

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Институт медицины и здоровьесбережения
Кафедра факультетской хирургии

УТВЕРЖДАЮ:
И.о. директора института



Н. И. Воронин
«16» сентября 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.В.ДВ.2.1 Абдоминальная хирургия

Направление подготовки/специальность: 31.08.67 - Хирургия

Профиль/направленность/специализация: Хирургия

Уровень высшего образования: ординатура

Квалификация: Врач-хирург

год набора: 2024

Тамбов, 2024

Автор программы:

Ермаков Дмитрий Юрьевич

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.67 - Хирургия (уровень ординатуры) (приказ Министерства образования и науки РФ от «26» августа 2014 г. № 1110).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры факультетской хирургии «13» сентября 2024 г. Протокол № 2

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского факультета, Протокол от «16» сентября 2024 г. № 1.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Ординатуры.....	12
3. Объем и содержание дисциплины.....	12
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	16
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	19
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	21
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	22

1. Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи

ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

1.2 Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

- диагностическая
 - диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования
 - диагностика неотложных состояний
 - диагностика беременности
 - проведение медицинской экспертизы
- лечебная
 - оказание специализированной медицинской помощи
 - участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
 - оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- реабилитационная
 - проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

1.3 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Знания и умения, необходимые для формирования трудового действия / компетенции
- А Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю «хирургия» - В Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по профилю "хирургия" - А/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических	ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает и понимает:

хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза

- В/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза
- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями
- Осмотр и физикальное обследование пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Направление пациентов с хирургическими

методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая СКТ, МРТ, эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)

Умеет (способен продемонстрировать):

сформулировать клинический диагноз; разработать план хирургических (терапевтических) действий с учетом протекания заболевания и его лечения; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями; выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях; ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы; оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии; проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания

состояниями, контроль его эффективности и безопасности

- В/02.8 Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности
- Оценка тяжести состояния пациента с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Разработка плана лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Назначение

клиническую симптоматику и патогенез основных абдоминальных хирургических заболеваний, заболеваний забрюшинного пространства и органов малого таза, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в хирургической клинике; клиническую симптоматику и патогенез основных гнойно-воспалительных хирургических заболеваний различной локализации, их профилактику, диагностику и лечение; основы фармакотерапии в клинике хирургических болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции

Умеет (способен продемонстрировать):

вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи

хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

- В/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

- Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации

- Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов

- Направление пациентов с хирургическими заболеваниями и (или)

основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению у хирургических больных различного профиля

Умеет (способен продемонстрировать):

применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию при ведении, лечении и медицинской реабилитации пациентов хирургического профиля

методами применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечения

ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения			
		Очная (семестр)			
		1	2	3	4
1	Анестезиология и реаниматология				+
2	Детская хирургия				+
3	Микробиология	+			
4	Онкология				+
5	Оперативная хирургия		+		
6	Поликлиническая хирургия		+		

7	Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+
8	Симуляционный курс				+
9	Современные методы в хирургии	+			
10	Сосудистая хирургия			+	
11	Специализированная адаптационная дисциплина для лиц с ОВЗ "Введение в абдоминальную хирургию"			+	
12	Специализированная адаптационная дисциплина для лиц с ОВЗ "Введение в урологию"		+		
13	Торакальная хирургия		+		
14	Травматология и ортопедия		+		
15	Урология		+		
16	Хирургия	+	+	+	+

ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения			
		Очная (семестр)			
		1	2	3	4
1	Анестезиология и реаниматология				+
2	Детская хирургия				+
3	Клиническая фармакология			+	
4	Онкология				+
5	Оперативная хирургия		+		
6	Поликлиническая хирургия		+		
7	Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+
8	Симуляционный курс				+
9	Сосудистая хирургия			+	
10	Специализированная адаптационная дисциплина для лиц с ОВЗ "Введение в абдоминальную хирургию"			+	

11	Специализированная адаптационная дисциплина для лиц с ОВЗ "Введение в урологию"		+		
12	Торакальная хирургия		+		
13	Урология		+		
14	Хирургия	+	+	+	+

ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения			
		Очная (семестр)			
		1	2	3	4
1	Клиническая фармакология			+	
2	Онкология				+
3	Оперативная хирургия		+		
4	Поликлиническая хирургия		+		
5	Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+
6	Сосудистая хирургия			+	
7	Специализированная адаптационная дисциплина для лиц с ОВЗ "Введение в абдоминальную хирургию"			+	
8	Специализированная адаптационная дисциплина для лиц с ОВЗ "Введение в урологию"		+		
9	Торакальная хирургия		+		
10	Урология		+		
11	Хирургия	+	+	+	+

2. Место дисциплины в структуре ОП ординатуры:

Дисциплина «Абдоминальная хирургия» относится к вариативной части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.08.67 - Хирургия.

Дисциплина «Абдоминальная хирургия» изучается в 3 семестре.

3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 2 з.е.

Очная: 2 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
Общая трудоёмкость дисциплины	72
Контактная работа	36
Лекции (Лекции)	4
Практические (Практ. раб.)	32
Самостоятельная работа (СР)	36
Зачет	-

3.2.Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.			Формы текущего контроля
		Лек ции	Пра кт. раб.	СР	
		О	О	О	
3 семестр					
1	Хирургические заболевания желудка	2	4	6	Опрос; Решение ситуационных задач
2	Хирургические заболевания кишечника и брыжейки	2	4	4	Опрос; Решение ситуационных задач
3	Хирургические заболевания печени, желчных путей	-	4	4	Опрос; Решение ситуационных задач
4	Хирургические заболевания селезенки	-	4	4	Опрос; Решение ситуационных задач
5	Заболевания поджелудочной железы	-	4	4	Решение ситуационных задач; Опрос
6	Грыжи	-	4	4	Опрос; Решение ситуационных задач
7	Травмы живота	-	4	4	Опрос; Решение ситуационных задач
8	Перитонит	-	4	6	Опрос; Решение ситуационных задач

Тема 1. Хирургические заболевания желудка (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Лекция.

Топанатомия желудка. Физиология желудка. Методика обследования больных с заболеваниями желудка.

Практическое занятие.

Язвенная болезнь желудка: этиология, патогенез, клиника, диагностика, показания и методы хирургического лечения, прогноз.

Прободная язва желудка. Язвенное кровотечение.

Пенетрирующая язва: методы и особенности хирургического вмешательства.

Язва двенадцатиперстной кишки: этиология, патогенез, клиника, диагностика, показания и методы хирургического лечения, прогноз.

Предраковые заболевания желудка.

Рак желудка.

Болезни оперированного желудка.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработка конспекта лекции.
2. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 2. Хирургические заболевания кишечника и брыжейки (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Лекция.

Аппендицит.

Практическое занятие.

Заболевания тонкой кишки. Дивертикулы. Болезнь Крона.

Карциноид червеобразного отростка.

Заболевания толстой кишки. Пороки развития. Неспецифический язвенный колит. Дивертикулы толстой кишки.

Рак ободочной кишки.

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

Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью.

Острые нарушения мезентериального кровообращения.

Заболевания прямой кишки. Геморрой. Полипы прямой кишки. Трещины прямой кишки. Рак прямой кишки.

Хирургические патологии брыжейки.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработка конспекта лекции.
2. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 3. Хирургические заболевания печени, желчных путей (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Практическое занятие.

Анатомо-физиологические сведения о печени, желчном пузыре и желчных протоках. Классификация заболеваний. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков.

Желчнокаменная болезнь. Механическая желтуха как осложнение желчнокаменной болезни, причины развития.

Острый холецистит. Постхолецистэктомический синдром.

Портальная гипертензия.

Эхинококкоз и альвеококкоз печени.

Рак желчного пузыря и желчевыводящих путей.

Рак печени.

Задания для самостоятельной работы.

1. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 4. Хирургические заболевания селезенки (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Практическое занятие.

Гематологические заболевания селезенки

Повреждения, инфаркт селезенки, кисты селезенки.

Задания для самостоятельной работы.

1. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 5. Заболевания поджелудочной железы (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Практическое занятие.

Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе.

Острый панкреатит.

Хронический панкреатит.

Кисты поджелудочной железы.

Рак поджелудочной железы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 6. Грыжи (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Лекция.

Грыжи живота. Ущемленная грыжа.

Практическое занятие.

Пупочные грыжи.

Грыжи белой линии живота.

Паховые грыжи.

Бедренные грыжи.

Послеоперационные грыжи

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекции.
2. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 7. Травмы живота (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Лекция.

Закрытая и открытая травма живота. Алгоритм диагностики. Оперативные и неоперативные методы лечения.

Практическое занятие.

Ранения печени.

Травматические повреждения селезенки.

Травмы поджелудочной железы.

Задания для самостоятельной работы.

1. Проработать конспект лекции.
2. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

Тема 8. Перитонит (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Практическое занятие.

Перитониты.

Острый гнойный перитонит.

Задания для самостоятельной работы.

1. Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме.

4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства

4.1. Распределение баллов:

Балльно-рейтинговые мероприятия не предусмотрены

4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля

Опрос

Тема 8. Перитонит

Типовые вопросы устного опроса

1. Показания, техника и объем отсроченных операций – дренирование сальниковой сумки, забрюшинного пространства, секвестроэктомия и резекция поджелудочной железы.
2. Поздние операции на поджелудочной железе: показания, техника выполнения и объем операции.
3. Диагностика и хирургическое лечение осложнений острого панкреатита: поддиафрагмальных абсцессов, реактивных плевритов, межпетлевых абсцессов.
4. Противопоказания к грыжесечению.
5. Составные части грыжи: Грыжевые ворота, грыжевой мешок, грыжевое содержимое, грыжевые оболочки.

Решение ситуационных задач

Тема 8. Перитонит

Типовые ситуационные задачи

Задача 1. Больная, 68 лет, поступила в хирургическое отделение в экстренном порядке спустя 3 суток от начала заболевания с жалобами: на постоянные боли во всех отделах живота, многократную рвоту, задержку стула и неотхождение газов; на наличие в правой паховой области болезненного, опухолевидного выпячивания; на подъем t тела до 38°C .

Заболевание началось с появления в правой паховой области опухолевидного, болезненного выпячивания. В последующем развился описанный симптомокомплекс, клиника заболевания прогрессировала.

Объективно состояние больной тяжелое. Кожный покров бледно-розовый. В легких везикулярное дыхание, ослабленное в нижних отделах. Хрипов нет. Пульс 100 в 1 минуту, ритмичный, слабого наполнения. АД - 110/70. Тоны сердца приглушены. Язык сухой, обложен у корня коричневым налетом. Живот вздут, болезненный при пальпации во всех отделах. Симптомы раздражения брюшины слабopоложительные. Аускультативно выслушиваются единичные кишечные шумы с «металлическим» оттенком. Определяется «шум плеска». Стула не было 2 дня, газы не отходят.

В правой паховой области определяется опухолевидное образование до 5 см в диаметре. Кожа над ним гиперемирована, отечна, повышена кожная t° . При пальпации образование резко болезненное, плотно-эластической консистенции, с размягчением в центре.

1. Какой диагноз следует поставить в данном случае?
2. Этиопатогенез данной патологии.
3. Классификация заболевания.
4. Объем обследования больной в данном случае.
5. Тактика лечения данного заболевания.

6. Объем медицинской помощи и особенности оперативного пособия в конкретном случае.
7. Послеоперационное ведение больной.

Решение:

1. Ущемленная паховая грыжа. Флегмона грыжевого мешка
2. При небольших грыжевых воротах как правило развивается эластическое ущемление в связи с внезапным повышением внутрибрюшного давления, которое сопровождается перерастяжением грыжевых ворот и проникновением в грыжевой мешок большего, чем обычно, количества органов.
3. Виды ущемления: эластичное, каловое и смешанное.

Формы ущемления: типичное, ретроградное (грыжа Майделя) и пристеночное (грыжа Рихтера)

4. Классическая картина ущемленной грыжи как правило не требует дополнительного обследования. Для диагностики явлений кишечной непроходимости (как в данном случае) выполняется обзорная рентгенография органов брюшной полости
5. Экстренная операция: выделение грыжевого мешка, вскрытие грыжевого мешка и фиксация его содержимого, рассечение ущемляющего кольца, определение жизнеспособности ущемленных органов, резекция нежизнеспособных органов, пластика грыжевых ворот.
6. Экстренная операция. Сначала выполняется срединная лапаротомия, резекция кишки в пределах жизнеспособных тканей. Концы ущемленной кишки лигируют и перитонизируют. Вторым этапом вскрывают грыжевой мешок, удаляют гнойный экссудат, ущемленную петлю кишки и грыжевой мешок. Пластику грыжевых ворот не выполняют, рану дренируют.
7. Основное внимание в послеоперационном периоде уделяют лечению запущенной (в данном случае) кишечной непроходимости. Рану в паху ведут как гнойную.

4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета

Типовые вопросы зачета (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

1. Лапароскопическая холецистэктомия.
2. Показания к холедохотомии, дуоденотомии, папиллотомии, наложению билиодигестивных анастомозов.
3. Показания к дренированию желчных путей и брюшной полости, методика дренирования.
4. Ошибки и опасности в хирургии желчных путей.
5. Ошибки и опасности при лечении желудочно-кишечных кровотечений.

Типовые задания для зачета (ПК-5, ПК-6, ПК-8)

Не предусмотрено

4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
--------	-------------	--

«зачтено»	ПК-5	<p>Знает и понимает методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая СКТ, МРТ, эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику). Умеет (способен продемонстрировать) сформулировать клинический диагноз; разработать план хирургических (терапевтических) действий с учетом протекания заболевания и его лечения; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями; выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях; ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы; оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии; проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания. Владеет диагностикой патологических состояний</p>
	ПК-6	<p>Знает и понимает клиническую симптоматику и патогенез основных абдоминальных хирургических заболеваний, заболеваний забрюшинного пространства и органов малого таза, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в хирургической клинике; клиническую симптоматику и патогенез основных гнойно-воспалительных хирургических заболеваний различной локализации, их профилактику, диагностику и лечение; основы фармакотерапии в клинике хирургических болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции</p> <p>Умеет (способен продемонстрировать) вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p> <p>Владеет выполнением основных хирургических пособий; ведением и лечением пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>
	ПК-8	<p>Знает и понимает основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению у хирургических больных различного профиля. Умеет (способен продемонстрировать) применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию при ведении, лечении и медицинской реабилитации пациентов хирургического профиля. Владеет методами применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>

«не зачтено»	ПК-5	Не знает и не понимает методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая СКТ, МРТ, эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику). Не умеет (не способен продемонстрировать) сформулировать клинический диагноз; разработать план хирургических (терапевтических) действий с учетом протекания заболевания и его лечения; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями; выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях; ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы; оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии; проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания. Не владеет диагностикой патологических состояний
	ПК-6	Не знает и не понимает клиническую симптоматику и патогенез основных абдоминальных хирургических заболеваний, заболеваний забрюшинного пространства и органов малого таза, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в хирургической клинике; клиническую симптоматику и патогенез основных гнойно-воспалительных хирургических заболеваний различной локализации, их профилактику, диагностику и лечение; основы фармакотерапии в клинике хирургических болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции. Не умеет (не способен продемонстрировать) вести и лечить пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи. Не владеет выполнением основных хирургических пособий; ведением и лечением пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи
	ПК-8	Не знает и не понимает основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению у хирургических больных различного профиля. Не умеет (не способен продемонстрировать) применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию при ведении, лечении и медицинской реабилитации пациентов хирургического профиля. Не владеет методами применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

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

5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;

- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

6.1 Основная литература:

1. Кузин М.И. Хирургические болезни : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 992 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433713.html>
2. Мерзликин Н.В., Бражникова Н.А., Альперович Б.И., Цхай В.Ф. Хирургические болезни : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 600 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434574.html>

6.2 Дополнительная литература:

1. Маев И.В., Самсонов А.А., Андреев Д.Н. Болезни желудка : монография. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 976 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433881.html>

6.3 Иные источники:

1. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система - <http://www.biblioclub.ru>
2. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система - <http://www.studentlibrary.ru>
3. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания - www.monographies.ru
4. Российская национальная библиотека - www.nlr.ru

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное программное обеспечение:

7-Zip 9.20

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Операционная система Microsoft Windows 10

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
2. Российская государственная библиотека: официальный сайт. – URL: <https://www.rsl.ru>
3. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.ru>

Электронная информационно-образовательная среда

https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.