. Значение понятий «образ жизни» и «здоровый образ жизни». Основные принципы рационального питания. Оптимальный двигательный режим. Рациональный режим дня. Просветительская работа врача. Цели и задачи просветительской работы. Методы и средства просветительской работы врача. Роль просветительских программ. Особенности общения на групповых занятиях.	2
5	Отношение к здоровью – практический подход. Самосохранение здоровья и воспитание пациентов. Технология воспитания. Методы воспитания основ самосохранительной деятельности у пациентов в условиях лечебного учреждения.	2
6	Образовательный потенциал врача: непрерывное медицинское образование, его цели, задачи, технологии. Задачи непрерывного медицинского образования. Формы обучения непрерывного медицинского образования. Метод непрерывной подготовки. Контроль и оценка результатов обучения.	2
	Всего	12

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

а) основная литература:

1.Белогурова В.А., Научная организация учебного процесса [Электронный ресурс] / Белогурова В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2.Мещерякова А.М., Методика преподавания специальных дисциплин в медицинских [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Мещерякова А.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 176 с.

3.Романцов М.Г., Педагогические технологии в медицине [Электронный ресурс] : учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 112 с.

б)дополнительная литература

1.Горшков М.Д., Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело" [Электронный ресурс] / сост. М. Д. Горшков ; ред. А. А. Свистунов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с.

2.Жданов Р.И., Избранные главы фундаментальной и трансляционной медицины [Электронный ресурс] / Отв. ред. Р.И. Жданов - Казань : Изд-во Казан. ун-та, 2014. - 592 с.

3.Лукацкий М.А., Педагогическая наука. История и современность [Электронный ресурс] : учебное пособие / Лукацкий М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 448 с.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

7.1. Комплект тестов

1. Термин "педагогика" толкуется как:

а) наука, разрабатывающая способы реализации целей конкретных предметов на основе дидактических норм б) процесс управления формированием активной личности, развития ее социальных, психических и физических свойств в) наука, разрабатывающая общие нормы построения целостных систем обучения г) наука о воспитании и обучении д) сфера профессиональной деятельности, направленная на достижение заданных целей на основе дидактических и методических норм и учета конкретных условий обучения

Правильный ответ: г)

2. Термин "воспитание" толкуется как:

а) наука, разрабатывающая способы реализации целей конкретных учебных предметов на основе дидактических норм б) процесс управления развитием активной личности, ее психических, социально-нравственных свойств и профессиональных качеств в) наука, разрабатывающая общие нормы построения целостных образовательных систем г) наука о воспитании и обучении д) сфера учебной деятельности, направленная на достижение заданных целей на основе педагогических норм и учета конкретных условий обучения

Правильный ответ: б)

3. Термин "процесс обучения" толкуется как:

а) дидактически обоснованные способы усвоения содержания конкретных учебных предметов б) процесс управления формированием активной личности, развития ее психических свойств, социальных и профессиональных качеств в) требования к общим нормам построения целостных систем обучения г) наука о воспитании и обучении д) взаимосвязанная деятельность преподавателя и обучающихся, направленная на достижение педагогических целей

Правильный ответ: д)

4. Термин "методика преподавания" толкуется как: а) наука, разрабатывающая способы реализации целей усвоения содержания конкретных учебных предметов б) процесс управления формированием активной личности, ее социальных, психических и физических свойств в) наука, разрабатывающая общие нормы построения целостных систем обучения г) наука о воспитании и обучении д) сфера профессиональной деятельности, направленная на достижение заданных целей на основе дидактических и методических норм и учета конкретных условий обучения

Правильный ответ: а)

5. Педагогическая категория "анализ" может быть истолкована как:

а) умение использовать изученный материал в вероятностных условиях б) последовательное воспроизведение изученного материала в) преобразование материала из одной формы выражения в другую

г) умение разбить материал на составляющие части так, чтобы ясно выступала его структура д) действия с предметами и людьми на основе системы теоретических знаний

Правильный ответ: г)

6. Знание – это:

а) навык, перешедший в обычную потребность человека
б) адекватное представление о предмете, соответствующие ему образы и понятия
в) способность быстро выполнять задание г) способность практически действовать на основе усвоенной информации д) совокупность жизненного или профессионального опыта
Правильный ответ б)
7. Умение-это:
а) навык, ставший потребностью человека
б) представление о предмете, соответствующие ему образы и понятия
в) способность быстро выполнить задание
г) способность действовать на основе приобретенных знаний д) совокупность знаний, умений, навыков, сложившихся в процессе жизни и практической деятельности
Правильный ответ: г)
8. Навык-это:
а) стереотип действия, ставший потребностью человека
б) представление о предмете, соответствующие ему образы и понятия
в) автоматизированное умение; условие быстрого выполнения задания
г) способность действовать на основе приобретенных знаний
д) совокупность необходимых в практической деятельности знаний и умений
Правильный ответ: а)

9. Дидактика - это:
а) наука о закономерностях развития личности
б) наука о закономерностях формирования личности ребенка
в) отрасль педагогики, разрабатывающая теорию и технологии обучения
г) раздел педагогики об образовании и воспитании подрастающего поколения
д) наука, изучающая процесс воспитывающего обучения
Правильный ответ: в)
Цели обучения в средней и высшей школе являются:
а) отражением требований образовательного государственного стандарта по специальности б) ориентиром для отбора содержания, форм, методов и средств построения учебно-воспитательного процесса в) критерием достижения запланированных результатов на всех этапах подготовки специалиста г) важнейшим средством интеграции всех дисциплин учебного плана д) все варианты ответов верны
Правильный ответ: д)

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.
8.1. Основная литература
1.Белогурова В.А., Научная организация учебного процесса [Электронный ресурс] / Белогурова В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
2.Мещерякова А.М., Методика преподавания специальных дисциплин в медицинских [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Мещерякова А.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 176 с.
3.Романцов М.Г., Педагогические технологии в медицине [Электронный ресурс] : учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 112 с.
Дополнительная литература

1.Горшков М.Д., Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело" [Электронный ресурс] / сост. М. Д. Горшков ; ред. А. А. Свистунов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с.
2.Жданов Р.И., Избранные главы фундаментальной и трансляционной медицины [Электронный ресурс] / Отв. ред. Р.И. Жданов - Казань : Изд-во Казан. ун-та, 2014. - 592 с.
3.Лукацкий М.А., Педагогическая наука. История и современность [Электронный ресурс] : учебное пособие / Лукацкий М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 448 с.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

1. "Консультант+" Контракт № 14/785-ЭА15 от 6 февраля 2015
2. ЭБС «Консультант студента» Контракт №509/15 -ДЗ от 03.06.2015 с ООО «Политехресурс»
3. База данных рефератов и цитирования SCOPUS. Контракт № 510/15-ДЗ от 10.06.2015 с ООО "Эко-Вектор"
4. Электронный информационный ресурс ClinicalKey Контракт №161-ЭА15 от 24.04.2015 с ООО "Эко-Вектор
5. ЭБС «Консультант врача» № договора 921/15 –ДЗ от 01/12/2015 г с ООО Группа компаний ГОЭТАР

Периодические издания
1. Научный журнал «Педагогический журнал»
2. Журнал «Педагогика»
3.Журнал «Вопросы психологии».
4.Психологический журнал.

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете.

В ФГБОУ ВО Чеченском Государственном университете Медицинского института освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым система, а также иным информационным ресурсам.

10.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Педагогика».

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры. Успешное усвоение учебной дисциплины «Педагогика» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках. В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые

вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

10.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины.

Вид работы. Контроль выполнения работы.
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе). Собеседование.
Работа с учебной и научной литературой. Собеседование.
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов. Собеседование. Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. Тестирование.
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы. Проверка рефератов, докладов.
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение задач, проведение расчетов). Собеседование.
Проверка заданий. Работа с тестами и вопросами для самопроверки. Тестирование. Собеседование.
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний. Тестирование. Собеседование.

10.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям.

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний, обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально- прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.
Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет - ресурсы.

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

Программное обеспечение в ФГБОУ ВО Чеченском Государственном университете Медицинского института, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях: компьютерные обучающие программы; тренинговые и тестирующие программы; Электронные базы данных:
1. "Консультант+"
2. ЭБС «Консультант студента»
3. База данных рефератов и цитирования SCOPUS.
Электронный информационный ресурс ClinicalKey
ЭБС «Консультант врача» с ООО Группа компаний ГОЭТА

Интернет-ресурсы:

1. http://www.iprbookshop.ru/
2. http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4x
3. http://www.scsml.rssi.ru/

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

Чеченский государственный университет имени А.А.Кадырова располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом подготовки обучающихся. Кафедры медицинского института располагают высокотехнологичной материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом обучающихся, а также эффективное выполнение диссертационной работы. На базе ФГБОУ ВО «Чеченского государственного университета имени А.А. Кадырова» функционируют центры коллективного пользования, научно-исследовательская лаборатория, симуляционный центр, в состав которых входят лаборатории, оснащенные высокотехнологическим дорогостоящим оборудованием, лаборатория фармакокинетики и фармакотерапии; лаборатория организации и проведения клинических исследований; учебно-научная лаборатория. Медицинский институт располагает 5 компьютерными классами, оснащенными современным компьютерным оборудованием, объединенным в локальную сеть, с выходом в Интернет. Поддерживается собственный сайт mrsu.ru, электронная почта.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А. КАДЫРОВА»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Микробиология и биология»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ХИРУРГИЯ»

Базовая часть. «Микробиология»

Специальность	**Хирургия**
Код специальности	31.08.67
Квалификация выпускника	Врач–хирург
Форма обучения	Очная

Грозный, 2023

Гайрабекова Р.Х. Рабочая программа учебной дисциплины «Микробиология» [Текст] / Сост. Р.Х. Гайрабекова – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «Микробиология и биология», рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 01 сентября 2023 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1110, а также учебным планом по данной специальности.

© Гайрабекова Р.Х., 2023
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени», 2023

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины;
2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;
4. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);
6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);
7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины (модуля);
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);
10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

формирование теоретических основ и закономерностей взаимодействия микро- и макроорганизмов, практических навыков по методам профилактики, микробиологической, молекулярно-биологической и иммунологической диагностики, основным направлениям лечения инфекционных и оппортунистических болезней человека.

Задачи:

– освоение представлений о закономерностях взаимодействия организма человека с миром микробов, включая современные представления об иммунном ответе на инфекционные и неинфекционные агенты (антигены);

– изучение принципов и приёмов интерпретации полученных результатов при проведении микробиологических, молекулярно-биологических и иммунологических исследований биологических жидкостей, вируссодержащих материалов и чистых культур микробов;

– изучение основных направлений лечения инфекционных и оппортунистических болезней человека (бактериальных, грибковых, паразитарных, вирусных);

– ознакомление с принципами организации работы в микробиологической лаборатории, с мероприятиями по охране труда и технике безопасности.

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению подготовки (специальности):

2.1. Профессиональных (ПК):

Коды и содержание компетенций	Планируемые результаты обучения		
	Знать	Владеть навыками	Уметь
Профессиональные компетенции			
ПК-1	информативность микробиологических исследований с позиций доказательной медицины; принципы лечения инфекций; основные методы асептики и антисептики; основы эпидемиологии	навыками трактовки результатов лабораторного микробиологического обследования больного и санитарно-микробиологических исследований	определить необходимость лабораторного микробиологического исследования

ПК-5	принципы и методы идентификации инфектантов, определения чувствительности к лекарственным препаратам; внелабораторные преаналитические и постаналитические технологии микробиологического анализа.	навыками составления плана лабораторного микробиологического обследования пациентов и интерпретации результатов лабораторных исследований; навыками взаимодействия с персоналом микробиологических лабораторий по вопросам обследования пациентов	оценить клиническую значимость результатов микробиологических исследований; забрать биоматериал для микробиологического исследования.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

1. классификацию, морфологию и физиологию микробов и вирусов, их биологические и патогенные свойства, влияние на здоровье населения;
2. особенности формирования процессов симбиоза организма человека с микробами, роль резидентной микрофлоры организма в развитии оппортунистических болезней;
3. особенности генетического контроля патогенности и антибиотикорезистентности
микробов, механизмы выработки резистентности и способы её определения;
4. роль отдельных представителей микробного мира в этиологии и патогенезе основных инфекционных заболеваний человека;
5. методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов, принципы их получения и применения.

уметь:

1. интерпретировать результаты наиболее распространённых методов лабораторной диагностики – микробиологических, молекулярно-биологических и иммунологических;

2. обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного;

3. обосновать с микробиологических позиций выбор материала для исследования при проведении диагностики инфекционных и оппортунистических заболеваний;

4. обосновать выбор методов микробиологической, серологической и иммунологической диагностики инфекционных и оппортунистических заболеваний; интерпретировать полученные результаты;

5. использовать полученные знания для определения тактики антибактериальной, противовирусной и иммунотропной терапии; применить принципы экстренной профилактики и антитоксической терапии пациентов;
6. анализировать действие лекарственных средств – антибиотиков и иммунобиологических препаратов – по совокупности их свойств и возможность их использования для терапевтического лечения пациентов различного возраста;

Владеть:

1**.** навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного обследования (микробиологического и иммунологического) взрослого населения;
2. методикой интерпретации результатов микробиологического и иммунологического исследования, определения антимикробной активности антибиотических препаратов и микробиологически обоснованными правилами их применения для лечения больных;
3. методами подбора противомикробных и иммунобиологических препаратов для адекватной профилактики и лечения инфекционных и неинфекционных заболеваний;
4. основными навыками работы с современными приборами, применяемыми для диагностики инфекционных заболеваний.

3. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной образовательной программы высшего образования (ординатура).

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

4.1. Структура дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 1 з.е. (36 часов).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость		**36/1**	**36/1**
Аудиторная работа:		**16/0,44**	**16/0,44**
Лекции (Л)		4/0,11	4/0,11
Практические занятия (ПЗ)		12/0,33	12/0,33
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:		**20/0,56**	**20/0,56**
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов		20/0,56	20/0,56
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)		Зачет	

4.2. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	**Название раздела модуля**	**Содержание раздела**	**Форма текущего контроля**
1.	Модуль 1. ОБЩАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ	**Тема 1. Систематика микробов**. Систематика микробов. Положение микробов в системе живого мира. Прокариоты (бактерии), их отличие от микробов-эукариотов (простейшие, грибы) по структуре, химическому составу, функциям. Современные подходы к систематике микроорганизмов. Таксономические категории. Внутривидовые категории: биовар, серовар, фаговар, морфовар, культивар. Популяция, культура, штамм, клон. Классификация грибов. Классификация вирусов. Принципы классификации вирусов человека. **Морфология микробов.** Постоянные и непостоянные структуры бактериальной клетки. Химический состав и	С

		функциональное значение отдельных структурных компонентов. Различия в структуре грамположительных и грамотрицательных бактерий. Протопласты, сферопласты и L-формы бактерий. Основные методы исследования морфологии бактерий: световая микроскопия с иммерсионным объективом, темнопольная, фазовоконтрастная, люминесцентная, электронно-микроскопические методы. Приготовление микроскопических препаратов. Простые и сложные методы окрашивания. Их механизмы. Основные формы грибов. Методы изучения морфологии. Принципы структурной организации вирусов. Понятие о простых и сложных вирусах. Вирион и его компоненты. Нуклеиновая кислота, капсид, капсомеры, сердцевина, суперкапсидная оболочка, пепломеры. Типы симметрии нуклеокапсида. Форма и размеры вирусов. Вирусы бактерий (бактериофаги), их структура, морфологические типы, Электронно-микроскопические методы исследования вирусов. **Влияние факторов окружающей среды на микробы.** Действие химических и физических факторов на микроорганизмы. Стерилизация. Дезинфекция. Асептика. Антисептика. Понятие об антисептиках и дезинфектантах. **Физиология микробов**. Питание. Физиология бактерий. Конструктивный метаболизм.	

		Питание бактерий. Классификация бактерий по типам питания. Транспорт веществ в бактериальную клетку. Ферменты бактерий. Классы ферментов их значение в метаболизме клетки.Изучения ферментативной активности бактерий и использование ее для идентификации бактерий. Требования, предъявляемые к питательным средам. Классификация питательных сред. Этапы выделение чистых культур аэробов и анаэробов, их идентификация. Контроль чистоты полученной культуры. Создание анаэробных условий в лаборатории для выделения чистых культур анаэробов. Физиология вирусов. Особенности биологии вирусов. Химический состав вирионов. Ферменты вирусов. Типы взаимодействия вирусов с клеткой. Репродукция вирусов. Основные стадии взаимодействия вирусов с клеткой. Вирусы бактерий. Стадии взаимодействия бактериофагов с клеткой. Лизогения. Фаговая конверсия. Практическое использование бактериофагов в микробиологии и терапии. **Экология микробов.** Природные микробиоценозы. Свободноживущие и паразитические микробы. Микрофлора почвы. Источники и пути попадания патогенных микробов в почву. Условия и сроки их выживания в почве. Санитарно-показательные микроорганизмы почвы. Микрофлора водоемов.	

		Источники и пути попадания патогенных микробов в водоемы. Условия и сроки выживания микробов в воде. Микробиологические показатели качества питьевой воды. Микрофлора воздуха. Пути попадания, условия и сроки выживания микробов в воздухе. Санитарно-показательные микроорганизмы воздуха. Санитарно-бактериологическое обследование медицинских учреждений и предметов ухода за больными. Микробиоценозы пищевых продуктов. Санитарно-бактериологическое исследование продуктов питания. Принципы санитарно- микробиологических исследований. Индикация патогенных микробов в объектах окружающей среды, косвенные методы: определение общей микробной обсемененности и санитарно-показательных микроорганизмов. **Микрофлора организма человека и ее функции.** Микрофлора организма человека и ее функции. Симбиоз и антибиоз. Антибиотики. Классификация. Антибактериальная химиотерапия. Мишени для антибиотиков в прокариотической клетке. Бактериоцины. Микроэкология организма человека. Понятия экологическая ниша, биотоп. Микробиоценоз. Факторы регуляции микробиоценозов. Положительная и отрицательная роль нормальной (резидентной) микрофлоры организма. Пробиотики (эубиотики). **Антибиотики**. Классификация	

		антибиотиков по химическому строению. Спектр действия. Механизмы антимикробного действия. Единицы измерения антимикробной активности. Побочное действие антибиотиков. Осложнения антибиотикотерапии со стороны макроорганизма. Побочное действие на микроорганизм. Пути преодоления лекарственной устойчивости бактерий. Методы изучения антибиотикочувствительности бактерий. **Тема 2. Генетика микробов** Генетика бактерий. Организация генетического материала у бактерий. Понятие о генотипе и фенотипе. Плазмиды бактерий. Фенотипическое проявление плазмид. F-, R-, Co1-плазмиды. Роль R-плазмид в распространении антибиотикоустойчивости в популяции бактерий. Плазмиды вирулентности. Их значение в экспрессии факторов патогенности. Использование плазмид в генно-инженерных исследованиях. Виды изменчивости у бактерий. Механизмы передачи генетической информации у бактерий. Микробиологические основы генной инженерии и биотехнологии. Применение генетических и молекулярно-биологических методов диагностике инфекционных заболеваний. **Учение об инфекции.** Определение понятия «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь». Условия	

		возникновения инфекционного процесса. Формы инфекции. Внутриутробная инфекция, пути заражения плода. Факторы патогенности микроорганизмов. Токсичность и токсигенность бактерий. Белковые токсины (экзотоксины), классификация, основные свойства и механизм действия. Единицы измерения силы токсинов. Эндотоксины, химический состав, свойства, механизм действия. Главные отличия от белковых токсинов. Аллергены и толерогены микробов. Биологический метод исследования и его применение для изучения патогенеза инфекционных процессов. Патогенетические особенности вирусных инфекций. Инфекционность вирусных нуклеиновых кислот. Острая и персистирующая вирусная инфекция.	
2.	Модуль 2. ЧАСТНАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ	**Тема 3. Грамотрицательные факультативно анаэробные палочки** Семейство Enterobacteriaceae.Таксономия. Общая характеристика, их эволюция. Морфологические, культуральные, биохимические свойства. Антигенная структура. Ферменты. Токсины. Бактерионосительство. Эшерихии. Их основные свойства. Физиологическая роль в кишечнике ребенка и санитарно-показательное значение эшерихий, их значение в генетических и генно-инженерных работах. Диареегенные эшерихии, их дифференциация от условно-патогенных. Микробиологическая	С

		диагностика энтеральных и парентеральных эшерихиозов. Этиотропное лечение. Сальмонеллы. Классификация по Кауфману-Уайту. Патогенность для человека и животных. Сальмонеллы – возбудители брюшного тифа и паратифов А, В.Биологические свойства. Антигенная структура. Патогенез заболеваний. Патогенетические основы микробиологической диагностики. Особенности иммунитета. Бактерионосительство. Специфическая профилактика и этиотропная терапия. Сальмонеллы – возбудители сальмонеллезов. Патогенез. Роль энтеро- и эндотоксинов в возникновении диарейного синдрома. Микробиологическая диагностика. Этиотропная терапия. Сальмонеллы – возбудители госпитальных инфекций. Проблема госпитальной инфекции. Пути профилактики. Шигеллы. Биологические свойства. Патогенез дизентерии. Роль факторов инвазии, распространение, токсины Шига и шигоподобные токсины. Иммунитет. Методы микробиологической диагностики. Проблема специфической профилактики. Этиотропная терапия. Семейство Vibrionaceae. Таксономия. Характеристика основных свойств. Холерные вибрионы, биологические свойства, биовары. Классификация вибрионов по Хейбергу. Факторы	

		патогенности. Токсины и их характеристика. Патогенез и иммунитет при холере. Роль экосистемного механизма в распространении холеры. Вибрионосительство. Методы микробиологической диагностики. Специфическая профилактика и терапия. **Грамположительные спорообразующие палочки.** Клостридии. Таксономия. Экология. Биологические свойства. Анаэробиоз. Факультативный паразитизм и патогенность для человека. Локализация в организме. Токсичность. Генетический контроль токсинообразования. Клостридии раневой анаэробной инфекции. Морфологические, культуральные, биохимические и антигенные свойства. Факторы патогенности, токсины. Энтеротоксин и его роль при пищевойтоксикоинфекции. Патогенез раневой анаэробной инфекции. Роль микробных ассоциаций в патогенезе. Антитоксический иммунитет. Лабораторная диагностика. Специфическое лечение и профилактика. Клостридии столбняка. Морфологические, культуральные, биохимические и антигенные свойства. Факторы патогенности, токсины. Патогенез заболевания. Столбняк у новорожденных детей. Антитоксический иммунитет. Лабораторная диагностика. Специфическое лечение и профилактика столбняка. Клостридии ботулизма.	

		Морфологические, культуральные, биохимические и антигенные свойства. Факторы патогенности, ботулотоксины, патогенез заболевания. Антитоксический иммунитет. Лабораторная диагностика. Специфическое лечение и профилактика ботулизма. Бациллы. Таксономия. Экология. Возбудитель сибирской язвы. Морфологические, культуральные, биохимические и антигенные свойства. Резистентность. Патогенность для человека и животных. Факторы патогенности, токсины. Патогенез заболевания у человека, иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическое лечение и профилактика сибирской язвы. Возбудители пищевых токсикоинфекций. **Тема 4. ДНК-геномные и РНК-геномные вирусы** Гепаднавирусы (семейство Hepadnaviridae) – HBV. HBV-возбудитель гепатита В. Структура вириона. Антигены: HBs, HBc, Hве, HBx, их характеристика. Культивирование, механизм и пути передачи возбудителя. Особенности патогенеза заболевания. Персистенция. Иммунитет. Лабораторная диагностика. Проблемы вакцинопрофилактики, лечения и неспецифической профилактики гепатита В. Флавивирусы (семейство Flaviaviridae). Общая характеристика вирионов. Антигены. Культивирование. Основные представители,	

		вызывающие заболевания у человека. Природная очаговость, механизм передачи. Лабораторная диагностики. Специфическая профилактика и лечение. Ортомиксовирусы (семейство Orthomyxoviridae). Общая характеристика и классификация. Вирусы гриппа человека. Структура и химический состав вириона. Особенности генома. Культивирование. Характеристика антигенов. Гемагглютинин, нейраминидаза, их локализация, строение, классификация, функциональная активность. Виды антигенной изменчивости, ее механизмы. Роль персистенции вируса в организме ребенка и животных в сохранении эпидемиологически значимых штаммов. Иммунитет. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика и лечение гриппа. Пикорнавирусы (семейство Picornaviridae). Род Enterovirus. Классификация: вирусы полиомиелита, Коксаки, ECHO, энтеровирусы 68-71. Характеристика вирионов. Антигены. Культивирование. Патогенность для животных. Механизм и пути передачи. Патогенез полиомиелита и других энтеровирусных инфекций. Иммунитет. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика и терапия Вирус гепатита А – возбудитель инфекционного гепатита. Биологические свойства, классификация. Патогенез	

		заболевания. Подходы к специфической профилактике. Вирус гепатита Е. Лабораторная диагностика энтеровирусных инфекций. Герпесвирусы (семейство Herpesviridae). Общая характеристика и классификация. Структура вириона. Антигены. Культивирование. Вирусы герпеса, патогенные для человека: герпеса I и II типов, ветряной оспы – опоясывающего лишая, цитомегалии, Эпштейна–Барр, вирус герпеса человека 6,7,8 типов. Биологические свойства. Роль в детской патологии. Механизм персистенции. Лабораторная диагностика, специфическая профилактика и лечение герпетических инфекций. Ретровирусы (семейство Retroviridae).Общая характеристика. Классификация. Вирус иммунодефицита человека. Морфология и химический состав. Особенности генома. Изменчивость и ее механизмы. Биологические модели. Патогенез ВИЧ-инфекции. Иммунологические нарушения и иммунитет. СПИД-ассоциированные инфекции. Лабораторная диагностика. Лечение (этиотропное, иммуномодулирующая и иммунозаместительная терапия). Перспективы специфической профилактики. Меры борьбы с инфекцией. Возбудитель Т-клеточного лейкоза (HTLV-I). Возбудитель волосато- клеточного лейкоза (HTLV-II). Другие представители семейства – онковирусы, эндогенные вирусы.	

		Медленные вирусные инфекции. Современные представления о возбудителях медленных вирусных инфекций. Персистенция вирусов, ее механизмы: дефектные интерферирующие частицы, интеграция вирусного и клеточного геномов, «псевдовирусы». Общая характеристика возбудителей медленных инфекций: вирусы кори, бешенства, лентивирусы, вирус Вилюйского энцефалита. Прионы. Возбудители Куру, болезни Крейцфельда–Якоба. Методы выявления персистирующих вирусов: серологические, молекулярно-биологические, электронно-микроскопические, с использованием интерференции. **Тема 5. Грамположительные кокки** Общая характеристика стафилококков. Таксономия. Биологические свойства. Характеристика токсинов и ферментов патогенности. Патогенез стафилококковых болезней, их роль в госпитальных инфекциях. Особенности иммунитета у детей. Значение носительства стафилококков у лиц работающих в детских учреждениях. Методы микробиологической диагностики стафилококковых процессов. Препараты для специфической профилактики и терапии. Стрептококки. Таксономия. Биологические свойства. Характеристика токсинов и ферментов патогенности. Патогенез стрептококковых инфекций. Особенности иммунитета. Методы	

		микробиологической диагностики стрептококковых заболеваний. Этиологическая и патогенетическая роль стрептококков группы А при респираторных инфекциях, рожистом воспалении, ангине, скарлатине, остром гломерулонефрите, ревматизме, стоматологических заболеваниях, сепсисе и др. Иммунитет после перенесенного заболевания, определение его напряженности. **Грамотрицательные кокки** Общая характеристика менингококков. Таксономия. Биологические свойства. Патогенез менингококковой инфекции. Микробиологическая диагностика. Препараты для специфической профилактики и этиотропного лечения. Гонококки. Таксономия. Биологические свойства. Патогенез гонококковой инфекции. Микробиологическая диагностика острой и хронической гонореи. Специфическая профилактика бленнореи у новорожденных. **Тема 6. Грамположительные неправильной формы палочки и ветвящиеся (нитевидные) бактерии** Общая характеристика возбудителя дифтерии. Морфологические, культуральные, биохимические и антигенные свойства. Резистентность. Биовары. Дифференциация возбудителя дифтерии и условно-патогенных коринебактерий. Факторы патогенности, дифтерийный токсин. Патогенез дифтерии.	

		Определение напряженности антитоксического иммунитета. Бактерионосительство. Лабораторная диагностика. Профилактика дифтерии. Возбудитель туберкулеза. Культуральные, биохимические, антигенные и аллергенные свойства. Особенности химического состава и резистентность. Факторы патогенности. Патогенез туберкулеза, особенности иммунитета. Лабораторная диагностика. Специфическое лечение и профилактика. Возбудитель лепры. Морфология, культивирование. Патогенез заболевания, иммунитет. Лабораторная диагностика. Антимикробные препараты. **Тема 7. Спирохеты и другие спиральные, изогнутые бактерии** Трепонемы.Возбудитель сифилиса. Морфологические, культуральные свойства. Патогенез и иммуногенез. Врожденный сифилис. Микробиологическая диагностика и этиотропная терапия. Боррелии. Возбудители эпидемического и эндемического возвратных тифов, клещевой боррелиоз. Морфологические и культуральные свойства. Патогенез и иммунитет. Микробиологическая диагностика. Неспецифическая профилактика, лечение. Лептоспиры. Таксономия. Характеристика и дифференциация основных свойств. Возбудители лептоспироза. Морфологические, культуральные свойства. Серовары	

		лептоспир. Пагогенность для человека и животных. Патогенез лептоспирозов. Иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика. Лечение	
3.	Модуль 3. КЛИНИЧЕСКАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ.	Понятие. Цели и задачи. Роль условно-патогенных микробов в патологии человека. Особенности эпидемиологии и патогенеза оппортунистических инфекций. Внутрибольничные инфекции. Особенности микробиологической диагностики, профилактики и лечения.	С

4.3. Разделы дисциплины

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
1.	**Модуль 1. Общая микробиология**					
	Систематика микробов. Морфология микробов. Влияние факторов окружающей среды на микробы. Физиология микробов. Питание. Экология микробов .Микрофлора окружающей среды и человека.	3		1		2
	Генетика микробов. Антибиотики. Учение об инфекции.	4		2		2
2.	**Модуль 2. Частная микробиология**					

	Грамотрицательные факультативно - анаэробные палочки. Грамположительные спорообразующие палочки.	3		1		2
	ДНК- геномные и РНК-геномные вирусы.	4		2		2
	Грамположительные кокки. Грамотрицательные кокки.	4		2		2
	Грамположительные неправильной формы палочки и ветвящиеся бактерии.	3		1		2
	Спирохеты и другие спиральные, изогнутые бактерии.	3		1		2
3.	**Модуль 3. Клиническая микробиология**	12	4	2		6
	Всего по дисциплине	36	4	12		20

4.4. Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

4.5. Практические (семинарские) занятия

№ занятия	№ раздела	Название темы	Кол-во часов
1.	1	Систематика микробов. Морфология микробов. Влияние факторов окружающей среды на микробы. Физиология микробов. Питание. Экология микробов .Микрофлора окружающей среды и человека.	1
2.	1	Генетика микробов. Антибиотики. Учение об инфекции.	2
3.	2	Грамотрицательные факультативно -анаэробные палочки. Грамположительные спорообразующие палочки.	1
4.	2	ДНК- геномные и РНК- геномные вирусы.	2
5.	2	Грамположительные кокки. Грамотрицательные кокки.	2
6.	2	Грамположительные неправильной формы палочки и ветвящиеся бактерии.	1

7.	2	Спирохеты и другие спиральные, изогнутые бактерии.	1
8.	3	Клиническая микробиология	2
		Итого	**12**

4.6. Лекции

№ занятия	№ раздела	Название темы	Кол-во часов
1.	3	Клиническая микробиология	4
		Итого	**4**

4.7. Самостоятельная работа студентов

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетен-ции(й)
Систематика микробов. Морфология микробов. Влияние факторов окружающей среды на микробы. Физиология микробов. Питание .Экология микробов .Микрофлора окружающей среды и человека.	работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу	С	2	ПК-1,5
Генетика микробов. . Антибиотики. Учение об инфекции.	работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу	С	2	ПК-1,5
Грамотрицательные факультативно -	Имитационные технологии: ролевые	С	2	ПК-1,5

анаэробные палочки. Грамположительные спорообразующие палочки.	и деловые игры, компьютерная симуляция			
ДНК- геномные и РНК- геномные вирусы.	работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу	С	2	ПК-1,5
Грамположительные кокки. Грамотрицательные кокки.	Имитационные технологии: ролевые и деловые игры, компьютерная симуляция.	С	2	ПК-1,5
Грамположительные неправильной формы палочки и ветвящиеся бактерии.	работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу	С	2	ПК-1,5
Спирохеты и другие спиральные, изогнутые бактерии.	Имитационные технологии: ролевые и деловые игры, компьютерная симуляция	С	2	ПК-1,5
Клиническая микробиология	работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу	С	6	ПК-1,5
Всего часов			20	

4.8. Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

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

Основная литература

1.Зверев В.В., Медицинская микробиология, вирусология и иммунология: в 2 т. Том 1. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с.

2.Зверев В.В., Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. В 2 т. Том 2. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с.

3.Зверев В.В., Микробиология, вирусология: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зверев В.В. [и др.]; под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 360 с.

Дополнительная литература

1.Андреев В.А., Медицинская микология [Электронный ресурс] : руководство / В.А. Андреев, А.В. Зачиняева, А.В. Москалев, В.Б. Сбойчаков; под ред. В.Б. Сбойчакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 208 с.

2.Маннапова Р.Т., Микробиология и иммунология. Практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р. Т. Маннапова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 544 с.

3.Поздеев О.К., Медицинская микробиология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Поздеев О.К. Под ред. В.И. Покровского - 4-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 768 с.

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Образец тестовых заданий:

Модуль №1. Общая микробиология.	
Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
МИКРОБИОЛОГИЯ, ВИРУСОЛОГИЯ КАК НАУКА. ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ БАКТЕРИЙ. ПРОСТЫЕ МЕТОДЫ ОКРАСКИ	**ПК-1,5**

1. ЖИВЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ ИЗУЧАЮТСЯ 1) иммерсионной микроскопией 2) темнопольной микроскопией 3) люминесцентной микроскопией 4) электронной микроскопией **Эталон ответа 2**	
2.ВИДОМ НАЗЫВАЕТСЯ СОВОКУПНОСТЬ МИКРООРГАНИЗМОВ, ИМЕЮЩИХ 1) общее происхождение 2) общие генетические, морфологические и физиологические признаки 3) общие генетические признаки 4) сходный обмен веществ **Эталон ответа 2**	
3.СТРЕПТОКОККИ В МАЗКАХ РАСПОЛАГАЮТСЯ 1) цепочками 2) гроздьями 3) одиночно 4) пакетами **Эталон ответа 1**	
4. СТАФИЛОКОККИ ДЕЛЯТСЯ 1) в одной плоскости 2) разных плоскостях 3) двух взаимно перпендикулярных плоскостях 4) трех плоскостях **Эталон ответа 2**	
5.К ЭУКАРИОТАМ ОТНОСЯТСЯ 1) грибы 2) вирусы 3) микоплазмы 4) риккетсии **Эталон ответа 1**	
6. ПРИМЕРОМ БАКТЕРИЙ ПАЛОЧКОВИДНОЙ ФОРМЫ ЯВЛЯЕТСЯ 1) сарцина 2) антракоид 3) вибрион 4) стафилококк **Эталон ответа 2**	

7.ВЕЛИЧИНУ БАКТЕРИЙ ВЫРАЖАЮТ В 1) сантиметрах 2) нанометрах 3) микрометрах 4) ангстремах **Эталон ответа 3**	
8.К НИТЕВИДНЫМ МИКРООРГАНИЗМАМ ОТНОСЯТСЯ 1) трепонемы 2) фузобактерии 3) актиномицеты 4) грибы **Эталон ответа 3**	
9. ПРИОРИТЕТ ВО ВНЕДРЕНИИ МЕТОДОВ ОКРАСКИ БАКТЕРИЙ ПРИНАДЛЕЖИТ 1) Д.И.Ивановскому 2) Х.Граму 3) Л.Пастеру 4) Р.Коху **Эталон ответа 4**	
10. ШТАММ — ЭТО КУЛЬТУРА МИКРООРГАНИЗМОВ, ВЫДЕЛЕННАЯ 1) одного вида, выделенная из разных источников или в разное время 2) из объектов внешней среды 3) из разных источников в разное время 4) из организма животного или человека **Эталон ответа 1**	
11.К ОПТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ МИКРОСКОПА ОТНОСИТСЯ 1) тубус 2) конденсор 3) макровинт 4) револьверное устройство **Эталон ответа 2**	
12. ПЕРВУЮ ПАСТЕРОВСКУЮ СТАНЦИЮ В РОССИИ ОРГАНИЗОВАЛ 1) И.Мечников 2) Д.Самойлович 3) Л.Пастер 4) Д.Ивановский **Эталон ответа 1**	

13.УБИТЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ ИЗУЧАЮТСЯ 1) иммерсионной микроскопией 2) темнопольной микроскопией 3) фазово-контрастной микроско **Эталон ответа 1**	
14.ПЕРВООТКРЫВАТЕЛЕМ ВИРУСОВ СЧИТАЕТСЯ 1) Р.Кох 2) ААСмородинцев 3) Д.И.Ивановский 4) А.Флеминг **Эталон ответа 3**	
15. УСЛОВИЯ ИММЕРСИИ ПРИ МИКРОСКОПИИ ПОЗВОЛЯЮТ 1) создать большее увеличение 2) улучшить разрешающую способность 3) улучшить освещѐнность препарата 4) улучшить контрастность изображения **Эталон ответа 2**	
МИКРОБИОЛОГИЯ, ВИРУСОЛОГИЯ КАК НАУКА. ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ БАКТЕРИЙ. ПРОСТЫЕ МЕТОДЫ ОКРАСКИ	**ПК-1,5**
1.К ОПТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ МИКРОСКОПА ОТНОСИТСЯ 1) тубус 2) конденсор 3) макровинт 4) револьверное устройство **Эталон ответа 2**	
2.ЛЮМИНЕСЦЕНТНАЯ МИКРОСКОПИЯ ОСНОВАНА НА: 1) способности некоторых веществ излучать свет при воздействии коротковолнового излучения 2) превращении оптическими средствами фазовых колебаний в амплитудные 3) отсечении проходящего света и визуализации объектов в рассеянных лучах 4) поляризации двух лучей во взаимно перпендикулярных плоскостях **Эталон ответа 1**	

3.УСЛОВИЯ ИММЕРСИИ ПРИ МИКРОСКОПИИ ПОЗВОЛЯЮТ 1) создать большее увеличение 2) улучшить разрешающую способность 3) улучшить освещённость препарата 4) улучшить контрастность изображения **Эталон ответа 2**	
4.ПРОКАРИОТИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ЭУКАРИОТИЧЕСКИХ, ЛИШЕНЫ: 1) ядра 2) цитоплазмы 3)цитоплазматической мембраны 4) рибосом **Эталон ответа 1**	
5.ФИЛОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТАКСОНОМИЯ БАКТЕРИЙ СТРОИТСЯ НА ОСНОВЕ: 1) эволюционного родства и генетических признаков 2)морфологических свойств 3)физиологических свойств 4)серологических свойств **Эталон ответа 1**	
6.УБИТЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ ИЗУЧАЮТСЯ 1) сканирующей микроскопией 2) иммерсионной микроскопией 3) темнопольной микроскопией 4) фазово-контрастной микроскопией **Эталон ответа 2**	
7.ПРИОРИТЕТ ВО ВНЕДРЕНИИ МЕТОДОВ ОКРАСКИ БАКТЕРИЙ ПРИНАДЛЕЖИТ 1) Д.И.Ивановскому 2) Х.Граму 3) Л.Пастеру 4) Р.Коху **Эталон ответа 4**	
8.БУЛАВОВИДНУЮ ФОРМУ ИМЕЮТ 1) фузобактерии 2) коринебактерии 3) диплококки 4) хламидии **Эталон ответа 2**	

9.БАЦИЛЛЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СПОСОБНОСТЬЮ 1) образовывать экзоспоры 2) образовывать эндоспоры 3) наличием липополисахарида 4) окрашиваться по Граму отрицательно **Эталон ответа 2**	
10. ВЕЛИЧИНУ БАКТЕРИЙ ВЫРАЖАЮТ В 1) микрометрах 2) нанометрах 3) ангстремах 4) сантиметрах **Эталон ответа 1**	
11. ПЕРВУЮ ПАСТЕРОВСКУЮ СТАНЦИЮ В РОССИИ ОРГАНИЗОВАЛ 1)Д.Самойлович 2)Л.Пастер 3)Д.Ивановский 4)И.Мечников **Эталон ответа 4**	
12. ВИДОМ НАЗЫВАЕТСЯ СОВОКУПНОСТЬ МИКРОРГАНИЗМОВ, ИМЕЮЩИХ 1) общие генетические, морфологические и физиологические признаки 2) общее происхождение 3) общие генетические признаки 4) сходный обмен веществ **Эталон ответа 1**	
13. ВЕРЕТЕНООБРАЗНУЮ ФОРМУ ИМЕЮТ 1) фузобактерии 2) микрококки 3) диплококки 4) хламидии **Эталон ответа 1**	
14. СТРЕПТОКОККИ ДЕЛЯТСЯ 1) в одной плоскости 2) разных плоскостях 3) двух взаимно перпендикулярных плоскостях 4) трёх плоскостях **Эталон ответа 1**	

15. К ПАЛОЧКОВЫМ ФОРМАМ БАКТЕРИЙ ОТНОСЯТСЯ 1) сарцины 2) клостридии 3) вибрионы 4) актиномицеты **Эталон ответа 2**	

Перечень практических навыков

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Модуль 1. Общая микробиология **Модуль 2. Частная микробиология** **Модуль 3. Клиническая микробиология**	**ПК-1,5**
Прокаливания бактерийной петли	
Приготовления препарата «висячая капля».	
Приготовления препарата «раздавленная капля».	
Приготовления мазка из микробной культуры.	
Окрасить мазок по Граму, продемонстрировать.	
Окрасить мазок по Нейсеру, продемонстрировать.	
Окрасить мазок по Ожешки, продемонстрировать.	
Окрасить мазок по Бурри - Гинсу, продемонстрировать	
Окрасить мазок простым методом, продемонстрировать	
Продемонстрировать готовый окрашенный микропрепарат.	
Приготовить препарат из культуры плесневых грибов. Продемонстрировать.	
Оценить реакцию цветной пробы	
Оценить реакцию нейтрализации цветной пробы	
Продемонстрировать тесты на патогенность бактерий	
Продемонстрировать методы культивирования анаэробов	
Оценить РПГА, сделать вывод	
Оценить ИФА на планшете. Сделать вывод.	
Оценить реакцию вирусной гемагглютинации.	

Приготовить препарат для изучения адгезивных свойств бактерий. Промикроскопировать. Оценить адгезивную активность	
Оценить плазмокоагулазную активность и феномен хлопьеобразования	
Продемонстрировать S- и R- формы колоний, дать характеристику	
Произвести посев материала методом Дригальского	
Произвести посев материала методом Коха	
Пересеять отдельную колонию аэробов на скошенный агар	
Оценить на планшете РТГА. Сделать вывод.	
Поставить реакцию агглютинации на стекле	
Произвести посев уколом на короткий пестрый ряд	
Определить микробное число воды	
Определить микробное число воздуха	
Произвести количественный посев материала по Гуолду	
Оценить первичные посевы на дисбактериоз кишечника	
Произвести посев культуры бактерий для определения чувствительности к антибиотикам методом дисков (Керби-Бауэра)	
Определить МИК методом серийных разведений в жидкой питательной среде.	
Приготовить мазок зубного налета	
Оценить эффективность антибиотикотерапии.	
Оценить качество иммунобиологических средств	
Приготовить мазок из мокроты больного, окрасить, описать	
Продемонстрировать готовый окрашенный мазок, описать	
Произвести посев материала качественным методом	
Произвести посев материала методом серийных разведений	
Поставить и оценить ориентировочную реакцию агглютинации на стекле. Сделать вывод.	
Оценить на планшете РТГА. Сделать вывод.	
Оценить на планшете РГА. Сделать вывод.	
Оценить качество стерилизации питательных сред и перевязочного материала	
Оценить реакцию предипитации	
Определить минимальную ингибирующую концентрацию с применением метода гаксадисков.	

Изучить первичные посевы, снять колонию, пересеять на скошенный агар	
Произвести посев материала для выделения анаэробных бактерий	
Произвести посев крови для выделения гемокультуры.	
Идентифицировать культуру возбудителя по ее АГ-свойствам	
Оценить тест на токсигенность коринебактерий	

Примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию

Модуль 1. ОБЩАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ

1.Положение микробов в системе живого мира. Прокариоты (бактерии), их отличие от микробов-эукариотов (простейшие, грибы) по структуре, химическому составу, функциям.

2.Современные подходы к систематике микроорганизмов. Таксономические категории. Внутривидовые категории: биовар, серовар, фаговар, морфовар, культивар. Популяция, культура, штамм, клон.

3.Классификация грибов.

4.Классификация вирусов. Принципы классификации вирусов человека.

5.Постоянные и непостоянные структуры бактериальной клетки. Химический состав и функциональное значение отдельных структурных компонентов.

6.Различия в структуре грамположительных и грамотрицательных бактерий. Протопласты, сферопласты и L-формы бактерий.

7.Основные методы исследования морфологии бактерий: световая микроскопия с иммерсионным объективом, темнопольная, фазовоконтрастная, люминесцентная, электронно- микроскопические методы.

8.Приготовление микроскопических препаратов. Простые и сложные методы окрашивания. Их механизмы.

9.Основные формы грибов. Методы изучения морфологии.

10.Принципы структурной организации вирусов. Понятие о простых и сложных вирусах. Вирион и его компоненты. Нуклеиновая кислота, капсид, капсомеры, сердцевина, суперкапсидная оболочка, пепломеры. Типы симметрии нуклеокапсида. Форма и размеры вирусов. Вирусы бактерий (бактериофаги), их структура, морфологические типы, Электронно-микроскопические методы исследования вирусов.

11.Действие химических и физических факторов на микроорганизмы. Стерилизация. Дезинфекция. Асептика. Антисептика. Понятие об антисептиках и дезинфектантах.

12.Питание бактерий. Классификация бактерий по типам питания. Транспорт веществ в бактериальную клетку.

13.Ферменты бактерий. Классы ферментов их значение в метаболизме клетки.Изучения ферментативной активности бактерий и использование ее для идентификации бактерий.
14.Требования, предъявляемые к питательным средам. Классификация питательных сред.
15.Этапы выделения чистых культур аэробов и анаэробов, их идентификация. Контроль чистоты полученной культуры. Создание анаэробных условий в лаборатории для выделения чистых культур анаэробов.
16.Химический состав вирионов. Ферменты вирусов. Типы взаимодействия вирусов с клеткой. Репродукция вирусов. Основные стадии взаимодействия вирусов с клеткой.
17.Вирусы бактерий. Стадии взаимодействия бактериофагов с клеткой. Лизогения. Фаговая конверсия. Практическое использование бактериофагов в микробиологии и терапии.
18.Микрофлора почвы. Источники и пути попадания патогенных микробов в почву. Условия и сроки их выживания в почве. Санитарно-показательные микроорганизмы почвы.
19.Микрофлора водоемов. Источники и пути попадания патогенных микробов в водоемы. Условия и сроки выживания микробов в воде. Микробиологические показатели качества питьевой воды.
20.Микрофлора воздуха. Пути попадания, условия и сроки выживания микробов в воздухе. Санитарно-показательные микроорганизмы воздуха.
21.Санитарно-бактериологическое обследование медицинских учреждений и предметов ухода за больными.
22.Микробиоценозы пищевых продуктов. Санитарно- бактериологическое исследование продуктов питания.
23.Принципы санитарно- микробиологических исследований. Индикация патогенных микробов в объектах окружающей среды, косвенные методы: определение общей микробной обсемененности и санитарно-показательных микроорганизмов.
24.Микроэкология организма человека. Понятия экологическая ниша, биотоп. Микробиоценоз. Факторы регуляции микробиоценозов. Положительная и отрицательная роль нормальной (резидентной) микрофлоры организма. Пробиотики (эубиотики).
25.Классификация антибиотиков по химическому строению. Спектр действия. Механизмы антимикробного действия. Единицы измерения антимикробной активности. Побочное действие антибиотиков. 26.Осложнения антибиотикотерапии со стороны макроорганизма. Побочное действие на микроорганизм. Пути преодоления лекарственной устойчивости бактерий. Методы изучения антибиотикочувствительности бактерий.
27.Генетика бактерий. Организация генетического материала у бактерий. Понятие о генотипе и фенотипе.
28.Плазмиды бактерий. Фенотипическое проявление плазмид. F-, R-, Co1-плазмиды. Роль R-плазмид в распространении антибиотикоустойчивости в

популяции бактерий. Плазмиды вирулентности. Их значение в экспрессии факторов патогенности. Использование плазмид в генно-инженерных исследованиях.
29.Виды изменчивости у бактерий. Механизмы передачи генетической информации у бактерий. Микробиологические основы генной инженерии и биотехнологии. Применение генетических и молекулярно-биологических методов диагностике инфекционных заболеваний.
30.Определение понятия «инфекция», «инфекционный процесс», «инфекционная болезнь». Условия возникновения инфекционного процесса. Формы инфекции. Внутриутробная инфекция, пути заражения плода.
31.Факторы патогенности микроорганизмов. Токсичность и токсигенность бактерий. Белковые токсины (экзотоксины), классификация, основные свойства и механизм действия. Единицы измерения силы токсинов. Эндотоксины, химический состав, свойства, механизм действия. Главные отличия от белковых токсинов. Аллергены и толерогены микробов.
32.Биологический метод исследования и его применение для изучения патогенеза инфекционных процессов. Патогенетические особенности вирусных инфекций. Инфекционность вирусных нуклеиновых кислот. Острая и персистирующая вирусная инфекция.

Модуль 2. ЧАСТНАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ
33.Эшерихии. Их основные свойства. Физиологическая роль в кишечнике ребенка и санитарно-показательное значение эшерихий, их значение в генетических и генно-инженерных работах. Диареегенныеэшерихии, их дифференциация от условно- патогенных. Микробиологическая диагностика энтеральных и парентеральных эшерихиозов. Этиотропное лечение.
34.Сальмонеллы – возбудители брюшного тифа и паратифов А, В.Биологические свойства. Антигенная структура. Патогенез заболеваний. Патогенетические основы микробиологической диагностики. Особенности иммунитета. Бактерионосительство. Специфическая профилактика и этиотропная терапия.
35.Сальмонеллы – возбудители сальмонеллезов. Патогенез. Роль энтеро- и эндотоксинов в возникновении диарейного синдрома. Микробиологическая диагностика. Этиотропная терапия.
36.Сальмонеллы – возбудители госпитальных инфекций. Проблема госпитальной инфекции. Пути профилактики.
37.Шигеллы. Биологические свойства. Патогенез дизентерии. Роль факторов инвазии, распространение, токсины Шига и шигоподобные токсины. Иммунитет. Методы микробиологической диагностики. Проблема специфической профилактики. Этиотропная терапия.
38.Семейство Vibrionaceae. Таксономия. Характеристика основных свойств. Холерные вибрионы, биологические свойства, биовары. Классификация вибрионов по Хейбергу. Факторы патогенности. Токсины и их характеристика. Патогенез и иммунитет при холере. Роль экосистемного

механизма в распространении холеры. Вибрионосительство. Методы микробиологической диагностики. Специфическая профилактика и терапия.
39.Клостридии. Таксономия. Экология. Биологические свойства. Анаэробиоз. Факультативный паразитизм и патогенность для человека. Локализация в организме. Токсичность. Генетический контроль токсинообразования.
40.Клостридии раневой анаэробной инфекции. Морфологические, культуральные, биохимические и антигенные свойства. Факторы патогенности, токсины. Энтеротоксин и его роль при пищевойтоксикоинфекции. Патогенез раневой анаэробной инфекции. Роль микробных ассоциаций в патогенезе. Антитоксический иммунитет. Лабораторная диагностика. Специфическое лечение и профилактика.
41.Клостридии столбняка. Морфологические, культуральные, биохимические и антигенные свойства. Факторы патогенности, токсины. Патогенез заболевания. Столбняк у новорожденных детей. Антитоксический иммунитет. Лабораторная диагностика. Специфическое лечение и профилактика столбняка.
42.Клостридии ботулизма. Морфологические, культуральные, биохимические и антигенные свойства. Факторы патогенности, ботулотоксины, патогенез заболевания. Антитоксический иммунитет. Лабораторная диагностика. Специфическое лечение и профилактика ботулизма.
43.Бациллы. Таксономия. Экология. Возбудитель сибирской язвы. Морфологические, культуральные, биохимические и антигенные свойства. Резистентность. Патогенность для человека и животных. Факторы патогенности, токсины. Патогенез заболевания у человека, иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическое лечение и профилактика сибирской язвы.
44.Возбудители пищевых токсикоинфекций.
45.Гепаднавирусы (семейство Hepadnaviridae) – HBV. HBV- возбудитель гепатита В. Структура вириона. Антигены: HBs, HBc, Нве, HBx, их характеристика. Культивирование, механизм и пути передачи возбудителя. Особенности патогенеза заболевания. Персистенция. Иммунитет. Лабораторная диагностика. Проблемы вакцинопрофилактики, лечения и неспецифической профилактики гепатита В.
46.Флавивирусы (семейство Flaviaviridae). Общая характеристика вирионов. Антигены. Культивирование. Основные представители, вызывающие заболевания у человека. Природная очаговость, механизм передачи. Лабораторная диагностики. Специфическая профилактика и лечение.
47.Ортомиксовирусы (семейство Orthomyxoviridae). Общая характеристика и классификация. Вирусы гриппа человека. Структура и химический состав вириона. Особенности генома. Культивирование. Характеристика антигенов. Гемагглютинин, нейраминидаза, их локализация, строение, классификация, функциональная активность. Виды антигенной изменчивости, ее механизмы. Роль персистенции вируса в организме ребенка и животных в сохранении

эпидемиологически значимых штаммов. Иммунитет. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика и лечение гриппа.
48.Пикорнавирусы (семейство Picornaviridae). Род Enterovirus. Классификация: вирусы полиомиелита, Коксаки, ECHO, энтеровирусы 68-71. Характеристика вирионов. Антигены. Культивирование. Патогенность для животных. Механизм и пути передачи. Патогенез полиомиелита и других энтеровирусных инфекций. Иммунитет. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика и терапия
49.Вирус гепатита А – возбудитель инфекционного гепатита. Биологические свойства, классификация. Патогенез заболевания. Подходы к специфической профилактике. Вирус гепатита Е. Лабораторная диагностика энтеровирусных инфекций.
50.Герпесвирусы (семейство Herpesviridae). Общая характеристика и классификация. Структура вириона. Антигены. Культивирование. Вирусы герпеса, патогенные для человека: герпеса I и II типов, ветряной оспы – опоясывающего лишая, цитомегалии, Эпштейна–Барр, вирус герпеса человека 6,7,8 типов. Биологические свойства. Роль в детской патологии. Механизм персистенции. Лабораторная диагностика, специфическая профилактика и лечение герпетических инфекций.
51.Ретровирусы (семейство Retroviridae).Общая характеристика. Классификация. Вирус иммунодефицита человека. Морфология и химический состав. Особенности генома. Изменчивость и ее механизмы. Биологические модели. Патогенез ВИЧ-инфекции. Иммунологические нарушения и иммунитет. СПИД-ассоциированные инфекции. Лабораторная диагностика. Лечение (этиотропное, иммуномодулирующая и иммунозаместительная терапия). Перспективы специфической профилактики. Меры борьбы с инфекцией.
52.Возбудитель Т-клеточного лейкоза (HTLV-I). Возбудитель волосато-клеточного лейкоза (HTLV-II). Другие представители семейства – онковирусы, эндогенные вирусы.
53.Медленные вирусные инфекции. Современные представления о возбудителях медленных вирусных инфекций. Персистенция вирусов, ее механизмы: дефектные интерферирующие частицы, интеграция вирусного и клеточного геномов, «псевдовирусы». Общая характеристика возбудителей медленных инфекций: вирусы кори, бешенства, лентивирусы, вирус Вилюйского энцефалита. Прионы. Возбудители Куру, болезни Крейцфельда–Якоба. Методы выявления персистирующих вирусов: серологические, молекулярно-биологические, электронно- микроскопические, с использованием интерференции.
54.Общая характеристика стафилококков. Таксономия. Биологические свойства. Характеристика токсинов и ферментов патогенности. Патогенез стафилококковых болезней, их роль в госпитальных инфекциях. Особенности иммунитета у детей. Значение носительства стафилококков у лиц работающих в детских учреждениях. Методы микробиологической диагностики

стафилококковых процессов. Препараты для специфической профилактики и терапии.
55.Стрептококки. Таксономия. Биологические свойства. Характеристика токсинов и ферментов патогенности. Патогенез стрептококковых инфекций. Особенности иммунитета. Методы микробиологической диагностики стрептококковых заболеваний.
Этиологическая и патогенетическая роль стрептококков группы А при респираторных инфекциях, рожистом воспалении, ангине, скарлатине, остром гломерулонефрите, ревматизме, стоматологических заболеваниях, сепсисе и др. Иммунитет после перенесенного заболевания, определение его напряженности.
56.Общая характеристика менингококков. Таксономия. Биологические свойства. Патогенез менингококковой инфекции. Микробиологическая диагностика. Препараты для специфической профилактики и этиотропного лечения.
57.Гонококки. Таксономия. Биологические свойства. Патогенез гонококковой инфекции. Микробиологическая диагностика острой и хронической гонореи. Специфическая профилактика бленнореи у новорожденных.
58.Общая характеристика возбудителя дифтерии. Морфологические, культуральные, биохимические и антигенные свойства. Резистентность. Биовары. Дифференциация возбудителя дифтерии и условно-патогенных коринебактерий. Факторы патогенности, дифтерийный токсин. Патогенез дифтерии. Определение напряженности антитоксического иммунитета. Бактерионосительство. Лабораторная диагностика. Профилактика дифтерии.
59.Возбудитель туберкулеза. Культуральные, биохимические, антигенные и аллергенные свойства. Особенности химического состава и резистентность. Факторы патогенности. Патогенез туберкулеза, особенности иммунитета. Лабораторная диагностика. Специфическое лечение и профилактика.
60.Возбудитель лепры. Морфология, культивирование. Патогенез заболевания, иммунитет. Лабораторная диагностика. Антимикробные препараты.
61.Возбудитель сифилиса. Морфологические, культуральные свойства. Патогенез и иммуногенез. Врожденный сифилис. Микробиологическая диагностика и этиотропная терапия.
62.Боррелии. Возбудители эпидемического и эндемического возвратных тифов, клещевой боррелиоз. Морфологические и культуральные свойства. Патогенез и иммунитет. Микробиологическая диагностика. Неспецифическая профилактика, лечение.
63.Лептоспиры. Таксономия. Характеристика и дифференциация основных свойств. Возбудители лептоспироза. Морфологические, культуральные свойства. Серовары лептоспир. Пагогенность для человека и животных. Патогенез лептоспирозов. Иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика. Лечение

Модуль 3. КЛИНИЧЕСКАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ.

64.Понятие. Цели и задачи. Роль условно-патогенных микробов в патологии человека. Особенности эпидемиологии и патогенеза оппортунистических инфекций. Внутрибольничные инфекции. Особенности микробиологической диагностики, профилактики и лечения.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Модуль 1. ОБЩАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ	ПК-1,5	Тест; Практические навыки; Экзаменационные материалы
2.	Модуль 2. ЧАСТНАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ	ПК-1,5	Тест; Практические навыки; Экзаменационные материалы
3.	Модуль 3. КЛИНИЧЕСКАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ.	ПК-1,5	Тест; Практические навыки; Экзаменационные материалы

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

7.1. Основная литература
Основная литература

1.Зверев В.В., Медицинская микробиология, вирусология и иммунология: в 2 т. Том 1. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с.

2.Зверев В.В., Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. В 2 т. Том 2. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с.

3.Зверев В.В., Микробиология, вирусология: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зверев В.В. [и др.]; под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 360 с.

7.2.Дополнительная литература

1.Андреев В.А., Медицинская микология [Электронный ресурс] : руководство / В.А. Андреев, А.В. Зачиняева, А.В. Москалев, В.Б. Сбойчаков; под ред. В.Б. Сбойчакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 208 с.

2.Маннапова Р.Т., Микробиология и иммунология. Практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р. Т. Маннапова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 544 с.

3.Поздеев О.К., Медицинская микробиология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Поздеев О.К. Под ред. В.И. Покровского - 4-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 768 с.

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. https://dlib.eastview.com/
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www. studmedlib.ru

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

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с

принимаемыми законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

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

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам ГКА и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

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

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:
1. Информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);
2. Репродуктивные методы (пересказ учебного материала);
Технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков студентов.
В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:
1. Программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;
2. Программы, демонстрирующие видео - материалы;
В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

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

Специальные помещения - учебные аудитории для проведения лабораторных, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций (Б-Аудитория В 2-08).
Комплект специализированной мебели: столы, стулья, доска, кафедра.
Технические средства: комплект проекционного мультимедийного оборудования: экран, проектор, ноутбук, доступ к Internet и электронной библиотеке ФГБОУ ВО "Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова"

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А. КАДЫРОВА»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Госпитальная хирургия»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ХИРУРГИЯ»

Вариативная часть, дисциплины по выбору.

«Колопроктология»

Специальность	**Хирургия**
Код специальности	31.08.67
Квалификация выпускника	Врач –хирург
Форма обучения	Очная

Грозный, 2023

Чагаева З.И. Рабочая программа учебной дисциплины «Колопроктология» [Текст] / Сост. З.И. Чагаева. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Госпитальной хирургии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 1 от 01 сентября 2023 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 11103 и рабочим учебным планом по данной специальности.

© Калинин Е.В., 2023

© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	**4**
2	Место дисциплины в структуре образовательной программы	**4**
3	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	**4**
4	Трудоемкость дисциплины	**5**
5	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий	**6**
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	**10**
7	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	**11**
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	**14**
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины	**14**
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	**17**
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	**18**
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	**18**

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения дисциплины является приобретение клиническими ординаторами углубленных теоретических знаний, приобретение и совершенствование профессиональных навыков для оказания квалифицированной врачебной помощи взрослым, страдающим заболеваниями прямой и ободочной кишок.

Задачами являются:

- получение врачом базисных теоретических знаний по специальности «колопроктология»;

улучшение практической подготовки по специальности «колопроктология» выпускников медицинских институтов, академий, университетов;

-подготовка врача-хирурга к самостоятельной врачебной деятельности в кабинетах поликлиник, хирургических отделениях больниц и клиник;

-формирование клинического мышления квалифицированного врача, ориентированного в различных вопросах колопроктологии, а также различных разделах хирургической патологии и в смежных специальностях (внутренние болезни, урология, гинекология, онкология).

2.Место дисциплины в структуре ОПОП.

Учебная дисциплина «Колопроктология» Б1.В.ДВ.01.01 в рамках специальности 31.08.67 относится к Вариативной (общепрофессиональной) части Блока 1 дисциплины по выбору.

3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Коды и содержание компетенций	Планируемые результаты обучения		
	Знать	Владеть навыками	Уметь
Профессиональные компетенции			
ПК-5	Основы ультразвукового исследования толстой кишки с учетом современных представлений о колопроктологической патологии; основы международной классификации болезней.	Навыками обследования больного с колопроктологической патологией	Уметь: Рассчитывать основные параметры и их производные в оптимальном режиме исследования
ПК-6	Этиологию, патогенез и клинику основных заболеваний в соответствующе й области применения методов колопроктологии (хирургии толстой кишки); особенности организации хирургической помощи больным с колопроктологичскими. заболеваниями в	Навыками для выполнения оперативных вмешательств в колопроктологической хирургии; методиками проведения диагностических и лечебных вмешательств у пациентов с патологией толстой кишки.	Определять показания и целесообразность к проведению ультразвукового, КТ, МРТ, эндоскопии и других исследований; выбирать адекватные методы исследования.

	специализированных стационарах		

В результате изучения дисциплины обучающийся должен

Знать:

основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность колопроктологической службы;

основы топографической анатомии передней брюшной полости, малого таза, прямой кишки, параректального пространства и перианальной области;

основные заболевания прямой и ободочной кишки, их клиническую картину, методы диагностики и основные принципы лечения

важнейшие разновидности предраковых заболеваний прямой и ободочной кишки, их клиническая симптоматика и способы диагностики;

основные разновидности доброкачественных и злокачественных опухолей прямой и ободочной кишки, их клиническая симптоматика, диагностика, принципы лечения и профилактики;

общие и специальные методы исследования в колопроктологии;

основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в для диагностики колопроктологических заболеваний;

принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации;

основы рационального питания и принципы диетотерапии в хирургической клинике;

Уметь:

получить информацию о развитии и течении заболевания;

выявить факторы риска развития того или иного заболевания прямой и ободочной кишки, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования;

применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания;

оценить тяжесть состояния больного, определить необходимость, объем и последовательность лечебных мероприятий;

оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;

определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, эндоскопических, функциональных), интерпретировать полученные данные;

определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента;

составить дифференцированный план обследования и лечения больного, проводить его коррекцию в динамике;

разработать план подготовки больного к экстренной, срочной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза, осуществить подготовку всех функциональных систем организма к операции;

вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;

уметь установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях: доброкачественные воспалительные и невоспалительные заболевания, функциональные расстройства прямой и ободочной кишки; опухоли ободочной и прямой кишки; заболевания крестцово-копчиковой области

Владеть:

принципами, приемами и методами обезболивания, применяемые для лечения колопроктологических больных;

навыками обращения с оборудованием колопроктологических кабинетов и операционных, технику безопасности при работе с аппаратурой;

методами оказания экстренной помощи при острых воспалительных заболеваниях, кровотечениях ректальной и параректальной области, острой толстокишечной непроходимости;

физикальными методами обследования колопроктологических больных: расспрос, пальпация, перкуссия, аскультация, пальцевые исследования прямой кишки, ректоскопии и аноскопии, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой;

производить прицельную биопсию из патологических очагов слизистых оболочек;
владение оформлением медицинской документации и оформлением протоколов исследования.

4. Трудоемкость дисциплины.
Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (108 часов).

4.1. Структура дисциплины.

Форма работы обучающихся/Виды учебных занятий	**Трудоемкость, часов**
Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем:	**108**
Лекции (Л)	**4**
Практические занятия (ПЗ)	**36**
Самостоятельная работа	**68**
Лабораторная работа (ЛР)	
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)[1]	
Расчетно-графическое задание (РГЗ)	
Реферат (Р)	
Эссе (Э)	
Виды итогового контроля – собеседование	

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ
Ведение больных по представленным в таблице темам для клинических ординаторов является обязательным.
5.1.Содержание разделов дисциплины

Код компетенции	Наименование разделов и тем дисциплины	Краткое содержание разделов и тем.
1	2	3
ПК-5,6	Тема 1. Заболевания прямой кишки и анального канала.	Острый парапроктит. Хронический парапроктит – свищи прямой кишки. Геморрой. Эпителиальный копчиковый ход.
ПК-5,6	Тема 2. Травматические повреждения прямой кишки и промежности. Инородные тела прямой кишки.	Травматические повреждения прямой кишки и промежности. Хирургическое лечение. Показания к первичному ушиванию ран прямой кишки и промежности. Показания к наложению колостомы. Интраоперационные и послеоперационные осложнения, ранние и поздние. Профилактика осложнений. Инородные тела прямой кишки.
ПК-5,6	Тема 3. Злокачественные опухоли толстой кишки.	Рак прямой кишки. Диагностика. Хирургическое лечение осложненного рака прямой кишки. Паллиативные операции. Радикальные операции. Рак ободочной кишки. Кишечная непроходимость. Диагностика осложненного рака ободочной кишки. Хирургическое лечение осложненного рака ободочной кишки. Паллиативные операции. Радикальные операции. Отдаленные результаты.
ПК-5,6	Тема 4. Дивертикулез толстой кишки.	Этиология. Диагностика. Единичный и множественные дивертикулы. Лечение. Виды оперативных вмешательств в зависимости от локализации дивертикула.
ПК-5,6	Тема 5. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона.	Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Объем оперативного вмешательства.

5.1.Разделы дисциплины, структурированные по темам с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Контактная работа обучающихся			Внеаудиторная работа СР
			Лекции	ПЗ	Семинары работа в отделении	

1	Тема 1. Заболевания прямой кишки и анального канала.		2		8	**14**
2	Тема 2. Травматические повреждения прямой кишки и промежности. Инородные тела прямой кишки.		-		6	**14**
3	Тема 3. Злокачественные опухоли толстой кишки.		-		8	**14**
4	Тема 4. Дивертикулез толстой кишки.		2		6	**14**
5	Тема 5. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона.		-		8	**12**
	Итоговый контроль (зачет)					
Всего		**108**	**4**	**-**	**36**	**68**

Примечания:

1. Работа ординаторов в профильных отделениях осуществляется в соответствии со скользящим графиком по индивидуальному плану.
2. Семинарские занятия проводятся преимущественно в виде клинических разборов больных.
3. Работа в диагностических подразделениях (лабораториях, отделениях функциональной диагностики, эндоскопии и др.) проводится с отрывом и без отрыва от курации больных как регулярное участие ординаторов в обследовании своих больных.

Клинические практические занятия.

№ раздела	**Наименование темы, ее краткое содержание**	**Количество часов**	**Форма проведения**
Первый год обучения			
1	Заболевания прямой кишки и анального канала.	2	Лекция
2	Дивертикулез толстой кишки.	2	Лекция
	Итого	4	
1	Тема 1. Заболевания прямой кишки и анального канала.	8	Семинар

№ раздела	Наименование темы, ее краткое содержание	Количество часов	Форма проведения
2	Тема 2. Травматические повреждения прямой кишки и промежности. Инородные тела прямой кишки.	6	Семинар
3	Тема 3. Злокачественные опухоли толстой кишки.	8	Семинар
4	Тема 4. Дивертикулез толстой кишки.	6	Семинар
5	Тема 5. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона.	8	Семинар

5.3 Самостоятельная работа ординатора

№	Название тем для самостоятельной работы	Часы
1	Тема 1. Заболевания прямой кишки и анального канала.	14
2	Тема 2. Травматические повреждения прямой кишки и промежности. Инородные тела прямой кишки.	14
3	Тема 3. Злокачественные опухоли толстой кишки.	14
4	Тема 4. Дивертикулез толстой кишки.	14
5	Тема 5. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона.	12
	Итого	68

Наименование темы или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в том числе КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции
Заболевания прямой кишки и анального канала.	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем.	14	ПК-5,6

Наименование темы или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в том числе КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции
Травматические повреждения прямой кишки и промежности. Инородные тела прямой кишки.	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач Зачет – контроль.	14	ПК-5,6
Злокачественные опухоли толстой кишки.	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач Зачет – контроль.	14	ПК-5,6
Дивертикулез толстой кишки.	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач Зачет – контроль.	14	ПК-5,6
Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона.	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач Зачет – контроль.	12	ПК-5,6

Наименование темы или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в том числе КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции
	ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.			
ИТОГО:			**68**	

Дневник клинического ординатора

Сведения о проведенной работе ординатором регистрируются в своем дневнике, где отмечаются:

- перечень курируемых больных с указанием фамилии, номера истории болезни, основного диагноза, даты курации;
- перечень больных с неотложными состояниями (те же сведения);
- перечень выполненных за день диагностических исследований;
- перечень лечебных и диагностических манипуляций;
- перечень первично осмотренных больных;
- участие в конференциях, заседаниях научных обществ;
- участие в патологоанатомических вскрытиях;
- проработанная специальная литература.

Выполнение всех видов деятельности ординатора заверяется кафедральным куратором ординатора или заведующим отделением.

6.ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»

Рекомендуемая литература

Основная литература

1.Кузин М.И., Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 992 с.

2.Кузнецов Н.А., Основы клинической хирургии [Электронный ресурс] : практическое руководство / Под ред. Н.А. Кузнецова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 672 с.

3.Суковатых Б.С., Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 624 с.

Дополнительная литература.

1.Абакумов М.М., 80 лекций по хирургии [Электронный ресурс] / "Абакумов М.М., Адамян А.А., Акчурин Р.С., Алексеев М.С; Под общей ред. С.В. Савельева" - М. : Литтерра, 2008. - 912 с.

2.Кузнецов Н.А., Уход за хирургическими больными. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Кузнецов Н.А., Бронтвейн А.Т., Грицкова И.В. и др - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 192 с.

3.Черноусов А.Ф., Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. Под ред. А.Ф. Черноусова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 664 с.

Периодическая литература: Журнал Клиническая медицина, Анналы хирургии, Русский медицинский журнал, Журнал им. Н.И. Пирогова, Вестник хирургии имени И.И. Грекова, Consilium medicum, Lancet.

Средства обеспечения освоенных дисциплин:

- пациенты клинических отделений ;
- комплект муляжей;
- кино-видео-компьютерные фильмы;
- фотографии и слайды.

Учебные фильмы:

1.Симптомы заболеваний колоректальной зоны (диски DVD)
2. Неотложная колопроктология (диски DVD),
3. Анатомия толстой кишки. Лекция с видеороликами (диски DVD)
4. Методы диагностики в колопроктологии (диски DVD)

7.ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КОЛОПРОКТОЛОГИЯ

Экзаменационные материалы
(примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию)
по дисциплине **«Колопроктология»**

Заболевания прямой кишки и анального канала.

1. Острый парапроктит.
2. Хронический парапроктит – свищи прямой кишки.
3. Геморрой. Эпителиальный копчиковый ход.

Травматические повреждения прямой кишки и промежности. Инородные тела прямой кишки.

1. Травматические повреждения прямой кишки и промежности. Хирургическое лечение.
2. Показания к первичному ушиванию ран прямой кишки и промежности.
3. Показания к наложению колостомы.
4. Интраоперационные и послеоперационные осложнения, ранние и поздние. Профилактика осложнений.
5. Инородные тела прямой кишки.

Злокачественные опухоли толстой кишки.

1. Рак прямой кишки. Диагностика.
2. Хирургическое лечение осложненного рака прямой кишки. Паллиативные операции.
3. Радикальные операции.
4. Рак ободочной кишки.
5. Кишечная непроходимость.
6. Диагностика осложненного рака ободочной кишки.
7. Хирургическое лечение осложненного рака ободочной кишки. Паллиативные операции. Радикальные операции. Отдаленные результаты. Этиология. Диагностика.

Дивертикулез толстой кишки.

1. Дивертикулез толстой кишки. Единичный и множественные дивертикулы. Лечение. Виды оперативных вмешательств в зависимости от локализации дивертикула.

Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона.

1. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Объем оперативного вмешательства.

Методические рекомендации по подготовке к итоговому собеседованию:

Цель итогового собеседования — проверка и оценка уровня полученных обучающимся специальных познаний по учебной дисциплине и соответствующих им умений и навыков, а также умения логически мыслить, аргументировать избранную научную позицию, реагировать на дополнительные вопросы. Оценке подлежат правильность и грамотность речи обучающегося, а также его достижения в течение семестра. Дополнительной целью итогового собеседования является формирование у обучающегося таких качеств, как организованность, ответственность,

трудолюбие, принципиальность, самостоятельность. Таким образом, проверяется сложившаяся у обучающегося система знаний по дисциплине, что играет большую роль в подготовке будущего специалиста, способствует получению им фундаментальной и профессиональной подготовки. При подготовке к итоговому собеседованию важно правильно и рационально распланировать свое время, чтобы успеть на качественно высоком уровне подготовиться к ответам по всем вопросам. Во время подготовки к итоговому собеседованию обучающиеся также систематизируют знания, которые они приобрели при изучении основных тем курса в течение семестра. Это позволяет им уяснить логическую структуру дисциплины, объединить отдельные темы единую систему, увидеть перспективы ее развития. Самостоятельная работа по подготовке к итоговому собеседованию во время сессии должна планироваться обучающимся, исходя из общего объема вопросов, вынесенных на итоговое собеседование, так, чтобы за предоставленный для подготовки срок он смог равномерно распределить приблизительно равное количество вопросов для ежедневного изучения (повторения). Важно, чтобы один последний день (либо часть его) был выделен для дополнительного повторения всего объема вопросов в целом. Это позволяет обучающемуся самостоятельно перепроверить усвоение материала.

Критерии оценки знаний на итоговом собеседовании:

Оценка **«зачтено»** выставляется обучающемуся, если продемонстрировано: глубокое знание источников литературы и теоретических проблем, умение применить их к решению конкретных ситуаций; умение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; умение делать законченные обоснованные выводы; умение четко и аргументировано отстаивать свою научную позицию.

Оценка **«не зачтено»** выставляется обучающемуся, если продемонстрировано: отсутствие знаний или поверхностные знания источников литературы и теоретических проблем, неумение применить их к решению конкретных ситуаций; неумение самостоятельно анализировать и сопоставлять изучаемые данные; неумение делать законченные обоснованные выводы; неумение четко и аргументировано отстаивать свою научную позицию.

Перечень практических навыков

по дисциплине «Колопроктология»

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Тема 1. Заболевания прямой кишки и анального канала. Тема 2. Травматические повреждения прямой кишки и промежности. Инородные тела прямой кишки. Тема 3. Злокачественные опухоли толстой кишки. Тема 4. Дивертикулез толстой кишки. Тема 5. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона.	**ПК-5,6**
Манипуляции:	
- реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);	
- желудочное зондирование и промывание желудка через зонд;	
- пальцевое исследование прямой кишки;	
- ректороманоскопия;	
- зондирование свищевых ходов;	
- проба с метиленовым синим;	
- сифонная клизма;	
- пресакральная блокада;	
- пункция Дугласова пространства;	
- взятие материала для цитологического, гистологического исследования;	
- сфинктеротерапия;	
- инструментальные методы коагуляции геморроидальных узлов;	
- наложение латексных колец;	

- склерозирующая терапия геморроидальных узлов;	
- лазеротерапия и УФО-лечение больных с общепроктологическими заболеваниями;	
- бужирование стриктуры;	
- катетеризация и надлобковая пункция мочевого пузыря.	
Операции при неотложных колопроктологических состояниях:	
- вскрытие и дренирование абсцесса, флегмоны различной локализации, в т.ч. брюшной стенки и забрюшинной клетчатки;	
- радикальные операции при различных видах парапроктита;	
- экстренная лапаротомия, ушивание ран толстой кишки, резекция кишки при повреждениях;	
- наложение илеостомы;	
- наложение калостомы;	
- удаление инородных тел прямой кишки;	
- первичная хирургическая обработка ран промежности и анального канала;	
- лапаротомия, резекция толстой кишки;	
- эпицистотомия.	
Операции в плановой колопроктологии:	
- иссечение анальной трещины;	
- геморроидэктомия;	
- иссечение остроконечных перианальных кондилом;	
- иссечение свищей прямой кишки;	
- иссечение эпителиального копчикового хода;	
- полипэктомия;	
- удаление каудальных тератом;	
- ректопексия;	
- сегментарная резекция толстой кишки;	
- гемиколэктомия;	
- резекция тонкой кишки;	
- формирование межкишечных анастомозов;	
- передняя резекция прямой кишки;	
- брюшно-анальная резекция прямой кишки;	
- брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки;	
- создание искусственного анального сфинктера;	
-реконструктивно-восстановительные операции по типу Гартмана и брюшно-анальной резекции прямой кишки;	
- другие виды реконструктивных и восстановительных операций на толстой кишке;	
- сочетанные и комбинированные операции на толстой кишке;	
-выполнение колопроктологических операция с использованием лапароскопической техники; - сфинктеропластика;	
- сфинктеролеваторопластика.	

Методические рекомендации по сдаче практических навыков:

По окончании каждого раздела осуществляется оценка практических навыков, обучающихся по пятибалльной системе.

Работа по освоению практических навыков проводится в структурных подразделениях медицинских организаций, на учебных базах кафедры. При выполнении задания используется: медицинское оборудование, комплект оборудования кафедры.

Шкалы и критерии оценивания:

Результат оценки	Балл
Оценка «отлично» выставляется обучающемуся быстро и правильно справляющемуся с решением ситуационных задач, владеющему приемами и практическими навыками по дисциплине «Онкология» в полном объеме	**5**
Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, справившемуся с решением ситуационной задачи, однако не до конца уверенному в выполнении практических навыков, используемых в онкологии	**4**
Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, который испытывает затруднения в решении ситуационной задачи, не может выполнить отдельные практические навыки.	**3**
Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не в состоянии решить ситуационную задачу, не может выполнить более половины практических навыков.	**2**

8.ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»

8.1.Основная литература

1.Кузин М.И., Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 992 с.
2.Кузнецов Н.А., Основы клинической хирургии [Электронный ресурс] : практическое руководство / Под ред. Н.А. Кузнецова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 672 с.
3.Суковатых Б.С., Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 624 с.

8.2.Дополнительная литература.

1.Абакумов М.М., 80 лекций по хирургии [Электронный ресурс] / "Абакумов М.М., Адамян А.А., Акчурин Р.С., Алексеев М.С; Под общей ред. С.В. Савельева" - М. : Литтерра, 2008. - 912 с.
2.Кузнецов Н.А., Уход за хирургическими больными. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Кузнецов Н.А., Бронтвейн А.Т., Грицкова И.В. и др - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 192 с.
3.Черноусов А.Ф., Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. Под ред. А.Ф. Черноусова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 664 с.

8.3 Периодические издания:

1. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии.
2.Колопроктология.
3.Онкологическая колопроктология.

9.ПЕРЕЧЕНЬ РУСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЯЛ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»

1.Webmedinfo.ru/ - Образовательный медицинский портал - медицинские книги, мед. программы, рефераты, поиск лекарств, каталог ссылок.
2. http://www.medlook.ru/ - каталог русскоязычных медицинских сайтов и статей.
3. http://www.rusmedserv.com/ - Русский медицинский сервер – медицина и здоровье в России.
4. http://www.medlinks.ru/ - «Medlink» - медицинский тематический каталог. Подборка ссылок на ресурсы для специалистов, пациентов. Научно-популярные статьи.
5.www.mednavigator.ru/ - MedNavigator - каталог медицинских сайтов. Аннотированные ссылки на сайты по разделам: медицинские услуги, альтернативная медицина, и др. Система поиска медицинской информации
6.http://www.med2000.ru/ - «Медицина 2000» - медицинская ассоциация. Информационные материалы: медицинские энциклопедии, энциклопедия лекарств, популярные и научные статьи, ответы врачей на вопросы посетителей сайта.
7.http://mega.km.ru/health/ - Энциклопедия здоровья «Кирилла и Мефодия» - научно-популярные статьи по основным разделам медицины. Фармакологический справочник.
8.http://gradusnik.ru/ - Градусник.ру - конспекты для врачей, истории болезней для студентов, медицинский юмор и форум для всех.

9.http://www.infamed.com/ - Медицинский центр «ИнфаМед» - информация по теоретическим и практическим вопросам медицины, каталог медицинских публикаций в Интернет, психологические тесты, медицинские компьютерные программы.
10.www.medsite.net.ru - Проект Medsite - коллекция историй болезни по многим специальностям.
11.http://www.doktor.ru/ - популярно о медицине, информация о различных отраслях медицины.
12.http://03.ru/ - большое количество информации по медицине: конференции по медицине, обзоры, каталог ресурсов, новости и многое другое.
13.llbest.ru/medicine/ - A11best.ru, раздел «Медицина» - коллекция медицинских рефератов.
14.varles.narod.ru/ - Медицинские лекции - онлайн коллекция медицинских публикаций. Каталог материалов: лекции, курсовые, рефераты, приказы Минздрава РФ, атласы по анатомии и лекарственным растениям, фармакологический справочник и др. Форум.
15.www.minzdravsoc.ru/docs - банк документов на сайте Минздравсоцразвития России.
16.www.medicinform.net - Медицинская информационная сеть - портал о здоровье и медицине.
17.http://www.medmir.com/index.php - Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке - бесплатные клинические журналы.
18.http://www.medinfo.ru/ - Medinfo.ru - информационно - справочный ресурс.
19.http://www.who.int/tb/en/ - сссылка сайта Всемирной организации здравоохранения о туберкулезе - публикации, программы и проекты, темы здоровья, данные и статистика
20.http://www.medscape.com - Medscape-англоязычный медицинский поисковик по различным направлениям (кардиология, пульмонология, гастроэнтерология, легочная гипертензия и т.д.). Доступны полнотекстовые статьи из журналов, материалы конференций, консультация ведущими американскими специалистами, медицинские новости каждую неделю.
21.http://www.scirus.com/ - Scirus - поисковая система Elsevier. Более чем 450 миллионов определенных для науки Веб-страниц, научный банк данные (Database), открытый доступ к 442956 электронным печатным изданиям в Физике, Математике, Информатике, Количественной Биологии и Статистике.
22.http://www.lib.uiowa.edu/hardin/md/ - мета-каталог, список ресурсов по болезням, иллюстрации.
23.http://www.mic.ki.se/Other.html - Karolinska Institutet University Library огромный список сетевых ресурсов по медицине и биологии.
24.http://medbioworld.com - есть список бесплатных журналов.
25.http://web.uni-marburg.de/zahnmedizin//web/web.htm - ссылки на медицинские сайты: интернет - поиск, медицинские сайты по специальностям, стоматологические сайты (английский).
26.http://www.cdc.gov/ - Центры по контролю и профилактике заболеваний: здоровье и безопасность, данные и статистики.
27.Анатомия - интерактивный анатомический атлас человека - анатомический атлас с подробными иллюстрациями и описанием органов и систем человека: скелет, внутренние органы, сердечно-сосудистая, нервная, пищеварительная системы и др. http://anatomy.tj
28.Анатомия человека онлайн. http://www.innerbody.com/htm/body.html
29.Атлас головного мозга - норма и патологии. http://www.med.harvard.edu/AANLIB/home.html
30.Atlas of Human Anatomy - атлас Анатомия человека (английский). http://www.anatomyatlases.org/atlasofanatomy/index.shtml

Библиотеки в интернете.

Российские библиотеки.

1.«Сигла»-поиск литературы в библиотеках РФ - библиотечная компьютерная сеть. www.sigla.ru/
2.Центральная научная медицинская библиотека им. И.М. Сеченова - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет. Поиск в электронном каталоге, по специализированным базам данных и сводному каталогу. http://www.scsml.rssi.ru/
3.Научная Электронная библиотека. http://elibrary.ru
4.Библиотека ИМС НЕВРОНЕТ - специальная литература: библиотека невролога, библиотека эпилептолога, большая медицинская энциклопедия. http://www.neuro.net.ru/bibliot/
5.Медицинская библиотека сервера medlinks - разделы библиотеки по типу публикаций, по специальностям. Книги и руководства, новости медицины, новости сайта, статьи. http://medlinks.ru/topics.php
6.Электронная медицинская библиотека - каталог библиотеки медицинских книг и учебников. Можно бесплатно скачать электронные книги и учебники, учебную медицинскую литературу. http://www.medliter.ru/

7.Медицинская Библиотека - собрание инструкций к лекарственным препаратам и профилактическим средствам. http://www.lib-med.ru/
8.SURGERYLIB.RU - электронная библиотека по хирургии - архив, статьи, книги по хирургии, методички, рефераты, диссертации, фотоматериалы. http://surgerylib.ru/
9.Медицинская библиотека Cell Thera.py - клеточная терапия, новости медицины, библиотека. http://celltherapy.ru/?library
10.Медицинская библиотека - статьи, инфекционные заболевания и осложнения, СПИД; психиатрия, онкология, педиатрия и др. специальности. http://gamgam.boom.ru/
11.Библиотека на xray.nm.ru - материалы по лучевой диагностике, терапии, хирургии, стоматологии. Общемедицинские новости. Психологические тесты. http://xray.nm.ru/book.html
12.Медицинская онлайн библиотека - бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тес- ты. http://med-lib.ru/index.shtml
13.Российская государственная библиотека - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет, поиск в электронном каталоге и специализированных базах данных. http://www.rsl.ru/
14.InFolio- университетская электронная библиотека - собрание учебной, научной, художественной, справочной литературы, необходимой для преподавателей и студентов университетских специальностей. www.infoliolib.info/

Иностранные библиотеки.

1.Американская Национальная библиотека медицины (лекарств) - обеспечивает информацию и услуги исследования во всех областях биомедицины и здравоохранения. Базы данных и ресурсы Каталог содержит книги, журналы, и аудиовизуальные средства http://www.nlm.nih.gov/
2. PubMed - текстовая база данных медицинских публикаций на английском языке, на основе раздела биотехнология национальной медицинской библиотеки США (NationalLibraryofMedicine, NLM). PubMed является бесплатной версией базы данных MEDLINE. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
3.MLANet - ассоциация медицинских б ибилиотек США - о целях и деятельности MLA: сбор и предоставление информации о медицинской науке и образовании; просветительство в сфере здорового образа жизни населения. Пресс-релизы, отчеты MLA. www.mlanet.org/index.htm
4. Медицинские библиотеки мира - каталог ссылок - ссылки на серверы медицинских библиотек США, Канады, Австралии, стран Европы и Азии. http://www.lib.uiowa.edu/
5.Немецкая Центральная Медицинская Библиотека - предоставление научной информации, литературы и других средств массовой информации по медицинским и биологическим специальностям. Онлайн - каталоги, архивы. Интернет-ресурсы -медицинские библиотеки во всем мире. www.zbmed.de
6. Библиотека Наук Здоровья Клода Мора университета Вирджиния - основные ресурсы-Medline, PubMed; журналы и книги- полного текста, учебники, статьи. http://www.healthsystem.virginia.edu/internet/library/
7.Европейский Союз для информации здоровья и библиотек (European Association for Health Information and Libraries) - цель: профессиональное развитие, кооперации, обмен опытов; связи с библиотеками в восточной Европе. http://www.eahil.net
8. Электронная журнальная библиотека - университетская библиотека медицинского университета Вены - банк данных, бесплатно с зеленым пунктом; журналы полнотексты по специальности. http://rzblx1.uniregensburg.de/ezeit/fl.phtml?bibid=ZBMW
9. Биомедицинские цифровые библиотеки – биомедицинский журнал открытый доступ ко всем статьям; архив статей. http://www.biodiglib.com/home/
10. Medicine - медицинская библиотека - открытый доступ, медицинские книги для всех клинических областей. http://www.emedicine.com/
11. Медицинская библиотека Merck – on-line - библиотека по специальностям: справочники, ссылки. http://www.merck.com/mmpe/index.html
12. Цифровая библиотека информации анатомии - Атласы Анатомии - учебники анатомии и атласы анатомии. http://www.anatomyatlases.org/
13. - Сайт ЧГУ им. А.А. Кадырова ЭБС IPR books

10.МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики заболеваний толстой кишки.

Индивидуальный план составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

Все виды контроля за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры госпитальной хирургии Медицинского института Чеченского государственного университета имени А.А. Кадырова.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

Клинический разбор – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

11.ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»

При освоении данной программы предусмотрено использование следующего специального программного обеспечение:

Информационные технологии библиотеки ЧГУ им. А.А. Кадырова (ЭБС «Консультант студента» www.studentlibrary.ru, электронный каталог, база учебно-методических пособий преподавателей ЧГУ им. А.А. Кадырова)

Портал системы электронного обучения

Программное обеспечение:

Текстовый редактор Word (Microsoft Office) или любой другой текстовый редактор

Редактор электронных таблиц Excel (Microsoft Office) или любой другой редактор электронных таблиц

Редактор мультимедийных презентаций PowerPoint (Microsoft Office)

Программа EpiInfo

Статистический пакет SPSS Statistica или другой статистический пакет

12.ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕСС АО ДИСЦИПЛИНЕ «КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»

Используются помещения, оборудование и хозслужбы Республиканского клинической больницы скорой медицинской помощи и Республиканской клинической больницы города Грозного, которые являются клиническими базами кафедры. Учебные комнаты №1,2 кафедры "Госпитальной хирургии", оборудованные мультимедийными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры (интерактивная доска), таблицы, плакаты, тестовый материал, тематические стенды, плакаты, портреты выдающихся хирургов. Книжный фонд. Периодика.

Оборудованные аудитории: в распоряжении кафедры имеются 2 учебных аудиторий, 1 конференц-зал.

Аудиовизуальные, технические и компьютерные средства обучения:

- персональный компьютер – 2 шт.;
- ноутбук – 1 шт.;
- мультимедийный проектор – 1 шт.;
- принтер/сканер/копир/ - 1 шт.;
- фотоаппарат цифровой высокого разрешения – 1 шт.;
- негатоскоп стационарный – 1 шт.

Наглядные пособия:

-учебные пособия под редакцией профессорско-преподавательского состава кафедры по вопросам колопроктологии;

-набор таблиц по темам дисциплины;

-постеры по актуальным проблемам колопроктологии;

-презентации Microsoft Power Point по основным темам;

-видеоматериалы по оперативному лечению некоторых заболеваний толстой кишки;

-электронные учебники;

Видео-аудиовизуальные средства обучения.

Электронная библиотека курса:

25 тематических лекций.

Междисциплинарный симуляционный центр института:

Муляж для обследования толстой кишки.

Лапароскопический тренажер.

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А. КАДЫРОВА»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Общественное здоровье и здравоохранение»

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ХИРУРГИЯ»

Базовая часть. «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

Специальность	**Хирургия**
Код специальности	31.08.67
Квалификация выпускника	Врач –хирург
Форма обучения	Очная

Грозный, 2023

Кадиев А.М. Рабочая программа «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» [Текст]/ Сост. Кадиев А.М. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Общественного здоровья и здравоохранения, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 1 от 01 сентября 2023 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1110 и рабочим учебным планом по данной специальности.

© А.М.Кадиев, 2023
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023

СОДЕРЖАНИЕ

Содержание

1.	Цели и задачи освоения дисциплины	с.
2.	Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	с.
3.	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	с.
4.	Трудоемкость дисциплины	с.
5.	Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий	с.
6.	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	с.
7.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	с.
8.	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	с.
9.	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины (модуля)	с.
10.	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	с.
11.	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)	с.
12.	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	с.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дисциплина «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» относится к профессиональному циклу основной образовательной программы и предназначенной для подготовки клинических ординаторов, знающих причины и условия возникновения распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний среди людей, владеющих навыками популяционной диагностики, теоретическими и методическими основами профилактики наиболее распространенных инфекционных заболеваний, организации и проведения системы противоэпидемических мероприятий.

Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций – одна из основных теоретических дисциплин, предназначенных для подготовки кадров высшей квалификации к работе по оказанию медицинской помощи пораженному населению в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного и социального характера мирного времени.

Высокий уровень химической и радиационной опасности в современном мире, обусловленный ростом масштабов химического и радиационного производства в мирных целях, обуславливают необходимость получения врачу - специалисту практических навыков и умений по оказанию своевременной помощи пострадавшим в экстремальных ситуациях мирного времени.

Основная задача обучения – подготовить ординатора к практическому выполнению функциональных обязанностей в специальных формированиях здравоохранения, предназначенных для ликвидации медико–санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. В процессе обучения ординаторы должны получить знания об этиологии, патогенезе, клинической картине поражений радиоактивными веществами, токсическими химическими веществами, уметь решать вопросы медицинской сортировки по каждому виду патологии и определять необходимость и направление дальнейшей медицинской эвакуации.

Основные теоретические знания по эпидемиологии инфекционных болезней ординатор приобретает на лекциях, практических занятиях и при самостоятельной работе с рекомендуемой литературой. Лекции читаются доцентом кафедры по наиболее актуальным разделам эпидемиологии с использованием мультимедийной демонстрационной техники. Место проведения лекций – лекционные залы института.

На лекциях излагаются основные теоретические положения, новые научные достижения и перспективы развития медицины чрезвычайных ситуаций. При проведении практических занятий особое внимание должно уделяться формированию мышления врача, работающего в условиях чрезвычайных ситуаций и привитию ординаторам понятий и некоторых практических навыков и умений работы в экстремальных условиях, когда объем лечебных и диагностических мероприятий резко ограничен. На практических занятиях должны использоваться такие формы обучения как групповые упражнения, решение ситуационных задач при возможности с использованием аппаратно-программного обеспечения.

В формировании мышления врача, работающего в экстремальных условиях, большое внимание уделяется такой форме деятельности как «деловые игры». Значительное место на практических занятиях должно быть уделено обсуждению вопросов преемственности в лечении пострадавших на этапах медицинской эвакуации. К концу обучения ординаторы должны иметь четкое представление о дисциплине медицина чрезвычайных ситуаций и уметь применять алгоритм неотложных мероприятий на этапах медицинской эвакуации.

Практические занятия предусматривают закрепление ординаторами основных теоретических разделов программы, а также выработку практических навыков, связанных с эпидемиологической диагностикой, проведением противоэпидемических мероприятий, использованием дезинфицирующих средств. Практическое занятие включает теоретический разбор материала в процессе фронтального опроса, самостоятельную

работу. Основные практические навыки по дисциплине ординаторы приобретают на практических занятиях.

Для решения задач образовательного процесса на кафедре разработан учебно-методический комплекс, включающий в себя рабочую учебную программу «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций», тестовые вопросы для ординаторов, тексты лекций.

Работа ординаторов на занятии оценивается согласно бально-рейтинговой системе оценки учебной деятельности ординаторов. Результаты доводятся до сведения ординаторов по окончанию цикла и предоставляются в деканат.

В процессе обучения осуществляется контроль качества подготовки ординаторов в форме тестовых заданий, ситуационных задач, устного опроса. Итоговый контроль осуществляется путем сдачи зачета. Обучение завершается сдачей зачета в сроки, предусмотренные учебным планом.

При изучении дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» устанавливаются междисциплинарные связи с дисциплинами, изучаемыми на теоретических и клинических кафедрах.

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целями дисциплины являются:

Цель освоения дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» является формирование у обучающихся ординаторов систему теоретических знаний, практических умений и навыков по важнейшим разделам и направлениям дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций», оказания первой врачебной помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях, необходимых для профессиональной последующей деятельности врачом

Задачами дисциплины являются:

1. Сформировать понимание рисков, обусловленных воздействием поражающих факторов различных видов чрезвычайных ситуаций;
2. Приобрести теоретические знания о сущности и развитии чрезвычайных ситуаций, катастроф, аварий, а также структурных составляющих Российской системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС);
3. Изучить систему медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и организацию оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях;
4. Сформировать готовность к участию в проведении мероприятий защиты населения и медицинского персонала в чрезвычайных ситуациях;
5. Сформировать способность и готовность к организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;
6. Обучить принимать аргументированные и обоснованные с точки зрения безопасности решения;
7. Обучить оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных из очага катастрофы

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Учебная дисциплина «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» относится к базовой части профессионального цикла Б1. Б.04. Блока 1. Дисциплина «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» является составной частью модуля терапевтических дисциплин: инфекционные болезни, профессиональные болезни, госпитальная хирургия, госпитальная терапия, поликлиническая терапия.

«Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций», относится к дисциплинам, направленным на подготовку кадров высшей квалификации в ординатуре, сдаче государственной итоговой аттестации и получения квалификации **врача хирурга.**

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

в цикле математических, естественнонаучных дисциплин, в том числе дисциплинами: математика; биология; биохимия; анатомия, гистология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология;

в цикле профессиональных дисциплин, в том числе дисциплинами: общественное здоровье и здравоохранение, медицинская реабилитология, клиническая фармакология, дерматовенерология, хирургия и травматология, акушерство и гинекология, педиатрия, пропедевтика внутренних болезней,

3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:

Коды и содержание компетенций	Планируемые результаты обучения		
	Знать	Владеть навыками	Уметь
Профессиональные компетенции			
ПК-3	1.основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций; 2.задачи и организацию Российской системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС); 3.классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; медико-тактическую характеристику очагов поражения катастроф различных видов; современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов катастроф; источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ); основы оценки химической и радиационной обстановки; организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; современные средства индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ; организацию защиты	Владеть: 1.понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины чрезвычайных ситуаций 2.алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС; методикой проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; 3.методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; способностями	1.идентифицировать основные опасности окружающей среды, оценивать риск их реализации; 2.выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений службы медицины катастроф; принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; 3.применять современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и медицинского имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и

	населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характер 4.основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях); основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы; современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; патологию, основные	оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС. 4.методикой оценки состояний угрожающих жизни; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями; способами	антропогенного происхождения; проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф, оценивать химическую, радиационную и бактериологическую обстановку; использовать возможности современных средств индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ; применять методы оценки и проведения радиационной и химической разведки, радиометрического и дозиметрического контроля; использовать методику проведения основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в составе формирований и учреждений всероссийской службы медицины катастроф. 4.оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях,

	клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ) и ионизирующими излучениями; организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи; принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; организация медицинской помощи при эвакуации населения; санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятий при эвакуации населения. 5.нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), службы медицины катастроф Чеченской Республики, Федеральной медицинской службы гражданской обороны, организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время; принципы организации и медико-	применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; методикой оценки состояний угрожающих жизни; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями; способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных	травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью; определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки; пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф; проводить мероприятия противошоковой терапии; оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации; проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. 5.ориентироваться в правовой базе Российской Федерации,

	санитарное обеспечение эвакуации населения; организация медицинской помощи при эвакуации населения; санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятий при эвакуации населения. 6.особенности эпидемиологии важнейших инфекционных заболеваний и меры борьбы с ними, возбудители которых могут быть использованы в качестве биологического оружия.	мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни 5.навыками использования нормативных документов в сфере профессиональной деятельности; способностями аргументированно принимать обоснованные решения с точки зрения безопасности и самостоятельно организовать их выполнение; методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях; навыками организации и проведения	регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач 6.планировать мероприятия по санитарно-эпидемиологической охране территории от заноса и распространения возбудителей карантинных и других инфекционных болезней

		основных мероприятий по санитарной и специальной обработке медицинского персонала, больных, территории, продуктов питания, воды и медицинского имущества в лечебно-профилактических учреждениях при возникновении чрезвычайных ситуаций; методами ведения отчетной документации службы медицины катастроф способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС. 6.алгоритмом эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	
ПК-12	1.основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций;	1.понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины	1.идентифицировать основные опасности окружающей среды,

	2.задачи и организацию Российской системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС); 3.классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; медико-тактическую характеристику очагов поражения катастроф различных видов; современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов катастроф; источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ); основы оценки химической и радиационной обстановки; организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; современные средства индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ; организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций	чрезвычайных ситуаций 2.алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС; методикой проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке; 3.методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; алгоритмом взаимодействия при проведении	оценивать риск их реализации; 2.выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений службы медицины катастроф; принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; 3.применять современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и медицинского имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и антропогенного происхождения; проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф, оценивать химическую, радиационную и бактериологическую

	природного и техногенного характер 4.основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях); основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы; современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; патологию, основные клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ) и ионизирующими излучениями; организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных	санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС. 4.методикой оценки состояний угрожающих жизни; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями; способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при	обстановку; использовать возможности современных средств индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ; применять методы оценки и проведения радиационной и химической разведки, радиометрического и дозиметрического контроля; использовать методику проведения основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в составе формирований и учреждений всероссийской службы медицины катастроф. 4.оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью; определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных

	ситуациях, типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи; принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; организация медицинской помощи при эвакуации населения; санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятий при эвакуации населения. 5.нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), службы медицины катастроф Чеченской Республики, Федеральной медицинской службы гражданской обороны, организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время; принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; организация медицинской помощи при эвакуации населения; санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятий при эвакуации населения.	неотложных и угрожающих жизни состояниях; методикой оценки состояний угрожающих жизни; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями; способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни 5.навыками использования нормативных документов в сфере профессиональной деятельности; способностями аргументированно	ситуаций в зависимости от медицинской обстановки; пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф; проводить мероприятия противошоковой терапии; оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации; проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. 5.ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; осуществлять поиск, анализ и оценку

	6.особенности эпидемиологии важнейших инфекционных заболеваний и меры борьбы с ними, возбудители которых могут быть использованы в качестве биологического оружия.	принимать обоснованные решения с точки зрения безопасности и самостоятельно организовать их выполнение; методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке медицинского персонала, больных, территории, продуктов питания, воды и медицинского имущества в лечебно-профилактических	информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач 6.планировать мероприятия по санитарно-эпидемиологической охране территории от заноса и распространения возбудителей карантинных и других инфекционных болезней

		учреждениях при возникновении чрезвычайных ситуаций; методами ведения отчетной документации службы медицины катастроф способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС. 6.алгоритмом эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.	

По завершении курса «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» ординаторы

Должны знать:

1. основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций;
2. задачи и организацию Российской системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС);
3. классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; медико-тактическую характеристику очагов поражения катастроф различных видов; современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов катастроф; источники химической опасности и краткую характеристику отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ); основы оценки химической и радиационной обстановки; организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; современные средства индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ; организацию защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;

основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характер

4. основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки; виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинская эвакуация пострадавших в чрезвычайных ситуациях); основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы; современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; патологию, основные клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ) и ионизирующими излучениями; организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи; принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; организация медицинской помощи при эвакуации населения; санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятий при эвакуации населения.
5. нормативно-правовые основы создания и функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК), службы медицины катастроф Чеченской Республики, Федеральной медицинской службы гражданской обороны, организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время; принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; организация медицинской помощи при эвакуации населения; санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятий при эвакуации населения.
6. - особенности эпидемиологии важнейших инфекционных заболеваний и меры борьбы с ними, возбудители которых могут быть использованы в качестве биологического оружия.

Должны уметь:

1. идентифицировать основные опасности окружающей среды, оценивать риск их реализации;
2. выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений службы медицины катастроф; принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;
3. применять современные способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и медицинского имущества от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; использовать средства, методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов природного и антропогенного происхождения; проводить выбор методов защиты от поражающих факторов природных и антропогенных катастроф, оценивать химическую, радиационную и бактериологическую обстановку; использовать возможности современных средств индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ; применять методы оценки и проведения радиационной и химической разведки, радиометрического и дозиметрического контроля; использовать методику

проведения основных санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в составе формирований и учреждений всероссийской службы медицины катастроф.

4. оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях угрожающих их жизни и здоровью; определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки; пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф; проводить мероприятия противошоковой терапии; оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации; проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
5. ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач
6. планировать мероприятия по санитарно- эпидемиологической охране территории от заноса и распространения возбудителей карантинных и других инфекционных болезней

Должны владеть /быть в состоянии продемонстрировать:

1. понятийно-терминологическим аппаратом в области медицины чрезвычайных ситуаций
2. алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС; методикой проведения основных мероприятий по защите населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке;
3. методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; алгоритмом взаимодействия при проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах массового поражения мирного и военного времени в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС.
4. методикой оценки состояний угрожающих жизни; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями; способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; методикой оценки состояний угрожающих жизни; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями; способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме

оказания врачебной помощи; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни

5. навыками использования нормативных документов в сфере профессиональной деятельности; способностями аргументированно принимать обоснованные решения с точки зрения безопасности и самостоятельно организовать их выполнение; методами оценки медико-тактической обстановки в очагах чрезвычайных ситуаций и очагах массового поражения; способностями оценить эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях; навыками организации и проведения основных мероприятий по санитарной и специальной обработке медицинского персонала, больных, территории, продуктов питания, воды и медицинского имущества в лечебно-профилактических учреждениях при возникновении чрезвычайных ситуаций; методами ведения отчетной документации службы медицины катастроф способностями оценивать эффективность взаимодействия при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф с другими службами РСЧС.
6. алгоритмом эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 36 ч./1 зачетных единицы.

Распределение трудоемкости учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	
Аудиторная работа, в том числе	**1**	**16**	**16**
Лекции (Л)		4	4
Практические занятия (ПЗ)		12	12
Самостоятельная работа ординатора (СРС), в том числе	**1**	**20**	**20**
Подготовка к занятиям		16	16
Подготовка к текущему контролю		1	1
Подготовка к промежуточному контролю		1	1
Промежуточная аттестация		1	1
Зачет (З)/экзамен (Э)		1	1
ИТОГО	**2**	**36**	**36**

5. Содержание дисциплины.

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	**Разделы (дидактические единицы) определяющие тематику лекций и практических занятий согласно примерной программе дисциплины.**
1	основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций	Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения. Основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного обеспечения. Этапы медицинской эвакуации. Виды и объем медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация
2	Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф	Основные принципы построения ВСМК. Службы медицины катастроф, функционально объединенные во Всероссийскую службу медицины катастроф. Задачи, состав и возможности по оказанию медицинской помощи штатными формированиями ВСМК. Основные термины ВСМК. Основные виды формирований, предназначенные для проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЧС мирного времени. Службы медицины катастроф, функционально объединенные во Всероссийскую службу медицины катастроф. Формирования СМК МО РФ, выполняющие задачи в структуре ВСМК, их предназначение и задачи.
3	Классификация и содержание противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.	классификация, определение и источники чрезвычайных ситуаций; медико-тактическая характеристика очагов поражения катастроф различных видов; современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов; источники химической опасности и краткая характеристика отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ); основы оценки химической и радиационной обстановки; организация защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; современные средства индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ; организация защиты населения в очагах

		чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера
4	основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях	Организация и мероприятия защиты населения и медицинских работников при ЧС. Система и методы защиты человека от основных видов опасного и вредного воздействия природного и техногенного происхождения. Общая характеристика и классификация коллективных и индивидуальных защитных средств. Организация санитарной обработки населения и специальной обработки территории и зданий.
5	Нормативно-правовые основы Всероссийской службой медицины катастроф. Подвижные формирования медицины катастроф Минздрава РФ	Организационная структура Всероссийской службы медицины катастроф. Характеристика подвижных учреждений и формирований медицины катастроф Минздрава РФ.
6	особенности эпидемиологии важнейших инфекционных заболеваний и меры борьбы с ними	Особенности организации противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций.

5.2. Содержание лекционного курса

№ лекции	Темы	Кол–во часов
1	Методы дезинфекции, дезинсекции и дератизации в профилактике инфекционных заболеваний.	2
2	Организация противоэпидемиологической работы в экстремальных условиях	2
	ИТОГО	4

5.3. Содержание и структура практических занятий.

№	Тема занятия	Содержание темы	Часы
1	основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций	Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения. Основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного обеспечения. Этапы медицинской эвакуации. Виды и объем медицинской помощи. Медицинская сортировка. Медицинская эвакуация	2
2	задачи и организацию Российской системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС)	Основные принципы построения ВСМК. Службы медицины катастроф, функционально объединенные во Всероссийскую службу медицины катастроф. Задачи, состав и возможности по оказанию медицинской помощи штатными формированиями ВСМК. Основные термины ВСМК. Основные виды формирований, предназначенные для проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в ЧС мирного времени. Службы медицины катастроф, функционально объединенные во Всероссийскую службу медицины катастроф. Формирования СМК МО РФ, выполняющие задачи в структуре ВСМК, их предназначение и задачи.	2

3	Классификация и содержание противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.	классификация, определение и источники чрезвычайных ситуаций; медико-тактическая характеристика очагов поражения катастроф различных видов; современные способы и средства защиты населения от поражающих факторов; источники химической опасности и краткая характеристика отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ); основы оценки химической и радиационной обстановки; организация защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; современные средства индивидуальной защиты: медицинские средства индивидуальной защиты от токсичных химических веществ, биологических средств, радиоактивных веществ; организация защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера	2
4	Организация и проведение мероприятий по защите населения, больных и медицинских работников от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения.	Организация и мероприятия защиты населения и медицинских работников при ЧС. Система и методы защиты человека от основных видов опасного и вредного воздействия природного и техногенного происхождения. Общая характеристика и классификация коллективных и индивидуальных защитных средств. Организация санитарной обработки населения и специальной обработки территории и зданий.	2
5	Нормативно-правовые основы Всероссийской службой медицины катастроф. Подвижные формирования медицины катастроф Минздрава РФ	Организационная структура Всероссийской службы медицины катастроф. Характеристика подвижных учреждений и формирований медицины катастроф Минздрава РФ. Организационная структура Всероссийской службы медицины катастроф. Характеристика подвижных учреждений и формирований медицины катастроф Минздрава РФ.	2
6	Система предупреждения завоза инфекционных болезней. Эпидхарактеристика особо опасных инфекций.	1.Международная система предупреждения завоза инфекционных болезней. 2.Организация санитарной охраны территории страны. Дезинфекция в очагах особо опасных инфекций. Эпидемиологический надзор. 3.Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в экстремальных ситуациях. Биотерроризм. 4.Холера, 5.Чума, 6.Сибирская язва, 7.Натуральная оспа - эпидемиология, противоэпидемические мероприятия, диагностика.	2
	ИТОГО		12
	ЗАЧЕТ.		

6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины.

6.1.Самостоятельная работа ординаторов

Вид самостоятельной работы	**Содержание работы**	**Объем от количества часов на самостоятельную работу, в %**
1. Самостоятельная работа по теоретическому курсу	Усвоение лекционного материала, работа ординатора над вопросами, выносимыми на самостоятельное изучение	10
2. Самостоятельная работа по практическим занятиям	Подготовка и усвоение содержания практических занятий, оформление и сдача работы преподавателю	5
3. Самостоятельная работа под руководством преподавателя (консультации)	Консультации ординатора с преподавателем по теоретическому курсу, практическим занятиям.	5

6.2.Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ п/п	Содержание работы	Трудоемкость, часов	Форма контроля
1.	Основные принципы и задачи санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.	3	Защита рефератов
2.	Организация и проведение противоэпидемических мероприятий в экстремальных ситуациях. Биотерроризм.	3,5	Тестовый контроль
3.	Чрезвычайные ситуации с применением химических агентов	3,5	Тестовый контроль
4.	Чрезвычайные ситуации с применением радиоактивных веществ.	3	Тестовый контроль
5	Общая характеристика и классификация коллективных и индивидуальных защитных средств. Организация санитарной обработки населения и специальной обработки территории и зданий.	3,5	Тестовый контроль
6	Организация защиты населения в очагах чрезвычайных ситуаций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; современные средства индивидуальной защиты.	3,5	Тестовый контроль
	ИТОГО	**20ч**	

6.3. Тематика рефератов.

1. Эпидемический процесс. Влияние социальной и природной среды на развитие эпидемического процесса.
2. Эпидемический очаг, его структура. Направленность и организация противоэпидемической работы в эпидемическом очаге.
3. Менингококковая инфекция: характеристика эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и специфическая профилактика.
4. Сыпной тиф. Основные клинические проявления, эпидемиология.
5. Дизентерия: основные клинические проявления, эпидемиология, противоэпидемические мероприятия, профилактика.
6. Сальмонеллёз: основные клинические проявления, эпидемиология, противоэпидемические мероприятия, профилактика.
7. Брюшной тиф и паратифы А и В: основные клинические проявления, эпидемиология, противоэпидемические мероприятия, профилактика.
8. Ботулизм: эпидемиология, противоэпидемические мероприятия, профилактика.
9. Основы эпидемиологического надзора за ВБИ. Противоэпидемический режим стационаров.
10. Противоэпидемический режим стационаров инфекционных больниц.
11. Дезинфекция. Виды и методы дезинфекции.
12. Анализ внутрибольничной заболеваемости. Методы неспецифической и специфической профилактики внутрибольничной заболеваемости.
13. Дезинсекция. Методы и способы. Средства дезинсекции, правила их хранения. Техника безопасности при работе со средствами дезинсекции. Дератизация. Виды, методы и способы дератизации. Средства дератизации.
14. Международная Система предупреждения завоза инфекционных заболеваний.
15. Карантинные особо-опасные инфекции (холера, чума, желтая лихорадка, натуральная оспа). Противоэпидемические мероприятия. Карантин. Санитарный надзор.
16. Организация противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.
17. Холера: эпидемиология, противоэпидемические мероприятия, профилактика. Эпидемиологический надзор.
18. Чума: клиника, эпидемиология, диагностика, эпидемиологический надзор. Малярия: клиника, эпидемиология, диагностика.
19. Ретроспективные и оперативные методы исследования в эпидемиологии.
20. Эпидемиология вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом (A, E, F). Профилактические и противоэпидемические мероприятия в очагах гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи.
21. Аналитическая эпидемиология.

7. Образовательные технологии.

Инновационные методы обучения:

-проблемное обучение, предусматривающее формирование навыков для решения проблемных задач, которые не имеют однозначного ответа, самостоятельной работы над материалом и выработку умений применять обретенные знания на практике.

-интерактивное обучение. Направлено на активное и глубокое усвоение изучаемого материала, развитие умения решать комплексные задачи. Интерактивные виды деятельности включают в себя дискуссии, моделирующие ситуации.

-обучение через сотрудничество. Этот метод ставит своей задачей эффективное усвоение учебного материала, выработку способности воспринимать разные точки зрения, умение сотрудничать и решать конфликты в процессе совместной работы.

-метод, приоритета нравственных ценностей. Он способствует формированию индивидуальных нравственных установок, основанных на профессиональной этике,

выработке критического мышления, умения представлять и отстаивать собственное мнение.

-прием домашних заданий в форме «круглого стола».

- использование средств мультимедиа (компьютерные классы);

При реализации программы используются различные образовательные технологии – во время аудиторных занятий занятия проводятся в форме лекций (объяснение материала, лекция-визуализация с использованием мультимедийных средств обучения, лекция с разбором конкретных ситуаций), на которых рассматриваются основные теоретические вопросы согласно предложенной программы с использованием мультимедийного оборудования, и в форме практических (семинарских) занятий в форме обсуждения основных, проблемных, дискуссионных вопросов по темам, а также проверки самостоятельных работ (вопросы для самоконтроля), выполнения тестовых заданий и в форме фронтального контрольного опроса. Основные теоретические вопросы, рассматриваемые на лекциях, предполагают активную самостоятельную работу ординаторов. В целях актуализации, сопоставительного анализа, уточнения и понимания полученного объёма знаний ординаторам даются вопросы для самостоятельного изучения, на которые они должны дать ответы в устной или письменной форме. Организация самостоятельной работы ординаторов также включает выполнение реферативных работ по заявленным темам.

Для контроля усвоения ординатором разделов данной дисциплины и приёма домашнего задания используются тестовые технологии, то есть специальный перечень вопросов, ответы на которые позволяют судить об усвоении ординатором данной дисциплины.

8. Интерактивные образовательные технологии, используемые в аудиторных занятиях

Наименование темы	**Виды интерактивных технологий**	**Кол-во час.**
Нормативно-правовые основы Всероссийской службой медицины катастроф. Подвижные формирования медицины катастроф Минздрава РФ	Решение ситуационных задач, деловая игра	**2**
Организация и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	Решение ситуационных задач, деловая игра	**2**
Организация и проведение мероприятий по защите населения, больных и медицинских работников от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения.	Решение ситуационных задач, деловая игра	**2**
Методы дезинфекции, дезинсекции и дератизации в профилактике инфекционных заболеваний.	Решение ситуационных задач	**2**
Система предупреждения завоза инфекционных болезней. Эпидхарактеристика особо опасных инфекций.	Решение ситуационных задач	**2**
Противоэпидемиологический режим ЛПУ	Решение ситуационных задач	**2**
	Лекции	
Методы дезинфекции, дезинсекции и дератизации в профилактике инфекционных заболеваний.	Лекция-диалог	**2**
Организация противоэпидемиологической работы в экстремальных условиях	Лекция-провокация	**2**
ИТОГО		**16**

9. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Тестовые задания.

(Выберите один правильный ответ)

Основным принципом защиты населения является:

А. Защите подлежит все население РФ +

Б. Использование индивидуальных средств защиты

В. Рациональное расходование ресурсов

Г. Использование защитных сооружений

Д. Осуществление целевых видов страхования

Формирования ВСМК предназначены для:

А. выдвижения в зону чрезвычайной ситуации +

Б. формирования лечебно-профилактических учреждений

В. прогнозирования вариантов использования средств ВСМК

Г. повышения квалификации личного состава служб

Д. обучения населения правилам использования средств защиты

Бригада специализированной медицинской помощи предназначена для усиления:

А. бригад скорой помощи

Б. оперативных групп спасателей

В. медицинского отряда специального назначения

Г. врачебно-сестринских бригад +

Д. бригад доврачебной помощи

На сортировочном посту в первую очередь выявляют пострадавших:

А. нуждающихся в медицинской помощи по неотложным показаниям

Б. с реактивным психозом +

В. с проникающими ранениями живота

Г. с проникающими ранениями груди

Д. с черепно-мозговой травмой

Лечебно-эвакуационное обеспечение предусматривает:

А. оказание медицинской помощи пострадавшим и эвакуацию за пределы очага поражения +

Б. розыск, вынос и вывоз пострадавших в медицинские учреждения загородной зоны

В. оказание медицинской помощи в медицинских учреждениях

Г. оказание медицинской помощи за пределами очага поражения

Д. реабилитацию в медицинских учреждениях загородной зоны

Ситуационные задачи

Ситуационная задача:

Поступил в клинику с жалобами на боли при глотании, озноб, высокую температуру 39^0 С, кровоточивость из десен.

Из анамнеза: инженер, 27 лет, в силу служебных обязанностей имел контакт с источником ионизирующего излучения в очаге катастрофы. Выше перечисленные жалобы появились 5 дней назад.

При объективном осмотре: общее состояние тяжелое, кожные покровы бледные, на коже экхимозы и петехиальные высыпания. В зеве – некротическая ангина, на волосистой части головы очаги облысения, ЧСС 110 уд/мин., АД 80/50 мм.рт. ст. Сердечные тоны ясные, ритмичные, в легких дыхание везикулярное. Печень и селезенка не увеличены.

Анализ крови: Эр.-$2,4\times10^{12}$ /л, Нв – 63 г/л, Л.- $0,8\times10^{9}$ /л, С- 22%, СОЭ – 50 мм/час, ретикулоциты отсутствуют, тромбоциты 10×10^{9} /л.
В пунктате костного мозга резко уменьшено количество миелокариоцитов, в основной массе он представлен жировой и соединительной тканью. ЭКГ – снижение вольтажа, синусовая тахикардия, уплощение зубца Т.

Вопросы:
1. Сформулируйте диагноз.
2. Укажите дополнительные методы исследования.
3. Назначьте лечение на этапах медицинской эвакуации.

Эталоны ответов
1. Острая лучевая болезнь II степени, период разгара болезни.
2. Радиологическое исследование биологических сред, физическая, клиническая и биологическая дозиметрия, изучение состояния костного мозга.
3. Назначить антибиотики широкого спектра действия (цефалоспорины , цефпиром – по 1-2 г- 2 раза /сут, с интервалом 12 часов и аминогликозиды III поколения: амикации – по 5 мг каждые 8 часов/ по 7,5 мг, каждые 12 часов, максимально до 15 мг/сут), имуннозаместительные препараты, препараты повышающие неспецифическую резистентность организма и дезинтоксикационную терапию.

Ситуационная задача
Жалобы на резь в глазах, сухой кашель, боль за грудиной, рвота через 2 часа после работы в очаге. Спасатель в очаге химического заражения находился без средств защиты органов дыхания.
При объективном осмотре: общее состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные. Апатичен, температура тела $38,4^{0}$С, гиперемия и отек слизистой носоглотки, при кашле отделяется серозно-гнойная мокрота, осиплость голоса. Аускультативно: сердце тоны приглушены, сокращения ритмичны, в легких рассеянные влажные средне и мелкопузырчатые хрипы, АД 80/50 мм рт. ст., живот мягкий, безболезненный. Органы зрения: помутнение роговицы, блефароспазм. Неврологический статус: тонико-клонические судороги.

Вопросы
1. Сформулируйте диагноз.
2. Укажите дополнительные методы исследования.
3. Назначьте лечение на этапах медицинской эвакуации.

Эталоны ответов
1. Острое отравление ядами цитотоксического действия, осложненное токсической бронхопневмонией, кератоконъюнктивитом и общерезорбтивным синдромом.
2. Общий анализ крови, обзорная рентгенография органов грудной клетки.
3. На догоспитальном этапе: антидотная терапия – в/в 30% раствор тиосульфата натрия, ингаляции фициллина или противодымной смеси, промывание глаз 2% содовым раствором или 0,25% хлорамина, феназепам 3% 1,0 в/м.
На госпитальном этапе: антибиотики широкого спектра действия:
а) Цефалоспорины (цефпиром – по 1-2 г- 2 раза /сут, с интервалом 12 часов). б) Аминогликозиды III поколения (амикации – по 5 мг каждые 8 часов/ по 7,5 мг каждые 12 часов, максимально до 15 мг/сут), содовые ингаляции, повторное промывание глаз 2% содовым раствором или 0,25% хлорамина, в/в инфузии 30% раствора тиосульфата натрия, ноотропы, коррекция ацидоза, стимуляция пластических процессов (витамины), коррекция белкового дисбаланса.

3.Общий анализ крови, обзорная рентгенография органов грудной клетки.

Ситуационная задача

Жалобы на резкую болезненность стоп и голеней, жжение кожи. Спасатель находился в очаге химического заражения без защитной обуви.

При объективном осмотре: общее состояние тяжелое,кожные покровы бледные, наблюдаются мелкоточечные геморрагии на нижних конечностях, слизистые цианотичны, температура тела 38,4°С, тоны сердца приглушены, сокращения ритмичны, дыхание везикулярное, живот мягкий, безболезненный, АД=90/50 мм рт. ст., Неврологический статус: тонико-клонические судороги.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Укажите дополнительные методы исследования.
3. Назначьте лечение на этапах медицинской эвакуации.

Эталоны ответов

1. Острое отравление ядами цитотоксического действия, осложненное судорожным синдромом, токсическим дерматитом и общерезорбтивным синдромом.
2. Общий анализ крови, обзорная рентгенография органов грудной клетки.
3. На догоспитальном этапе: в/в 30% раствора тиосульфата натри (антидот), влажно-высыхающие повязки с 2% содовым раствором или 0,25% раствором хлорамина, феназепам 3% 1,0 в/м, кордиамин 2-4,0 в/м.

На госпитальном этапе: продолжение антидотной терапии, коррекция ацидоза и белкового обмена, дезинтоксикационная терапия, стимуляторы пластических процессов.

Тематика контрольных вопросов:

1. Эпидемический процесс, его структура, формы проявления.
2. Источники инфекции; варианты при различных болезнях. Условия, определяющие их эпидемиологическую значимость.
3. Механизм передачи инфекции. Определения, варианты, понятие о путях и факторах передачи.
4. Понятие о природном очаге инфекционного заболевания. Резервуары возбудителей.
5. Сравнительная характеристика эпидемического процесса при острых кишечных инфекциях в зависимости от путей передачи возбудителя.
6. Международная Система предупреждения завоза инфекционных заболеваний.
7. Организация санитарной охраны территории страны.
8. Организация противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.
9. Методы и средства дератизации.
10. Карантинные инфекции - особо опасные инфекции (холера, чума, желтая лихорадка, натуральная оспа).
11. 7. Какие инфекционные болезни называют экзотическими?
12. Что такое эндемия?
13. Сформулируйте определение понятия "источник инфекции"
14. Могут ли синантропные грызуны быть источником инфекции?
15. Перечислите возможные пути заражения людей от животных.
16. Какие объекты внешней среды (факторы передачи возбудителя кишечных инфекций) имеют наибольшее эпидемиологическое значение и почему.
17. Может ли пыль в помещении быть фактором передачи возбудителя?
18. Что определяет восприимчивость организма к инфекционной болезни?
19. С какого момента исчисляется срок наблюдения за эпидемическим очагом?

20. Для каких больных обязательна госпитализация в бокс?
21. Каким требованиям должны удовлетворять химические дезинфекционные средства?
22. Как обработать загрязненное испражнениями постельное белье больных дизентерией?
23. На какой срок накрывается стерильный стол в процедурном кабинете?
24. Как часто проводят генеральную уборку процедурного кабинета?
25. Назовите способы борьбы с грызунами.
26. При проведении дезинфекции в отделении больницы в результате неосторожного обращения раствор хлорамина попал в глаза санитарки. Как поступить?
27. Каковы показания к применению антирабического иммуноглобулина?
28. 285. Как провести местную обработку раны пострадавшему после нападения (укусы) животного?
29. Почему пострадавших от укуса животными прививают не только антирабической вакциной, но и противостолбнячными препаратами?
30. Что предпринять, если у лиц, контактировавших с больными в очаге сыпного тифа, при осмотре обнаружены головные гниды и вши?
31. Правильно ли поступают в лаборатории, если кровь больных, доставленную для серологических реакций с целью выявления брюшного тифа и паратифов, проверяют в РПГА с риккетсиозным диагностикумом?
32. Какие условия определяют маляриогенность территории?

10.Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)

10.1. Основная литература

1.Архангельский В.И., Руководство к практическим занятиям по военной гигиене [Электронный ресурс] : учебное пособие / Архангельский В.И., Бабенко О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 432 с.
2.Бражников А.Ю., Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. В.И. Покровского. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с
3.Власов В.В., Эпидемиология [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.В. Власов. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 464 с.

10.2.Дополнительная литература

1.Архангельский В.И., Радиационная гигиена: практикум [Электронный ресурс] : учебное пособие / Архангельский В.И., Кириллов В.Ф., Коренков И.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с.
Дополнительная литература
2.Большаков А.М., Общая гигиена [Электронный ресурс] : учебник / Большаков А.М. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 432 с.
3.Кича Д.И., Общая гигиена. Руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кича Д.И., Дрожжина Н.А., Фомина А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с.

10.3. Законодательные и нормативно-правовые документы:

1. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ.
2. Федеральный Закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». № 52 ФЗ от 30 марта 1999г. (редакции 2001, 2003, 2005, 2006, 2008,2011гг).
3. Федеральные Законы по отдельным инфекционным болезням. 4. Нормативно – распорядительные документы Минздравсоцразвития (СанПиНы, СП, МУ и т.д.) г)

10.4. Интернет ресурсы

http://www.iprbookshop.ru/
http://www.health-ua.com/news/;
http://medicine.itl.net.ua/poisk/medl-jour.HTM/
http://www.medscape.com/px/ur/info/;
http://www.patolog.ru/;

http://novosti.online.ru/news/med/news/;

11. Методические указания к практическим занятиям.

Обучение складывается из аудиторных занятий (16 час.), а также самостоятельную работу (20 час.). Практические занятия проводятся в виде семинарских занятий, демонстрации презентаций и использования наглядных пособий, ответов на контрольные и тестовые задания.

В соответствии с требованиями ФГОС-3 ВПО в учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий (лекция (визуализация), дискуссия (групповые собеседования с «мозговым штурмом» и без него). Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к семинарским занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя работу с учебной литературой, составление презентаций, написание реферата, подготовку к контрольным работам и тестированию.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Во время изучения учебной дисциплины ординаторы самостоятельно проводят оформляют презентации и представляют рефераты.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для ординаторов и методические указания для преподавателей.

При изучении учебной дисциплины используются теоретические знания и осваиваются практические умения работы с научной и учебной литературой.

Написание реферата способствует формированию научно-исследовательских навыков, умений работать с научной литературой, правильного оформления своей научной работы в виде реферата.

Работа ординатора в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Самостоятельная работа способствует формированию активной жизненной позиции, поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется собеседованием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, ответами на контрольные и тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, собеседования по контрольным вопросам.

При изучении курса «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» рекомендуется:

- изучить материалы лекции, обязательной и рекомендуемой литературы, соответствующую главу учебного пособия
- ответить на контрольные вопросы и тестовые задания соответствующей главы учебного пособия.
-основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержанию основных концепций развития здравоохранения;
-при пересечении с другими областями знаний обращаться к специализированной литературе;
-не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка;
-использовать основную терминологию дисциплины в устных ответах, и курсовых работах - это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями данной дисциплины, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
-аргументировано излагать свою точку зрения

При подготовке к семинарским занятиям рекомендуется:
-ознакомиться с планом темы и перечнем контрольных вопросов к ней (по методическим пособиям) – это позволит получить общее представление о рассматриваемых проблемах.
-ознакомиться с учебными материалами по теме (конспекты лекций, учебник, учебно-методические пособия) и определить степень его достаточности.
-выбрать наиболее интересный вопрос (вопросы), по которым предполагается развёрнутый ответ или активное участие в обсуждении (в норме подробно готовится именно вопрос, показавшийся наиболее интересным, но общее представление о теме и знание базовых положений и определений необходимо и обязательно).
-чётко сформулировать основные моменты предполагаемого устного ответа – ответ должен быть связным, целостным и законченным сообщением по конкретному вопросу, а не набором реплик по поводу.
-не ограничиваться заявленными вопросами по теме и попытаться предположить, какие вопросы для обсуждения темы, или сформулировать свои вопросы для обсуждения (в том числе, оставшиеся неясными или непонятными при изучении темы).
-регулярно готовиться к семинарам - регулярная подготовка способствует постепенному и поэтому качественному усвоению курса и существенно облегчает последующую подготовку к экзамену или зачёту.

12. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для усвоения содержания дисциплины «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» организуемого в традиционных и активных формах проведения занятий, имеются следующие виды обеспечения:
Методическое обеспечение:
-учебники;
-методические материалы: плакаты, таблицы, образцы врачебной документации (Экстренное извещение об инфекционном заболевании, **пищевом, остром,** профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку), зачетные тесты по эпидемиологии 5 курс 9 семестр (прилагается).
Лекционное обеспечение:
противочумный костюм, компьютерные слайды, чтение лекций в виде компьютерных презентаций.
Аудиторное обеспечение:
-мультимедийные аудитории;
Техническое обеспечение:
-2 аудитории с мультимедийным оборудованием.
-компьютерный класс, используемый при проведении зачетного компьютерного тестирования.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное

учреждение высшего образования

«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.А. КАДЫРОВА»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Госпитальная хирургия»

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ХИРУРГИЯ»

Специальность	**Хирургия**
Кож специальности	31.08.67
Квалификация выпускника	Врач –хирург
Форма обучения	Очная

Грозный, 2023

Ферзаули А.Н. Программа Государственной итоговой аттестации выпускников ординатуры по специальности «Хирургия» [Текст] / Сост. А.Н. Ферзаули – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры Госпитальной хирургии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 01 сентября 2023 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1043 и рабочим учебным планом по данной специальности.

© Ферзаули А.Н., 2023
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова», 2023

1.ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Государственная итоговая аттестация (далее ГИА) ординаторов по специальности 31.08.67 Хирургия проводится по окончании полного двухлетнего курса обучения и заключается в определении соответствия уровня профессиональной подготовки выпускника требованиям государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия с последующей выдачей диплома государственного образца об окончании ординатуры. ГИА выпускников ординатуры является обязательным завершающим этапом обучения в ВУЗе.

К ГИА допускаются ординаторы, завершившие полный курс обучения и сдавшие все установленные учебным планом зачеты и экзамены.

ГИА выпускников ординатуры ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А. Кадырова» Министерства образования и науки Российской Федерации (далее Университет) проводится в соответствии с Программой ГИА выпускников ординатуры по специальности 31.08.67 Хирургия.

Программа, форма и условия проведения ГИА доводятся до сведения ординаторов не позднее, чем за 6 месяцев до начала аттестации. Расписание государственных экзаменов утверждаются проректором по учебной, внеучебной и воспитательной работе Университета и доводится до ординаторов не позднее, чем за месяц до начала ГИА.

Цели и задачи итоговой государственной аттестации

Цель – установление соответствия уровня и качества подготовки ординатора квалификационным характеристикам врача-хирурга.

Задачи:

Определить уровень и качество подготовки ординатора по специальности «Хирургия», его профессиональную компетентность:

уровень готовности к осуществлению основных видов деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой;

уровень усвоения ординатором материала, предусмотренного учебными программами дисциплин (разделов);

уровень знаний и умений, позволяющий решать профессиональные задачи;

обоснованность, четкость, полнота изложения ответов;

уровень информационной и коммуникативной культуры.

2. Место ИГА в структуре ОПОП:

Итоговая государственная аттестация (ИГА) является составным компонентом основной профессиональной образовательной программы по профессиональной подготовке ординатора Базовой части блока 3 Государственная итоговая аттестация.

3. Формы и время проведения ИГА

Государственная (итоговая) аттестация по основной профессиональной программе послевузовского профессионального образования по специальности «Хирургия» (ординатура) осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача по диагностике и лечению больных в соответствии с содержанием образовательной программы послевузовского профессионального образования.

Врач-ординатор допускается к государственной (итоговой) аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

Лица, освоившие основную профессиональную программу послевузовского профессионального образования по специальности «Хирургия» (ординатура) и успешно

прошедшие государственную итоговую аттестацию, получают документ государственного образца.
Итоговая аттестация включает:
-тестирование;
-оценку освоения практических умений (проводится в течение учебного года до сдачи итоговой аттестации, в том числе в симуляционном классе);
-собеседование (вопросы, экзаменационные билеты, ситуационные задачи) – экзаменационный билет включает не менее 3 вопросов.

Трудоёмкость ИГА: 3 з.е. = 108 ч.

4. Структура ИГА

Форма работы обучающихся/Виды учебных занятий	**Трудоемкость, часов**
Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем:	
Лекции (Л)	
Практические занятия (ПЗ)	
Самостоятельная работа	**108**
Лабораторная работа (ЛР)	
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)[1]	
Расчетно-графическое задание (РГЗ)	
Реферат (Р)	
Эссе (Э)	
Виды итогового контроля –сертификационный экзамен	

1. Результаты предэкзаменационного (итогового) тестирования.
По окончании обучения перед экзаменом осуществляется предэкзаменационное (итоговое) тестирование. Баллы за тестирование начисляются в соответствии с таблицей №1 по пятибалльной системе. Результаты тестирования заносятся в электронную базу балльно-рейтинговой системы. Обучающиеся, выполнившие задание неудовлетворительно (менее чем на 51%) к экзамену не допускаются и рейтинговых баллов не набирают.

Таблица №1. Вариант оценки начисления баллов за тестирование.

% выполнения задания	**Оценка по пятибалльной системе**
91 – 100	5
81 – 90	4
71 – 80	3
61 – 70	2
51 – 60	1
0 – 50	0

2. Практические навыки.
Практические навыки оцениваются в палате хирургического отделения у постели больного. Обучающийся демонстрирует степень освоения им методики обследования больного, способность определять план обследования и лечения больного. Практические навыки оцениваются в соответствии с таблицей №2 по пятибалльной системе. Обучающиеся, получившие оценку «неудовлетворительно» или не явившиеся на указанный этап экзамена, к дальнейшим этапам аттестации не допускаются.

Таблица №2 Варианты оценки практических навыков.

Результат оценки	**Оценка по пятибалльной системе**	**Оценка в БРС**
Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, быстро и правильно справляющемуся с решением практических задач, способному определить план обследования и лечения больных, владеющему приемами и практическими навыками по дисциплине «Хирургия» в полном объеме.	5	10
Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, справившемуся с решением практических задач, с определением плана обследования и лечения больного, однако допустившему несущественные неточности при выполнении практических навыков по дисциплине «Хирургия».	4	8
Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, который испытывает затруднения в решении практических задач, способному определить план обследования и лечения больного, однако выполняющему практические навыки по дисциплине «Хирургия» в неполном объеме (но более 50%).	3	6
Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не в состоянии решить практические задачи, затрудняющемуся определить план обследования и лечения больного, не способному выполнить более 50% практических навыков по дисциплине «Хирургия». Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут приступить к профессиональной деятельности по дисциплине «Хирургия».	2	0

3. Результаты собеседования на экзамене (решение ситуационной задачи и ответы на 3 вопроса).
Во время собеседования обучающийся отвечает на 3 вопроса и решает ситуационную задачу. Решение ситуационной задачи и ответ на каждый из 3 вопросов оцениваются экзаменатором в соответствии с таблицей №3 по пятибалльной системе. Ответ на каждый из 5 вопросов оценивается независимо, затем полученные оценки суммируются.

Таблица №3. Критерии оценки знаний обучающихся на экзамене.

Результат опроса на экзамене	Оценка по пятибалльной системе	Оценка в БРС
Оценки «отлично» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязи основных понятий дисциплины «Хирургия» и их значение для приобретения профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и пользовании учебно-программного материала.	5	10
Оценки «хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине «Хирургия» и способным к самостоятельному пополнению и обновлению их в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.	4	8
Оценки «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, обнаруживший знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий.	3	6
Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении, предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут приступить к профессиональной деятельности по дисциплине «Хирургия».	2	0

Все полученные баллы суммируются и заносятся в электронную базу балльно- рейтинговой системы. Общее количество баллов, которое может набрать обучающийся при аттестации, составляет от 0 до 25 (таблица №4). Обучающийся, допущенный к этапу собеседования, может набрать от 7 до 15 баллов, во время собеседования – от 0 до 10 баллов. Обучающийся, набравший по результатам промежуточной итоговой аттестации менее 13 баллов, не аттестуется.

Таблица №4 Разделы аттестации.

Раздел аттестации	Баллы
Результаты предэкзаменационного тестирования	0-5
Оценка практических навыков	0-10
Оценка за решение ситуационной задачи	0-5
Оценка по результатам ответов на вопросы экзамена	0-5
Итого	0-25

Баллы, полученные при аттестации, суммируются с данными текущего контроля. На основании полученной информации определяется итоговая оценка по дисциплине в соответствии с таблицей №5.

Таблица №5 Перевод рейтинговых баллов в общую среднюю оценку успеваемости по дисциплине.

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по 5-балльной системе
86-100	Отлично
71-85	Хорошо
51-70	Удовлетворительно
0-50	Неудовлетворительно

1. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения образовательной программы
1.1. Государственный экзамен

№ п/п	Наименование этапа	Содержание этапа	Проверяемые компетенции
1	Определение уровня теоретической подготовки	Тестирование	УК-1,2,3 ПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12
2	Определение уровня теоретической подготовки	Ответ на экзаменационный билет, включающий не менее 3 вопросов из разных разделов блока	УК-1,2,3 ПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12
3	Определение уровня профессиональной подготовленности к самостоятельному решению профессиональных задач	Представление и защита клинического случая с теоретическим обоснованием и литературными данными, решение ситуационных задач	УК-1,2,3 ПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12

2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы

Тестовый контроль (1 вариант)
1.Возбудителем гидраденита является:
а) синегнойная палочка
б) протей

в) стафилококк
г) стрептококк
д) кишечная палочка

2. Различают следующие виды панарициев, кроме
а) кожного
б) ладонного
в) костного
г) сухожильного
д) подкожного

3. При вскрытии гнойника пространства Пирогова глубина разреза распространяется до
а) поверхностной фасции предплечья
б) поверхностного сгибателя пальцев
в) подкожной клетчатки
г) квадратного пронатора
д) глубокого сгибателя пальцев

4. При рецидивирующей роже нижних конечностей наиболее частое осложнение
а) остеомиелит
б) тромбофлебит
в) периостит
г) лимфостаз
д) сепсис

5. Заживление раны вторичным натяжением - это
а) заживление по струпом
б) заживление через грануляции
в) заживление через нагноение
г) все перечисленное

6. Возбудителем госпитальной инфекции является
а) грамотрицательная флора
б) стафилококк
в) стрептококк
г) анаэробные микроорганизмы

7. В лечении острого гнойного артрита применяется следующее, кроме:
а) антибактериальной терапии
б) гемотрансфузии
в) повторных пункций сустава
г) оксибаротерапии

8. При остром гнойном остеомиелите возможны все перечисленные виды оперативного вмешательства, кроме
а) вскрытия флегмоны
б) рассечения надкостницы
в) трепанации костно-мозговой полости
г) секвестрэктомии
д) костно-пластической ампутации

9. В отношении первичного очага при сепсисе правильной является следующая тактика:

а) пункционное лечение
б) вскрытие гнойника следует производить только при неэффективности консервативных мероприятий
в) вскрытие и дренирование гнойника из минимального разреза
г) широкое вскрытие гнойника с иссечением гнойно-некротических тканей, первичный глухой шов раны с аспирационно-промывным дренированием или ведение раны открытым способом

10. При анаэробном неклостридиальном сепсисе применяют следующие препаратов, кроме
а) эритромицина и фурагина
б) клиндамицина
в) фурагина и клиндамицина
г) метрогила и эритромицина
д) ампиокса и метрогила

11. Какие операции применяются при дивертикулах пищевода?
1. резекция сегмента пищевода
2. дивертикулоэктомия
3. операция Добромыслова - Торека
4. инвагинация дивертикула
5. резекция нижней трети пищевода и кардии

12. Болезнь Менетрие это-
1. Парадоксальная дисфагия
2. Дивертикулез желудка
3. Гигантский гипертрофический гастрит
4. Атрофический гастрит
5. Лимфома желудка

13. К отдаленным метастазам рака желудка относятся:
1. метастаз Шницлера
2. метастаз Крукенберга
3. метастаз Вирхова
4. метастаз сестры Джозеф
5. метастаз в печень

14. Синдром Меллори-Вейса - это:
1. варикозное расширение вен пищевода и кардии, осложненное кровотечением
2. кровоточащая язва дивертикула Меккеля
3. кровотечение из слизистых на почве геморрагического ангиоматоза
4. трещины в кардиальном отделе желудка с кровотечением
5. геморрагический эрозивный гастродуоденит

15. При желчнокаменной болезни плановая холецистэктомия показана:
1. во всех случаях
2. при латентной форме заболевания
3. при наличии клинических признаков заболевания, снижении трудоспособности и отсутствия тяжелой сопутствующей патологии, являющейся противопоказанием к плановой операции
4. у больных старше 55 лет
5. у лиц моложе 20 лет

16. Укажите признаки, характерные для синдрома Курвуазье
1. желтушное окрашивание кожи и склер
2. непальпируемый сморщенный желчный пузырь
3. пальпируется воспаленный и болезненный желчный пузырь
4. пальпируется увеличенный, эластичный и безболезненный желчный пузырь при наличии желтушного окрашивания кожи и склер
5. увеличение размеров печени

17. Холецисто-еюностомия или операция Монастырского показана
1. при эмпиеме желчного пузыря
2. при неоперабельной опухоли в терминальном отделе холедоха
3. при водянке желчного пузыря
4. при гнойном холангите
5. при опухоли желчного пузыря

18. Ширина холедоха в норме равна:
1. до 0,5 см
2. 0,6-1,0 см
3. 1,1-1,5 см
4. 1,6-2,0 см
5. свыше 2,0 см

19. Если рак прямой кишки локализуется на уровне 7-12 см от заднего прохода, какая операция наиболее целесообразна?
1. брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки
2. брюшно-анальная резекция прямой кишки
3. операция Гартмана
4. внутрибрюшинная резекция

20. При какой локализации опухоли чаще всего возникает анемия?
1. левая половина
2. правая половина
3. поперечно-ободочная кишка
4. сигмовидная кишка
5. слепая кишка

21. Внутренние органы могут составлять часть стенки грыжевого мешка при следующих грыжах
а) Рихтера
б) косой паховой
в) скользящей
г) прямой паховой
д) ни в одной из перечисленных

22. При проведении дифференциальной диагностики между грыжей и водянкой оболочек яичек следует прибегнуть
а) к трансиллюминации и пальпации
б) к пункции
в) к перкуссии
г) к аускультации
д) к пальцевому исследованию прямой кишки

23. Стенками пахового канала являются все перечисленные образования, кроме
а) апоневроза наружной мышцы живота
б) подвздошно-гребешковой связки
в) паховой связки
г) нижнего края внутренней косой и поперечной мышц
д) поперечной фасции живота

24. К образованию послеоперационной грыжи предрасполагают
а) раневая инфекция
б) послеоперационный парез
в) срединный разрез
г) неправильная техника ушивания раны
д) все выше перечисленное

25. Причиной тромбоэмболии легочной артерии наиболее часто является тромбофлебит
а) лицевых вен
б) глубоких вен нижних конечностей и вен малого таза
в) глубоких вен верхних конечностей
г) поверхностных вен нижних конечностей
д) поверхностных вен верхних конечностей

26. При несостоятельности коммуникантных вен нижних конечностей наиболее целесообразной операцией следует считать операцию
а) Бебкока
б) Троянова - Тренделенбурга
в) Нарата
г) Линтона
д) Маделунга

27. Для острого тромбоза глубоких вен конечностей характерно все нижеперечисленное, кроме
а) резких болей распирающего характера
б) повышения температуры тела
в) отека конечности
г) цианоза
д) гиперемии кожи по ходу большой подкожной вены

28. Антикоагулянтная терапия в лечении тромбоза вен применяется с целью
а) растворения фибрина
б) приостановления роста тромба
в) увеличения количества сгустков
г) изменения внутренней оболочки сосудов
д) снижения активности ДНК

29. Для острого глубокого тромбофлебита нижних конечностей характерны
а) резкий отек нижней конечности
б) некроз пальцев стоп
в) похолодание стопы
г) симптом перемежающейся хромоты
д) отек и гиперемия по ходу пораженных вен

30. Профилактика тромбоэмболических осложнений в послеоперационном периоде включает в себя все нижеперечисленное, кроме
а) назначения гепарина
б) назначения дезагрегантов
в) лечебной физкультуры
г) длительного постельного режима
д) бинтования ног эластичным бинтом

31. В начальной серозной стадии острого мастита не применяются
а) разрез
б) предупреждение застоя молока
в) антибактериальная терапия
г) ультразвуковая терапия
д) ретромаммарная пенициллиноновокаиновая блокада

32. При локализации рака молочной железы во внутренних квадрантах первым этапом метастазирования будут
а) подмышечные лимфоузлы
б) парастернальные лимфоузлы
в) паховые лимфоузлы
г) подлопаточные лимфоузлы
д) все ответы верны

33. Наиболее неблагоприятной локализацией рака молочной железы в силу анатомических особенностей, путей лимфооттока и метастазирования является
а) наружне-верхняя
б) наружне-нижняя
в) внутренне-верхняя
г) внутренне-нижняя

34. Диагностика опухолевых образований молочных желез возможна
а) при ультразвуковом исследовании
б) при маммографии
в) при термографии
г) при использовании всех перечисленных методов
д) ни при одном из перечисленных методов

35. Верхняя щитовидная артерия отходит
а) от наружной сонной артерии
б) от внутренней сонной артерии
в) от подключичной артерии
г) от дуги аорты
д) от щито-шейного ствола

36. Количество йода, связанного с белком в плазме (СПБ) в норме, составляет
а) около 4 мкг%
б) около 8 мкг%
в) около 12 мкг%
г) около 16 мкг%
д) около 20 мкг%

37. При болезни Грейвса, ДТЗ на первый план выступают все следующие симптомы, кроме
а) слабости
б) похудания
в) раздражительности
г) одышки
д) сердцебиения

38. Противопоказаниями к лечению I-131 больных тиреотоксикозом являются все перечисленные, кроме
а) беременности и периода лактации
б) лейкопении
в) токсического зоба, локализующегося в загрудинном пространстве и позади пищевода
г) узловых и смешанных форм токсического зоба
д) пожилого возраста

39. При оперативном вмешательстве по поводу диффузного токсического зоба могут возникнуть все следующие осложнения, кроме
а) ранения ветвей возвратного нерва
б) кровотечения во время операции и в ближайшие часы после оперативного вмешательства
в) гипопаратиреоза
г) ларингоспазма, ранения трахеи
д) ранения подключичной артерии

40. Наиболее ценными тестами в диагностике гиперпаратиреоза являются все перечисленные, за исключением установления
а) гиперкальциемии в сочетании с гиперфосфатемией
б) гиперкальцинурии, гипоизостенурии на фоне полиурии
в) повышенной активности щелочной фосфатазы
г) характерной рентгенологической картины со стороны костной системы
д) высокого уровня 17 КС и 17 ОКС

41. В лечении острого панкреатита не применяют:
1. анальгетиков
2. инфузионной терапии
3. цитостатиков
4. спазмолитиков
5. морфина

42. Наиболее частой клинико-морфологической формой острого панкреатита является:
1. отечный панкреатит
2. жировой панкреонекроз
3. геморрагический панкреонекроз
4. гнойный панкреатит
5. жировой панкреонекроз с ферментативным перитонитом

43. В первые трое суток заболевания острым панкреатитом противопоказано применение:
1. УЗИ
2. гастроскопии
3. ЭРХПГ
4. рентгеноскопии органов брюшной полости:
5. лапароскопии

44. При каком виде острой кишечной непроходимости наблюдаются кровянистые выделения из прямой кишки
1. заворот тонкой кишки
2. спастическая непроходимость
3. инвагинация
4. паралитическая непроходимость
5. узлообразование

45. Во время экстренной операции по поводу кишечной непроходимости обнаружена подвижная опухоль сигмовидной кишки, - метастазов не найдено. Какова наиболее целесообразная тактика
1. наложение обходного анастомоза
2. резекция кишки с восстановлением ее проходимости
3. операция Гартмана
4. наложение колостомы проксимальнее опухоли

46. При нежизнеспособной петле тонкой кишки производится:
1. резекция приводящей петли, отступя 30 см от некроза, резекция отводящей петли, отступя 15-20 см от некроза
2. резекция кишки в пределах видимой границы некроза
3. наложение обходного анастомоза
4. выведение кишки
5. резекия приводящей петли, отступя 15-20 см от некроза, резекция отводящей петли, отступя 30 см от некроза

47. Для терминальной фазы перитонита, вызванного перфорацией язвы двенадцатиперстной кишки, характерно
1. токсическое поражение ЦНС
2. развитие функциональной кишечной непроходимости
3. развитие ДВС-синдрома
4. развитие печеночно-почечной недостаточности
5. иммунодефицит

48. Незамеченные ранения гепатикохоледоха могут привести в послеоперационном периоде ко всем перечисленным тяжелым осложнениям, кроме
а) ограниченного или разлитого желчного перитонита
б) образования подпеченочных гнойников
в) развития наружного желчного свища
г) тромбоэмболии мелких ветвей легочной артерии
д) развития поддиафрагмального абсцесса

49. При одновременном ножевом ранении мочеточника и кишечника с обширной забрюшинной урогематомой отведение мочи осуществляется путем
а) катетеризации мочеточника
б) уретеростомии
в) нефростомии, дренирования забрюшинной клетчатки
г) пиелостомии

50. Показанием к нефрэктомии при сочетанной травме почки и органов брюшной полости является
а) обширная забрюшинная гематома
б) разрыв нижнего полюса почки

в) размозжение почки
г) разрыв лоханки
д) субкапсулярная гематома

51. Противопоказанием к оперативному лечению при ущемленной грыже является
а) гигантский размер грыжи
б) беременность во второй ее половине
в) флегмона грыжевого мешка
г) недавно перенесенный инфаркт миокарда
д) ни один из перечисленных

52. При самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи тактика хирурга предусматривает
а) лапаротомию с ревизией органов брюшной полости
б) тщательное наблюдение за больным в условиях стационара
в) поставить очистительную клизму
г) возможность отпустить больного домой с повторным осмотром
д) ни одна из рекомендаций не верна

53. При тампонаде сердца наблюдаются
а) снижение артериального давления
б) цианоз лица
в) расширение границ сердца
г) глухость тонов
д) все перечисленное

54. При выборе вида хирургического пособия при перфоративной язве желудка обычно руководствуются
а) сроком с момента прободения
б) степенью воспалительных изменений брюшины
в) величиной перфоративного отверстия
г) локализацией перфоративного отверстия
д) возрастом больного

55. При язвенной болезни, осложненной кровотечением, рвота содержимым желудка цвета "кофейной гущи" может наблюдаться при всех следующих локализациях язвы, кроме
а) малой кривизны желудка
б) кардиального отдела желудка
в) антрального отдела желудка
г) нижнего отдела пищевода
д) постбульбарного отдела двенадцатиперстной кишки

56. При операции по поводу острого холецистита, осложненного панкреатитом (отечная форма) наиболее целесообразной тактикой хирурга следует считать
а) типичную холецистэктомию
б) после удаления желчного пузыря дренировать холедох через культю пузырного протока
в) после холецистэктомии дренировать общий желчный проток Т-образным дренажем
г) после холецистэктомии дренировать сальниковую сумку
д) наложить холецистостому

57. Острый холецистит необходимо дифференцировать
а) с прободной язвой желудка

б) с пенетрирующей язвой двенадцатиперстной кишки
в) с правосторонней базальной пневмонией
г) с острым аппендицитом при атипичном расположении червеобразного отростка
д) со всем перечисленным

58. Механическая желтуха при остром холецистите развивается в результате всего перечисленного, кроме
а) холедохолитиаза
б) обтурации камнем или слизистой пробкой пузырного протока
в) отека головки поджелудочной железы
г) холангита
д) глистной инвазии общего желчного протока

59. Перевязка внутренней подвздошной артерии в связи с особенностями ее топографии может быть осложнена расположением рядом с ней
а) маточной трубы
б) мочеточника
в) наружной подвздошной артерии
г) всего перечисленного

60. Острый серозный пиелонефрит без нарушения пассажа мочи необходимо дифференцировать со следующими острыми заболеваниями органов брюшной полости
а) прободной язвой желудка
б) острым аппендицитом (ретроцекальным)
в) острым холециститом
г) тромбозом мезентериальных сосудов
д) правильно б) и в)

Задания ко второму этапу ГИА

Перечень теоретических вопросов устного собеседования

1. Флегмоны мягких тканей. Лечение по стадиям. Этиология, патогенез, клиническая картины флегмоны мягких тканей
2. Маститы. Патогенетическая терапия. Показания и методы оперативного лечения
3. Аденофлегмоны. Этиология, патогенез. Консервативное и хирургическое лечение
4. Парапроктит. Классификация. Патогенез. Осложнения. Медикаментозное и хирургическое лечение. Парапроктит. Показания к оперативному лечению. Виды операций. Варианты дренирования. Послеоперационное ведение
5. Гнойные заболевания пальцев и кисти. Анатомические особенности строения кисти, определяющие течение воспалительных процессов. Панариций. Консервативное и хирургическое лечение
6. Сепсис. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Виды сепсиса. Комплексное лечение. Синдром системной воспалительной реакции. Клиническая картина. Принципы рациональной антибактериальной терапии
7. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Показания к оперативному лечению.
8. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Выбор метода оперативного лечения. Техника резекция желудка. Техника дренирующих операций в сочетании с ваготомией, техника селективной ваготомии. Ведение больных в послеоперационном периоде. Техника операции пилоропластики (различные методы) в сочетании со стволовой ваготомией. Техника резекции желудка при осложненных формах язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки
9. Болезни оперированного желудка. Классификация. Патофизиология. Пептическая язва анастомоза. Клиника, диагностика, медикаментозное и хирургическое лечение.

Функциональные расстройства (демпинг-синдром, синдром приводящей петли и др.) Лечение. Показания и методы хирургического лечения различных форм болезни оперированного желудка

10. Рак желудка. Диагностические клинические «маски» рака желудка. Ранние рентгенологические признаки рака желудка. Эндоскопические методы исследования. Особенности предоперационной подготовки в зависимости от локализации опухоли, возраста и общего состояния больного. Особенности предоперационной подготовки в зависимости от локализации опухоли, возраста и общего состояния больного. Техника операции проксимальной резекции желудка. Этапы операций. Техника операции гастроэктомии

11. Паллиативные операции: гастростомия, гастроэнтеростомия. Консервативное лечение неоперабельных форм рака желудка в поликлинических условиях. Ведение больных с раком желудка в до и послеоперационном периоде. Хирургическое лечение функциональных расстрой Консервативное лечение неоперабельных форм рака желудка в поликлинических условиях

12. Доброкачественные опухоли — аденоматозный полип, семейный полипоз, синдром Гарднера, ворсинчатые опухоли. Клиника, диагностика.Хирургическое лечение доброкачественных опухолей толстой кишки

13. Рак ободочной кишки. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика в зависимости от локализации опухоли. Предоперационная подготовка больных. Выбор способа лечения в зависимости от состояния больного.

14. Техника правосторонней гемиколэктомии. Техника резекции поперечно-ободочной кишки. Техника левосторонней гемиколэктомии

15. Клиника, диагностика и хирургическая тактика при осложненных формах рака толстой кишки (обтурационная кишечная непроходимость, воспаление, перфорация, кровотечение).

16. Хирургическое лечение осложненных форм рака толстой кишки, показания к одномоментным и двухмоментным операциям. Техника одномоментных радикальных операций. Техника двухмоментных радикальных операций. Техника паллиативных операций. Послеоперационное ведение больных с операциями на толстой кишке

17. Рак прямой кишки. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика с предраковыми заболеваниями. Принципы оперативного лечения рака прямой кишки. Радикальные операции. Показания. Особенности оперативной техники. Паллиативные операции. Показания. Техника операций

18. Трещина заднего прохода. Парапроктит

19. Геморрой. Патогенез, классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика, инструментальные методы исследования. Методы операций. Ведение послеоперационного периода.

20. Желчекаменная болезнь. Этиология и патогенез камнеобразования. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (экстракорпоральная литотрипсия, медикаментозное растворение камней), показания к операции. Методы операции, показания к ним.

21. Осложнения желчекаменной болезни. Причины развития этих осложнений. Клиника. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение. Показания к холедохотомии и методы завершения ее. Эндоскопическая папиллотомия.

22. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики. Лечение: консервативное и хирургическое.

23. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист.

24. Рак поджелудочной железы. Заболеваемость, факторы, способствующие развитию. Морфология. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные операции.
25. Грыжи передней брюшной стенки. Общая симптоматика грыж. Диагностика, дифференциальная диагностика
26. Пупочные грыжи. Диагностика, дифференциальная диагностика. Техника операций при пупочных грыжах. Грыжи белой линии живота. Техника операций
27. Паховые грыжи. Врожденные и приобретенные, врожденные и приобретенные. Выбор метода оперативного лечения. врожденные. Особенности лечения прямых и косых паховых грыж
28. Бедренные грыжи. Клиника, диагностика. Техника операций при бедренных грыжах
29. Послеоперационные грыжи. Клиника. Диагностика. Показания к оперативному лечению. Предоперационная подготовка. Послеоперационное ведение
30. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания. Диагностика варикозной болезни. Методы определения проходимости глубоких вен, оценки состояния клапанного аппарата поверхностных и коммуникантных вен (функциональные пробы, контрастная флебография, ультразвуковое ангиосканирование). Лечение варикозной болезни: склерозирующая терапия консервативное, оперативное. Показания и противопоказания к операции. Виды операций при варикозной болезни, методы перевязки коммуникантных вен. Эндоскопическая диссекция коммуникантных вен. Ведение послеоперационного периода.
31. Осложнения варикозной болезни нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение. Посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей. Патогенез. Классификация. Клиника различных форм заболевания. Специальные методы диагностики. Консервативное лечение посттромбофлебитической болезни. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.
32. Недостаточность лимфатической системы. Классификация лимфостаза. Клиника, методы диагностики, хирургическое лечение. Создание лимфовенозных анастомозов с помощью микрохирургической техники. Слоновость. Ошибки и осложнения при операциях но поводу варикозно измененных вен.
33. Эндемический зоб. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Спорадический зоб. Классификация, клиника, диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению
34. Тиреотоксическимй зоб. Определение, патогенез. Классификация по степени тяжести и стадии развития. Клиника диффузного и узловых форм тиреотоксического зоба, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к операции.
35. Тиреоидит Хашимото. Этиологии, патогенез. Клиника, диагностика. Показания к медикаментозному и хирургическому лечению.
36. Тиреоидит Риделя. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение.
37. Рак щитовидной железы. Классификация клиническая и гистологическая. Клиника, диагностика, лечение. Объем оперативного вмешательства. Комбинированное лечение лучевое, химиотерапевтическое, гормонотерапия, лечение радиоактивным йодом. Опухоли паращитовидных желез. Клиника, диагностика, лечение.
38. Рак молочной железы. Клинические формы, диагностика заболевания. Международная классификация по стадиям рака молочной железы. Показания к пред. и послеоперационной рентгено и радиотерапии, овариоэктомия, гормонотерапия, химиотерапия, больных раком молочной железы. Техника радикальной мастэктомии. Ошибки и опасности операции. Паллиативные операции. Показания. Техника операции. Ведение послеоперационного периода у больных после хирургического лечения рака молочной железы. Принципы диспансеризации больного раком молочной железы.

39. Дисгормональные заболевания молочной железы. Клиника. Лечение. Показания к хирургическому лечению доброкачественных заболеваний молочной железы. Техника операций при доброкачественных заболеваниях молочной железы
40. Острый аппендицит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хирургическая тактика при остром аппендиците. Особенности клиники острого аппендицита в детском и пожилом возрасте, у беременных и при атипичном расположении отростка. Показания к дренированию и техника дренирования брюшной полости. Тактика хирурга при лечении осложненных форм аппендицита, аппендикулярного инфильтрата, периаппендикулярного абсцесса, перитонита. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больного. Диагностические и тактические ошибки при остром аппендиците.
41. Ущемленные грыжи. Дифференциальная диагностика ущемленных грыж. Хирургическая тактика у больных с ущемленными грыжами, наиболее частые и тактические ошибки. Особенности диагностики атипичных ущемлений грыж. Предоперационная подготовка больных с ущемленными грыжами. Общие принципы операции.
42. Гастродуоденальные кровотечения. Диагностика, дифференциальная диагностика профузных желудочно-кишечных кровотечений. Консервативное лечение острых гастродуоденальных кровотечений. Показания и подготовка к операции, выбор метода оперативного лечения Тактика паллиативных операций. Техника радикальных операций. Техника операции при синдроме Меллори–Вейса.
43. Основные принципы лечения при портальной гипертензии и кровотечении из варикозно расширенных вен пищевода. Ведение больных с профузным желудочно- кишечным кровотечением в послеоперационном периоде. Ошибки и опасности при лечении профузных желудочно-кишечных кровотечений
44. Кишечная непроходимость. Классификация. Патогенез. Этиология. Принципы терапии, показания к операции. Хирургическое лечение, принципы, задачи. Операции у пожилых, ослабленных больных. Операции у онкологических больных. Особенности ведения в послеоперационном периоде.
45. Острый холецистит и механическая желтуха. Принципы диагностики, терапии, показания к операции. Техника операции, операции у пожилых и ослабленных больных. Послеоперационное ведение.
46. Механическая желтуха, этиология, патогенез. Особенности диагностики, инструментальные методы исследования. Особенности дооперационного обследования и подготовки. Хирургическое лечение, принципы, виды, задачи, сроки оперативного лечения. Техника операции, операции у пожилых и ослабленных больных. Малоинвазивные операции
47. Острый панкреатит. Классификация, этиопатогенез. Диагностика. Принципы диагностики, терапии, показания к операции. Техника операции, операции у пожилых и ослабленных больных. Малоинвазивные операции. Послеоперационное ведение. Осложнения послеоперационного периода.
48. Острый перитонит. Классификация, этиопатогенез. Дооперационная подготовка, принципы диагностики. Оперативное лечение, принципы, задачи. Особенности ведения а послеоперационном периоде.
49. Острые урологические и гинекологические заболевания. Классификация, этиопатогенез, принципы лечения МКБ. Дифференциальная диагностика. Острая задержка мочи. Диагностика, катетеризация мочевого пузыря, оперативное лечение.
50. Внематочная беременность, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
51. Воспалительные заболевания придатков матки.
52. Разрыв и перекрут кисты яичников. Диагностика, принципы терапии

Задания к 3 этапу ГИА

Задача № 1.
У больной М. 80 лет, прооперированной по поводу рака желудка, на 4 день послеоперационного периода появились пульсирующие боли, покраснение и припухлость в околоушной области справа, затрудненное глотание, сухость во рту. При обследовании состояние больной средней степени тяжести, температура тела 39,0 °С. Язык сухой, покрыт грязно-серым плотным налетом, слизистая полости рта отечна, в области отверстия околоушного протока отмечается гиперемия. Пальпация околоушной области резко болезненная, кожа напряжена, мягкие ткани лица отечны, симптом флюктуации не определяется. При легком массировании околоушной слюнной железы из слюнного (стенонова) протока выделяется мутная слюна. В общем анализе крови лейкоцитоз со сдвигом лейкоцитарной формулы влево, увеличенная СОЭ.

Задача № 2.
Больной С. 30 лет поступил в приемный покой больницы с жалобами на сильные боли в правом предплечье. Из анамнеза: четыре дня назад на производстве он поранил правую кисть металлическим предметом. За помощью в лечебное учреждение не обращался. Через двое суток рука отекла, появились нарастающие боли в области правой кисти и предплечья, температура тела повысилась до 38°С. На третьи сутки отек и гиперемия распространились до локтевого сустава, движения правой рукой стали вызывать значительную болезненность, температура тела повысилась до 40°С, появились головные боли и сухость во рту. При объективном обследовании: кожные покровы несколько бледные, язык сухой, обложен серым налетом. Температура тела 39,5°С. Правое предплечье и кисть сильно отечны, наблюдается гиперемия кожи. При пальпации в средней трети предплечья определяется участок флюктуации. В общем анализе крови отмечается высокий лейкоцитоз и сдвиг лейкоцитарной формулы влево.

Задача № 3.
Больная М., 52 лет, доставлена в клинику бригадой скорой медицинской помощи через 12 часов с момента заболевания. Жалобы при поступлении на резкую слабость, головокружение, жидкий стул калом черного цвета. Считает себя больной около 12 часов, когда появилась слабость, была рвота кофейной гущей с последующим 2-х кратным, обильным стулом жидким калом черного цвета. Язвенного анамнеза нет. Объективно: больная заторможена, сонлива. Кожные покровы и видимые слизистые бледного цвета. АД 90/40 мм.рт.ст., пульс 120 /мин. слабого наполнения. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, аускультативно — усиленные перистальтические шумы. Симптомы раздражения брюшины отрицательные.

Задача № 4.
Больной П., 62 лет, находится в хирургическом отделении по поводу острого гангренозного аппендицита. Операция 5 суток назад. Сегодня появились боли в области послеоперационной раны, озноб, температура тела поднялась до 38,50С. Объективно: послеоперационная рана отечна, кожа вокруг раны гиперемирована, при пальпации определяется инфильтрация и болезненность. Лабораторные данные: Лейкоцитоз - 32*109 /л, п/я – 18 %, с/я – 43 %, СОЭ – 32 мм/час, определяется анизо - и - пойкилоцитоз

Задача № 5.
Мужчина 40 лет поступил в хирургическое отделение с жалобами на опоясывающие боли в верхних отделах живота, тошноту, многократную рвоту, не приносящую облегчения. В анализах крови общий билирубин 30 мкмоль/л, прямой билирубин 17 мкмоль/л, непрямой - 13 мкмоль/л, лейкоциты 12х 109 /л., амилаза крови 56 мг.крахм/ч.л. После проведенной инфузионной терапии состояние больного улучшилось, болевой синдром значительно

уменьшился, но оставались тупые боли в эпигастрии и левом подреберье, лабораторные показатели пришли к норме. На 14 сутки у больного отмечена субфебрильная температура - 37,4°С. На следующий день состояние больного резко ухудшилось: больной в сопоре, кожные покровы землистого цвета с желтушным оттенком, имеется пете-хиальная сыпь, температура тела 39,8°С, потрясающие ознобы, АД 60/40 мм.рт.ст., ЧСС 128 уд.в мин., лейкоциты 30х109 /л, мочевой пузырь пуст, креатинин 343 мкмоль/л, мочевина 10 ммоль/л, остаточный азот 30 ммоль/л.

Задача № 6.
Больной Д., 32 лет, хирургом ЦРБ выполнена секторальная резекция правой молочной железы по поводу «фиброаденомы молочной железы». Через 10 дней после операции получен результат гистологического исследования: инвазивный протоковый рак молочной железы, диаметр опухоли 1,2 см. Пациентка направлена на консультацию в онкодиспансер. При осмотре: состояние удовлетворительное. В легких без патологии. ЧСС - 76 ударов в минуту, АД 130/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Местно: молочные железы мягкие, в верхненаружном квадранте правой молочной железы послеоперационный рубец - без особенностей. Регионарные лимфоузлы не увеличены.

Задача № 7.
Больная Р., 37 лет, поступила в клинику с жалобами на боли в эпигастрии, плохой аппетит, похудание на 10 кг. Больна в течение 6 месяцев, когда впервые появились боли в животе, которые постепенно нарастали. При обследовании по месту жительства на УЗИ в правой доле печени выявлены образовании, подозрительные на метастазы. Больная направлена в онкодиспансер. При осмотре: состояние удовлетворительное. Температура 37,40С. Пониженного питания. В надключичной области справа пальпируется плотный малоподвижный лимфатический узел 2 см. в диаметре. В легких без патологии. ЧСС 80 ударов в минуту, АД 100/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии, где пальпируется плотный край печени, выступающий из-под реберных дуг на 5 см. В пунктате из лимфоузла - элементы эпителиальной злокачественной опухоли. При обследовании: рентгенография органов грудной клетки - без патологии, УЗИ брюшной полости – в правой доле печени множественные гетерогенные образования до 30 мм в диаметре. Выставлен диагноз: Метастазы в надключичный лимфоузел справа, печень без выявленного первичного очага.

Задача № 8.
Больной А., 56 лет поступил в клинику с жалобами на нестерпимый зуд кожи, ноющие боли в правом подреберье и эпигастральной области, слабость, упадок сил, отсутствие аппетита, наличие желтухи, которая появилась 1,5 месяца назад и интенсивно нарастает. Приступов сильных болей никогда не отмечал. При осмотре: склеры и кожа больного оливкового цвета, тургор кожи резко понижен; на ней множество расчесов. Живот мягкий. Печень увеличена. В правом подреберье пальпируется слегка болезненное образование тугоэластической консистенции, овоидной формы. Стул ахоличен.

Задача № 9.
Больной Е., 47 лет, поступил в клинику с жалобами на интенсивную боль в верхней половине живота, внезапно появившуюся 2 часа назад. Из анамнеза известно, что больной длительно страдает язвенной болезнью желудка, в последние месяцы сильно похудел. При осмотре: состояние относительно удовлетворительное. Частота пульса 84 удара в минуту. АД - 110/70 мм.рт.ст. Живот не вздут, при пальпации резко напряжён, болезненен во всех отделах. Симптом Щёткина положительный. При обзорной рентгенографии выявлено наличие свободного газа в брюшной полости. При экстренней лапаротомии выявлена язва

препилорического отдела желудка, по малой кривизне, с белесоватыми краями хрящевидной плотности, в центре - перфорационное отверстие диаметром 2 мм. В малом сальнике увеличенные до 1,5 см плотные лимфатические узлы.

Задача № 10.
Больной Н., 64 лет, предъявляет жалобы на боли в эпигастрии постоянного характера вне связи с приемом пищи, впервые появившиеся 5 месяцев назад. При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледноваты. Пониженного питания. Периферические лимфоузлы не увеличены. ЧСС - 88 ударов в минуту, АД - 150/90 мм. рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, в эпигастральной области пальпируется плотная подвижная опухоль диаметром 7 см. При обследовании: на ФГДС - по малой кривизне и задней стенке желудка от субкардиального до препилорического отдела язвенно-инфильтративная опухоль. Гистология – перстневидно- клеточный рак желудка. Рентгеноскопия желудка - начиная от субкардиального до антрального отдела по малой кривизне дефект наполнения с депо бария в центре, подвижность желудка сохранена, эвакуация не нарушена. При дообследовании данных за отдаленные метастазы не получено.

Задача № 11.
Больная К., 45 лет, поступила с жалобами на наличие опухоли на коже спины, возникшую на месте пигментного невуса после травмы. 3 месяца назад образование стало бурно расти, кровоточить. При осмотре: на коже спины, медиальнее левой лопатки имеется экзофитная опухоль синюшно-красного цвета с кровоточащим изъязвлением в центре, размеры 1,5х1,5х0,5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены.

Задача № 12.
Больная К., 47 лет, поступила с жалобами на боли в эпигастрии, желтушность кожных покровов, слабость, похудание на 7 кг. Больна в течение 4 месяцев, желтуха появилась 1 месяц назад, постепенно нарастала. При осмотре: состояние средней тяжести. Склеры и кожа оливкового цвета. Пониженного питания В легких без патологии. ЧСС 100 ударов в минуту, АД 110/70 мм.рт.ст. Живот мягкий. Печень увеличена на 2 см, край эластичный. Стул ахоличен. При обследовании: общий анализ крови - эритроциты 4,6*1012/л, НЬ - 124 г/л, СОЭ - 35 мм/ч. Лейкоциты 8,4*109 /л, формула не изменена. Биохимическое исследование крови - билирубин общий - 289 мкмоль/л, прямой 201 мкмоль/л, непрямой - 88 мкмоль/л; ФЛГ без патологии; ФГДС - поверхностный гастрит, двенадцатиперстная кишка без патологии, желчи не содержит; УЗИ брюшной полости — расширение внутрипечёночных желчных протоков до 0,8 см., холедох 6 мм, желчный пузырь 90х30х24 мм. При лапаротомии выявлена инфильтрация гепатикохоледоха, уходящая в ворота печени, около 10 метастатических узлов в правой доле печени.

Задача № 13.
Больной В., 58 лет, предъявляет жалобы на повторную рвоту 2 раза в сутки, слабость, похудание на 12 кг за последние 4 мес. При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы с землистым оттенком. Пониженного питания. Тургор кожных покровов снижен. ЧСС - 88 ударов в минуту, АД - 110/60 мм. рт. ст. Живот втянут, при пальпации мягкий, безболезненный, в эпигастральной области пальпируется плотная малоподвижная опухоль диаметром 10 см. При пальпации области желудка - шум плеска. Общий анализ крови: Эр. - 4,8*1012/л; НЬ –156 г/л; Лейкоциты - 8,4*109 /л; СОЭ - 2 мм/час.

Задача № 14.
Больная П., 78 лет, предъявляет жалобы на слабость, похудание на 20 кг, повторную рвоту после приёма пищи застойным содержимым. Считает себя больной в течение года. Из перенесённых заболеваний - ИБС, инфаркт миокарда 4 года назад. При осмотре: состояние

ближе к тяжелому. Масса тела 42 кг, рост - 162 см. Кожные покровы бледные, тургор резко понижен. В легких без патологии. ЧСС 90 ударов в минуту, АД 120/70 мм.рт.ст. Живот увеличен в размерах, при пальпации мягкий, болезненный в эпигастрии, при перкуссии определяется наличие свободной жидкости. Печень выступает из- под реберной дуги на 4 см., край плотен, бугрист. Стула не было в течение 10 дней. При обследовании по месту жительства Общий анализ крови: Эритроциты 2,1*1012/л, НЬ- 50 г/л, СОЭ- 52 мм/час, ФГДС - в желудке много содержимого, в антральном отделе инфильтративная опухоль, в двенадцатиперстную кишку пройти не удалось. Гистология: недифференцированный рак желудка.

Задача № 15.
Больная А., 31 года, 2 месяца назад обнаружила у себя узел в щитовидной железе, обратилась к онкологу. При осмотре: область щитовидной железы визуально не изменена, при пальпации в правой доле обнаруживается узловое образование округлой формы, эластической консистенции, подвижное, 2,5 см в диаметре. Регионарные лимфоузлы не увеличены. В пунктате - группы клеток фолликулярного эпителия.

Задача № 16.
Больной У., 45 лет, предъявляет жалобы на задержку при проглатывании твердой пищи, появившуюся 4 месяца назад. При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. Питание умеренное. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Дыхательная, сердечно-сосудистая система - без патологии. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю рёберной дуги. При ФГДС на 27 см от резцов выявлена чашеобразная опухоль слизистой пищевода по задней и боковым стенкам 4,5 см в диаметре. Желудок и двенадцатиперстная кишка без патологии. Гистологически - высокодифференцированный плоскоклеточный рак. При рентгеноскопии пищевода выявлена ниша с приподнятыми краями на уровне Th V-VI, протяжённость опухоли 5 см. При ФЛГ, УЗИ брюшной полости, лапароскопии и компьютерной томографии грудной клетки данных за метастазы и прорастание опухоли в соседние органы не получено.

Задача № 17.
Больной А., 55 лет, поступил с жалобами на схваткообразные боли в животе, в течение последних 6 месяцев отмечает запоры, периодически вздутие живота. При осмотре: состояние удовлетворительное. Умеренного питания. В легких без патологии. ЧСС 96 ударов в минуту, АД - 150/90 мм.рт.ст. Язык влажный. Живот неравномерно вздут, при пальпации болезненный в левом подреберье. Симптом Щеткина отрицательный. Печень по краю реберной дуги. При ректальном исследовании - пустая ампула прямой кишки. На обзорной рентгенограмме брюшной полости - пневматоз кишечника, единичный уровень жидкости. Больного оперируют в экстренном порядке. После вскрытия брюшной полости обнаружена опухоль селезеночного угла толстой кишки, не прорастающая в соседние органы, подвижна, видимых метастазов нет. Приводящая кишка забита каловыми массами.

Задача № 18.
Больной Ц., 50 лет, 3 месяца назад обнаружил примесь крови в кале, до этого в течение года беспокоили запоры, боли в левой подвздошной области. При осмотре: состояние удовлетворительное. Умеренного питания. В легких без патологии. ЧСС 76 ударов в минуту, АД - 140/90 мм.рт.ст. Язык влажный. Живот не вздут, при пальпации болезненный в левой подвздошной области, где пальпируется плотная опухоль 5 см. в диаметре. Печень по краю реберной дуги. При ректальном исследовании патологии не выявлено. При фиброколоноскопии на 25 см от ануса чашеобразная опухоль протяженностью 4 см. Гистология – умеренно дифференцированная аденокарцинома толстой кишки. При ирригоскопии в средней трети сигмовидной кишки дефект наполнения протяженностью 5

см. При УЗИ брюшной полости, ФЛГ и лапароскопии данных за метастазы не получено. После нижнесрединной лапаротомии выявлена опухоль средней трети сигмовидной кишки, прорастающая серозную оболочку, в левой доле печени по диафрагмальной поверхности обнаружено 2 метастатических узла по 1,5 см в диаметре.

Задача 19.
Больной С., 37 лет, 2 месяца назад обнаружил примесь крови в каловых массах. Из анамнеза: в течение многих лет страдает запорами, отец больного в возрасте 40 лет погиб от рака прямой кишки (неоперабельного). При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких без патологии. ЧСС 72 удара в минуту, АД - 130/80 мм.рт.ст. Живот мягкий, болезненный в левом мезогастрии. Печень не увеличена. При пальцевом исследовании определяется нижний полюс плотной опухоли по задней стенке, на перчатке - кровь. Общий анализ крови: Эритроциты 3,6*1012/л, НЬ - 102 г/л, СОЭ - 25 мм/час. Лейкоциты 7,4х109 /л., формула не изменена. При колоноскопии на 7 см от ануса выявлена экзофитная, рыхлая, контактно кровоточащая опухоль до 6 см в диаметре (гистология: высокодифференцированная аденокарцинома). В ободочной кишке, начиная от печеночного изгиба, множество полипов от 0,5 до 2 см в диаметре.

Задача 20.
Больной П., 48 лет. Жалуется на сухой кашель, слабость, упадок сил, одышку, после перенесенного гриппа, начавшегося с температуры 39,50С, вот уже в течение 3 недель держится субфебрильная температура. При осмотре: состояние удовлетворительное Температура 37,2°С. Кожные покровы бледной окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены. Справа в верхнем отделе легкого выслушивается ослабленное дыхание. ЧСС 80 ударов в минуту. АД - 120/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Общий анализ крови: Эритроциты 3,9х1012/л, НЬ - 112 г/л, СОЭ - 45 мм/ч. Лейкоциты 11,4*109 /л, эоэинофилы-1%, п/я-10%, с/я 61%, лимфоциты-23%, моноциты-5%. В скудной мокроте слизистого характера много эритроцитов. Рентгенологически в верхней доле правого легкого определяется неравномерной интенсивности затемнение без четких границ. На боковом снимке определяется ателектаз III сегмента. При бронхографии было выявлено значительное сужение верхнедолевого бронха и изъеденность его контуров, отсутствие бронха переднего сегмента.

Задача № 21.
У больной В., 30 лет, ни разу не беременевшей, появились болезненные ощущения в молочных железах, усиливающиеся перед менструацией. Железы стали набухать, а из сосков появились выделения серо-зеленого цвета. Периодически болезненные ощущения заметно уменьшались без какого-либо лечения, а затем появлялись вновь. При осмотре: Состояние удовлетворительное. В легких без патологии. ЧСС - 92 удара в минуту, АД - 110/70 мм.рт.ст. Живот мягкий безболезненный. Местно: молочные железы имеют грубо дольчатое строение, в верхненаружных квадрантах желез мелкая зернистость, болезненная при пальпации («дробинчатая грудь»), Аксиллярные лимфоузлы не увеличены. Щитовидная железа диффузно увеличена, II степень по Николаеву,

Задача № 22.
У больной Ж, 51 года, 15 лет назад был диагностирован узловой эутиреоидный зоб размером 3х3 см. Все годы образование не причиняло ей никакого беспокойства, за последние 3 месяца образование несколько увеличилось в размерах. Больная отмечает ухудшение общего состояния: слабость, быструю утомляемость. При пальпации в левой доле щитовидной железы опухолевидное образование 4 см в диаметре, поверхность

неровная, консистенция плотная. Образование ограничено в подвижности. Лимфатические узлы по ходу левой кивательной мышцы увеличены до 3 см, плотные.

Задача № 23.
Больная Б., 61 года, 2 месяца назад обнаружила образование в правой молочной железе. Из анамнеза: менопауза в течение 9 лет. Беременностей - 4, родов - 2, абортов- 2. При осмотре: состояние удовлетворительное Температура 36,2°С. Кожные покровы обычной окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких без патологии. ЧСС 80 ударов в минуту. АД - 120/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Местно: левая молочная железа мягкая. На границе наружных квадрантов правой молочной железы в 3 см от соска определяется плотное бугристое образование без чётких границ 4,5 см в диаметре, положительный симптом «площадки». В правой аксиллярной области плотный лимфоузел 1 см в диаметре. В пунктате из образования молочной железы - картина высокодифференцированного рака, в пунктате из лимфоузла - элементы лимфоидной ткани.

Задача № 24.
Больная К., 51 года, предъявляет жалобы на опухоль в левой молочной железе, наличие язвы на коже левой молочной железы с неприятным запахом. Из анамнеза: опухоль в молочной железе больная обнаружила 2 года назад, за помощью не обращалась. Менопауза 1 год. При осмотре: состояние удовлетворительное Температура 37,3°С. Кожные покровы обычной окраски. Повышенного питания. В легких дыхание везикулярное, ослаблено слева в нижних отделах. ЧСС 80 ударов в минуту. АД – 150/100 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Местно: в левой молочной железе плотная бугристая опухоль диаметром 11 см, на коже в верхненаружном квадранте язва, дно которой покрыто гнойно-некротическим налетом со зловонным запахом. Подмышечные лимфатические узлы слева значительных размеров, спаяны. При рентгенологическом исследовании в легких выявлены метастазы, экссудативный плеврит слева. В пунктате из опухоли и лимфоузла - элементы эпителиальной злокачественной опухоли. В мазке-отпечатке из язвы - фибринозно- некротические массы.

Задача № 25.
Больной Н., 65 лет, трое суток назад при резком торможении автобуса упал и ударился правой половиной грудной клетки. Врач травмпункта установил наличие перелома VII – VIII ребер справа по передне-подмышечной линии, наложил давящую повязку на грудь, рекомендовал больному принимать анальгин. Самочувствие больного не улучшалось, оставалась боль при дыхании, присоединился кашель с мокротой, стала нарастать одышка, повысилась температура. При осмотре у больного тахикардия до 94 ударов в минуту, цианоз губ, температура 38,4°С, резкое ослабление дыхания справа, рассеянные влажные хрипы.

Задача № 26.
Больная И., 68 лет, упала на левый локоть, почувствовала резкую боль в левом плечевом суставе. При осмотре левый плечевой сустав увеличен в объеме, поколачивание по локтю вызывает боль в плечевом суставе. Пассивные движения в плечевом суставе болезненны, но возможны. При вращении плеча за его дистальный конец не ощущается костная крепитация, головка плечевой кости движется вместе с дистальным концом плеча, пальпаторно определяется на обычном месте под акромиальным концом лопатки, Больная поддерживает руку за локоть в приведенном положении.

Задача № 27.

Больная Е., 60 лет, поскользнулась и упала на тротуаре на разогнутую кисть левой руки. Жалуется на боли в области лучезапястного сустава, усиливающиеся при движении. Область лучезапястного сустава деформирована, пальпация резко болезненна.

Задача № 28.
Больной П., 40 лет, упал на ноги с высоты 3-х метров. Жалуется на боли в правом тазобедренном суставе, невозможность движений в нем. При осмотре правая нога согнута в тазобедренном и коленном суставах, отведена и ротирована кнаружи. Под пупартовой связкой определяется ограниченная округлая припухлость, плотная при пальпации, большой вертел не прощупывается, стопа и пальцы цианотичные, пульс на тыльной артерии стопы не прощупывается.

Задача № 29.
Больной А., 30 лет, сбит автомашиной. Доставлен ССМП без транспортной иммобилизации. Состояние тяжелое. Бледен. АД - 80/50 мм.рт.ст., пульс 110 уд. в мин. Нога резко деформирована в верхней трети, определяется варусное искривление бедра. Здесь же по наружной поверхности бедра рана с рваными краями размерами 4Х5 см, кровоточит. Пульс на артериях стопы сохранен, движения в пальцах стопы сохранены.

Задача № 30.
Больной С., 20 лет, спускаясь на лыжах с горы, неожиданно увидел на своем пути большой камень. Резко повернул на лыжах влево и почувствовал сильную боль в правом коленном суставе. Коленный сустав стал быстро увеличиваться в объеме. При поступлении в больницу выявлено, что коленный сустав согнут под углом 20 - 30 градусов, при попытке активного сгибания голени боли резко усиливаются, активные движения в коленном суставе невозможны из-за болей.

Задача № 31.
Больной М., 16 лет, при нырянии на мелком месте ударился головой о твердое дно реки. Извлечен из воды товарищами. Больной жалуется на потерю чувствительности и отсутствие движений в руках и ногах, а также на затрудненное дыхание.

Задача № 32.
Больной Ч., 35 лет, сбит автомобилем. При поступлении жалуется на боли в лонной области. При осмотре у больного выявляется выступающий над лонной областью переполненный мочевой пузырь, пальпация лобковых костей резко болезненна. Самостоятельное мочеиспускание отсутствует. Мягкий катетер в мочевой пузырь не проходит. При удалении катетера из уретры выделилось несколько капель крови

Задача № 33.
Больной М., 18 лет, во время игры в волейбол подвернул правую стопу кнутри, почувствовал сразу резкую боль в голеностопном суставе и хруст. При осмотре область правого голеностопного сустава резко отечна, при пальпации лодыжек возникает сильная боль, стопа находится в варусном положении. Задача № 35. У ребенка 3-х месяцев диагностирован врожденный вывих правого бедра - выявлены клинические признаки заболевания и рентгенологические симптомы.

Задача № 34.
Больная Т., 50 лет, обратилась с жалобами на постоянные боли ноющего характера в правой паховой области, усиливающиеся при ходьбе, ограничение движений в правом тазобедренном суставе. Объективно: у больной в правом тазобедренном суставе

определяется: сгибание - 700 , разгибание - 0 0 , отведение - 150 , приведение - 150 , наружная ротация - 0 0 , внутренняя - 0 0 .

Задача № 35.
Больной М., 26 лет, обратился с жалобами на боли в спине и пояснице, боли в области сердца, возникающие при подъеме тяжестей, вынужденном положении, длительном стоянии. Объективно: у больного имеется опущение угла правой лопатки и надплечья на 1,5 см. При наклоне определяется выбухание грудной клетки слева. Имеется асимметрия расположения сосков на 1 см. В нижнегрудном и поясничном отделе выражен дефанс паравертебральных мышц.

Задача № 36.
Сержант О., 29 лет, шофер автороты. Получил слепое ранение в правую ягодицу осколком авиабомбы. На большую и кровоточащую рану была наложена давящая повязка из трех индивидуальных пакетов. Попутной машиной раненый с места травмы был доставлен в ОМО через 1,5 часа после ранения. При поступлении состояние довольно тяжелое. Лежит на животе. Бледен. Пульс 114 в 1 мин. АД 95/40. На правой ягодице повязка, значительно промокшая кровью. Живот при пальпации мягкий, безболезненный.

Задача № 37.
Рядовой П., 22 лет, поступил на МПП через 5 часов после травмы. Во время авиабомбардировки упал с высоты 4-х метров. Ударился затылком о камни, терял сознание, на какой срок не знает. В МПП доставлен сидя. В сознании, но заторможен. При поступлении была рвота. На вопросы отвечает не сразу и односложно, жалобы на сильную головную боль, особенно при взгляде на свет. Пульс 48 в 1 минуту, анизокория: D>S. Левросторонний гемипарез. В правой теменной области припухлость, но повреждения костей не определяется.

Задача № 38.
Рядовой Н., 30 лет, во время взрыва был придавлен упавшим деревом. Тяжелым стволом были придавлены ноги пострадавшего. После помощи, оказанной пострадавшему на МПП, он был эвакуирован в урологическое отделение торакоабдоминального госпиталя. В этом госпитале на 3-й день после травмы пострадавшему были выполнены "лампасные" разрезы с рассечением фасций на двух бедрах и на левой голени. На 9-й день после травмы состояние пострадавшего тяжелое. Бессонница, тошнота. Пострадавший бледен, изо рта аммиачный запах. Температура 38,60С. Пульс 110 ударов в минуту. АД - 180/95. За последние сутки выделил 150 мл мутной, с коричневым оттенком мочи. В моче большое количество белка, эритроциты, почечный эпителий.

Задача № 39.
Сержант Т., 27 лет, получил слепое осколочное ранений мягких тканей левого плеча. Товарищами ему была наложена повязка из индивидуального пакета. В связи с тем, что повязка сильно промокла кровью оказывающие первую помощь наложили жгут в средней трети плеча, использовав для этого кусок шпагата. Попутной машиной раненый был доставлен на МПП. При поступлении пострадавший несколько бледен, пульс на здоровой руке 92 в минуту. Раненая рука подвешена на поясном ремне. Повязка промокла подсохшей кровью. Импровизированный жгут затянут туго, кисть холодная, тыльная флексия кисти и пальцев отсутствует.

Задача № 40.
Ст. Лейтенант Б., 30 лет, получил ожоги при пожаре на аэродроме. При поступлении через 3 часа в ОМО в первичной медицинской карточке, заполненной в МПП стоит диагноз:

Ожоги пламенем лица, правой руки, туловища площадью 20% (из них III-IV - 16%). При поступлении в ОМО состояние тяжелое, несколько возбужден. Жалуется на боли в области ожогов, одышку и сильную жажду. Вздрагивает от приступов озноба. Першение в горле, сухой кашель. Кожа лица отечна и гиперемирована. На щеках, подбородке и ушных раковинах пузыри, веки раскрываются с трудом, выражена гиперемия склер. На туловище спереди, на правой руке и левой кисти повязки, закрывающие ожоговую поверхность. Ожог лица густо смазан синтомициновой эмульсией и прикрыт марлей. Пульс 100 в 1 минуту, АД - 150/75. После травмы не мочился.

Задача № 41.
Рядовой З., 30 лет, был придавлен бортом автомашины к забору. Сдавление пришлось на верхнюю часть живота. Кратковременно терял сознание. По возвращении сознания почувствовал резкое затруднение дыхания и боли в животе. Диагноз в первичной мед. карточке: "Ушиб и сдавление живота. Шок." Доставлен в ОМО через 2 часа после травмы. При поступлении состояние пострадавшего тяжелое, лежит на боку с поджатыми к животу ногами, бледен и безучастен к окружающему. Живот несколько вздут, умеренно напряжен, пальпация болезненна по всему животу. Симптом Щеткина-Блюмерга положителен. Определяется притупление перкуторного звука в отлогих частях живота.

Задача № 42.
Сержант Т., 28 лет, во время обстрела получил сквозное пулевое ранение левого бедра с переломом кости. Из выходного отверстия было значительное кровотечение. На месте травмы раненому была наложена повязка из 2-х индивидуальных пакетов и сделана инъекция промедола шприц-тюбиком. Нога фиксирована двумя толстыми сучьями. На МПП доставлен через 40 минут. При поступлении состояние тяжелое - бледен пассивен к окружающему, пульс 110 в минуту, АД-85/40. Нога фиксирована двумя ветками, доходящими до уровня тазобедренного сустава. Бедро деформировано, стопа повернута внутрь. Повязка на бедре значительно промокла кровью.

Задача № 43.
Рядовой Б., 20 лет, получил слепое осколочное ранение левого бедра с переломом кости. В ОМО доставлен через 20 часов после ранения в очень тяжелом состоянии. Сознание затемнено, возбужден, рвота. Тахипноэ. Пульс слабого наполнения 150 в 1 минуту, АД-90/40. По снятии шины Дитерихса и повязки обнаружено, что раненое бедро вздуто, на коже синеватые и бронзового оттенка пятна. При пальпации бедро холодное, ткани плотные, определяется крепитация в мягких тканях, преимущественно вокруг раны. Рана располагается на передне-внутренней поверхности бедра размерами 4х6 см. Из раны выпирает тусклая, вареного вида мышца. Выделения обильные, сукровичные. Стопа и голень холодные, пульсация сосудов стопы не определяется

Задача № 44.
Больной Х., 62 лет, пенсионер, поступил в клинику с жалобами на боли в эпигастрии и за грудиной, возникающие натощак, усиливающиеся по ночам. Боли сопровождаются тяжелой отрыжкой и изжогой, ночным кашлем. Подобные боли отмечает около трех недель, связывает с нерегулярным питанием. Прием соды кратковременно купирует боль. При поступлении: состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски, правильного телосложения, повышенного питания. При пальпации живота незначительная болезненность в эпигастрии.

Задача № 45.
Больной К., 45 лет, поступил в клинику с жалобами на резкие боли в правой паховой области, появившиеся после поднятия тяжести. С момента появления боли прошло 3 часа.

При осмотре: состояние удовлетворительное, живот не вздут, мягкий, умеренно болезненный в правой подвздошно-паховой области, симптомов раздражения брюшины нет. В правой паховой области имеется резко болезненное опухолевидное образование плотно- эластической консистенции, размером 5х6х4 см, невправимое в брюшную полость. Кожа над ним не изменена. Из анамнеза: в течение двух лет отмечал периодическое появление в правом паху данного образования, но оно самостоятельно исчезало.

Задача № 46.
Больная П., 66 лет, обратилась с жалобами на наличие опухолевидного образования, расположенного на передней поверхности брюшной стенки, периодические боли в области его. Из анамнеза: три года назад оперирована по поводу гангренозно-перфоративного холецистита, желчного перитонита. Через 2 месяца после операции отметила появление опухолевидного образования в области послеоперационного рубца. Постепенно образование увеличилось в размерах, появились боли. Сопутствующие заболевания: ИБС: стенокардия напряжения, ФК II; Гипертоническая болезнь II стадии. При осмотре: состояние удовлетворительное, повышенного питания. Отмечается выраженная асимметрия живота за счет опухолевидного образования размером 20х25х18 см, мягко-эластической консистенции, невправимого в брюшную полость, расположенного в области старого послеоперационного рубца.

Задача № 47.
Больная Г., 59 лет, обратилась в клинику с жалобами на боли в правой голени, повышение температуры тела до 38,50С. Заболела неделю тому назад. Лечилась самостоятельно путем применения спиртовых компрессов на голень. Боли не прошли, стойко держалась высокая температура тела. При осмотре: общее состояние удовлетворительное, пульс 96 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. Местно: кожа голени гиперемирована по ходу варикозно расширенной вены в нижней трети голени, там же уплотнение кожи. Умеренный отек голени, движения в суставах конечности пассивные. В средней трети голени язва размерами 2х3 см с подрытыми краями, умеренным гнойным отделяемым. В очаге уплотнения вены имеется флуктуация.

Задача № 48.
Больной Ш., 24 лет, поступил в клинику с жалобами на одышку, боли в правой половине грудной клетки, кашель с гнойной мокротой, количество которой доходило до 1 литра в сутки. Заболел 6 месяцев назад, когда появилось общее недомогание, головная боль, боль в правой половине грудной клетки, температура повысилась до 39,20С. Через 5 дней появился кашель с гнойной мокротой, в которой была примесь крови. До поступления получал антибиотикотерапию с переменным успехом. При поступлении: общее состояние тяжелое, кожные покровы с желтоватым оттенком, лицо одутловатое, губы и видимые слизистые цианотичные, ногтевые фаланги по типу «барабанных палочек». При осмотре: правая половина грудной клетки отстает при дыхании, пальпация правой половины грудной клетки болезненна, перкуторный звук на всей поверхности правой половины грудной клетки укорочен; дыхание ослабленное, жесткое, с большим количеством разнокалиберных сухих и влажных хрипов, число дыхательных движений – 40 в минуту.

Задача № 49.
Больной И., 45 лет, поступил в клинику через 2 часа после получения травмы в состоянии алкогольного опьянения с жалобами на боли в левой половине грудной клетки, усиливающиеся на вдохе. Со слов больного поскользнулся и упал на левый бок. При осмотре: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные. АД 100/60 мм.рт.ст, ЧСС – 100 в минуту; больной лежит на левом боку, изменение положение тела вызывает боли в грудной клетке и животе. На левой половине грудной клетки имеются

ссадины и кровоподтеки, локальная болезненность по ходу IX и X ребер слева по средней подмышечной линии. Живот не вздут, при пальпации резко болезнен и напряжен, положителен симптом Щеткина-Блюмберга. В анализе крови: эр. – 4,5 х 1012/л, Hb – 130 г/л, Ht – 0,40.При рентгеноскопии грудной клетки выявлен перелом X ребра слева.

Задача № 50.
Больная И., 64 лет, предъявляет жалобы на боли и тяжесть в правом подреберье особенно при приеме жирной и жареной пищи; сильную отрыжку горечью, усиливающуюся после приема пищи; периодическое срыгивание, особенно при наклонах туловища вперед после еды. Подобные расстройства беспокоят около двух лет. При осмотре: состояние удовлетворительное, повышенного питания. Живот не вздут, мягкий, незначительно болезненный в эпигастрии и правом подреберье.При обследовании: УЗИ - выявлены конкременты в желчном пузыре, ФГДС – рубцовая деформация луковицы 12-перстной кишки, несостоятельность кардиоэзофагеального жома, катаральный рефлюкс-эзофагит; рентгеноскопия пищевода и желудка с бариевой взвесью: пищевод укорочен, складки слизистой кардиального отдела желудка находятся выше диафрагмы.

Задача № 51.
Больной Б., 42 лет, поступил в клинику на вторые сутки с момента травмы с жалобами на сильные боли в правой половине живота, тошноту, двукратную рвоту. Больным себя считает с момента после отрезвления от алкогольного опьянения, когда почувствовал сильные боли в животе, особенно справа; они сопровождались тошнотой и рвотой съеденной пищей. С этими явлениями он оставался дома и не обращался за медицинской помощью. Постепенно состояние ухудшилось, боли в животе усилились, после чего и вызвал скорую помощь. При поступлении: общее состояние средней тяжести, кожа и видимые слизистые обычной окраски, на животе имеются ссадины и кровоизлияния. АД 130/80 мм.рт.ст, ЧСС – 110 уд. в минуту. Язык сухой, обложен белым налетом, живот равномерно вздут, слабо участвует в акте дыхания. Положителен симптом Спижарного-Кларка. Пальпаторно живот напряжен, положителен симптом Щеткина-Блюмберга. Температура – 37,80С, лейкоцитоз – 11,5х109 /л. На обзорной рентгеноскопии: единичные, умеренной величины чаши Клойбера, под куполом диафрагмы полоска воздуха.

Задача № 52.
Больной М., 50 лет, поступил в отделение хирургической гастроэнтерологии с жалобами на боли в эпигастральной области с иррадиацией в правое подреберье, тошноту, периодическую рвоту. Боли практически постоянные, усиливаются через 30-40 мин после приема пищи. Вышеуказанные симптомы беспокоят в течение последних 6 месяцев. Лечился амбулаторно по поводу язвенной болезни желудка, практически без эффекта. При осмотре: Удовлетворительное питание. Пульс 76 в мин. Язык влажный, чистый. Живот не вздут, мягкий, определяется локальная болезненность ниже мечевидного отростка грудины. Симптомов раздражения брюшины нет. Общ. анализ крови: эритр. 4,1х1012 , Hb 120 г/л, лейк. 7,3х109 , СОЭ 15 мм/ч. Общ. анализ мочи и биохимические анализы крови в пределах нормы. При фиброгастродуоденоскопии обнаружена каллезная язва средней трети желудка по задней стенке, ближе к малой кривизне, диаметром около 2 см, дно язвы выполнено белым налетом. При рентгеноскопии желудка определяется «ниша» по малой кривизне тела желудка глубиной до 3 см с воспалительным кратером вокруг дефекта и конвергенцией складок слизистой. Исследование желудочной секреции аспирационно-титрационным методом: базальный уровень секреции соляной кислоты 5 ммоль/л, стимулированный – 10 ммоль/л. pH-метрия: нормацидное состояние, непрерывное кислотообразование, щелочное время 20 мин.

Задача № 53.

Больной Н., 32 лет, поступил в отделение хирургической гастроэнтерологии с жалобами на боли в эпигастрии, возникающие через 1 час после приема пищи, изжогу, тошноту после еды. Боли не иррадиируют, часто возникают ночью, натощак. В течение 4 лет страдает язвенной болезнью, обострения 2 раза в год (весна-осень), по поводу которых лечился в стационаре терапевтического профиля. Был эпизод желудочно-кишечного кровотечения легкой степени. Объективно: Пониженного питания. Пульс 66 в мин. Язык влажный, покрыт белым налетом. Живот не вздут, мягкий, в эпигастрии определяется умеренная болезненность. Симптомов раздражения брюшины нет. Общ. анализ крови: эритр. 4,9х1012 , Hb 140 г/л, лейк. 6,3х109 , СОЭ 15 мм/ч. Общ. анализ мочи и биохимические анализы крови в пределах нормы. При фиброгастродуоденоскопии обнаружена хроническая язва передней стенки луковицы двенадцатиперстной кишки, диаметром около 1 см, глубиной до 0,5 см, дно язвы выполнено белым налетом. Отмечается гиперемия слизистой луковицы двенадцатиперстной кишки и антрального отдела желудка. В антральном отделе желудка следы желчи. При исследовании желудочной секреции выявлены: высокая секреция и кислотность в базальной и цефалической фазах и нормальная кислотность в желудочной фазе. Тест медикаментозной ваготомии положителен.

Задача № 54.
Больной С., 51 года, поступил в хирургическое отделение с жалобами на головокружение и резкую слабость. Из анамнеза: В течение последних 5 дней беспокоили умеренные ноющие боли в эпигастральной области. Рано утром, около 8 часов назад, появилась сильная слабость, однократная рвота темной кровью со сгустками, боли в животе стихли, позже был обильный черный жидкий зловонный стул. На несколько минут потерял сознание, упал, доставлен бригадой скорой помощи. Язвенный анамнез отсутствует. При осмотре: Общее состояние ближе к тяжелому. Удовлетворительное питание. Кожные покровы бледные, влажные. На лбу – свежая ссадина (ударился при падении). Пульс 100 ударов в мин, удовлетворительного наполнения. АД 100/70 мм рт ст. Язык чистый, сухой. Живот не вздут, мягкий, безболезненный. Симптомов раздражения брюшины нет. Per rectum: Ампула прямой кишки пуста, на перчатке следы черного жидкого кала. Общ. анализ крови: эритр. 2,8х1012 , Hb 92 г/л, Ht 0,31. Фиброгастродуоденоскопия: на стенках желудка следы темной крови, в антральном отделе обнаружена каллезная язва диаметром около 1,5 см, в дне которой определяется «пенек» сосуда диаметром около 2 мм. Данных за продолжающееся кровотечение нет. Группа крови АВ(IV)Rh+(положительная), в наличии только 1 доза эритромассы этой группы.

Задача № 55
Больная Н., 55 лет, поступила в хирургическое отделение с жалобами на слабость, головокружение. 6 часов назад была рвота темной кровью, стула не было. Из анамнеза известно, что 3 года назад был поставлен диагноз крупноузлового цирроза печени. При осмотре: Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы субъиктеричные, под кожей передней брюшной стенки определяются расширенные извитые вены. На коже бедер, груди – множественные сосудистые звездочки. Пониженное питание. Пульс 90 в мин. АД 110/60 мм рт. ст. Живот не вздут, мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги, уплотнена. Перкуторно селезенка 15х10 см. Per rectum: ампула прямой кишки заполнена плотными каловыми массами коричневого цвета. Общ. анализ крови: эритр. 2,7х1012 , Hb 88 г/л, Ht 0,29. Фиброгастродуоденоскопия: быстрое накопление темной крови в дистальном отделе пищевода. Ультразвуковое исследование: структура печени перестроена, свободной жидкости в брюшной полости нет. Биохимический анализ крови: билирубин общ. 38 мкмоль/л, прямой 12,2 мкмоль/л, непрямой 25,8 мкмоль/л, общ. белок 62 г/л (альбумин 55%, глобулины 45%).

Задача № 56.

Больной С., 32 лет, поступил в хир. отделение с жалобами на сильные боли в животе. Из анамнеза известно, что на протяжении последних 4 лет неоднократно лечился амбулаторно по поводу гастрита. 3 суток назад вновь появились умеренные боли в верхних отделах живота, тошнота, озноб. 6 часов назад боли резко усилились и распространились на правые отделы живота. Рвоты не было. К моменту поступления боли несколько ↓. При осмотре: Общее состояние средней тяжести. Астенического телосложения, пониженного питания. Лежит неподвижно, на спине. Попытка сесть вызывает усиление болей. Температура тела 37,00С. Пульс 60 в мин. АД 120/70 мм рт ст. Язык сухой. Живот не вздут, в акте дыхания не участвует, напряжен и болезнен по правому флангу и правой подвздошной области. Симптомы раздражения брюшины положительны по правому флангу живота и в правой подвздошной области. Кишечная перистальтика удовлетворительная. Общ. анализ крови: эритр. 4,8х1012 , Hb 140 г/л, лейк. 12,3х109 . Диастаза мочи 64 ЕД.

Задача № 57.
Больной С., 46 лет, поступил в отделение неотложной хирургии с жалобами на боли в животе, рвоту непереваренной пищей, отрыжку тухлым. Из анамнеза известно, что в течение 12 лет страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки с периодическими обострениями. Последние 6 месяцев беспокоят вышеуказанные симптомы, похудел на 15 кг. Ухудшение около 3 суток назад, когда значительно усилилась жажда, появились судороги мышц предплечий и икр. При осмотре: Общее состояние ближе к тяжелому. Пониженного питания, масса тела 55 кг. Кожные покровы бледные, тургор кожи снижен. Вял, адинамичен. Пульс 90 в мин. АД 100/60 мм рт ст. Язык сухой. Живот увеличен в размерах за счет верхних отделов, мягкий, болезненный в эпигастральной области. Симптомов раздражения брюшины нет. В эпи- и мезогастрии отчетливо определяется «шум плеска». Определяется мелкий тремор пальцев кистей рук. Общий анализ крови: эритр. 5,5х1012 , Hb 180 г/л, лейк. 9,3х109 . Электролиты крови: натрий 146 ммоль/л, калий 2,8 ммоль/л, бикарбонаты 33 мэкв/л. Рентгеноскопия желудка: Желудок резко увеличен в размерах, натощак содержит большое количество жидкости, большая кривизна определяется над входом в малый таз, перистальтика отсутствует, выходной отдел желудка сужен до 3 мм.

Задача № 58.
Больной Т., 38 лет, поступил в гастроэнтер. отделение с жалобами на слабость и головокружение после приема пищи. Из анамнеза: 1,5 года назад оперирован по поводу кровоточащей язвы ДПК, произведена резекция желудка по Гофмейстеру-Финстереру. Через 2-3 месяца после операции начали беспокоить приступы слабости, головокружения после приема сладких и молочных блюд, супов. Приступы возникают через 20-30 мин после приема пищи, сопровождаются потливостью и сердцебиением, чувством переполнения желудка. После приема пищи вынужденно принимает горизонт. положение, которое приносит некоторое облегчение. Последние полгода периодически беспокоит диарея, стул жидкий водянистый, до 3-4 раз в сутки, иногда – с примесью непереваренной пищи. Похудел на 10 кг. Объективно: Общее состояние удовл. Обычного питания. Ps 70 в мин. АД 120/70 мм рт ст. Живот не вздут, мягкий, б/б. Определяется красный дермографизм. Через 20 мин после приема внутрь 150 мл 50% раствора глюкозы появилась резкая слабость, потливость. АД снизилось до 100/60 мм рт ст, тахикардия до 90 в мин.

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ»

Основная литература:

1.Кузин М.И., Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 992 с.
2.Кузнецов Н.А., Основы клинической хирургии [Электронный ресурс] : практическое руководство

/ Под ред. Н.А. Кузнецова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 672 с.
3.Суковатых Б.С., Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике [Электронный ресурс] / Суковатых Б.С., Сумин С.А., Горшунова Н.К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 624 с.

Дополнительная литература.

1.Абакумов М.М., 80 лекций по хирургии [Электронный ресурс] / "Абакумов М.М., Адамян А.А., Акчурин Р.С., Алексеев М.С; Под общей ред. С.В. Савельева" - М. : Литтерра, 2008. - 912 с.
2.Кузнецов Н.А., Уход за хирургическими больными. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Кузнецов Н.А., Бронтвейн А.Т., Грицкова И.В. и др - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 192 с.
3.Черноусов А.Ф., Хирургические болезни [Электронный ресурс]: учебник / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. Под ред. А.Ф. Черноусова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 664 с.
Периодическая литература: Журнал Клиническая медицина, Анналы хирургии, Русский медицинский журнал, Детская хирургия, Журнал им. Н.И. Пирогова, Ангиология и сосудистая хирургия, Вестник хирургии имени И.И. Грекова, Consilium medicum, Lancet.

8.3 Периодические издания:

1.Журнал Клиническая медицина
2. Анналы хирургии
3.Русский медицинский журнал
4.Журнал им. Н.И. Пирогова
5.Ангиология и сосудистая хирургия
6.Вестник хирургии имени И.И. Грекова
7.Consilium medicum
8.Lancet.

ПЕРЕЧЕНЬ РУСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЯЛ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ХИРУРГИЯ»

1. Webmedinfo.ru/ - Образовательный медицинский портал - медицинские книги, мед. программы, рефераты, поиск лекарств, каталог ссылок.
2. http://www.medlook.ru/ - каталог русскоязычных медицинских сайтов и статей.
3. http://www.rusmedserv.com/ - Русский медицинский сервер – медицина и здоровье в России.
4. http://www.medlinks.ru/ - «Medlink» - медицинский тематический каталог. Подборка ссылок на ресурсы для специалистов, пациентов. Научно-популярные статьи.
5.www.mednavigator.ru/ - MedNavigator - каталог медицинских сайтов. Аннотированные ссылки на сайты по разделам: медицинские услуги, альтернативная медицина, и др. Система поиска медицинской информации
6.http://www.med2000.ru/ - «Медицина 2000» - медицинская ассоциация. Информационные материалы: медицинские энциклопедии, энциклопедия лекарств, популярные и научные статьи, ответы врачей на вопросы посетителей сайта.
7.http://mega.km.ru/health/ - Энциклопедия здоровья «Кирилла и Мефодия» - научно-популярные статьи по основным разделам медицины. Фармакологический справочник.
8.http://gradusnik.ru/ - Градусник.ру - конспекты для врачей, истории болезней для студентов, медицинский юмор и форум для всех.
9.http://www.infamed.com/ - Медицинский центр «ИнфаМед» - информация по теоретическим и практическим вопросам медицины, каталог медицинских публикаций в Интернет, психологические тесты, медицинские компьютерные программы.
10.www.medsite.net.ru - Проект Medsite - коллекция историй болезни по многим специальностям.
11.http://www.doktor.ru/ - популярно о медицине, информация о различных отраслях медицины.
12.http://03.ru/ - большое количество информации по медицине: конференции по медицине, обзоры, каталог ресурсов, новости и многое другое.
13.llbest.ru/medicine/ - A11best.ru, раздел «Медицина» - коллекция медицинских рефератов.
14.varles.narod.ru/ - Медицинские лекции - онлайн коллекция медицинских публикаций. Каталог материалов: лекции, курсовые, рефераты, приказы Минздрава РФ, атласы по анатомии и лекарственным растениям, фармакологический справочник и др. Форум.
15.www.minzdravsoc.ru/docs - банк документов на сайте Минздравсоцразвития России.
16.www.medicinform.net - Медицинская информационная сеть - портал о здоровье и медицине.
17.http://www.medmir.com/index.php - Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке - бесплатные клинические журналы.

18.http://www.medinfo.ru/ - Medinfo.ru - информационно - справочный ресурс.
19.http://www.who.int/tb/en/ - сссылка сайта Всемирной организации здравоохранения о туберкулезе - публикации, программы и проекты, темы здоровья, данные и статистика
20.http://www.medscape.com - Medscape-англоязычный медицинский поисковик по различным направлениям (кардиология, пульмонология, гастроэнтерология, легочная гипертензия и т.д.). Доступны полнотекстовые статьи из журналов, материалы конференций, консультация ведущими американскими специалистами, медицинские новости каждую неделю.
21.http://www.scirus.com/ - Scirus - поисковая система Elsevier. Более чем 450 миллионов определенных для науки Веб-страниц, научный банк данные (Database), открытый доступ к 442956 электронным печатным изданиям в Физике, Математике, Информатике, Количественной Биологии и Статистике.
22.http://www.lib.uiowa.edu/hardin/md/ - мета-каталог, список ресурсов по болезням, иллюстрации.
23.http://www.mic.ki.se/Other.html - Karolinska Institutet University Library огромный список сетевых ресурсов по медицине и биологии.
24.http://medbioworld.com - есть список бесплатных журналов.
25.http://web.uni-marburg.de/zahnmedizin//web/web.htm - ссылки на медицинские сайты: интернет - поиск, медицинские сайты по специальностям, стоматологические сайты (английский).
26.http://www.cdc.gov/ - Центры по контролю и профилактике заболеваний: здоровье и безопасность, данные и статистики.
27.Анатомия - интерактивный анатомический атлас человека - анатомический атлас с подробными иллюстрациями и описанием органов и систем человека: скелет, внутренние органы, сердечно-сосудистая, нервная, пищеварительная системы и др. http://anatomy.tj
28.CellsNoName – информация о стволовых клетках. Описание биологии клеток. Сведения о клонировании животных, примеры. Новости клеточной терапии. Тематические статьи и ссылки. http://www.cells-nnm.ru/
29.Структура человеческого тела - Люмен (Loyola University Chicago Stritch School of Medicine). (Английский). http://www.meddean.luc.edu/lumen/MedEd/GrossAnatomy/GA.html
30. Анатомия человека онлайн. http://www.innerbody.com/htm/body.html
31.Атлас головного мозга - норма и патологии. http://www.med.harvard.edu/AANLIB/home.html
32.Atlas of Human Anatomy - атлас Анатомия человека (английский). http://www.anatomyatlases.org/atlasofanatomy/index.shtml

Библиотеки в интернете.

Российские библиотеки.

1.«Сигла»-поиск литературы в библиотеках РФ - библиотечная компьютерная сеть. www.sigla.ru/
2.Центральная научная медицинская библиотека им. И.М. Сеченова - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет. Поиск в электронном каталоге, по специализированным базам данных и сводному каталогу. http://www.scsml.rssi.ru/
3.Научная Электронная библиотека. http://elibrary.ru
4.Библиотека ИМС НЕВРОНЕТ - специальная литература: библиотека невролога, библиотека эпилептолога, большая медицинская энциклопедия. http://www.neuro.net.ru/bibliot/
5.Медицинская библиотека сервера medlinks - разделы библиотеки по типу публикаций, по специальностям. Книги и руководства, новости медицины, новости сайта, статьи. http://medlinks.ru/topics.php
6.Электронная медицинская библиотека - каталог библиотеки медицинских книг и учебников. Можно бесплатно скачать электронные книги и учебники, учебную медицинскую литературу. http://www.medliter.ru/
7.Медицинская Библиотека - собрание инструкций к лекарственным препаратам и профилактическим средствам. http://www.lib-med.ru/
8.SURGERYLIB.RU - электронная библиотека по хирургии - архив, статьи, книги по хирургии, методички, рефераты, диссертации, фотоматериалы. http://surgerylib.ru/
9.Медицинская библиотека Cell Thera.py - клеточная терапия, новости медицины, библиотека. http://celltherapy.ru/?library
10.Медицинская библиотека - статьи, инфекционные заболевания и осложнения, СПИД; психиатрия, онкология, педиатрия и др. специальности. http://gamgam.boom.ru/
11.Библиотека на xray.nm.ru - материалы по лучевой диагностике, терапии, хирургии, стоматологии. Общемедицинские новости. Психологические тесты. http://xray.nm.ru/book.html
12.Медицинская онлайн библиотека - бесплатные справочники, энциклопедии, книги,

монографии, рефераты, англоязычная литература, тес- ты. http://med-lib.ru/index.shtml
13.Российская государственная библиотека - сведения о библиотеке. Информационные ресурсы, предоставленные в сети Интернет, поиск в электронном каталоге и специализированных базах данных. http://www.rsl.ru/
14.InFolio- университетская электронная библиотека - собрание учебной, научной, художественной, справочной литературы, необходимой для преподавателей и студентов университетских специальностей. www.infoliolib.info/

Иностранные библиотеки.

1.Американская Национальная библиотека медицины (лекарств) - обеспечивает информацию и услуги исследования во всех областях биомедицины и здравоохранения. Базы данных и ресурсы Каталог содержит книги, журналы, и аудиовизуальные средства http://www.nlm.nih.gov/
2. PubMed - текстовая база данных медицинских публикаций на английском языке, на основе раздела биотехнология национальной медицинской библиотеки США (NationalLibraryofMedicine, NLM). PubMed является бесплатной версией базы данных MEDLINE. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
3.MLANet - ассоциация медицинских б ибилиотек США - о целях и деятельности MLA: сбор и предоставление информации о медицинской науке и образовании; просветительство в сфере здорового образа жизни населения. Пресс-релизы, отчеты MLA. www.mlanet.org/index.htm
4. Медицинские библиотеки мира - каталог ссылок - ссылки на серверы медицинских библиотек США, Канады, Австралии, стран Европы и Азии. http://www.lib.uiowa.edu/
5.Немецкая Центральная Медицинская Библиотека - предоставление научной информации, литературы и других средств массовой информации по медицинским и биологическим специальностям. Онлайн - каталоги, архивы. Интернет-ресурсы -медицинские библиотеки во всем мире. www.zbmed.de
6. Библиотека Наук Здоровья Клода Мора университета Вирджиния - основные ресурсы-Medline, PubMed; журналы и книги- полного текста, учебники, статьи. http://www.healthsystem.virginia.edu/internet/library/
7.Европейский Союз для информации здоровья и библиотек (European Association for Health Information and Libraries) - цель: профессиональное развитие, кооперации, обмен опытов; связи с библиотеками в восточной Европе. http://www.eahil.net
8. Электронная журнальная библиотека - университетская библиотека медицинского университета Вены - банк данных, бесплатно с зеленым пунктом; журналы полнотексты по специальности. http://rzblx1.uniregensburg.de/ezeit/fl.phtml?bibid=ZBMW
9. Биомедицинские цифровые библиотеки – биомедицинский журнал открытый доступ ко всем статьям; архив статей. http://www.biodiglib.com/home/
10. Medicine - медицинская библиотека - открытый доступ, медицинские книги для всех клинических областей. http://www.emedicine.com/
11. Медицинская библиотека Merck – on-line - библиотека по специальностям: справочники, ссылки. http://www.merck.com/mmpe/index.html
12. Цифровая библиотека информации анатомии - Атласы Анатомии - учебники анатомии и атласы анатомии. http://www.anatomyatlases.org/
13. - Сайт ЧГУ им. А.А. Кадырова ЭБС IPR books