

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский
государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Института НМФО
_____ Н. И. Свиридова
« 24 » _____ 2024 г.
ПРИНЯТО
на заседании ученого совета Института
НМФО
№ 18 от _____
« 24 » _____ 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины: **Хирургия**

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности: **31.08.11 Ультразвуковая диагностика**

Квалификация (степень) выпускника: **врач ультразвуковой диагностики**

Кафедра: **Кафедра лучевой, функциональной и лабораторной диагностики
Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования.**

Форма обучения – очная

Для обучающихся 2023 года поступления
(актуализированная версия)

Семинары: 24 часов

Самостоятельная работа: 12 часа

Форма контроля: зачет с оценкой

Всего: 1 (з.е.) 36 часа

Волгоград, 2024

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Лютая Елена Дмитриевна	Заведующий кафедрой	д.м.н./профессор	Лучевой, функциональной и лабораторной диагностики Института НМФО
2	Кириллова Светлана Николаевна	Доцент	к.м.н.	Лучевой, функциональной и лабораторной диагностики Института НМФО
3	Глинская Алёна Викторовна	Доцент	к.м.н.	Лучевой, функциональной и лабораторной диагностики Института НМФО
4	Белобородова Елизавета Викторовна	Ассистент		Лучевой, функциональной и лабораторной диагностики Института НМФО

Рабочая программа дисциплины «Хирургия» относится к Блоку 1 вариативной части ОПОП-Б1.В.ОД.2.

Рецензенты:

1. Поморцев А. В. - заведующий кафедрой лучевой диагностики ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России д.м.н., профессор;
2. Чехонацкая М.Л. - заведующий кафедрой лучевой диагностики и лучевой терапии им. Н.Е. Штерна ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» МЗ Российской Федерации д.м.н., профессор.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол №10 от «13» мая 2024 г.

Заведующий кафедрой лучевой, функциональной и лабораторной диагностики Института НМФО,

д.м.н., профессор

 Е.Д. Лютая

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО, протокол №12 от «27» 06 2024 г.

Председатель УМК

 М.М. Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики

 М.Л. Науменко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО

протокол №18 от «27» 06 2024 года

Секретарь

Ученого совета

 М.В. Кабытова

Содержание

	Пояснительная записка
1	Цель и задачи дисциплины
2	Результаты обучения
3	Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы
4	Общая трудоемкость дисциплины
5	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
6	Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций
7	Содержание дисциплины
8	Образовательные технологии
9	Оценка качества освоения программы
10	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
11	Материально-техническое обеспечение дисциплины.
12	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
13	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
14	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
15	СПРАВКА О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
16	СПРАВКА О МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
17	АКТУАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «Хирургия» относится к вариативной части программы ординатуры по специальности «Ультразвуковая диагностика» и обеспечивает формирование компетенций, определяемых Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.11 Ультразвуковая диагностика, утвержденного Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 2 февраля 2022г. № 109, и является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по дисциплине. Программа разработана с учётом квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием, указанных в Профессиональном стандарте "Врач ультразвуковой диагностики" (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 г. № 161н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач ультразвуковой диагностики»).

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Хирургия» является формирование компетенций выпускника по специальности подготовки 31.08.11 Ультразвуковая диагностика, обеспечивающих их готовность и способность к самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачами освоения дисциплины являются:

приобретение:

- углубленных фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача ультразвуковой диагностики, способного успешно решать свои профессиональные задачи, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- знаний, умений и навыков в соответствии с обязательным минимумом общих квалификационных требований для врача клинического профиля;

- навыков общеврачебных манипуляций по оказанию скорой и неотложной помощи.

Общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу- ультразвуковому диагносту свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

формирование:

-умения интерпретировать результаты диагностических методов исследования, в том числе по хирургическому профилю;

-умения использовать современные методы диагностики и лечения;

-базовых, фундаментальных медицинских знаний, определяющих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать профессиональные задачи.

-навыков самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умение провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способность успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Результаты обучения

2.1. Формирование компетенций.

В результате освоения дисциплины «Хирургия» обучающийся должен сформировать следующие компетенции: **универсальные компетенции (УК):**

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровье и сбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

общефессиональные и профессиональные компетенции (ОПК, ПК):

Наименование категории (группы) общефессиональных компетенций	Код и наименование общефессиональной компетенции выпускника
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить ультразвуковые исследования и интерпретацию их результатов.
	ОПК-5. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

	ОПК-6. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	ПК-1 Способен определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	ПК-3 Способен участвовать в организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

2.2. Содержание, структура общепрофессиональных компетенций, их соответствие видам деятельности и трудовой функции профессионального стандарта, и индикаторы их достижения

Трудовая функция	Вид деятельности	Коды компетенций	Наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции (ИОПК)		
				ИОПК -знать	ИОПК -уметь	ИОПК -владеть
<p>A/02.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинских работников</p>	<p>Деятельность в сфере информационных технологий</p>	<p>ОПК-1</p>	<p>Способен использовать информационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности</p>	<p>Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p>	<p>Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности</p>	<p>→ Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" → Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p>
<p>A/02.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинских работников</p>	<p>Организационно-управленческая деятельность</p>	<p>ОПК-2</p>	<p>Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>→ Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности → Основные положения и программы статистической обработки данных → Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по</p>	<p>→ Составлять план работы и отчет о работе врача ультразвуковой диагностики → Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа → Пользоваться статистическими методами изучения объема и структуры медицинской помощи населению → Осуществлять контроль выполнения</p>	<p>→ Составление плана и отчета о работе врача ультразвуковой диагностики → Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа → Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом → Консультирование</p>

<p>работников персонала</p>				<p>профилю «Ультразвуковая диагностика», в том числе в форме электронного документа</p> <p>→ Должностные обязанности медицинских работников отделений (кабинетов) ультразвуковой диагностики</p> <p>→ Формы планирования и отчетности работы отделения (кабинета) ультразвуковой диагностики</p> <p>→ Критерии оценки качества оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи</p> <p>→ Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии</p>	<p>должностных обязанностей средним и младшим медицинским персоналом</p> <p>→ Применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях, характеризующих состояние здоровья различных возрастных и гендерных групп</p>	<p>врачей-специалистов и находящегося в распоряжении медицинского персонала по выполнению ультразвуковых исследований</p> <p>→ Контроль учета расходных материалов</p> <p>→ Контроль рационального и эффективного использования аппаратуры и ведения журнала по учету технического обслуживания медицинского оборудования</p> <p>→ Выполнение требований по обеспечению радиационной безопасности</p> <p>→ Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p> <p>→ Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>
<p>A/01.8 Проведение ультразвуковых</p>	<p>Медицинская</p>	<p>ОПК-4</p>	<p>Способен проводить ультразвуковые исследования и</p>	<p>→ Основные положения законодательства Российской Федерации в области радиационной</p>	<p>→ Интерпретировать и анализировать информацию о заболевании и (или)</p>	<p>→ Определение показаний к проведению ультразвукового исследования по</p>

<p>исследований и интерпретацию их результатов</p>			<p>интерпретировать их результаты</p>	<p>безопасности населения</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Общие вопросы организации службы ультразвуковой диагностики в Российской Федерации, нормативные правовые акты, определяющие ее деятельность ➤ Стандарты медицинской помощи ➤ Физика ультразвуковых лучей ➤ Методы получения ультразвукового изображения ➤ Закономерности формирования ультразвукового изображения ➤ Ультразвуковые аппараты ➤ Принципы устройства, типы и характеристики ультразвуковых аппаратов ➤ Основы получения ультразвукового изображения ➤ Средства ультразвуковой визуализации отдельных органов и систем организма человека ➤ Физические и технологические основы ультразвуковых исследований ➤ Показания и противопоказания к ультразвуковому исследованию органов и систем ➤ Физико-технические 	<p>состоянии, полученную от пациентов (их законных представителей), а также из медицинских документов</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Выбирать в соответствии с клинической задачей методики ультразвукового исследования ➤ Определять и обосновывать показания к проведению дополнительных исследований ➤ Выполнять ультразвуковое исследование на различных типах диагностических аппаратов ➤ Обосновывать и выполнять ультразвуковое исследование с применением контрастных препаратов, организовывать соответствующую подготовку пациента к ним ➤ Обосновывать показания (противопоказания) к введению контрастного препарата, вид, объем и способ его введения для выполнения ультразвукового исследования ➤ Выполнять ультразвуковое 	<p>информации от пациента и имеющимся анамнестическим, клиническим и лабораторным данным</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Обоснование отказа от проведения ультразвукового исследования, информирование лечащего врача в случае превышения соотношения риск (польза), фиксация мотивированного отказа в медицинской документации ➤ Выбор и составление плана ультразвукового исследования в соответствии с клинической задачей, с учетом диагностической эффективности исследования, ➤ Оформление заключения ультразвукового исследования с формулировкой ультразвуковых признаков патологического процесса и/или изложение предполагаемого дифференциально-диагностического ряда ➤ Обеспечение безопасности ультразвуковых
--	--	--	---------------------------------------	--	---	---

				<p>основы методов лучевой визуализации:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ ультразвуковых исследований ➤ рентгеновских исследований ➤ рентгеновской компьютерной томографии; ➤ магнитно-резонансной томографии; ➤ Физико-технические основы гибридных технологий ➤ Правила поведения медицинского персонала и пациентов в кабинетах ультразвуковой диагностики ➤ Вопросы безопасности ультразвуковых исследований ➤ Основные протоколы ультразвуковых исследований ➤ Дифференциальная ультразвуковая диагностика заболеваний органов и систем ➤ Особенности ультразвуковых исследований в педиатрии ➤ Фармакодинамика, показания и противопоказания к применению контрастных лекарственных препаратов в ультразвуковой диагностике ➤ Основные 	<p>исследование с применением доплерографических методик</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Интерпретировать и анализировать полученные при ультразвуковом исследовании результаты, выявлять ультразвуковые симптомы и синдромы предполагаемого заболевания ➤ Сопоставлять данные ультразвукового исследования с результатами рентгенологического, в том числе компьютерного томографического и магнитно-резонансно-томографического исследования и другими исследованиями ➤ Интерпретировать и анализировать результаты ультразвуковых исследований, выполненных в других медицинских организациях ➤ Выбирать физико-технические условия для выполняемых ультразвуковых исследований ➤ Выполнять ультразвуковые исследования различных 	<p>исследований</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Архивирование выполненных исследований в автоматизированной сетевой системе
--	--	--	--	---	--	---

				<p>ультразвуковые симптомы и синдромы заболеваний органов и систем организма человека</p>	<p>органов и систем организма человека в объеме, достаточном для решения клинической задачи</p> <p>➤ Обосновывать необходимость в уточняющих исследованиях: ультразвуковым и рентгенологическим методом (в том числе компьютерном томографическом) и магнитно-резонансно-томографическом</p> <p>➤ Выполнять ультразвуковые исследования органов и систем организма, включая исследования с применением методов доплерографии, эластографии, контрастных лекарственных препаратов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • органов брюшной полости • органов малого таза, • органов забрюшинного пространства • желудка и кишечника, • легких, • сердца, • поверхностно расположенных органов-щитовидной и молочных желез, • сосудов головы и шеи, брюшной полости 	
--	--	--	--	---	--	--

					<ul style="list-style-type: none">• конечностей,• костей и суставов,• нервов• Интерпретировать, анализировать и протоколировать результаты выполненных ультразвуковых исследований у взрослых и детей➢ Выполнять протоколы ультразвуковой диагностики➢ Выполнять измерения при анализе изображений➢ Документировать результаты ультразвуковых исследований➢ Интерпретировать и анализировать данные ультразвуковых исследований, выполненных ранее➢ Интерпретировать и анализировать ультразвуковую симптоматику (семиотику) изменений органов и систем у взрослых и детей с учетом МКБ➢ Интерпретировать и анализировать ультразвуковую симптоматику (семиотику) изменений:<ul style="list-style-type: none">➢ легких;➢ сердца;➢ сосудов головного мозга;	
--	--	--	--	--	---	--

					<ul style="list-style-type: none">➤ анатомических структур шеи;➤ органов пищеварительной системы;➤ органов брюшинного пространства;➤ органов эндокринной системы;➤ сосудистой системы;➤ молочных желез;➤ -мышечной системы;➤ суставов;➤ мочевыделительной системы;➤ органов мужского и женского таза➤ Проводить дифференциальную оценку и диагностику выявленных изменений с учетом МКБ➤ Интерпретировать, анализировать и обобщать результаты ультразвуковых исследований, в том числе выполненных ранее➤ Определять достаточность имеющейся диагностической информации для составления заключения выполненного ультразвукового исследования➤ Составлять, обосновывать и представлять лечащему врачу план дальнейшего	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>ультразвукового исследования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>➤ Выявлять и анализировать причины расхождения результатов ультразвуковых исследований с данными других диагностических методов, клиническими и патологоанатомическими диагнозами</p> <p>➤ Определять патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний и нозологических форм, оформлять заключение выполненного ультразвукового исследования с учетом МКБ</p> <p>➤ Использовать автоматизированные системы для архивирования ультразвуковых исследований во внутрибольничной сети</p>	
--	--	--	--	--	---	--

<p style="text-align: center;">A/02.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинских работников</p>	<p style="text-align: center;">Медицинская</p>	<p style="text-align: center;">ОПК-5</p>	<p>Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинских работников</p>	<p>Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности Основные положения и программы статистической обработки данных Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Ультразвуковая диагностика», в том числе в форме электронного документа Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Должностные обязанности медицинских работников отделений (кабинетов) ультразвуковой диагностики. Формы планирования и отчетности работы отделения (кабинета) ультразвуковой диагностики. Критерии оценки качества оказания первичной медико-санитарной помощи, в</p>	<p>Составлять план работы и отчет о работе врача ультразвуковой диагностики Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа Пользоваться статистическими методами изучения объема и структуры медицинской помощи населению Работать в информационно-аналитических системах Использовать информационные медицинские системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей средним и младшим медицинским персоналом Применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях, характеризующих состояние здоровья различных возрастных и гендерных групп</p>	<p>Составление плана и отчета о работе врача ультразвуковой диагностики Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Консультирование врачей-специалистов и находящегося в распоряжении медицинского персонала по выполнению ультразвуковых исследований Контроль учета расходных материалов Контроль рационального и эффективного использования аппаратуры и ведения журнала по учету технического обслуживания медицинского оборудования Выполнение требований по обеспечению радиационной безопасности</p>
---	---	---	--	---	---	--

				<p>том числе специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи</p> <p>Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии</p>		<p>Использование информационных медицинских систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p> <p>Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>
<p>A/03.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Медицинская</p>	<p>ОПК-6</p>	<p>Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>→ Порядок и правила оказания медицинской помощи при возникновении осложнений при проведении ультразвукового исследования</p> <p>→ Клинические признаки осложнений при введении контрастных лекарственных препаратов при ультразвуковых</p> <p>→ Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>→ Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>	<p>→ Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания</p> <p>→ Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>→ Оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека)</p>	<p>→ Оценка состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>→ Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>→ Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при</p>

				<p>→ Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (и их законных представителей)</p> <p>→ Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p>	<p>(кровообращения и (или) дыхания) и при возникновении осложнений при проведении ультразвуковых исследований</p> <p>→ Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p> <p>→ Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
<p>А/03.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме А/01.8 Проведение ультразвуковых исследований и интерпретацию их результатов</p>	<p>Медицинская</p>	<p>ПК-1</p>	<p>Способен определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>клинику патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней;</p>	<p>Диагностировать патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней;</p>	<p>Диагностикой и методами лечения патологических состояний и синдромов заболеваний согласно МКБ</p>
<p>А/03.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Медицинская</p>	<p>ПК-3</p>	<p>Способен участвовать в организации медицинской помощи при чрезвычайных</p>	<p>Медицинское обеспечение спасательных операций в чрезвычайных ситуациях (ЧС) комплекс мероприятий по сохранению жизни и</p>	<p>Осуществлять комплекс мероприятий по сохранению жизни и здоровья населения и спасателей:</p>	<p>комплексом мероприятий по сохранению жизни и здоровья населения и спасателей:</p>

<p>A/02.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинских работников</p>			<p>ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>здоровья населения спасателей:</p> <p>лечебно-эвакуационные мероприятия (лечебно-эвакуационное обеспечение), санитарно-противоэпидемические мероприятия,</p> <p>меры медицинской защиты населения и личного состава, участвующего в ликвидации</p>	<p>Осуществлять лечебно-эвакуационные мероприятия (лечебно-эвакуационное обеспечение), Осуществлять санитарно-противоэпидемические мероприятия,</p> <p>Осуществлять меры медицинской защиты населения и личного состава, участвующего в ликвидации</p>	<p>лечебно-эвакуационными мероприятиями (лечебно-эвакуационное обеспечение), санитарно-противоэпидемическим и мероприятиями,</p> <p>мерами медицинской защиты населения и личного состава, участвующего в ликвидации</p>
---	--	--	---	---	---	--

3. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Хирургия» относится к блоку № 1 вариативной части ОПОП.

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часа (24 академических часа аудиторной, 12 академических часов самостоятельной работы).

5. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.

Виды учебной работы	Всего часов	Курс	
		1	2
Семинары	24	24	
Самостоятельная работа (всего)	12	12	
Общая трудоемкость:	часы	36	36
	зачетные единицы	1	1

6. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Учебно-тематический план дисциплины Б1.В.ОД.2 «Хирургия» (в академических часах) и матрица компетенций																										
	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Формируемые компетенции по ФГОС												Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Текущий и рубежный контроль успеваемости					
		лекции	семинары					УК					ОПК					ПК			Формы контроля	Рубежный контроль				
								1	2	3	4	5	1	2	4	5	6	1	2			3	Экзамен	Зачет	Зачет с оценкой	
<i>Б1.В.ОД.2.1</i>	Повреждения и заболевания лица и органов полости рта. Повреждения и заболевания шеи. Повреждения и заболевания грудной клетки и органов дыхания		6	6	3		9	+			+	+	+		+	+		+			С	С				
<i>Б1.В.ОД.2.2</i>	Повреждения и заболевания средостения, перикарда, сердца и магистральных сосудов. Экстренная хирургия.		6	6	3		9	+	+	+	+	+	+	+	+	+		+								
<i>Б1.В.ОД.2.3</i>	Повреждения и заболевания живота		6	6	3		9	+			+	+	+		+	+		+			ПКС, Р, С	Т, С			+	

7. Содержание дисциплины Б1.В.ОД.2 Хирургия

№№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	<i>Б1.В.ОД.2.1</i> Повреждения и заболевания лица и органов полости рта. Повреждения и заболевания шеи. Повреждения и заболевания грудной клетки и органов дыхания. Повреждения и заболевания грудной клетки. Повреждения и заболевания диафрагмы. Повреждения и заболевания плевры и легких.		6	3	Т, С	УК-1,4,5 ПК1, ОПК1, 2,4
2	<i>Б1.В.ОД.2.2</i> Повреждения и заболевания средостения, перикарда, сердца и магистральных сосудов. Повреждения и заболевания средостения. Повреждения и заболевания перикарда. Повреждения и заболевания сердца и аорты. Повреждения и заболевания периферических сосудов. Экстренная хирургия		6	3	Т, С	УК-1-5, ПК1,3 ОПК1, 2,4,5,6
3	<i>Б1.В.ОД.2.3</i> Повреждения и заболевания живота и органов пищеварения. Повреждения и заболевания брюшной стенки. Грыжи живота. Повреждения и заболевания пищевода. Повреждения и заболевания желудка и 12-перстной кишки. Повреждения и заболевания кишечника. Повреждения и заболевания червеобразного отростка. Повреждения и заболевания прямой		6	3	Т, С	УК-1,4,5 ПК1, ОПК1, 2,4

	<p>кишки. Повреждения и заболевания печени, желчного пузыря и внепеченочных желчных путей. Повреждения и заболевания поджелудочной железы.</p> <p>Повреждения и заболевания брюшины, сальника и забрюшинного пространства. Повреждения и хирургические заболевания почек и мочевыделительной системы.</p>					
4	<p><i>Б1.В.ОД.2.4</i> Повреждения и хирургические заболевания эндокринных органов. Хирургические заболевания щитовидной железы. Хирургические заболевания околощитовидных желез. Хирургические заболевания вилочковой железы. Хирургические заболевания надпочечников. Хирургические заболевания гипофиза.</p>		6	3	Т, С	УК-1,4,5 ПК1, ОПК1, 2,4

8. Образовательные технологии

- Семинарские занятия имеют целью закрепить теоретические знания, сформировать у ординатора необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления. С этой целью в учебном процессе используются интерактивные формы занятий: дискуссия, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций. Расписание семинарских занятий формируется подразделением/ями, реализующими дисциплину, в начале учебного года в соответствии учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.
- В рамках изучения дисциплины предусмотрена возможность обучения на научно-практических конференциях, съездах и симпозиумах, мастер-классах экспертов и специалистов в области лучевой диагностики.
- Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование

навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

9. Оценка качества освоения дисциплины

Оценка качества освоения дисциплины «Хирургия» обучающимися включает текущий контроль успеваемости и зачет.

1. Текущий контроль успеваемости - контроль знаний обучающихся в процессе освоения дисциплины.

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

ЗС – решение ситуационных задач,
С – собеседование по контрольным вопросам,
Т – тестирование,
Р – реферат.

2. Зачет - выявляет результаты выполнения ординатором учебного плана и уровень сформированности компетенций. Процедура зачета включает устное собеседование с ординатором, демонстрацию ординатором практических навыков, предусмотренных учебным планом. Зачет является формой рубежного контроля успеваемости, результат которого учитывается при промежуточной аттестации ординатора.

Перечень оценочных средств

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Форма контроля успеваемости	Перечень оценочных средств (ФОС)	Оцениваемые компетенции
-------------------	--------------------	------------------------------------	---	--------------------------------

Б1.В.ОД.2.1	Повреждения и заболевания лица и органов полости рта. Повреждения и заболевания шеи. Повреждения и заболевания грудной клетки и органов дыхания.	Текущий		УК-1,4,5 ПК1, ОПК1,2,4
Б1.В.ОД.2.2	Повреждения и заболевания средостения, перикарда, сердца и магистральных сосудов. Экстренная хирургия.	Текущий	1. Перечень вопросов для устного собеседования; 2. Тестовые задания; 3. Ситуационные клинические задачи	УК-1-5, ПК1,3 ОПК1,2,4,5,6
Б1.В4.ОД.2.3	Повреждения и заболевания живота и органов пищеварения. Повреждения и заболевания брюшины, сальника и забрюшинного пространства.	Текущий		УК-1,4,5 ПК1, ОПК1,2,4
Б1.В.ОД.2.4	Повреждения и хирургические заболевания эндокринных органов.	Текущий		УК-1,4,5 ПК1, ОПК1,2,4
Б1.В.ОД.2	Дисциплина "Хирургия"	Зачет		1. Перечень вопросов для устного собеседования; 2. Тестовые задания; 3. Ситуационные клинические задачи

Прием зачета проводится на последнем занятии дисциплины, в котором предусмотрена данная форма контроля успеваемости. Форма и порядок проведения зачета определяется кафедрой самостоятельно в зависимости от содержания дисциплины, целей и особенностей ее

изучения, используемой технологии обучения. Результаты сдачи зачета заносятся в зачетную ведомость.

Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины и шкала оценивания:

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Оценка по 5-ти бальной шкале	Аттестация
УК-1-5, ПК1,3 ОПК1,2,4,5,6	Знания, умения и навыки сформированы на продвинутом уровне	Отлично (5)	Зачтено
УК-1-5, ПК1,3 ОПК1,2,4,5,6	Знания, умения и навыки сформированы на повышенном уровне	Хорошо (4)	
УК-1-5, ПК1,3 ОПК1,2,4,5,6	Знания, умения и навыки сформированы на базовом уровне	Удовлетворительно (3)	
УК-1-5, ПК1,3 ОПК1,2,4,5,6	Знания, умения и навыки сформированы на уровне ниже базового	Неудовлетворительно (2)	Не зачтено

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Гостищев В. К. Общая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Гостищев В. К. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 728 с. : ил. -. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Михин И. В. Хирургические подходы к лечению язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки [Текст] : учеб. пособие для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология, 060105 - Мед.-профил. дело / И. В. Михин, В. А. Голуб ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 80 с. : ил.
3. 3D-технологии при операциях на почке: от хирургии виртуальной к реальной [Электронный ресурс] / под ред. П. В. Глыбочко, Ю. Г. Аляева. - М., 2014. - 296 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

4. Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме [Электронный ресурс] / под ред. М. Ш. Хубутя, П. А. Ярцева. - М., 2014. 240 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
5. Общая хирургия: основные клинические синдромы [Электронный ресурс] / Г.Е. Родоман, Т.И. Шалаева, И.Р. Сумеди, Т.Е. Семенова, Е.К. Наумов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 168 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

Дополнительная литература:

1. Альперович Б.И. Хирургия печени [Электронный ресурс] / Б. И. Альперович. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 352 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Михин И. В. Пиелонефрит : клиника, диагностика, хирургическое лечение [Текст] : учеб. пособие для спец. : 060101 - Леч. дело, 060103 - Педиатрия, 060201 - Стоматология, 060105 - Мед.-профилактик. дело / И. В. Михин, А. Е. Бубликов ; Минздрав РФ, ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2012. - 84 с. : ил.
3. Неотложная хирургия органов брюшной полости [Текст] : учеб. пособие / Н. Ю. Коханенко [и др.] ; под ред. В. В. Левановича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 285 с.
4. Николаев А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст] : учебник / А. В. Николаев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 776 с. : ил., цв. ил.
5. Петров С. В. Общая хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Петров С. В. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 832 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
6. Сергиенко В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст] : учебник для вузов : в 2 т. Т. 1 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под ред. Ю. М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 832 с. : ил.

7. Хирургические болезни [Электронный ресурс] / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431306.html>
8. Хирургия печени и поджелудочной железы [Электронный ресурс] / под редакцией Джеймса О. Гардена. - М., 2013. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>.
9. Хирургические болезни [Текст] : учебник для студентов медвузов, обучающихся по направлению подготовки "Леч. дело", по дисциплине "Хирург. болезни" / Кузин М. И., Кузин Н. М., Ветшев П. С. и др. ; под ред. М. И. Кузина; Минобрнауки РФ. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 991, [1] с. : ил.
10. Оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учеб. пособие по мануальным навыкам / Большаков О. П., Воробьев А. А., Дыдыкин С. С. и др. ; под ред. А. А. Воробьева, И. И. Когана ; Минобрнауки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 687, [1] с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
11. Бебуришвили А. Г. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки [Текст] : учеб. пособие / Бебуришвили А. Г. , Панин С. И., Бурчуладзе Н.Ш., Постолов М. П. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. - 45, [3] с. : ил.
12. Острый панкреатит [Текст] : учеб. пособие / Бебуришвили А. Г., Бурчуладзе Н. Ш., Панин С. И. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. - 42, [2] с. : ил.
13. Деструктивный панкреатит и его системные осложнения [Текст] : учеб. пособие / Бебуришвили А. Г., Бурчуладзе Н. Ш., Панин С. И. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. - 40, [4] с. : табл. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E5%F1%F2%F0%F3%EA%F2%E8%E2%ED%FB%E9_%EF%E0%ED%

[EA%F0%E5%E0%F2%E8%F2_%E8_%E5%E3%EE_%F1%E8%F1%F2%E5%EC%ED%FB%E5_2017&MacroAcc=A&DbVal=47](https://e.lanbook.com/book/155768)

14. Общая хирургия : учебное пособие / В. М. Тимербулатов, Р. М. Гарипов, В. М. Сибает [и др.]. — Уфа : БГМУ, 2020. — 202 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/155768>
15. Клиническая хирургия : учебное пособие / В. М. Тимербулатов, Р. М. Гарипов, М. В. Тимербулатов [и др.]. — Уфа : БГМУ, 2020. — 428 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/155767>
16. Кек, Т. Минимальноинвазивная абдоминальная хирургия / Т. Кек, К. Гермер, А. Шабунин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6000-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460009.html>
17. Загрядский, Е. А. Малоинвазивная хирургия геморроидальной болезни / Е. А. Загрядский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5879-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458792.html>
18. Черных, А. В. Грыжи живота : иллюстрированное руководство / А. В. Черных, В. В. Алипов, М. П. Попова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5740-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457405.html>

19. Калинин, Р. Е. Система гемостаза и эндотелиальная дисфункция при артериальных реконструкциях / Р. Е. Калинин, И. А. Сучков, Н. Д. Мжаванадзе, Э. А. Климентова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5718-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457184.html>
20. Сосудистая хирургия : национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 464 с. : ил. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5451-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454510.html>
21. Хирургия дегенеративных поражений позвоночника / под ред. Гущи А. О., Коновалова Н. А., Гриня А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-5001-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450017.html>
22. Учимся правильно вязать узлы : учебное пособие / под ред. А. В. Волкова. — Новосибирск : НГМУ, 2019. — 38 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/145039>
23. Избранные вопросы клинической хирургии: учеб. пособие : в 2 ч. Ч. 1 / В. А. Гольбрайх [и др.] ; ВолгГМУ Минздрава РФ ; под ред. С. С. Маскина, В. А. Гольбрайха. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2016. - 102, [2] с.- Текст : непосредственный
24. Избранные вопросы клинической хирургии : учеб. пособие : в 2 ч. Ч. 1 / В. А. Гольбрайх [и др.] ; ВолгГМУ Минздрава РФ ; под ред. С. С.

Маскина, В. А. Гольбрайха. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2016. - 102, [2] с. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C8%E7%E1%F0_%E2%EE%EF%F0%EE%F1%FB_%EA%EB%E8%ED%E8%F7_%F5%E8%F0%F3%F0%E3%E8%E8_%D71_2016&MacroAcc=A&DbVal=47

25. Избранные вопросы клинической хирургии. Ч. 2 / В. А. Гольбрайх [и др.] ; ВолгГМУ Минздрава РФ ; под ред. С. С. Маскина, В. А. Гольбрайха. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2016. - 114, [2] с. - Текст : непосредственный

26. Избранные вопросы клинической хирургии . Ч. 2 / В. А. Гольбрайх [и др.] ; ВолгГМУ Минздрава РФ ; под ред. С. С. Маскина, В. А. Гольбрайха. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2016. - 114, [2] с. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C8%E7%E1%F0_%E2%EE%EF%F0%EE%F1%FB_%EA%EB%E8%ED%E8%F7_%F5%E8%F0%F3%F0%E3%E8%E8_%D72_2016&MacroAcc=A&DbVal=47

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

- Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>
- Российская энциклопедия лекарств (РЛС): <http://www.rlsnet.ru>
- Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины.
- <http://www.osdm.org/index.php>
- Московский центр доказательной медицины. <http://evbmed.fbm.msu.ru/>

Электронные версии журналов:

- «Consilium medicum» - <http://www.consilium-medicum.com/media/consilium>
- «Вестник доказательной медицины» <http://www.evidence-update.ru/>

- «Врач» - <http://www.rusvrach.ru/journals/vrach>
- «Гематология и трансфузиология» - <http://www.medlit.ru/medrus/gemat.htm>
- «Доказательная кардиология» - <http://www.mediasphera.ru/journals/dokcard>
- «Интенсивная терапия» - <http://www.icj.ru>
- «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии» - <http://www.m-vesti.ru/rggk/rggk.html>
- «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>
- «Справочник поликлинического врача» - - <http://www.consilium-medicum.com/media/refer>
- «Трудный пациент» - <http://www.t-pacient.ru>
- «Фарматека» - <http://www.pharmateca.ru>

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для семинарских занятий используются учебные комнаты кафедры Хирургических болезней и нейрохирургии ФУВ а также специализированные помещения отделений клинической базы ГУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи №15» г. Волгограда.

Перечень материально-технических средств для:

- проведения семинарских занятий: мультимедийные комплексы, аудио- и видеоаппаратура, результаты лучевых методов диагностики: сонограммы, МР-томограммы, сцинтиграммы и т.д.; комплекты основных учебных документов: ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

12. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ХИРУРГИЯ»

Примеры тестовых заданий:

Укажите один правильный ответ

1. Комбинированными операциями являются вмешательства, при которых
 1. удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером
 2. удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами и клетчаткой в зоне операции

3. удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и резекцией или удалением другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс

4. удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и одновременным выполнением операции по поводу какого-либо другого заболевания

2. Гастростомия показана при

1. кардиоспазме

2. пилороспазме

3. раке кардиального отдела желудка 4 стадии

4. раке проксимального отдела желудка 2 стадии

5. раке дистального отдела желудка 4 стадии

3. При наличии двух одиночных аденоматозных полипов в прямой кишке показано:

1. лечебные клизмы

2. брюшно-анальная резекция прямой кишки

3. эндоскопическая электроэксцизия полипов

4. внутриполостная лучевая терапия

4. Симптомокомплекс кишечной непроходимости является ведущим при раке

1. восходящей кишки

2. слепой кишки

3. левой половины ободочной кишки

4. ампулы прямой кишки

5. Компрессионный медиастинальный синдром характеризуется следующими клиническими признаками

1. синдромом сдавления верхней полой вены

2. синдромом сдавления нервных стволов

3. синдромом сдавления сердца и крупных артериальных стволов

4. синдромом сдавления трахеи и крупных бронхов

6. Термином «дисфагия» называют
 1. нарушение акта глотания
 2. боль при прохождении пищевого комка по пищеводу
 3. ощущение инородного тела в области пищевода
 4. **затрудненное прохождение пищи по пищеводу**
7. Наиболее характерным симптомом опухолей плевры является
 1. лихорадка
 2. слабость
 3. **рецидивирующий выпотной плеврит**
 4. затруднение глотания
8. Основные виды хирургического вмешательства при раке легкого являются
 1. **лобэктомия (билобэктомия), пневмоэктомия**
 2. сегментэктомия
 3. клиновидная или краевая резекция легкого
 4. все ответы верные
9. Противопоказаниями к катетеризации подключичной вены являются
 1. синдром верхней полой вены
 2. нарушения свертывающей системы крови
 3. отсутствие практического навыка
 4. **все ответы правильные**
10. Отдел пищеварительного тракта, имеющий наиболее выраженный мышечный слой – это
 1. двенадцатиперстная кишка
 2. тощая кишка
 3. подвздошная кишка
 4. желудок
 5. **толстая кишка**

Примеры ситуационных задач:

ЗАДАЧА 1

Женщина, 35 лет. Жалобы на ноющие боли в спине, слабость, субфебрильную температуру.

В анамнезе – описанные жалобы беспокоят в течение трех месяцев. Наблюдается в противотуберкулезном диспансере в течение пяти лет по поводу туберкулеза кишечника.

Объективно: При осмотре «пуговчатое» выстояние остистого отростка одного из нижнегрудных позвонков, болезненность при пальпации нижнегрудных позвонков.

На рентгенограммах позвоночника в прямой проекции - паравертебральные тени вдоль Th 9- 12, сужена межпозвонковая щель Th 10-11, в боковой проекции - передняя клиновидная деформация Th 10-11, сужена межпозвонковая щель Th 10-11, на срединной боковой томограмме Th 8-12 – дополнительно выявляется субхондральная центральная литическая деструкция прилежащих поверхностей Th 10-11. При исследовании легких и в анализах крови – без патологии.

Вопрос: Ваше заключение

Эталон ответа: Туберкулезный спондилит

ЗАДАЧА 2

Мужчина, 46 лет. Жалобы на сильные боли и припухлость в правой голени

В анамнезе – Через 2 недели после перенесённой ангины, вновь повысилась температура до 39 градусов, появилась боль в правом коленном суставе, а затем припухлость правой голени. В течение трех недель принимал обезболивающие и жаропонижающие лекарства. В процессе лечения кратковременные улучшения.

Объективно: Правая голень отечна, кожа блестящая, покрасневшая, горячая на ощупь, болезненная при пальпации. Увеличены правые

паховые лимфатические узлы до 1,5 см. В анализах крови лейкоцитоз, палочкоядерный сдвиг, ускоренная СОЭ.

На рентгенограммах правой голени в прямой и боковой проекциях – на протяжении средней трети диафиза правой большеберцовой кости кружевной периостит по переднему полуцилиндру, корковый слой сниженной плотности, костномозговой канал незначительно расширен. Увеличен объем мягких тканей голени, контуры мышц не прослеживаются.

Вопрос: Ваше заключение

Эталон ответа: Острый гематогенный остеомиелит

ЗАДАЧА 3

Больной 19 лет

В анамнезе – Возвращаясь поздно ночью домой, подвергся нападению неизвестных лиц, при этом получил многочисленные травмы головы. Потери сознания, тошноты, рвоты не отмечает. На другой день утром обратился за помощью в медицинское учреждение (поликлинику), где были выявлены множественные гематомы и отечность мягких тканей левой половины лица.

Объективно: При осмотре невропатологом нистагма и нарушения глазных зрачковых симптомов не было выявлено. Положение в позе Ромберга устойчивое.

При рентгенологическом исследовании черепа в двух проекциях выявлено расхождение сагиттального шва до 5-6 мм и наличие линейной полосовидной тени отходящей от места схождения сагиттального и венечного швов левой половины черепа кзади и вниз. Протяженность этой линейной тени около 35 мм. Кости лицевого черепа, носовая перегородка не изменены.

Вопрос: Ваше заключение

Эталон ответа: Перелом костей свода черепа

ЗАДАЧА 4

Больная 37 лет поступила с жалобами на наличие образования в правом подреберье, чувство тяжести там же.

В анамнезе – что образование она прощупала самостоятельно три месяца тому назад. **Объективно:** При осмотре выявлена небольшая деформация живота за счет выбухания правых отделов. Сразу ниже края печени пальпируется образование округлой формы мягкоэластической консистенции с нечеткими контурами, безболезненное. Подвижность его ограничена, размеры 10x12 см. При ирригоскопии установлено сдавление и оттеснение восходящей кишки кпереди и медиально. Признаков инфильтрации стенок кишки в области смещения не выявлено. При УЗИ в брюшной полости определяется анэхогенное подвижное округлое образование с четким ровными контурами и тонкой капсулой. Расположено образование верхним полюсом под правой долей печени, а нижним - на уровне бифуркации аорты. Внутри образования при цветном доплеровском картировании сосуды не определяются. При компьютерно-томографическом исследовании в правой половине брюшной полости определяется инкапсулированное жидкостное образование однородной структуры, плотностью 3 ед.Н. Расположено образование так, что занимает практически весь переднезадний размер правой половины брюшной полости. Верхний контур образования граничит с нижней поверхностью правой доли печени. По передней поверхности образования расположен правый изгиб толстой кишки. Нижняя граница образования расположена на 4 см выше гребешковой линии. К нижнему полюсу образования прилежат петли толстой кишки.

Вопрос: Ваше заключение

Эталон ответа: Внеорганный забрюшинный кистоз

ЗАДАЧА 5

Больной 47 лет поступил с жалобами на приступообразные боли опоясывающего характера.

В анамнезе – Болен в течение 5 лет.

Объективно: При рентгенологическом исследовании верхних отделов пищеварительного тракта в желудке натощак выявлено значительное количество жидкости. Объем желудка увеличен. Складки слизистой отечные. Отмечает периодически возникающий спазм привратника. Луковица 12-перстной кишки деформирована: по заднемедиальной стенке ее расположена «ниша» размерами около 2 см в диаметре с признаками трехслойности. Пассаж контрастного вещества по 12-перстной кишке замедлен, периодически возникает дуодено-гастральный рефлюкс.

Вопрос: Ваше заключение

Эталон ответа: Пенетрирующая язва луковицы 12-перстной кишки, сопровождающаяся деформацией луковицы, пенетрацией в поджелудочную железу и возможно гепато-дуоденальную связку. Функциональные изменения в виде нарушения моторно-эвакуаторной функции желудка, гиперсекреция.

ЗАДАЧА 6

Больной Н. 40 лет поступил в приемное отделение хирургического стационара спустя 10 ч момента начала заболевания, жалуется на наличие интенсивных болей в эпигастрии, которые начались внезапно, как от удара кинжалом. Из анамнеза известно, что пациент в течение 10 лет страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки. Объективно язык сухой (как щетка), пульс 100 в минуту, АД 90/60 мм рт ст со склонностью к гипотонии, живот напряжен в верхних отделах, при пальпации резко болезненный в верхних отделах и по ходу правого бокового канала, положительные симптомы раздражения брюшины в верхних отделах

живота и по ходу правого бокового канала. Исследование per rectum - без особенностей.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите, какие дополнительные методы исследования необходимо выполнить для подтверждения диагноза, ожидаемые результаты.

Эталон ответа: Язвенная болезнь 12-ти перстной кишки, осложнившаяся перфорацией, распространенным перитонитом.

1. Необходимо выполнить ОАК, ОАМ, определить группу крови, Rh, биохимический анализ крови, обзорную R-графию органов грудной клетки, ЭКГ, консультацию терапевта.
2. Выполнить обзорную R-графию органов брюшной полости, при которой будет виден свободный газ под куполами диафрагмы.
3. Выполнить УЗИ органов брюшной полости, при которой в брюшной полости определяется свободная жидкость, раздутые петли кишечника с жидкостью в них.

ЗАДАЧА 7

Больная, 44 лет, находится в течение 11 суток с диагнозом «острый панкреатит, тяжелое течение». Жалобы на боли в эпигастральной области, озноб. Состояние средней степени тяжести. Кожа сухая, температура тела 39,0С. В эпигастральной области пальпируется инфильтрат 8х7х3 см без четких границ, болезненный. Симптомы раздражения брюшины сомнительные. Ан. крови: эр. $3,1 \times 10^{12}/л$, лейкоциты $16 \times 10^9/л$, палочкоядерных из них - 12, сегментоядерных - 56, лимфоцитов -4, СОЭ 20 мм/час. УЗИ поджелудочной железы - осмотр невозможен из-за газов кишечника, перекрывающих зону осмотра.

Вопросы:

1. О какой форме, осложнения острого панкреатита идет речь?

2. Какое обследование необходимо провести больной?

Эталон ответа:

1. Инфицированный панкреонекроз, осложненный абсцессом поджелудочной железы.
2. Необходимо провести больной рентгеновскую компьютерную томографию брюшной полости с целью подтверждения диагноза.

ЗАДАЧА 8

Больная Н., 55 лет, поступила в хирургическое отделение с жалобами на слабость, головокружение. 6 часов назад была рвота темной кровью, стула не было. Из анамнеза известно, что 3 года назад был поставлен диагноз крупноузлового цирроза печени. При осмотре: Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы субъиктеричные, под кожей передней брюшной стенки определяются расширенные извитые вены. На коже бедер, груди - множественные сосудистые звездочки. Пониженное питание. Пульс 90 в мин. АД 110/60 мм рт. ст. Живот не вздут, мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги, уплотнена. Перкуторно селезенка 15x10 см. Per rectum: ампула прямой кишки заполнена плотными каловыми массами коричневого цвета. Общ. анализ крови: эритроц. $2,7 \times 10^{12}$, Hb 88 г/л, Ht 0,29. Фиброгастродуоденоскопия: быстрое накопление темной крови в дистальном отделе пищевода. Ультразвуковое исследование: структура печени перестроена, свободной жидкости в брюшной полости нет. Биохимический анализ крови: билирубин общ. 38 мкмоль/л, прямой 12,2 мкмоль/л, непрямой 25,8 мкмоль/л, общ. белок 62 г/л (альбумин 55%, глобулины 45%).

Вопросы:

1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз с указанием степени тяжести кровопотери.
2. Назовите наиболее частые причины крупноузлового цирроза печени.

Эталон ответа:

1. Цирроз печени. Синдром портальной гипертензии. Кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода. Кровопотеря II степени.
2. Вирусный, алкогольный, токсический (соли металлов, яды грибов, афлотоксин, промышленные яды)

ЗАДАЧА 9

При внутривенной холецистографии у больной Е., 45 лет, перенесшей холецистэктомию по поводу ЖКБ, хронического калькулезного холецистита 2 года назад, в проекции удаленного желчного пузыря определяется небольшое образование, напоминающее желчный пузырь. В клинике преобладают боли в правом подреберье. Из анамнеза известно, что боли появились около месяца назад, постепенно усиливались.

Вопросы:

1. Каков предварительный диагноз?
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо применить?

Эталон ответа:

1. ПХЭС, длинная культя пузырного протока.
2. УЗИ, РПХГ.

ЗАДАЧА 10

Больной П., 56 лет, поступил с жалобами на боли в правом подреберье, эпигастральной области. Боли появились остро, около 3-х дней назад, после физической нагрузки. Около двух дней назад обратил внимание на потемнение мочи. При осмотре: отмечается иктеричность склер. Язык влажный. Живот не вздут, пальпаторно мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Со слов больного, при профосмотре на УЗИ год назад обнаружены конкременты в желчном пузыре.

Вопросы:

1. Каков диагноз?
2. Какие исследования необходимо произвести для уточнения диагноза?

Эталон ответа:

1. Механическая желтуха.
2. УЗИ органов брюшной полости, ФГС, биохимический анализ крови, маркеры вирусных гепатитов.

ЗАДАЧА 11.

Больной 65 лет поступил с жалобами на головные боли, головокружение, звон в ушах, ухудшение памяти, кратковременные приступы потери сознания, двоение в глазах. Больной предъявляет жалобы на похолодание, парестезии, онемение правой верхней конечности. Болен в течение 1,5 лет, в последнее время отмечает ухудшение.

Объективно: ослабление пульсации на правой сонной артерии, артериях правой верхней конечности. При аускультации систолический шум в правой надключичной области. Отмечается умеренная артериальная гипертензия 150/90 мм.рт.ст.

1. Сформулируйте диагноз:

атеросклероз брахиоцефального ствола.

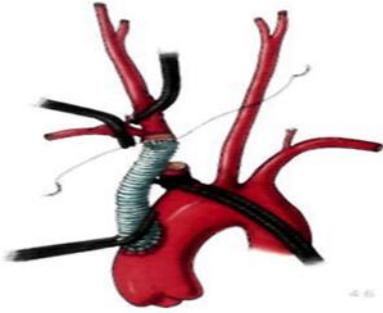
2. Инвазивный метод диагностики наиболее информативный в этом случае.

гангиография дуги аорты;

3. Неинвазивный метод диагностики наиболее информативный в этом случае:

ультразвуковая доплерография.

4. операция: протезирование брахиоцефального ствола;



5. Группа препаратов, показанных больному после операции:

дезагреганты;

ЗАДАЧА 12

Женщина, 40 лет, обратилась к хирургу с жалобами на сосудистые звездочки и варикозно расширенные вены на ногах. В анамнезе: двое родов. При осмотре общее состояние удовлетворительное. По органам и системам без патологических изменений. При осмотре нижних конечностей: определяются множественные телеангиэктазии. Выполнено ультразвуковое дуплексное ангиосканирование нижних конечностей. Выявлено изолированное варикозное расширение притоков большой подкожной вены. Решено выполнить склерооблитерацию.

Какой склерозирующий раствор нужно использовать в данном случае?

Правильный ответ: 1% полидоканол

ЗАДАЧА 13

45-летней женщине 4 года назад выполнена флебэктомия большой подкожной вены справа. При плановом осмотре определяются варикозно расширенные вены правой нижней конечности и в правой паховой области, незначительная отечность. Общее состояние удовлетворительное. По органам и системам без патологических изменений. По данным ультразвукового дуплексного ангиосканирования: патологическое расширение притоков большой подкожной вены, рефлюкс по ним.

Какова тактика лечения при рецидиве варикозной болезни?

Правильный ответ: Склеротерапия

ЗАДАЧА 14

Женщина, 42 лет, обратилась к хирургу с жалобами на сосудистые звездочки на ногах. В анамнезе: одни роды. При осмотре: общее состояние удовлетворительное. По органам и системам без патологических изменений. При осмотре нижних конечностей: определяются множественные телеангиэктазии. Выполнено ультразвуковое дуплексное ангиосканирование нижних конечностей, при котором выявлено изолированное варикозное расширение притоков большой и малой подкожных вен. Больной выполнена склерооблитерация.

Какова дальнейшая тактика ведения больной?

Правильный ответ: Круглосуточная эластичная компрессия 2-3 дня, затем использование компрессионного трикотажа на протяжении рабочего дня

ЗАДАЧА 15

Мужчина, 38 лет, обратился к хирургу с жалобами на варикозное расширение вен правой нижней конечности. В анамнезе: перелом правой голени. По работе часто поднимает тяжести. При осмотре общее состояние удовлетворительное. По органам и системам без патологических изменений. При осмотре нижних конечностей: определяется варикозное расширение подкожных вен правого бедра. При ультразвуковом дуплексном ангиосканировании нижних конечностей выявлен рефлюкс крови через сафенофemorальное соустье справа.

Какова дальнейшая тактика ведения больного?

Правильный ответ: Кроссэктомия, удаление ствола сафены на бедре

ЗАДАЧА 16

Женщина, 42 лет, обратилась к хирургу с жалобами на сосудистые звездочки на ногах, чувство усталости и отек нижних конечностей к вечеру. В анамнезе: одни роды. При осмотре: общее состояние удовлетворительное. По органам и системам без патологических изменений. При осмотре нижних конечностей: определяются множественные телеангиэктазии. Выполнено ультразвуковое дуплексное ангиосканирование нижних конечностей, при котором выявлено изолированное варикозное расширение притоков большой и малой подкожных вен.

Какой метод используется для удаления варикозно измененных притоков магистральных подкожных вен?

Правильный ответ: Минифлебэктомия

Вопросы для устного собеседования

1. Острый аппендицит. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
2. Острая кишечная непроходимость. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Рентгенологические методы диагностики.
3. Болезнь Крона. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Рентгенологические методы диагностики.
4. Опухоли толстого кишечника. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Рентгенологические методы диагностики.
5. Дивертикулярная болезнь. Этиология, клиника, диагностика, принципы

лечения. Рентгенологические методы диагностики.

6. Геморроидальные кровотечения. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
7. Прободная язва желудка и ДПК. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Рентгенологические методы диагностики.
8. Пенетрация язв желудка и ДПК. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Рентгенологические методы диагностики.
9. Малигнизация язв желудка. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Рентгенологические методы диагностики. Рак желудка - клиника, диагностика, подходы к лечению.
10. Стеноз ДПК и желудка. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Рентгенологические методы диагностики.
11. Желудочно-кишечные кровотечения. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
12. Кровотечение из ВРВП. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Рентгенологические методы диагностики.
13. Желчекаменная болезнь. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Современные рентгенологические методы диагностики.
14. Острый холецистит. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Современные рентгенологические методы диагностики.
15. Механическая желтуха. Этиология, клиника, диагностика, принципы
16. лечения. Современные рентгенологические методы диагностики.
17. Холедохолитиаз. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Современные рентгенологические методы диагностики.
18. Острый панкреатит. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.
19. Осложнения острого панкреатита. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Особенности хирургической тактики. Современные рентгенологические методы диагностики осложнений острого панкреатита.

20. Наружные грыжи живота. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

1. Тест

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: -61 – 75% Удовлетворительно (3)	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ
- 76 – 90% Хорошо (4)	
-91-100 Отлично (5)	
	61 – 75
	76– 90
	91 – 100

2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти критериям Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти или шести критериям Отлично (5)	1. Краткость
	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала
	3. Содержательная точность, то есть научная корректность
	4. Полнота раскрытия вопроса
	5. Наличие образных или символических опорных компонентов
	6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

Фонды оценочных средств для контроля освоения ординаторами компетенций рабочей программы дисциплины «Хирургия»

Формируемые компетенции по ФГОС		Т – тестирование	ЗС – решение ситуационных задач,	С – собеседование по контрольным вопросам.
		Тесты	Задачи	Вопросы для собеседования
УК	1-5	1-10	1-16	1-20
ПК	1,3	1-10	1-16	1-20
ОПК	1,2,4,5,6	1-10	1-16	1-20

13. Методические указания для самостоятельной работы ординатора **Объем самостоятельной работы по дисциплине – 12 часа**

Формы контроля – рефераты, дискуссия

Формы выполнения самостоятельной работы определяются направлением научно-исследовательской деятельности и научным руководителем.

Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Для успешного освоения дисциплины ординатору необходимо посещать все контактные занятия и систематически в полном объеме выполнять все задания для самостоятельной работы.

Для достижения поставленных целей преподавания дисциплины реализуются следующие средства, способы и организационные мероприятия:

- изучение теоретического материала дисциплин на семинарах с

- использованием компьютерных технологий;
- самостоятельное изучение теоретического материала дисциплин с использованием *Internet-ресурсов*, информационных баз, методических разработок, специальной учебной и научной литературы;
 - закрепление теоретического материала при выполнении практических, проблемно-ориентированных, поисковых заданий, подготовка и защита рефератов, участие в работе конференций;
 - интерактивные формы проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся;
 - консультации, самостоятельная работа;
 - дискуссии.

Вопросы для самоподготовки

1. Клиническое исследование больного с подозрением на злокачественное новообразование.
2. Клиническое исследование больного с заболеванием органов дыхания.
3. Клиническое исследование больного с заболеванием системы кровообращения.
4. Клиническое исследование больного с заболеванием пищеварительной системы.
5. Клиническое исследование больного с заболеванием печени и желчевыводящих путей.
6. Клиническое исследование больного с заболеванием мочевыделительной системы.
7. Клиническое исследование больного с заболеванием органов кроветворения.
8. Клиническое исследование больного с заболеванием эндокринной системы.
9. Клиническое исследование больного с заболеванием суставов и

соединительной ткани.

10. Алгоритм диагностика и оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях.

11. Хирургическая помощь при пандемии COVID-19.

12. Отбор пациентов для выполнения оперативных вмешательств в условиях пандемии COVID-19

13. Экстренные хирургические вмешательства у пациентов с COVID-19 с сопутствующими заболеваниями.

Примерные темы рефератов, сообщений, докладов:

1. Алгоритм обследования больных с заболеванием печени.
2. Алгоритм обследования больных с заболеванием пищевода.
3. Алгоритм обследования больных с заболеванием желудка.
4. Алгоритм обследования больных с заболеванием поджелудочной железы.
5. Методы хирургического лечения язвы желудка.

6. Методы хирургического лечения язвы ДПК.
7. Методы хирургического лечения камней желчного пузыря.
8. Антибактериальная терапия при ЖКБ.
9. Виды дренирования при абсцессах и флегмонах различной локализации.
10. Современные подходы в лечении рака желудка.

Критерии и шкала оценивания

1. Реферат

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5)	1. Новизна реферированного текста
	2. Степень раскрытия сущности проблемы
	3. Обоснованность выбора источников
	4. Соблюдение требований к оформлению
	5. Грамотность

2. Дискуссия

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Аргументированность
	3. Соблюдение культуры речи
	4. Собственная позиция
	5. Умение изменить точку зрения под влиянием аргументов товарищей

14.МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

При реализации образовательных технологий компетентностно-деятельностный подход ориентирован на формирование универсальных и профессиональных компетентностей в соответствии с видом профессиональной деятельности врача – ультразвукового диагноста и предусматривает использование современных образовательных технологий формирования эффективной коммуникативной компетентности ординаторов.

Обучение базируется на андрагогической модели. Семинарские занятия имеют целью отработку предметно-методических умений и формирование мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача - ультразвукового диагноста.

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей, включает аудиторную и внеаудиторную работу ординаторов. Самостоятельная работа предназначена как для закрепления предметно-методических умений и формирования мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача - ультразвукового диагноста, так и для реализации возможности личностно-профессионального совершенствования и развития карьерного потенциала.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС компетенций выпускника, с учетом новых достижений науки и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет систематический контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний и практических умений ординатора.

Преподавание дисциплины «Хирургия» строится в соответствии со следующими принципами:

- принцип модульного и тематического представления профессионально-ориентированного материала;
- принцип технологичности;
- принцип организации самостоятельной работы и формирование рефлексивной культуры через систему творческих методик.

Важной составной частью учебной аудиторной и самостоятельной работы является широкое применение современных мультимедийных средств, компьютерных технологий.

Активными и интерактивными формами обучения в данном курсе могут являться как отдельные упражнения на занятии, так и занятия в целом, аудиторные или самостоятельные, с использованием информационных технологий.

15.Справка

о кадровом обеспечении дисциплины Б1.В.ОД.2 Хирургия основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры
31.08.11 Ультразвуковая диагностика, 2023 год набора, очная форма обучения

№	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (основное место работы: штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель; по договору ГПХ)	Должность, ученая степень, ученое звание	Перечень читаемых дисциплин	Уровень образования, наименование специальности, направления подготовки, наименование присвоенной квалификации	Сведения о дополнительном профессиональном образовании	Объем учебной нагрузки* по дисциплинам, практикам, ГИА	
							Контактная работа	
							количество часов	доля ставки
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<i>Ерофеев Андрей Юрьевич</i>	<i>Штатный</i>	<i>Должность – доцент, к.м.н. Диплом кандидата медицинских наук серия КТ №014066 Ученое звание доцент</i>	<i>Патологическая анатомия</i>	<i>Высшее, Лечебное дело, врач-лечебник, Диплом ПВ №439161</i>	<i>Удостоверение о повышении квалификации Актуальные вопросы организации инклюзивного образования в высшей школе 2017 г. «16», часа ФГБОУ ВО ВолгГМУ Повышение квалификации по вопросам общей и частной патологической анатомии № 4102 от 19.11.14, «144», часа ФГБОУ ВО ВолгГМУ</i>		

16.Справка

о материально-техническом обеспечении основной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры
31.08.11 Ультразвуковая диагностика, очная форма обучения

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа

Дисциплины базовой части Б1.В.ОД.1				
1	Б1.В.ОД.1 Хирургия	<p>аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально</p>	<p>Проектор мультимедийный Optoma DX-33, экран WM127x127-MW Screen Media, доска магнитная меловая, специализированная мебель (столы, стулья)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) Office Standard 2010 2) ABBYY FineReader 3) Adobe Reader 4) Kaspersky Endpoint Security Russian Edition 5) Windows 10 Professional
		<p>аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально</p>	<p>Ноутбук 15,6” HP 250 G5, проектор inFocus,, модель для обучения катеризации мужчин, фантом для обследования предстательной железы АВ 1105, Универсальный криодеструктор , Клапанный резервуар для жидкого азота , Гемокоагулометр турбидиметрический CGL 2110 специализированная мебель (столы, стулья)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Office Standard 2010 2. ABBYY FineReader 3. Adobe Reader 4. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition 5. Windows 10 Professional
		<p>помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями</p>	<p>тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузomat, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, универсальная система</p>	

			ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, Комплект хирургических инструментов (по Прудкову)	
--	--	--	---	--

17. АКТУАЛИЗАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Согласовано:
Председатель УМК _____

Утверждаю:
Директор Института НМФО
д.м.н. _____ Н.И.Свиридова
« ____ » _____ 2023 ____ г.

Протокол № ____ от _____ 2023 ____ г.

ПРОТОКОЛ

дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной
программе по дисциплине «Хирургия»
на 2023 ____ - 2024 ____ учебный год

№	Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе

Протокол утвержден на заседании кафедры
« ____ » _____ 2023 ____ года

Зав. кафедрой _____

/ _____ /