

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Педиатрический факультет

Кафедра общей хирургии имени профессора М.И.Гульмана

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

"Госпитальная хирургия"

уровень специалитета

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 6 лет

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации



25 июня 2018

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины «Госпитальная хирургия»

Для ОПОП ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия

Уровень специалитета

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 6 лет

Педиатрический факультет

Кафедра общей хирургии имени профессора М.И.Гульмана

Курс - IV, V, VI

Семестр - VIII, IX, X, XI

Лекции - 32 час.

Практические занятия - 72 час.

Самостоятельная работа - 76 час.

Зачет с оценкой - X семестр

Экзамен - XI семестр (36 ч.)

Всего часов - 216

Трудоемкость дисциплины - 6.0 ЗЕ

2018 год

1. Вводная часть

1.1. Планируемые результаты освоения образовательной программы по дисциплине

Цель освоения дисциплины "Госпитальная хирургия" состоит в овладении знаниями по хирургическим болезням, а также принципами определения выбора метода диагностики и лечения.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

1.2.1. Дисциплина «Госпитальная хирургия» относится к блоку Б1 - «Дисциплины (модули)».

Анатомия

Знания: основных этапов истории анатомии, роли наиболее выдающихся исследователей. Методов анатомических исследований и анатомических терминов.

Умения: находить на анатомических препаратах органы, их части, детали строения, давать номенклатурные названия

Навыки: ориентироваться на анатомических препаратах, знать органы, их части, детали строения, находить методом препарирования крупные сосуды, нервы, мышцы, протоки желез, отдельные органы. Прощупывать остистые отростки позвонков, определять порядковый номер позвонка, ориентируясь на 7-ой шейный позвонок; яремную вырезку грудины, подгрудинный угол, реберную дугу, ребра, нижний угол лопатки, ость лопатки, костные точки в области суставов конечностей; передневерхнюю подвздошную ость, лонный бугорок, седалищные бугры, копчик, большой вертел бедренной кости, гребень подвздошной кости, наружное паховое кольцо, надколенник, передний край большеберцовой кости; тело, угол и суставной отросток нижней челюсти, скуловую дугу, сосцевидный отросток височной кости, теменные и лобные бугры, надбровные дуги, затылочный выступ, выйную связку, подъязычную кость и гортанный выступ

Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Знания: по топографической анатомии для обоснования диагноза, патогенеза заболеваний, выбора рациональных доступов и оперативных вмешательств, предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных топографо - анатомическими особенностями областей, органов или систем; общего принципа послойного построения человеческого тела, топографической анатомии конкретных областей; клинической анатомии внутренних органов, мышечно-фасциальных лож, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных пучков, костей и суставов, слабых мест и грыж живота; о коллатеральном кровообращении при нарушении проходимости магистральных кровеносных сосудов; о зонах чувствительной двигательной иннервации крупными нервными стволами; о возрастных особенностях строения, формы и положения органов и систем; принципов и основных этапов выполнения операции

Умения: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов. Владеть этапами основных хирургических манипуляций и операций

Навыки: владения простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, скальпель, пинцет, зажим, зонд, расширитель и.т.п)

1.3. Требования к результатам освоения дисциплины

1.3.1. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:

Общие сведения о компетенции ОПК-6	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОПК-6
Содержание компетенции	готовностью к ведению медицинской документации
	Знать
	Уметь
1	провести регистрацию переливания крови
2	оформить медицинскую документацию.
3	получить информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство
4	оформить историю болезни больного с хирургическим заболеванием.
5	назначить план консервативного лечения.
	Владеть
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ОПК-8	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОПК-8
Содержание компетенции	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
	Знать
	Уметь
1	провести предоперационную подготовку больного
2	оформить историю болезни больного с хирургическим заболеванием.
3	назначить план консервативного лечения.
	Владеть
1	навыком оказания первой помощи больному с хирургическим заболеванием.
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Тесты
4	Экзаменационные билеты
5	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ОПК-9	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОПК-9
Содержание компетенции	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
	Знать
	Уметь
1	проводить наблюдение за больным после гемотрансфузии
2	освоить основные действия врача и последовательность их выполнения при переливании крови, ее компонентов и препаратов.
3	выполнить пробы на совместимость крови донора и реципиента
4	осуществлять послеоперационное ведение больных.
5	выявить факторы риска, условия возникновения и развития хирургического заболевания.
	Владеть
1	провести дифференциальную диагностику хирургических заболеваний.
2	техникой определения пульсации на периферических артериях.
3	техникой пальцевого исследования прямой кишки.
4	техникой осмотра и пальпации щитовидной железы.
5	техникой осмотра и пальпации молочных желез.
6	техникой определения недостаточности клапанов при варикозной болезни.
7	методикой оценки результатов лабораторных и инструментальных методов обследования.
8	навыком оказания первой помощи больному с хирургическим заболеванием.
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Практические навыки
3	Ситуационные задачи
4	Тесты
5	Экзамнационные билеты
6	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ОПК-11	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	ОПК-11
Содержание компетенции	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
	Знать
	Уметь
1	остановить внутреннее кровотечение
2	выполнить пробы на совместимость крови донора и реципиента
3	применить технику оперативного вмешательства при сосудистых патологиях
	Владеть

1	техникой хирургического шва
2	навыком оказания первой помощи больному с хирургическим заболеванием.
3	техникой наложения эластичного бинта
4	алгоритмом оказания помощи при напряженном плевмотораксе
5	техник проведения плевральной пункции
Оценочные средства	
1	Вопросы по теме занятия
2	Практические навыки
3	Ситуационные задачи
4	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-5	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	диагностика неотложных состояний
Код компетенции	ПК-5
Содержание компетенции	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Знать	
1	диагностика неотложных состояний
Уметь	
1	проводить наблюдение за больным после гемотрансфузии
2	провести анализ и интерпретацию результатов рентгенологического обследования больного.
3	провести дифференциальную диагностику хирургических заболеваний.
4	выявить факторы риска, условия возникновения и развития хирургического заболевания.
5	оформить историю болезни больного с хирургическим заболеванием.
Владеть	
1	техник определения пульсации на периферических артериях.
2	техник пальцевого исследования прямой кишки.
3	методикой проведения обследования хирургических больных.
4	техник определения недостаточности клапанов при варикозной болезни.
5	методикой оценки результатов лабораторных и инструментальных методов обследования.
Оценочные средства	
1	Вопросы к зачету с оценкой
2	Вопросы по теме занятия
3	Практические навыки
4	Ситуационные задачи
5	Тесты
6	Экзаменационные билеты
7	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ПК-6	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	диагностика неотложных состояний
Код компетенции	ПК-6
Содержание компетенции	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.
	Знать
1	диагностика неотложных состояний
	Уметь
1	сформулировать развернутый клинический диагноз.
2	оформить историю болезни больного с хирургическим заболеванием.
	Владеть
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Тесты
4	Экзаменационные билеты

Общие сведения о компетенции ПК-8	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	диагностика неотложных состояний
Код компетенции	ПК-8
Содержание компетенции	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
	Знать
1	диагностика неотложных состояний
	Уметь
1	применить технику оперативного лечения в абдоминальной хирургии
2	провести предоперационную подготовку больного
3	осуществлять послеоперационное ведение больных.
4	оформить историю болезни больного с хирургическим заболеванием.
	Владеть
1	провести дифференциальную диагностику хирургических заболеваний.
2	методами анализа и интерпретации основных симптомов заболевания для определения срочности и последовательности госпитализации.
3	методами реабилитации послеоперационных больных.
4	алгоритмом оказания помощи при напряженном пневмотораксе
	Оценочные средства
1	Вопросы к зачету с оценкой
2	Вопросы по теме занятия
3	Практические навыки
4	Ситуационные задачи
5	Тесты
6	Экзаменационные билеты
7	Примерная тематика рефератов

Общие сведения о компетенции ПК-9	
Вид деятельности	медицинская деятельность
Профессиональная задача	предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
Код компетенции	ПК-9
Содержание компетенции	готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
	Знать
1	предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
	Уметь
1	провести дифференциальную диагностику хирургических заболеваний.
	Владеть
1	техникой осмотра и пальпации щитовидной железы.
2	техникой осмотра и пальпации молочных желез.
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-20	
Вид деятельности	научно-исследовательская деятельность
Профессиональная задача	анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов
Код компетенции	ПК-20
Содержание компетенции	готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины
	Знать
1	анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов
	Уметь
	Владеть
1	навыком доклада прикрепленных больных на планерках и обходах.
	Оценочные средства
1	Вопросы по теме занятия
2	Ситуационные задачи
3	Примерная тематика рефератов

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

		Семестры			
Вид учебной работы	Всего часов	VIII	IX	X	XI
1	2	3			
Аудиторные занятия (всего), в том числе	104	30	30	22	22
Лекции (Л)	32	10	10	6	6
Практические занятия (ПЗ)	72	20	20	16	16
Из общего числа аудиторных часов - в интерактивной форме*	4 4%	4			
Семинарские занятия (СЗ)					
Лабораторные работы (ЛР)					
Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающегося (СР), в том числе:	76	24	24	14	14
Подготовка к текущему контролю	9	5	4		
Проработка учебного материала	65	19	20	12	14
Подготовка к промежуточной аттестации	2			2	
Вид промежуточной аттестации	36 (0.35)			Зачет с оценкой	Экзамен 36.00 (0.35)
Консультации	1				1
Контактная работа	105.35				
Общая трудоемкость час. ЗЕ	216.0 6.0	54 1.5	54 1.5	36 1.0	72 2.0

2.2. Разделы дисциплины (модуля), компетенции и индикаторы их достижения, формируемые при изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Темы разделов дисциплины	Код формируемой компетенции	Коды индикаторов достижения компетенций
1	2	3	4	5
1.	Сосудистая хирургия			
		Острая и хроническая артериальная непроходимость. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11
		Варикозная болезнь нижних конечностей. Хроническая венозная недостаточность. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-8, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-8, ОПК-9
		Тромбофлебиты, посттромбофлебитический синдром. Тромбоэмболические осложнения. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-8, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-8, ОПК-9
		Острые нарушения мезентериального кровообращения. Дифференциальная диагностика. Клиническая картина, методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-9
2.	Заболевания брюшинного пространства			
		Заболевания средостения, диафрагмы, селезенки и брюшинного пространства. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-9
3.	Гнойная инфекция			
		Гнойные осложнения синдрома диабетической стопы. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-8, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-8, ОПК-9
		Заболевания пищевода. Синдром портальной гипертензии. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-8, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-8, ОПК-9
		Дифференциальная диагностика инфекционных осложнений в хирургии. Сепсис. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-20, ОПК-8, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-20, ОПК-8, ОПК-9

4.	Кровотечения			
		Дифференциальная диагностика желудочно-кишечных кровотечений. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11
5.	Абдоминальная хирургия			
		Осложнения острого аппендицита. Аппендикулярный инфильтрат. Аппендикулярный абсцесс. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-9
		Осложнения острого холецистита. Постхолецистэктомический синдром. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-8, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-8, ОПК-9
		Осложнения острого панкреатита. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-9
		Заболевания толстой кишки. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-9
		Заболевания прямой кишки (геморрой, трещина, парапроктит). Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-8, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ОПК-8, ОПК-9
		Очаговые заболевания печени. Дифференциальная диагностика. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-6, ОПК-9
		Заболевания щитовидной и молочных желез. Зачет с оценкой. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-9
		Острый живот. Острый ложный живот. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-9
		Дифференциальная диагностика желтух. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-8, ОПК-9	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-8, ОПК-9

2.3. Разделы дисциплины и виды учебной деятельности

			Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					
№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Л	ЛР	ПЗ	СЗ	СР	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	8	Сосудистая хирургия	8		16		19	43
2.	10	Заболевания забрюшинного пространства			4		3	7
3.	11,8,10	Гнойная инфекция	4		12		13	29
4.	8,11,10	Кровотечения	4		4		3	11
5.	11,9,10	Абдоминальная хирургия	16		36		38	90
		Всего	32		72		76	180

2.4. Тематический план лекций дисциплины

4 курс

8 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
1	1	Сосудистая хирургия [2.00]	Острая и хроническая артериальная непроходимость Острая артериальная непроходимость. Этиология. Стадии острой ишемии. Клиника. Диагностика. Лечение. Хроническая артериальная непроходимость. Этиология. Стадии хронической ишемии. Клиника. Диагностика. Лечение . ПК-5	2
1	2	Сосудистая хирургия [2.00]	Острая и хроническая венозная непроходимость. Актуальность проблемы, распространенность. Классификация венозной недостаточности. Патогенетические механизмы. Клиника венозной недостаточности. Хирургическое лечение. ПК-5	2
1	3	Сосудистая хирургия [2.00]	Травмы и заболевания селезенки. Заболевания забрюшинного пространства. Актуальность проблемы, распространенность. Особенности клинической картины. Специальные методы диагностики. Методы профилактики. ПК-5	2
1	4	Сосудистая хирургия [2.00]	Острые нарушения мезентериального кровообращения Актуальность проблемы, распространенность. Классификация острой артериальной недостаточности. Патогенетические механизмы формирования мезентериального тромбоза. Клиника острой ишемии мезентериальных сосудов. Хирургическое лечение острой мезентериальной непроходимости. ПК-5	2

4	5	Кровотечения [2.00]	Гнойные осложнения синдрома диабетической стопы □Классификация и этиология синдрома диабетической стопы. □Диагностика гнойных осложнений синдрома диабетической стопы. □Клиника гнойных осложнений синдрома диабетической стопы. □Хирургическое лечение гнойных осложнений синдрома диабетической стопы. □Профилактика гнойных осложнений синдрома диабетической стопы. ПК-5	2
			Всего за семестр	10
			Всего часов	32

5 курс

9 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
5	6	Абдоминальная хирургия [2.00]	Осложнения острого аппендицита. Аппендикулярный инфильтрат. Аппендикулярный абсцесс. Классификация осложнений острого аппендицита. Клиника и диагностика осложнений острого аппендицита (инфильтрат, абсцесс и т.д.). Варианты хирургических вмешательств при осложнениях острого аппендицита. Профилактика осложнений острого аппендицита. ПК-5	2
5	7	Абдоминальная хирургия [2.00]	Осложнения острого холецистита. Постхолецистэктомический синдром. Классификация осложнений острого холецистита. □ Клиника и диагностика осложнений острого холецистита. □ Варианты хирургических вмешательств при осложнениях острого холецистита. □ Профилактика осложнений острого холецистита. ПК-5	2
5	8	Абдоминальная хирургия [2.00]	Осложнения острого панкреатита. Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. 1. Определение и этиология возникновения хронического панкреатита 2. Клиническая классификация хронического панкреатита 3. Патогенез возникновения хронического панкреатита 4. Клиническая картина хронического панкреатита 5. Дифференциальная диагностика хронического панкреатита 6. Принципы лечения хронического панкреатита. ПК-5	2

5	9	Абдоминальная хирургия [2.00]	Заболевания толстой кишки. Определение специальности “Колопроктология”. Анатомия толстой кишки. Физиология толстой кишки. Диагностика заболеваний толстой кишки. Заболевания ободочной кишки. ПК-5	2
5	10	Абдоминальная хирургия [2.00]	Заболевания прямой кишки 1. Определение и этиология возникновения заболеваний прямой кишки 2. Клиническая классификация заболеваний прямой кишки 3. Патогенез возникновения заболеваний прямой кишки 4. Клиническая картина заболеваний прямой кишки 5. Дифференциальная диагностика заболеваний прямой кишки 6. Хирургическая тактика, принципы лечения заболеваний прямой кишки. ПК-5	2
			Всего за семестр	10
			Всего часов	32

5 курс

10 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
4	11	Кровотечения [2.00]	Заболевания средостения, диафрагмы. Анатомия средостения • Классификация и этиология заболеваний средостения • Диагностика заболеваний средостения • Клиника основных заболеваний средостения • Острый гнойный медиастинит • Хирургическое лечение заболеваний средостения Анатомия диафрагмы • Классификация и этиология заболеваний диафрагмы • Диагностика заболеваний диафрагмы • Клиника заболеваний диафрагмы • Хирургическое лечение заболеваний диафрагмы • Повреждения диафрагмы ПК-5	2

3	12	Гнойная инфекция [2.00]	Заболевания щитовидной и молочных желез. 1. Анатомия щитовидной железы 2. Классификация заболеваний щитовидной железы 3. Этиология возникновения заболеваний щитовидной железы 4. Клиническая классификация заболеваний щитовидной железы 5. Клиническая картина заболеваний щитовидной железы 6. Дифференциальная диагностика заболеваний щитовидной железы 7. Хирургическая тактика, принципы лечения заболеваний щитовидной железы 8. Определение и этиология возникновения заболеваний молочной железы 9. Анатомия молочной железы 10. Клиническая классификация заболеваний молочной железы Патогенез возникновения острого гнойного мастита 11. Дифференциальная диагностика заболеваний молочной железы 12. Хирургическая тактика, принципы лечения заболеваний молочной железы 13. Профилактика гнойного мастита ПК-5	2
5	13	Абдоминальная хирургия [2.00]	Очаговые заболевания печени. ПК-5	2
			Всего за семестр	6
			Всего часов	32

6 курс

11 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
5	14	Абдоминальная хирургия [2.00]	Дифференциальная диагностика желтух. 1. Актуальность темы 2. Анатомо-физиологические сведения о билиарной системе 3. Виды желтух 4. Причины возникновения механической желтухи 5. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся механической желтухой 6. Хирургическая тактика при механической желтухе ПК-5	2
5	15	Абдоминальная хирургия [2.00]	Острый живот. Острый ложный живот. Дифференциальная диагностика 1. Актуальность темы 2. Анатомо-физиологические сведения. 3. Клиническая картина. 4. Дифференциальная диагностика заболеваний. 5. Хирургическая тактика. ПК-5	2

3	16	Гнойная инфекция [2.00]	Генерализованная гнойная инфекция. Сепсис. Дифференциальная диагностика Эпидемиология. Классификация и этиология сепсиса. Диагностика сепсиса. Клиника и клинические стадии сепсиса. Принципы хирургического лечения сепсиса. Современные интенсивной терапии, детоксикации и иммунокоррекции генерализованной хирургической инфекции. ПК-5	2
			Всего за семестр	6
			Всего часов	32

2.5. Тематический план практических/семинарских занятий

2.5.1. Тематический план практических занятий

4 курс

8 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
1	1	Сосудистая хирургия [4.00]	Острая и хроническая артериальная непроходимость Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-8,ОПК-9,ОПК-11	4
1	2	Сосудистая хирургия [4.00]	Варикозная болезнь нижних конечностей. Хроническая венозная недостаточность. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-8,ОПК-9	4
1	3	Сосудистая хирургия [4.00]	Тромбофлебиты, посттромбофлебитический синдром. Тромбоэмболические осложнения.Тромбоэмболия легочной артерии. (В интерактивной форме) Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-8,ОПК-9	4

3	4	Гнойная инфекция [4.00]	Гнойные осложнения синдрома диабетической стопы. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-8,ОПК-9	4
1	5	Сосудистая хирургия [4.00]	Острые нарушения мезентериального кровообращения. Дифференциальная диагностика Клиническая картина, методы диагностики, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-9	4
			Всего за семестр	20
			Всего часов	72

5 курс

9 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
5	6	Абдоминальная хирургия [4.00]	Осложнения острого аппендицита. Аппендикулярный инфильтрат. Аппендикулярный абсцесс. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-9	4
5	7	Абдоминальная хирургия [4.00]	Осложнения острого холецистита. Постхолецистэктомический синдром. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-8,ОПК-9	4
5	8	Абдоминальная хирургия [4.00]	Осложнения острого панкреатита. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-9	4

5	9	Абдоминальная хирургия [4.00]	Заболевания толстой кишки. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-9	4
5	10	Абдоминальная хирургия [4.00]	Заболевания прямой кишки (геморрой, трещина, парапроктит). Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-9,ОПК-8,ОПК-9	4
			Всего за семестр	20
			Всего часов	72

5 курс

10 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
2	11	Заболевания забрюшинного пространства [4.00]	Заболевания средостения, диафрагмы, селезенки и забрюшинного пространства. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-9	4
3	12	Гнойная инфекция [4.00]	Заболевания пищевода. Синдром портальной гипертензии. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-8,ОПК-9	4
5	13	Абдоминальная хирургия [4.00]	Очаговые заболевания печени. Дифференциальная диагностика. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-9	4

5	14	Абдоминальная хирургия [4.00]	Заболевания щитовидной и молочных желез. Зачет с оценкой. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-9	4
			Всего за семестр	16
			Всего часов	72

6 курс

11 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Количество часов
1	2	3	4	5
5	15	Абдоминальная хирургия [4.00]	Острый живот. Острый ложный живот. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-9	4
5	16	Абдоминальная хирургия [4.00]	Дифференциальная диагностика желтух. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-8,ОПК-9	4
4	17	Кровотечения [4.00]	Дифференциальная диагностика желудочно-кишечных кровотечений. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-8,ОПК-9,ОПК-11	4
3	18	Гнойная инфекция [4.00]	Дифференциальная диагностика инфекционных осложнений в хирургии. Сепсис. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-20,ОПК-8,ОПК-9	4
			Всего за семестр	16

			Всего часов	72
--	--	--	-------------	----

2.5.2. Тематический план семинарских занятий

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.6. Тематический план лабораторных работ

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.7. Контроль самостоятельной работы

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.8. Самостоятельная работа
2.8.1. Виды самостоятельной работы

4 курс
8 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Вид самост. работы	Количество часов
1	2	3	4	5	6
1	1	Сосудистая хирургия [5.00]	Острая и хроническая артериальная непроходимость Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств. ПК-5, ПК-6, ПК-9, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11	Подготовка к текущему контролю [1.00], Проработка учебного материала [4.00]	5
1	2	Сосудистая хирургия [5.00]	Варикозная болезнь нижних конечностей. Хроническая венозная недостаточность. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств. ПК-5, ПК-6, ПК-9, ОПК-8, ОПК-9	Подготовка к текущему контролю [1.00], Проработка учебного материала [4.00]	5
1	3	Сосудистая хирургия [5.00]	Тромбофлебиты, посттромбофлебитический синдром. Тромбоэмболические осложнения. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств. ПК-5, ПК-6, ПК-8, ОПК-8, ОПК-9	Подготовка к текущему контролю [1.00], Проработка учебного материала [4.00]	5

3	4	Гнойная инфекция [5.00]	Гнойные осложнения синдрома диабетической стопы. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств. ПК-5,ПК-8,ПК-9,ОПК-8,ОПК-9	Подготовка к текущему контролю [1.00], Проработка учебного материала [4.00]	5
1	5	Сосудистая хирургия [4.00]	Острые нарушения мезентериального кровообращения. Дифференциальная диагностика Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-9	Подготовка к текущему контролю [1.00], Проработка учебного материала [3.00]	4
			Всего за семестр		24
			Всего часов		76

5 курс

9 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Вид самост.работы	Количество часов
1	2	3	4	5	6
5	6	Абдоминальная хирургия [5.00]	Осложнения острого аппендицита. Аппендикулярный инфильтрат. Аппендикулярный абсцесс. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ПК-20,ОПК-9	Подготовка к текущему контролю [1.00], Проработка учебного материала [4.00]	5
5	7	Абдоминальная хирургия [5.00]	Осложнения острого холецистита. Постхолецистэктомический синдром. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-9	Подготовка к текущему контролю [1.00], Проработка учебного материала [4.00]	5

5	8	Абдоминальная хирургия [5.00]	Осложнения острого панкреатита. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-9	Подготовка к текущему контролю [1.00], Проработка учебного материала [4.00]	5
5	9	Абдоминальная хирургия [5.00]	Заболевания толстой кишки Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-9	Подготовка к текущему контролю [1.00], Проработка учебного материала [4.00]	5
5	10	Абдоминальная хирургия [4.00]	Заболевания прямой кишки (геморрой, трещина, парапроктит). Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств. ПК-5,ПК-6,ПК-9,ОПК-8,ОПК-9	Проработка учебного материала [4.00]	4
			Всего за семестр		24
			Всего часов		76

5 курс

10 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Вид самост. работы	Количество часов
1	2	3	4	5	6
2	11	Заболевания брюшного пространства [3.00]	Заболевания средостения, диафрагмы, селезенки и брюшного пространства. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-9	Проработка учебного материала [3.00]	3

3	12	Гнойная инфекция [3.00]	Заболевания пищевода. Синдром портальной гипертензии Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-8,ОПК-9	Проработка учебного материала [3.00]	3
5	13	Абдоминальная хирургия [3.00]	Очаговые заболевания печени. Дифференциальная диагностика Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-9	Проработка учебного материала [3.00]	3
5	14	Абдоминальная хирургия [5.00]	Заболевания щитовидной и молочных желез. Систематизация изученного. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды хирургических вмешательств. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-9	Подготовка к промежуточной аттестации [2.00], Проработка учебного материала [3.00]	5
			Всего за семестр		14
			Всего часов		76

6 курс

11 семестр

№ раздела	№ темы	Наименование раздела	Тема	Вид самост. работы	Количество часов
1	2	3	4	5	6
5	15	Абдоминальная хирургия [3.00]	Острый живот. Острый ложный живот. Дифференциальная диагностика. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-9,ОПК-11	Проработка учебного материала [3.00]	3

5	16	Абдоминальная хирургия [3.00]	Дифференциальная диагностика желтух. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-9	Проработка учебного материала [3.00]	3
4	17	Кровотечения [3.00]	Дифференциальная диагностика желудочно-кишечных кровотечений. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-8,ОПК-9	Проработка учебного материала [3.00]	3
3	18	Гнойная инфекция [5.00]	Дифференциальная диагностика инфекционных осложнений в хирургии. Сепсис. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-9	Проработка учебного материала [5.00]	5
			Всего за семестр		14
			Всего часов		76

2.8.2. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Винник Ю.С., Зюзюкина А.В., Кочетова Л.В., Тюхтева Н.М. Госпитальная хирургия : фоял оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестация по специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения). - Красноярск : КрасГМУ, 2018. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/umu/printing/13144_gospit.hirpdf	ЭБС КрасГМУ
2	Госпитальная хирургия : сборник методических указаний для обучающихся к практическим занятиям по специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения) / сост. Ю. С. Винник, А. В. Зюзюкина, Л. В. Кочетова, Н. М. Маркелова ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=2738&metod_type=0&metod_class=1&tlids=175352,175353,175409,175357,175410,253092,253081,253082,253084,253377,175415,253098,175417,253087,253089,253090,253091,253094,253095,253374,253375,253376,253096&pdf=0	ЭБС КрасГМУ
3	Госпитальная хирургия : сборник методических рекомендаций для преподавателя к практическим занятиям по специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения) / сост. Ю. С. Винник, А. В. Зюзюкина, Л. В. Кочетова, Н. М. Маркелова ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=2738&metod_type=0&metod_class=0&tlids=175352,175353,175409,175357,175410,253092,253081,253082,253084,253377,175415,253098,175417,253087,253089,253090,253091,253094,253095,253374,253375,253376,253096&pdf=0	ЭБС КрасГМУ
4	Госпитальная хирургия : сборник методических указаний для обучающихся к внеаудиторной (самостоятельной) работе по специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения) / сост. Ю. С. Винник, А. В. Зюзюкина, Л. В. Кочетова, Н. М. Маркелова ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2017. - Текст : электронный. - URL: http://krasgmu.ru/index.php?page[org]=o_umkd_metod&umkd_id=2738&metod_type=0&metod_class=2&tlids=175352,175353,175409,175357,175410,253092,253081,253082,253084,253377,175415,253098,175417,253087,253089,253090,253091,253094,253095,253374,253375,253376,253096&pdf=0	ЭБС КрасГМУ

2.9. Оценочные средства, в том числе для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

2.9.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

8 семестр					
			Оценочные средства		
№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1	Для входного контроля				
		Сосудистая хирургия			
			Тесты	10	1
2	Для текущего контроля				
		Сосудистая хирургия			
			Вопросы по теме занятия	По числу студентов	По числу студентов
			Написание представления/истории болезни	1	По числу студентов
			Оценка практических навыков	1	По числу студентов
			Ситуационные задачи	5	5
			Тесты	10	1
		Гнойная инфекция			
			Вопросы по теме занятия	По числу студентов	По числу студентов
			Написание представления/истории болезни	1	По числу студентов
			Ситуационные задачи	5	5
			Тесты	10	1
		Кровотечения			
			Вопросы по теме занятия	По числу студентов	По числу студентов
			Написание представления/истории болезни	1	По числу студентов
			Ситуационные задачи	5	5
3	Для промежуточного контроля				

9 семестр					
			Оценочные средства		
№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1	Для входного контроля				
2	Для текущего контроля				
		Абдоминальная хирургия			
			Вопросы по теме занятия	По числу студентов	По числу студентов
			Написание представления/истории болезни	По числу студентов	По числу студентов
			Оценка практических навыков	5	3
			Ситуационные задачи	5	5
			Тесты	10	1
3	Для промежуточного контроля				

10 семестр					
			Оценочные средства		
№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1	Для входного контроля				
2	Для текущего контроля				
		Заболевания брюшинного пространства			
			Вопросы по теме занятия	По числу студентов	По числу студентов
			Написание представления/истории болезни	1	1
			Оценка практических навыков	1	По числу студентов
			Ситуационные задачи	5	5
			Тесты	10	1
		Кровотечения			

			Вопросы по теме занятия	По числу студентов	По числу студентов
			Написание представления/истории болезни	1	По числу студентов
			Оценка практических навыков	1	По числу студентов
			Ситуационные задачи	5	5
			Тесты	10	1
3	Для промежуточного контроля				
			Вопросы к зачету с оценкой	1	1
			Оценка практических навыков	1	1
			Ситуационные задачи	5	5

11 семестр					
			Оценочные средства		
№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1	Для входного контроля				
2	Для текущего контроля				
		Абдоминальная хирургия			
			Вопросы по теме занятия	По числу студентов	По числу студентов
			Написание истории болезни	1	По числу студентов
			Оценка практических навыков	1	По числу студентов
			Ситуационные задачи	5	5
			Тесты	10	1
3	Для промежуточного контроля				
			Банк экзаменационных билетов	5	5
			Оценка практических навыков	1	1
			Тесты	100	100

2.9.2. Примеры оценочных средств

Входной контроль

Тесты

1. ПЕРЕМЕЖАЮЩУЮ ХРОМОТУ, КАК РЕЗУЛЬТАТ ВЫРАЖЕННОГО АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ НАРУЖНОЙ ПОДВЗДОШНОЙ АРТЕРИИ, ЭФФЕКТИВНЕЕ ВСЕГО ЛЕЧИТЬ

- 1) Ежедневной гимнастикой
- 2) Поясничной симпатэктомией

3) Назначением вазодилататоров

- 4) By-pass
- 5) Резекцией пораженного сегмента

Правильный ответ: 3

ПК-6 , ПК-8 , ПК-9 , ОПК-8 , ОПК-11

2. ДАННЫЕ О СОСТОЯНИИ МАГИСТРАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ ДИСТАЛЬНЕЕ МЕСТА ЭМБОЛИИ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ ПРИ

- 1) Капилляроскопии
- 2) Объективном исследовании больного
- 3) Радионуклидном исследовании
- 4) Допплерографии

5) Всё вышеперечисленное

Правильный ответ: 5

ПК-5

3. ВОССТАНОВЛЕНИЕ КРОВОТОКА ПРИ ОСТРОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КОНЕЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ПРИ

- 1) Ишемии I А степени медленно прогрессирующей
- 2) Ишемии II В степени у пациента с инфарктом миокарда
- 3) Ишемии III А степени у больного с
- 4) Ишемии III С степени

5) В возрасте больного более 85 лет

Правильный ответ: 5

ПК-8

Текущий контроль

Вопросы по теме занятия

1. Этиология, патогенез возникновения медиастинита

ПК-6

2. Этиология и классификация острых холециститов

ПК-6

3. Особенности клинической картины и прогноза гнойных осложнений синдрома диабетической стопы

ПК-5

Практические навыки

1. Наложение и снятие швов

1) Объяснил пациенту цель и ход предстоящей процедуры Техника наложения швов на рану Надел колпак, маску, стерильные перчатки Кожу вокруг раны промыл водой, физиологическим раствором, вытер насухо, рану промыл 3% раствором перекиси водорода или раствором фурацилина 1:5000, осушил Кожу вокруг раны обработал антисептиком, обложил рану стерильными салфетками или простынями Сделал местную инфильтративную анестезию Край раны захватил пинцетом, проколол иглой кожу и подкожную клетчатку, отступив от края раны на 3-4 мм, захватив в шов все ткани до дна раны; второй край раны прошил изнутри наружу, выводя иглу также на расстоянии 3-4 мм от края Край раны сопоставил, завязал узел сбоку от раны, не затягивая нить туго, чтобы не нарушить кровоснабжение Концы нити отсек ножницами на расстоянии 0,5 см от узла Кожные швы накладывал с интервалом 1-2 см Если рана инфицирована, дренировал её резиновыми полосками или полихлорвиниловой трубкой Наложил асептическую повязку Техника снятия швов Одел колпак, маску стерильные перчатки Обработал кожу в области швов антисептиком Подтянул за усики узла анатомическим пинцетом, извлек часть нити из кожи, пока не появился участок нити белого цвета, который находился в ткани, и в этом месте нить пересек остроконечными ножницами или скальпелем и извлек её, подтягивая в направлении раны После снятия швов кожу обработал антисептиком, наложил стерильную повязку

ОПК-11

2. Алгоритм оказания помощи при напряженном пневмотораксе .

1) Подготовка инструментов для плевральной пункции: два шприца ёмкостью 20 мл (один с 0,5% раствором новокаина, второй – пустой), игла для пункций с резиновой трубкой и канюлей, кровоостанавливающий зажим. Оказание срочной первой помощи на догоспитальном этапе (дома или в машине скорой помощи): – обработайте кожу грудной клетки дважды спиртом – в нескольких местах в межреберья введите инъекционные иглы (диаметром как для внутривенного введения) – накройте их одним слоем стерильных марлевых салфеток – далее срочно транспортируйте больного в хирургический стационар В хирургическом стационаре: – срочно проведите дренирование плевральной полости. Больной сидит, наклонившись немного вперед, с поднятой на стороне пункции рукой. Подготовка рук хирурга и операционного поля обычные.

После местной анестезии новокаином хирург берет в руки пункционную иглу с трубкой, пережатой зажимом, и пунктирует плевральную полость во втором межреберье по средней ключичной линии. Затем он передает в руки перевязочной сестры зажим, лежащий на трубке. Этот зажим сестра открывает в момент отсасывания хирургом жидкости и воздуха из плевральной полости, а закрывает его по указанию хирурга. Эвакуировать воздух следует медленно (1 л за 15 минут), время от времени приостанавливая аспирацию. После извлечения иглы место пункции обрабатывают йодом и тщательно заклеивают. Интерпретация результатов: – значительное уменьшение признаков дыхательной недостаточности свидетельствует о правильном выполнении манипуляций.

ПК-8 , ОПК-11

3. Техника проведения плевральной пункции

1) Пункцию плевральной полости удобнее всего делать в сидячем положении. Больного надо посадить на стул, прислонив его к спинке здоровой половиной грудной клетки. Рука больного, соответствующая стороне прокола, должна быть поднята и в этом положении удерживаться помощником. Это обеспечивает расширение межреберных промежутков. Определив место пункции перекрестом двух линий, сделанных раствором йода или бриллиантовой зелени, кожу в зоне манипуляции обрабатывают раствором йода. Место пункции анестезируется. Прокол делают специальной иглой, соединенной с резиновой трубкой, имеющей на конце канюлю для подсоединения шприца, избегая повреждения межреберных сосудов. После того, как конец иглы прошел в мягкие ткани грудной клетки, к трубке подсоединяется шприц и с его помощью откачивается воздух, находящийся в трубке; при этом трубка спадается. На дистальный конец ее накладывается зажим, и шприц от трубки отсоединяется. После этого игла продвигается вглубь тканей в сторону плевральной полости в перпендикулярном направлении. Попадание конца иглы в плевральную полость сопровождается заполнением резиновой трубки жидкостью и определяется по расправлению стенок трубки. Как только стенки трубки расправятся, к ней подсоединяется шприц, и помощник снимает с нее зажим. С помощью шприца эвакуируется содержимое плевральной полости (жидкость или воздух), определяется его количество. Каждому отсоединению шприца от трубки должно предшествовать наложение на ее дистальный конец зажима. Отсасывание жидкости или воздуха прекращается тогда, когда стенки трубки при выведении поршня из шприца вновь слипаются. Игла из плевральной полости извлекается быстрым движением. Место пункции обрабатывается раствором йода.

ОПК-11

Ситуационные задачи

1. **Ситуационная задача №1:** Больной Ф., 35 лет, жалуется на наличие болезненной язвы в области 1-го пальца левой стопы. В течение 1 года беспокоят боли в стопах при ходьбе, зябкость пальцев стоп. 1½ месяца назад на подошвенной поверхности 1-го пальца левой стопы образовалась небольшая язва, размеры которой со временем увеличились. Лечился самостоятельно мазевыми повязками. Объективно: при осмотре обращает внимание легкая гиперемия пальцев стоп. На подошвенной поверхности ногтевой фаланги 1-го пальца имеется язва размерами до 1х1,5 см с неровными краями, дно которой покрыто некротическим налетом. Окружность голеней на симметричных уровнях одинакова. Стопы теплые на ощупь. Пульсация на артериях нижних конечностей, включая и артерии стоп, отчетливая. Симптом Оппеля положительный, симптомы Гольдфлама и Панченко отрицательные. Глюкоза крови – 13,4 ммоль/л.

1) Предположительный диагноз

2) Какие сосуды поражаются чаще при указанном заболевании

- 3) Основные методы диагностики заболевания
- 4) Какой метод лечения должен использоваться
- 5) Прогноз

Ответ 1: диабетическая микроангиопатия

Ответ 2: венулы, капелляры, артериолы

Ответ 3: физикальное исследование, ангиография, дуплексное сканирование сосудов, капилляроскопия, определение сахара крови

Ответ 4: Консервативное.

Ответ 5: Сомнительный

ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-9 , ОПК-8 , ОПК-9

2. Ситуационная задача №2: Больной, 48 лет, поступил в стационар по поводу внезапно возникшей у него обильной кровавой рвоты. Никаких, указаний на заболевание желудка в анамнезе установить не удалось. Считал себя здоровым. 3 года назад перенес болезнь Боткина. У брата — туберкулез легких. Общее состояние больного удовлетворительное.

- 1) Каковы будут ваши действия при поступлении такого больного
- 2) Что из дополнительных методов исследования можно применить на высоте кровотечения для уточнения диагноза
- 3) Дальнейшая тактика
- 4) Лечение
- 5) Прогноз

Ответ 1: Предположительно - Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода

Ответ 2: Для уточнения диагноза источника кровотечения необходим фиброгастродуоденоскопию, УЗИ печени.

Ответ 3: зависит от того продолжается ли кровотечение или нет.

Ответ 4: зависит того продолжается ли кровотечение или нет.

Ответ 5: Сомнительный

ПК-5 , ПК-8 , ОПК-9

3. Ситуационная задача №3: Женщина 30 лет перенесла лапароскопическую холецистэктомию по поводу хронического калькулезного холецистита. Через 72 часа после операции у нее появились боли по всему животу, тошнота, многократная рвота с желчью, слабость. При осмотре общее состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, АД 100/60 мм рт. ст., пульс 110 в мин., температура тела 38,20С. Живот умеренно вздут, при пальпации мягкий, болезненный во всех отделах, симптомы раздражения брюшины положительные. Перистальтика не выслушивается, газы не отходят. Повязка в области дренажа промокла светлой желчью.Ан. крови: гемоглобин 125 г/л, лейкоцитов 13,9х10⁹/л, сдвиг лейкоцитарной формулы влево.

- 1) О каких послеоперационных осложнениях можно подумать
- 2) Ваш предполагаемый диагноз

- 3) Тактика
- 4) План лечения
- 5) Прогноз

Ответ 1: можно думать о желчеистечении в свободную брюшную полость

Ответ 2: разлитой послеоперационный желчный перитонит

Ответ 3: больной после кратковременной предоперационной подготовки в экстренном порядке показана релапаротомия

Ответ 4: релапаротомия, ревизия органов брюшной полости, поиск источника желчеистечения (ранение протоков, прорезывание или спадение клипсы с культы пузырного протока)

Ответ 5: благоприятный

ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ОПК-9

Тесты

1. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ, ГЛЮКОЗУРИЯ И ДИСЛИПИДЕМИЯ ЧАСТО СОПУТСТВУЮТ:

- 1) нейропатической форме СДС
- 2) ишемической форме СДС**
- 3) смешанной форме СДС
- 4) облитерирующему атеросклерозу нижних конечностей
- 5) смешанная (нейро-ишемическая) форма

Правильный ответ: 2

ПК-5

2. ВЫБЕРИТЕ ФАКТОР, НЕ ИГРАЮЩИЙ ГЛАВНОЙ РОЛИ В ПАТОГЕНЕЗЕ СДС:

- 1) полинейропатия
- 2) микроангиопатия
- 3) нарушение регенерации
- 4) нарушение функции печени**
- 5) микроангиопатия

Правильный ответ: 4

ПК-6

3. НАЗОВИТЕ САМУЮ ЧАСТУЮ ВРОЖДЕННУЮ АНОМАЛИЮ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ:

- 1) инверсия соска
- 2) ателия
- 3) амастия

4) полителия и полимастия

5) дистопия млечных ходов

Правильный ответ: 4

ОПК-9

Промежуточный контроль

Вопросы к зачету с оценкой

1. Клиническая картина и лечебно-диагностическая тактика при остром деструктивном калькулезном холецистите

1) Срочная госпитализация в хирургический стационар. При наличии разлитого перитонита показана экстренная операция. Перед операцией - премедикация антибиотиками. Операцией выбора является холецистэктомия с ревизией желчевыводящих путей, санацией и дренированием брюшной полости. Летальность при экстренных оперативных вмешательствах достигает 25-30%, особенно высока она при септическом шоке. При отсутствии явлений разлитого перитонита показано проведение консервативной терапии с одновременным обследованием больного (органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, ультразвуковое исследование с целью выявления конкрементов в желчном пузыре). В комплекс консервативной терапии входят: местно - холод, внутривенное введение спазмолитиков, дезинтоксикационная терапия, антибиотики широкого спектра. При подтверждении калькулезного характера холецистита (ультразвуковым исследованием) и отсутствии противопоказаний со стороны органов дыхания и кровообращения целесообразна ранняя (не позже 3 сут от начала заболевания) операция: она технически проще, предотвращает развитие осложнений острого холецистита, дает минимальную летальность. При выраженной сопутствующей патологии, особенно в пожилом возрасте, для адекватной подготовки больного к операции можно использовать лапароскопическую пункцию пузыря с аспирацией содержимого и промыванием его полости антисептиками и антибиотиками. Через 7-10 дней проводят операцию - холецистэктомию с ревизией желчевыводящих путей.

ПК-5

2. Клиническая картина и лечебно-диагностическая тактика при кровоточащей язве желудка

1) Жалобы на слабость, головокружение, сонливость, обморочное состояние, жажду, рвоту кровью, дегтеобразный стул. Объективные данные: Бледность кожи и видимых слизистых, сухой язык, частый и мягкий пульс, АД при незначительной кровопотере нормальное. При значительной кровопотере пульс прогрессивно учащается, АД снижается, ЦВД снижено с самого начала. При ректальном исследовании - дегтеобразный стул. Экстренная фиброгастродуоденоскопия позволяет в большинстве случаев установить причину и источник кровотечения. Все больные распределялись по степени активности кровотечения по Forrest: 1А, 1Б, 2А, 2Б. .

ПК-5 , ПК-8

3. Клиническая картина и лечебно-диагностическая тактика при анальной трещине

1) Больные жалуются на боль в заднем проходе при дефекации и после нее,

продолжительностью от нескольких минут до многих часов, вплоть до следующего акта дефекации. Часто больные четко указывают, когда впервые отметили острую боль во время дефекации. В последующем появляется примесь крови на кале в виде полосы или нескольких капель. Осмотр заднего прохода не всегда позволяет увидеть дефект стенки анального канала – необходимо медленно, щадяще развести в стороны края заднего прохода. Пальцевое исследование, как и ректороманоскопия, не всегда возможны из-за выраженной болезненности. При хронической трещине эти исследования удастся произвести. Почти в половине случаев отмечается спазм сфинктера при пальцевом исследовании. Удастся определить дефект стенки анального канала и «сторожевой» бугорок у нижнего его края. В 10-15% у больных определяется рубцовое циркулярное изменение на уровне гребешковой линии. При резком болевом синдроме пальцевое исследование и ректороманоскопию производят после введения 10-15 мл. 1% раствора новокаина под трещину.

ПК-5 , ПК-8

Практические навыки

1. Пальцевое исследование прямой кишки

1) 1. Объяснил пациенту цель и ход предстоящей процедуры; получил информированное согласие 2. Выбрал положение для ректального исследования в зависимости от состояния больного (лежа на боку с согнутыми в тазобедренных и коленных суставах ногами, в коленно-локтевом положении, в положении на спине (на гинекологическом кресле) с согнутыми в коленных суставах и приведенными к животу ногами 3. Обработал руки. Надел перчатки 4. Руками развел больному ягодицы и осмотрел перианальную область и анальный канал 5. Указательный палец правой руки, на которую надета резиновая перчатка, обильно смазанный вазелином, осторожно ввел в задний проход 6. Оценил тонус анального сфинктера, наличие патологических образований в анальном канале (озвучил) 7. Оценил наличие и дал характеристику содержимому прямой кишки (каловые массы твердые, мягкие) (ОЗВУЧИЛ) 8. При необходимости оценил нависание передней стенки прямой кишки, состояние органов, расположенных рядом с прямой кишкой(ОЗВУЧИЛ) 9. Последовательно скользящими движениями пропальпировал стенки прямой кишки. Оценил наличие зон болезненности, инфильтрации, патологических образований в просвете кишки или за ее пределами(ОЗВУЧИЛ) 10. Аккуратно извлек палец из прямой кишки, оценил оставшееся на перчатке содержимое ампулы прямой кишки (каловые массы обычные, кровь гной, слизь депигментированные каловые массы, мелена,)(ОЗВУЧИЛ) 11. Снял и утилизировал перчатки в емкости для биологических отходов «Класс Б»

ПК-5 , ОПК-9

2. Техника наложения эластичного бинта на нижнюю конечность

1) Объяснил пациенту цель и ход предстоящей процедуры Определил показания к эластичному бинтованию нижних конечностей (ОЗВУЧИЛ) Проверил пульсацию на артериях нижней конечности Бинтование начал со стороны основания большого пальца, через подъем к основанию мизинца Далее к своду стопы, снова возвращаясь к основанию большого пальца Обернул стопу 2-3 раза Каждый последующий виток перекрывал предыдущий на 2/3 Пальцы оставил открытыми Следующим туром захватил пятку в виде «гамачка» Захватив пятку, закрепил этот виток переходом на подъем, а затем под свод стопы и снова возвратился к подъему Проходя подъем, снова захватил пятку и возвратился к подъему От подъема перешел на свод стопы и вновь возвратился к подъему Следующим витком захватил ахиллово сухожилие и возвратился на подъем стопы Обернул бинтом голеностопный сустав Продолжал бинтовать вверх до 2/3 бедра Каждый последующий виток перекрывал предыдущий на 2/3 Фиксировал бинт

булавкой или скрепкой Оценил жизнеспособность конечности (ОЗВУЧИЛ)

ОПК-11

3. Наложение швов, снятие швов

1) Объяснил пациенту цель и ход предстоящей процедуры Техника наложения швов на рану Надел колпак, маску, стерильные перчатки Кожу вокруг раны промыл водой, физиологическим раствором, вытер насухо, рану промыл 3% раствором перекиси водорода или раствором фурацилина 1:5000, осушил Кожу вокруг раны обработал антисептиком, обложил рану стерильными салфетками или простынями Сделал местную инфильтративную анестезию Край раны захватил пинцетом, проколол иглой кожу и подкожную клетчатку, отступив от края раны на 3-4 мм, захватив в шов все ткани до дна раны; второй край раны прошил изнутри наружу, выводя иглу также на расстоянии 3-4 мм от края Край раны сопоставил, завязал узел сбоку от раны, не затягивая нить туго, чтобы не нарушить кровоснабжение Концы нити отсек ножницами на расстоянии 0,5 см от узла Кожные швы накладывал с интервалом 1-2 см Если рана инфицирована, дренировал её резиновыми полосками или полихлорвиниловой трубкой Наложил асептическую повязку Техника снятия швов Одел колпак, маску стерильные перчатки Обработал кожу в области швов антисептиком Подтянул за усики узла анатомическим пинцетом, извлек часть нити из кожи, пока не появился участок нити белого цвета, который находился в ткани, и в этом месте нить пересек остроконечными ножницами или скальпелем и извлек её, подтягивая в направлении раны После снятия швов кожу обработал антисептиком, наложил стерильную повязку

ОПК-11

Ситуационные задачи

1. **Ситуационная задача №1:** Женщина 28 лет обратилась к врачу в поликлинике с жалобами на опухолевидное образование в левой подмышечной области. Больная в течение нескольких лет отмечает наличие опухолевидного образования в левой подмышечной области, которое перед менструацией набухает, увеличивается в размерах, становится болезненным. Объективно: в левой подмышечной области имеется опухолевидное образование 4х4см, мягко-эластической консистенции, дольчатого строения, безболезненное при пальпации. Левая молочная железа не изменена. Регионарные лимфоузлы не увеличены.

- 1) Ваш предполагаемый диагноз?
- 2) Дифференциальная диагностика?
- 3) Как можно уточнить предполагаемый диагноз?
- 4) План лечения?
- 5) Прогноз?

Ответ 1: аберрантная молочная железа в левой подмышечной области.

Ответ 2: Дифференциальная диагностика с липомой, лимфаденитом.

Ответ 3: Диагноз можно уточнить с помощью цитологического исследования удаленного опухолевидного образования

Ответ 4: Оперативное.

Ответ 5: Благоприятный.

ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ОПК-9

2. Ситуационная задача №2: Больная 68 лет поступила в клинику с жалобами на сильные боли в правой половине живота, больше в правом подреберье, рвоту, общую слабость. Заболела 20 часов назад, когда после приема жирной пищи возникли боли в области правого подреберья, тошнота, рвота съеденной пищей. Через 4 часа боли несколько стихли, но полностью не прошли. Через 18 часов от начала заболевания наступило ухудшение: появились резкие боли в правой половине живота, озноб, повторная рвота. Объективно: больная заторможена, отмечается цианоз кожных покровов и губ. Температура тела 38,40С. В легких дыхание везикулярное. Границы сердца расширены влево. Пульс 102 в мин., ритмичный, слабого наполнения, АД 100/50 мм рт. ст. Язык сухой, обложен серовато-белым налетом. Живот умеренно вздут, в акте дыхания не участвует, при пальпации мягкий, отмечается ригидность брюшной стенки справа на всем протяжении, выраженная болезненность в правых отделах живота, более выраженная в области правого подреберья. Симптом Щеткина-Блюмберга резко положительный. Симптомы Мерфи, Ортнера выражены. Кишечная перистальтика ослаблена. При ректальном исследовании: выраженная болезненность тазовой брюшины. Анализ крови: лейкоцитов $18 \times 10^9/\text{л}$, выраженный сдвиг лейкоцитарной формулы влево

- 1) Ваш диагноз
- 2) Какое осложнение возникло у основного заболевания
- 3) Тактика и ведение данной больной
- 4) Показано оперативное лечение. Объем
- 5) Лечение в послеоперационном периоде

Ответ 1: Острый холецистит. Перитонит

Ответ 2: Развитие перитонита

Ответ 3: Предоперационная подготовка, учитывая высокую температуру тела и показатели гемодинамики

Ответ 4: Да. Верхне-среднесрединная лапаротомия. Холецистэтомия. Санация и дренирование брюшной полости

Ответ 5: Инфузионная, антибактериальная терапия, обезболивающие препараты, перевязки
ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ОПК-8 , ОПК-9

3. Ситуационная задача №3: Женщина 40 лет, доставлена в экстренном порядке с жалобами на боли в надлобковой области, учащенное, болезненное мочеиспускание, субфебрильную температуру тела. Из анамнеза известно, что боли в надлобковой области появились 36 часов назад и сопровождаются учащенным и болезненным мочеиспусканием. При ходьбе боли усиливаются, иррадиируют в правое бедро, область анального отверстия. Последняя менструация 6 дней назад, в срок. Инфекции половой сферы отрицает. При осмотре живот обычной формы, мягкий, слегка напряжен в надлобковой области, там же резко болезнен. Симптомы Ровзинга, Бартомье-Михельсона, Образцова отрицательные. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный, Воскресенского сомнителен. Анализ крови: лейкоцитов $14 \times 10^9/\text{л}$, умеренный сдвиг лейкоцитарной формулы влево. Анализ мочи: обычного цвета, множество лейкоцитов в поле зрения

- 1) Какие заболевания могут сопровождаться такой симптоматикой
- 2) Какие исследования необходимо провести
- 3) Ваш предполагаемый диагноз
- 4) Тактика

5) Показано в данном случае оперативное лечение

Ответ 1: Острый аппендицит, почечная колика, пельвиоперитонит

Ответ 2: Вагинальное исследование, УЗИ почек.

Ответ 3: Не исключается острый аппендицит

Ответ 4: Зависит от результатов обследования.

Ответ 5: Да.

ПК-5 , ПК-6 , ПК-8

Тесты

1. К АНТИКОАГУЛЯНТАМ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТСЯ

1) Неодикумарин

2) Пелентан

3) Курантил

4) Фибринолизин

5) Гепарин

Правильный ответ: 5

ПК-5 , ОПК-8

2. ДЛЯ КАКОГО ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ВЫДЕЛЕНИЕ КРОВИ ИЗ СОСКА

1) внутрипротоковая папиллома

2) болезнь Педжета

3) узловатая мастопатия

4) киста

5) фиброаденома

Правильный ответ: 1

ПК-5

3. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОДТВЕРЖДАЕТ ГИСТОГЕНЕЗ ОПУХОЛЕЙ СРЕДОСТЕНИЯ

1) Ядерно-магнитный резонанс

2) Компьютерная томография

3) Медиастиноскопия

4) Морфологические исследования

5) Пневмомедиастинография

Правильный ответ: 5

ПК-5

Экзаменационные билеты

1. 1. Клиническая картина и лечебно-диагностическая тактика при остром абсцессе легкого. 2. Классификация и диагностика острого панкреатита. 3. Больной 52 лет, поступил в хирургический стационар с жалобами на боль и уплотнение в области верхней трети правого бедра. Из анамнеза известно, что заболел 3 дня назад, когда появились боль и уплотнение в области верхней трети правого бедра по ходу поверхностной вены. Длительное время страдает варикозной болезнью. Объективно: отека и цианоза правой нижней конечности нет. На внутренней поверхности правого бедра в верхней трети по ходу расширенной подкожной вены пальпируется плотный, резко болезненный тяж, над которым определяется гиперемия кожи. Пульсация артерий на всем протяжении конечностей сохранена.

- 1) Сформулируйте клинический диагноз.
 - 2) С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
 - 3) План лечения?
 - 4) При необходимости оперативного вмешательства, определите его объем.
 - 5) Какие рекомендации вы дадите больному после выписки для предупреждения данного осложнения в дальнейшем?
- 1) Острый тромбоз в/трети БПВ правой нижней конечности.
 - 2) С лимфангитом, узловым периартериитом.
 - 3) Применение эластической компрессии пораженной конечности, дозированная ходьба. Антикоагулянтная терапия (прямая (около 7 сут), непрямая – (на 3е сутки)). Препараты, улучшающие реологические свойства крови. НПВС. Антибактериальная терапия. Местно - гепариновая мазь.
 - 4) Операция Троянова-Тренделенбурга (“крессэктомия”). Пликация нижней полой вены. Эндovasкулярные операции .
 - 5) По мере стихания острых воспалительных явлений физиотерапевтические процедуры.

ПК-5 , ПК-6 , ОПК-8 , ОПК-9

2. 1. Классификация и диагностика перитонита. 2. Особенности хирургического лечения кист поджелудочной железы различного происхождения. 3. Больному 22 лет произведена операция аппендэктомия. Удален флегмонозно измененный червеобразный отросток. Брюшная полость дренирована. Через 3 часа после операции состояние больного ухудшилось: появилась слабость, кожные покровы и видимые слизистые бледные, пульс 105 в мин. слабого наполнения, АД 100/60 мм рт. ст. Живот умеренно вздут, при пальпации в нижних отделах отмечается выраженная болезненность, при перкуссии – притупление перкуторного звука. Положительный симптом Щеткина-Блюмберга. При попытке ввести в брюшную полость антибиотик из дренажной трубки начала выделяться свежая, не свернувшаяся кровь. Анализ крови: эритроциты $3 \times 10^{12}/л$, гематокрит 0,29 л/л.

- 1) Какое осложнение возникло у больного?
- 2) Наиболее вероятная причина его возникновения

3) Дальнейшая тактика и лечение

4) Рассчитайте индекс шока

5) Степень тяжести и объем кровопотери

1) кровотечение в брюшную полость

2) Причина наиболее вероятная – кровотечение из брыжеечки червеообразного отростка

3) Необходима экстренная операция релапаротомия, прошивание брыжеечки червеообразного отростка, эвакуация крови из брюшной полости

4) 1,0

5) средняя степень, примерно 900-1100 мл

ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ОПК-9

3. 1. Классификация и диагностика острого панкреатита. 2. Больной 18 лет поступил в клинику со схваткообразной болью в животе, многократной рвотой. Заболел 40 часов назад, когда появилась острая схваткообразная боль в животе, рвота. Вызван участковый терапевт, который диагностировал острый гастрит, назначил лечение. На следующий день у больного сохранялась схваткообразная боль в животе, рвота. Со слов больного накануне был необильный стул. Объективно: пульс 110 в мин., удовлетворительных качеств. АД 110/70 мм рт. ст. Черты лица заострены. Язык влажный умеренно обложен беловатым налетом. Живот умеренно вздут, при пальпации мягкий, болезнен справа. Симптомы Склярова-Матъе, Щеткина-Блюмберга выражены. При обзорной рентгеноскопии брюшной полости – большое количество чаш Клойбера.

1) Ваш предварительный диагноз?

2) Как вы оцениваете действия участкового врача?

3) Целесообразно ли проведение рентгеноконтрастного исследования?

4) Дальнейшая тактика и лечение?

1) Острая кишечная непроходимость. Перитонит.

2) Врач не оценил объективно состояние пациента. Необходимо было выполнить дополнительные методы исследования.

3) В данном случае нет. У пациента осложнение - перитонит.

4) Необходимо выполнить кратковременную предоперационную подготовку и экстренное оперативное лечение.

ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ОПК-9

2.10. Примерная тематика курсовых работ (проектов)

Данный вид работы учебным планом не предусмотрен

2.11. Перечень практических умений/навыков

4 курс

8 семестр

№ п/п	Практические умения
1	2
1	Техникой определения пульсации на периферических артериях. Уровень: Владеть ПК-5,ОПК-9
2	Техникой определения недостаточности клапанов при варикозной болезни. Уровень: Владеть ПК-5,ОПК-9
3	Методикой оценки результатов лабораторных и инструментальных методов обследования. Уровень: Владеть ПК-5,ОПК-9
4	Выявить факторы риска, условия возникновения и развития хирургического заболевания. Уровень: Уметь ПК-5,ОПК-9
5	Применить технику оперативного вмешательства при сосудистых патологиях Уровень: Уметь ОПК-11
6	Провести предоперационную подготовку больного Уровень: Уметь ПК-8,ОПК-8
7	Техникой хирургического шва Уровень: Владеть ОПК-11
8	Получить информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство Уровень: Уметь ОПК-6
9	Провести регистрацию переливания крови Уровень: Уметь ОПК-6
10	Назначить план консервативного лечения. Уровень: Уметь ОПК-6,ОПК-8
11	Проводить наблюдение за больным после гемотрансфузии Уровень: Уметь ПК-5,ОПК-9
12	Техникой наложения эластичного бинта Уровень: Владеть ОПК-11

5 курс

9 семестр

№ п/п	Практические умения
1	2

13	Применить технику оперативного лечения в абдоминальной хирургии Уровень: Уметь ПК-8
14	Остановить внутреннее кровотечение Уровень: Уметь ОПК-11
15	Освоить основные действия врача и последовательность их выполнения при переливании крови, ее компонентов и препаратов. Уровень: Уметь ОПК-9
16	Выполнить пробы на совместимость крови донора и реципиента Уровень: Уметь ОПК-9,ОПК-11
17	Методами реабилитации послеоперационных больных. Уровень: Владеть ПК-8

5 курс

10 семестр

№ п/п	Практические умения
1	2
18	Техникой пальцевого исследования прямой кишки. Уровень: Владеть ПК-5,ОПК-9
19	Техникой осмотра и пальпации щитовидной железы. Уровень: Владеть ПК-9,ОПК-9
20	Техникой осмотра и пальпации молочных желез. Уровень: Владеть ПК-9,ОПК-9
21	Провести анализ и интерпретацию результатов рентгенологического обследования больного. Уровень: Уметь ПК-5
22	Навыком оказания первой помощи больному с хирургическим заболеванием. Уровень: Владеть ОПК-8,ОПК-9,ОПК-11
23	Алгоритмом оказания помощи при напряженном пневмотораксе Уровень: Владеть ПК-8,ОПК-11
24	Техникой проведения плевральной пункции Уровень: Владеть ОПК-11

6 курс

11 семестр

№ п/п	Практические умения
1	2

25	Методами анализа и интерпретации основных симптомов заболевания для определения срочности и последовательности госпитализации. Уровень: Владеть ПК-8
26	Оформить историю болезни больного с хирургическим заболеванием. Уровень: Уметь ПК-5,ПК-6,ПК-8,ОПК-6,ОПК-8
27	Навыком доклада прикрепленных больных на планерках и обходах. Уровень: Владеть ПК-20
28	Провести дифференциальную диагностику хирургических заболеваний. Уровень: Уметь ПК-5,ПК-9,ОПК-9
29	Сформулировать развернутый клинический диагноз. Уровень: Уметь ПК-6
30	Осуществлять послеоперационное ведение больных. Уровень: Уметь ПК-8,ОПК-9
31	Методикой проведения обследования хирургических больных. Уровень: Владеть ПК-5
32	Оформить медицинскую документацию. Уровень: Уметь ОПК-6

2.12. Примерная тематика рефератов (эссе)

4 курс

8 семестр

№ п/п	Темы рефератов
1	2
1	Отдаленные результаты лечения в зависимости от вида оперативного вмешательства при облитерирующих заболеваниях сосудов нижних конечностей. ПК-20,ОПК-9
2	Гнойные осложнения синдрома диабетической стопы ПК-8,ПК-20,ОПК-9
3	Профилактика тромбоэмболии легочной артерии при тромбозе глубоких вен. ПК-8,ПК-20,ОПК-8

5 курс

9 семестр

№ п/п	Темы рефератов
1	2
4	Оценка состояния основных органов и систем организма. Стандарт минимальных исследований перед операцией ПК-5,ПК-20
5	Методы интраоперационной диагностики холедохолитиаза и стриктур холедоха. ПК-5,ПК-20

5 курс

10 семестр

№ п/п	Темы рефератов
1	2
6	Дополнительные дооперационные методы исследования, используемые при узловых образованиях щитовидной железы. ПК-5,ПК-20

7	Особенности портальной гипертензии у пожилых. ПК-20,ОПК-9
---	---

6 курс
11 семестр

№ п/п	Темы рефератов
1	2
8	Особенности менингококкового сепсиса. ПК-8,ПК-20,ОПК-9
9	Псевдоабдоминальный синдром. ПК-8,ПК-20,ОПК-9
10	Заболевания, имитирующие острый живот. ПК-5,ПК-20,ОПК-9

2.13. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

2.13.1. Перечень основной литературы, необходимой для освоения дисциплины

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Хирургические болезни : учебник / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин [и др.]. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470145.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)

2.13.2. Перечень дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Вид носителя (электронный/бумажный)
1	2	3
1	Абдоминальная хирургия : нац. рук. : крат. изд. / ред. И. И. Затевахин, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. : ил. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466315.html	ЭМБ Консультант врача
2	Попов, А. Е. Диагностика и лечение механической желтухи : учебно-методическое пособие / А. Е. Попов ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2019. - 54 с. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/sys/files/colibris/106082.pdf	ЭБС КрасГМУ
3	Ревишвили, А. Ш. Криохирургия / А. Ш. Ревишвили, А. В. Чжао, Д. А. Ионкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 376 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449769.html	ЭМБ Консультант врача
4	Сажин, А. В. Обучающие и контролирующие тесты в системе преподавания общей хирургии : учеб. пособие / А. В. Сажин, А. Д. Климиашвили. - Москва : Медицинское информационное агентство, 2019. - 280 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.medlib.ru/library/bookreader/read/32707	ЭБС MedLib.ru
5	Сажин, А. В. Общая хирургия : учебник / А. В. Сажин, А. Д. Климиашвили. - Москва : Медицинское информационное агентство, 2023. - 424 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.medlib.ru/library/bookreader/read/45432	ЭБС MedLib.ru
6	Общая хирургия : учебник / С. В. Петров, А. Ю. Семенов, О. В. Фионик [и др.]. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479179.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
7	Попов, А. Е. Острый холецистит. Современные принципы диагностики и лечения : учебно-методическое пособие / А. Е. Попов ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2019. - 49 с. - Текст : электронный. - URL: https://krasgmu.ru/sys/files/colibris/106080.pdf	ЭБС КрасГМУ

8	Реконструктивная и репродуктивная хирургия в гинекологии / ред. В. Гомел, Э. И. Брилл ; пер. с англ. А. Е. Любова. - 2-е изд., (электрон.). - Москва : Лаборатория знаний, 2020. - 442 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785001019138.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
9	Карпантье, А. Реконструктивная хирургия клапанов сердца по Карпантье: от анализа клапана к его реконструкции : пер. с англ. / А. Карпантье, Д. Г. Адамс, Ф. Филсуфи ; ред.-пер. И. И. Скопин, С. П. Глянецев. - М. : Логосфера, 2019. - 416 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.books-up.ru/ru/read/rekonstruktivnaya-hirurgiya-klapanov-serdca-po-karpante-ot-analiza-klapana-k-ego-rekonstrukcii-8315240/?page=1	ЭБС Букап
10	Сосудистая хирургия В. С. Савельева : национальное руководство : краткое издание / ред. И. И. Затевахин, А. И. Кириенко. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 608 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465363.html	ЭМБ Консультант врача
11	Каган, И. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / И. И. Каган, С. В. Чемезов. - 2-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466506.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
12	Каган, И. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия в терминах, понятиях, классификациях : учебное пособие / И. И. Каган, С. В. Чемезов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - Текст : электронный. - URL: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970451069.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
13	Хирургические болезни : учебник : в 2 т. / ред. Н. Н. Крылов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Т. 2. - 592 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450994.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)
14	Хирургические болезни : учебник : в 2 т. / ред. Н. Н. Крылов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Т. 1. - 816 с. - Текст : электронный. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450987.html	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)

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

Порядковый номер	1
Наименование	«Нехирургические» причины абдоминальной боли
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Fwww.medlinks.ru%2Fsections.php%3Fop%3Dviewarticle%26artid%3D2964
Рекомендуемое использование	для самостоятельной работы

Порядковый номер	2
Наименование	Диагностика острых хирургических заболеваний брюшной полости
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Fsurgeryzone.net%2Finfo%2Finfo-hirurgia%2Fdiagnostika-ostryx-xirurgicheskix-zabolevanij-bryushnoj-polosti.html
Рекомендуемое использование	для самостоятельной работы

Порядковый номер	3
Наименование	Дифференциальная диагностика хирургической абдоминальной патологии на догоспитальном этапе
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Fwww.mif-ua.com%2Farchive%2Farticle%2F1122
Рекомендуемое использование	для самостоятельной работы

Порядковый номер	4
Наименование	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости
Вид	Интернет-ресурс
Форма доступа	http%3A%2F%2Fwww.feldsherstvo.ru%2F187.html
Рекомендуемое использование	для самостоятельной работы

2.13.4. Карта перечня информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем по специальности 31.05.02 Педиатрия для очной формы обучения

№ п/п	Вид	Наименование	Режим доступа	Доступ	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5	6
1.	Видеоуроки практических навыков				
		Наложение швов, снятие швов	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=43598	По логину/паролю	Для самостоятельной работ. На практических занятиях.
		Первичная хирургическая обработка раны	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=43663	По логину/паролю	Для самостоятельной работы. На практических занятиях.
		Первичная хирургическая обработка: собрать набор инструментов, материалов, медикаментов для первичной хирургической обработки раны	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=43599	По логину/паролю	Для самостоятельной работы. На практических занятиях.
		Набор инструментов и техника проведения плевральной пункции. Наложить окклюзионную повязку	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=43602	По логину/паролю	Для самостоятельной работы, просмотр на практических занятиях.

		Кожный шов.	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=53425	По логину/паролю	Для самостоятельной работы. На практических занятиях.
2.	Видеолекции				
		Дифференциальная диагностика очаговых заболеваний лёгких.	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=53699	По логину/паролю	Для самостоятельной работы.
		Портальная гипертензия.	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=28606	По логину/паролю	Для самостоятельной работы.
		Напряженный пневмоторакс.	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=42288	По логину/паролю	Для самостоятельной работы.
		Открытая травма грудной клетки.	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=42287	По логину/паролю	Для самостоятельной работы.
		Антимикробные химиопрепараты и антибиотики.	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=29734	По логину/паролю	Для самостоятельной работы.
		Инфекция и инфекционный процесс. Роль микроорганизмов, окружающей среды и социальных факторов в возникновении и развитии инфекционных болезней. Факторы патогенности. Формы инфекций.	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=29725	По логину/паролю	Для самостоятельной работы.
		Опухоли печени.	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=64658	По логину/паролю	Для самостоятельной работы.

		Операции на сосудах.	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=29719	По логину/паролю	Для самостоятельной работы.
		Печеночная недостаточность. Желтухи.	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=36627	По логину/паролю	Для самостоятельной работы.
		Обследование больных с патологией печени и желчного пузыря.	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=53442	По логину/паролю	Для самостоятельной работы
		Хронический панкреатит: стандарт лечения.	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=53198	По логину/паролю	Для самостоятельной работы.
		Оперативная хирургия сосудов.	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=31795	По логину/паролю	Для самостоятельной работы.
3.	Учебно-методический комплекс для дистанционного обучения				
		Электронная Библиотека	Сайт КрасГМУ. Портал дистанционного образования.	По логину/паролю	Электронный
4.	Программное обеспечение	-/-	-/-	-/-	-/-

5.	Информационно-справочные системы и базы данных	ЭБС Консультант студента ВУЗ ЭБС Айбукс ЭБС Букап ЭБС Лань ЭБС Юрайт ЭБС MedLib.ru НЭБ eLibrary БД Web of Science БД Scopus ЭМБ Консультант врача Wiley Online Library Springer Nature ScienceDirect (Elsevier) СПС КонсультантПлюс СПС Консультант Плюс	http://www.studmedlib.ru/ https://ibooks.ru/ https://www.books-up.ru/ https://e.lanbook.com/ https://www.biblio-online.ru/ https://www.medlib.ru https://elibrary.ru/ http://webofscience.com/ https://www.scopus.com/ http://www.rosmedlib.ru/ http://search.ebscohost.com/ http://onlinelibrary.wiley.com/ http://journals.cambridge.org/ https://rd.springer.com/ https://www.sciencedirect.com/ http://www.consultant.ru/	По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю, по IP-адресу По логину/паролю, по IP-адресу По IP-адресу По логину/паролю По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
----	--	---	--	--	---

2.13.5. Материально-техническая база дисциплины, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине "Госпитальная хирургия" по специальности 31.05.02 Педиатрия (очное, высшее образование, 6,00) для очной формы обучения

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма использования
1	2	3	4

	Аудитория №1		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	60	
9	Посадочные места	360	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
11	Акустический усилитель и колонки	1	
	Аудитория №2		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	

6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	60	
9	Посадочные места	360	
	Аудитория №3		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	32	
9	Посадочные места	256	
	Лекционный зал лабораторного корпуса		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	

4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	60	
9	Посадочные места	300	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
	Лекционный зал морфологического корпуса		аудитория для проведения занятий лекционного типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Микрофон	1	
3	Доска	1	
4	Компьютер	1	
5	Колонки	1	
6	Проекционный экран	1	
7	Трибуна	1	
8	Стол	100	
9	Посадочные места	350	
10	Индукционная система Исток С1и	1	
11	Акустический усилитель и колонки	1	

	Клиническая больница РЖД-Медицина г. Красноярск, договор 22 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660058, ул. Ломоносова, 47 к2 (Помещение №70 (для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Персональный компьютер	1	
2	Комплект мебели, посадочных мест	15	
3	Стационарные стенды и переносные таблицы	1	
	Клиническая больница РЖД-Медицина г. Красноярск, договор 22 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660058, ул. Ломоносова, 47 к4 (Помещение №34 (для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации
1	Комплект мебели, посадочных мест	14	
2	Демонстрационная модель для реанимации «Анна»	1	
3	Жгут кровоостанавливающий	3	
4	Дренаж	3	
5	Шина Крамера	5	
6	Набор пневматических шин	1	
7	Набор для сюжетно-ролевой игры «Подготовка к операции» (тазы, дезинфектанты для обработки рук, бикс с халатами, перчатками, средствами контроля за стерильностью)	1	
	Красноярская межрайонная клиническая больница №7, договор 24 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660003, ул. Павлова, 4 3 (Помещение №1 (комната для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735,V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Комплект мебели, посадочных мест	14	
2	Компьютер	1	

3	Фантом с ранами	1	
4	Видеопроектор	1	
5	Фантом для оказания сердечно-легочной реанимации	1	
6	Набор для интубации трахеи-1 и ИВЛ (мешок Амбу) -1	1	
7	Комплект наглядных пособий	2	
8	Комплект раздаточных материалов по теме	7	
	Красноярская межрайонная клиническая больница №4, договор 96ПП-17 от 1 августа 2017 г., 660003, ул. Кутузова, 71 4 (Помещение №37 (комната для практической подготовки обучающихся))		учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации
1	Учебный тренажер для отработки базовой сердечно-легочной реанимации	1	
2	Ларингоскоп	1	
3	Интубационная трубка	1	
4	Воздуховодная трубка	1	
5	Мешок Амбу	1	
6	Набор инструментов для первичной хирургической обработки ран		
7	Набор иммобилизирующих шин Крамера	1	
8	Шейный фиксатор	1	
9	Набор марлевых бинтов, салфеток	1	
10	Набор эластических бинтов	1	
11	Фантом ран	1	
12	Жгут Эсмарха кровоостанавливающий	1	
13	Набор реактивов и лабораторного оборудования для определения групповой принадлежности крови по системам AB0, Rh методом цоликлонов	1	
14	Набор дренажей	1	
15	Стол	4	

	Читальный зал НБ		аудитория для самостоятельной работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735, V9233887 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 13C8-230601-131918-526-1100
1	Проектор	1	
2	Клавиатура со шрифтом Брайля	13	
3	Экран	1	
4	Ноутбук	1	
5	Персональный компьютер	18	
6	Сканирующая и читающая машина CARA CE	1	
7	Стол	30	
8	Посадочные места	43	
9	Индукционная система Исток С1и	1	
10	Головная компьютерная мышь	1	
11	Клавиатура программируемая крупная адаптивная	1	
12	Джойстик компьютерный	1	
13	Принтер Брайля (рельефно-точечный)	1	
14	Специализированное ПО: экранный доступ JAWS	1	
15	Ресивер для подключения устройств	1	

2.14. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины: 4 % интерактивных часов от объема аудиторных часов. В рамках изучения дисциплины «Госпитальная хирургия» обучение студентов проводится на аудиторных практических занятиях, а также в результате самостоятельного изучения отдельных тем. Занятия проводятся с использованием следующих методов обучения: объяснительно-иллюстративного, метода проблемного изложения, репродуктивного, частично-поискового и исследовательского. Проводятся следующие разновидности аудиторных (практических) занятий: дискуссия, использование докладов по вопросам темы занятия, «вопрос-ответ», деловая образовательная игра, мозговой штурм и работа в профильных хирургических отделениях. Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающихся включает следующие виды

учебной деятельности: работа с учебниками и монографиями, конспектирование, упражнения, решение тестов и ситуационных задач, подготовка ответов на вопросы.

2.15. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

		Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин				
№ п/п	Наименование последующих дисциплин	1	2	3	4	5
1	Клиническая фармакология	+	+	+	+	+
2	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия	+	+	+	+	+
3	Судебная медицина				+	+
4	Государственная итоговая аттестация	+	+	+	+	+

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

Обучение складывается из аудиторных занятий (104 час.), включающих лекции и практические занятия, и самостоятельной работы (76 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по закреплению знаний и получение практических навыков. При изучении учебной дисциплины необходимо использовать базисные знания, освоить практические умения работы с учебной литературой, а также оценивать социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента. Практические занятия проводятся в виде докладов по вопросам темы занятия, деловой игры, круглого стола, использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания. В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий лекция-беседа, лекция пресс-конференция, круглые столы, деловые игры, мозговой штурм. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 4% от аудиторных занятий. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, к текущему контролю и включает в себя работу с учебной литературой, написание реферата, а также подготовку к тестированию. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Госпитальная хирургия» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для студентов и методические рекомендации для преподавателей. Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно работают с учебной литературой, проводят научно-исследовательскую работу, оформляют таблицы и представляют рефераты. Написание реферата способствуют формированию научно-исследовательских навыков, умений работать с научной литературой, правильно оформлять свою научную работу в виде законченного реферата. Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа способствует формированию активной жизненной позиции поведения, аккуратности, дисциплинированности. Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и тестовых заданий, а также при контроле выполнения практических навыков. В 10 семестре проводится промежуточный контроль знаний в виде зачета с оценкой с проверкой практических умений, использованием вопросов и решением ситуационных задач. В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний в виде экзамена с проверкой практических умений, использованием тестового контроля и ответа на экзаменационный билет. Вопросы по учебной дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

2.17. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

по заявлению обучающегося кафедрой разрабатывается адаптированная рабочая программа с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья обучающегося.

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- присутствие преподавателя, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном помещении (ул. Партизана Железняка, 1, Университетский библиотечно-информационный центр: электронный читальный зал (ауд. 1-20), читальный зал (ауд. 1-21).

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Оборудование	Формы
С нарушением слуха	1. Индукционная система Исток с1и	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	1. Сканирующая и читающая машина SARA CE; 2. Специализированное ПО: экранный доступ JAWS; 3. Наклейка на клавиатуру со шрифтом Брайля; 4. Принтер Брайля (рельефно-точечный);	- в печатной форме (по договору на информационно-библиотечное обслуживание по межбиблиотечному абонементу с КГБУК «Красноярская краевая специальная библиотека – центр социокультурной реабилитации инвалидов по зрению» №2018/2 от 09.01.2018 (срок действия до 31.12.2022) - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

С нарушением опорно-двигательного аппарата	1. Специализированный стол; 2. Специализированное компьютерное оборудование (клавиатура программируемая крупная адаптивная, головная компьютерная мышь, джойстик компьютерный);	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
1. Ресивер для подключения устройств.		