

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



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины: **Хирургия**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.55**

Колопроктология

Квалификация (степень) выпускника: **врач- колопроктолог**

Кафедра: **хирургических болезней №1 Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования.**

Форма обучения – очная

Для обучающихся 2024 года поступления (актуализированная редакция)

Семинары: 2(з.ед.) 72 часа

Самостоятельная работа: 1 (з.ед.) 36 часов

Форма контроля: зачет с оценкой

Всего: 3 (з.ед.) 108 часов

Волгоград, 2024

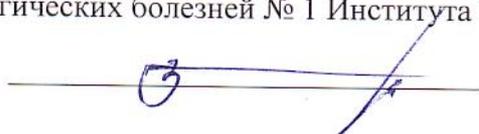
Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
	Веденин Ю.И.	Заведующий кафедрой	д.м.н., доцент	Хирургических болезней №1 Института НМФО
	Попова И.С.	профессор	д.м.н., профессор	Хирургических болезней №1 Института НМФО
	Гольбрайх В.А.	профессор	д.м.н., профессор	Хирургических болезней №1 Института НМФО
	Бурчуладзе Н.Ш.	доцент	к.м.н.,	Хирургических болезней №1 Института НМФО
	Шаталов А.А.	ассистент	к.м.н.	Хирургических болезней №1 Института НМФО

Рабочая программа актуализирована на заседании кафедры протокол № 8 от «03» июня 2024 г.

Заведующий кафедрой хирургических болезней № 1 Института НМФО,

д.м.н., доцент



Ю.И.Веденин

Актуализация рабочей программы согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО, протокол № 12 от «27» июня 2024 г.

Председатель УМК



М.М.Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики



М.Л.Науменко

Актуализация рабочей программы утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 18 от «27» июня 2024 г.

Секретарь
Ученого совета



М.В.Кабытова

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности Колопроктология (шифр) 31.08.55 (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ №1051 от «25» августа 2014 г., зарегистрирован в Минюсте РФ №34459 от «27» октября 2014 г.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Хирургия» является формирование компетенций выпускника по специальности подготовки 31.08.55 (шифр) колопроктология, обеспечивающих их готовность и способность к самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачами освоения дисциплины являются:

приобретение:

- Углубленных фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача - колопроктолога, способного успешно решать свои профессиональные задачи, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
- Навыков общеврачебных манипуляций по оказанию скорой и неотложной помощи.
- Общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-колопроктологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
- Знаний, умений и навыков в соответствии с обязательным минимумом общих квалификационных требований для врача клинического профиля.
- Навыками работы со специальной литературой.

формирование:

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.

Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций, и (или) их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации;

создание в медицинских организациях и (или) их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. Результаты обучения

В результате освоения дисциплины обучающийся должен сформировать следующие компетенции

универсальные компетенции (УК)

→ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

→ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

→ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

→ - 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-5);

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

Содержание и структура компетенций

Коды компетенций	Название компетенции	Краткое содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<ol style="list-style-type: none"> 1. современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (стационаров, поликлиник, взрослых и педиатрических подразделений сельский врачебный участок) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья; 2. содержание международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); 3. роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней; 	<ol style="list-style-type: none"> 1. использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача-колопроктолога 	<ol style="list-style-type: none"> 1. навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также	<ol style="list-style-type: none"> 1. - система организации колопроктологической службы в стране, задачи и ее структура; 2. - основные принципы работы центра, отделения, кабинета колопроктологии; 3. - современные методы диагностики в колопроктологии; <p>- основы техники безопасности в колопроктологическом отделении.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики колопроктологических заболеваний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния пациента 	<ol style="list-style-type: none"> 1 -обосновывать профилактических мероприятий и использование препаратов; 2 - оказание колопроктологической помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи;

	направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания			
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<ul style="list-style-type: none"> - директивные документы, определяющие деятельность колопроктологической службы; - система организации колопроктологической службы в стране, задачи и ее структура; - основные принципы работы центра, отделения, кабинета колопроктологии; - современные методы диагностики в колопроктологии; - основы техники безопасности в колопроктологическом отделении. 	<p>1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики колопроктологических заболеваний;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния пациента</p>	1 - обосновывать выбор профилактических мероприятий и использование препаратов
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	<p>1 - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений;</p> <p>2 - экспертизу трудоспособности.</p>	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
ПК-5	диагностическая деятельность: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ul style="list-style-type: none"> - клиническая оценка состояния больного, необходимое обследование и лечение; - консультативная помощь в сложных клинических случаях, при острых заболеваниях, травмах и неотложных состояниях при заболеваниях толстой кишки, анального канала и промежности; - определение показаний к оперативному и консервативному лечению в стационарных и амбулаторных условиях; - клиническую симптоматику пограничных состояний в хирургической клинике (урологии, гастроэнтерологии, акушерстве и гинекологии, педиатрии, инфекционных заболеваний); - методы обследования колопроктологического больного, возможности инструментальных и специальных методов диагностики; 	<p>1 - интерпретировать результаты оценки иммунного статуса;</p> <p>2 - обосновать необходимость адекватного клинико-иммунологического и аллергологического обследования;</p> <p>3 - обосновать необходимость применения иммунокорректирующей терапии, объяснять действие иммуностропных лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначения</p>	<ul style="list-style-type: none"> - взятие материала для цитологического, гистологического, бактериологического и других видов исследования; - получить информацию о заболевании, оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную первую помощь; - определить необходимость специальных методов исследования и уметь их интерпретировать, определить показания к госпитализации, организовать ее; - провести дифференциальную диагностику основных колопроктологических заболеваний, обосновать клинический диагноз, обосновать схему, план и тактику ведения

				больных, показания и противопоказания к операции;
ПК-8	реабилитационная деятельность: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации	определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения и нозологиях колопроктологических состояний	алгоритмами применения санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения и нозологиях иммунопатологических состояний

3. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы

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

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов (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	72	72	
Самостоятельная работа (всего)	36	36	
Общая трудоемкость:	часы	108	108
	зачетные единицы	3	3

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

Учебно-тематический план дисциплины <i>Б1.В.ОД.2</i> «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			ПК								Формы контроля	Рубежный контроль						
								1	2	3	1	2	3	4	5	6	7			8	9	10	Экзамен	Зачет	Зачет с оценкой	
<i>Б1.В.ОД.2.1</i>	<i>Хирургия как наука. Хирургические заболевания органов дыхания и средостения.</i>		3	3	1,5		4,5	+				+	+								С	С		+		
<i>Б1.В.ОД.2.2</i>	<i>Хирургические заболевания органов средостения.</i>		3	3	1,5		4,5	+				+	+								ПКС, Р, С	Т, С, ЗС		+		
<i>Б1.В.ОД.2.3</i>	<i>Хирургические заболевания сердечно-сосудистой системы.</i>		3	3	1,5		4,5	+				+	+													
<i>Б1.В.ОД.2.4</i>	<i>Хирургические заболевания области живота</i>		3	3	1,5		4,5	+				+	+								ПКС, Р, С	Т, С		+		
<i>Б1.В.ОД.2.5</i>	<i>Хирургические заболевания костно-суставной системы</i>		3	3	1,5		4,5																			
<i>Б1.В.ОД.2.6</i>	<i>1. Хирургические заболевания эндокринной системы.</i>		3	3	1,5		4,5	+				+	+								ПКС, Р, С	Т, С, ЗС		+	+	
<i>Б1.В.ОД.2.7</i>	Сепсис в хирургической практике		3	3	1,5		4,5	+				+	+								ПКС, Р, С	Т, С, ЗС		+		

<i>Б1.В.ОД.2.8</i>	Сепсис в хирургической практике		3	3	1,5		4,5	+			+	+			+	+				РКС, Р, С	Т, С, ЗС		+	
<i>Б1.В.ОД.2</i>	ИТОГО:		72	72	36		108																+	

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения:

РКС - разбор клинических случаев,

Р - подготовка и защита рефератов,

С - семинары

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

Т – тестирование,

ЗС – решение ситуационных задач,

С – собеседование по контрольным вопросам.

4.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> Хирургия как наука. Хирургические заболевания органов дыхания и средостения.		9	4,5	Т, С	УК-1, ПК1, ПК2, ПК5, ПК-8
2	<i>Б1.В.ОД.2.2</i> Хирургические заболевания органов средостения.		9	4,5	Т, С	УК-1, ПК1, ПК2, ПК5, ПК-8
3	<i>Б1.В.ОД.2.3</i> Хирургические заболевания сердечно-сосудистой системы.		9	4,5	Т, С	УК-1, ПК1, ПК2, ПК5, ПК-8
4	<i>Б1.В.ОД.2.4</i> Хирургические заболевания области живота		9	4,5	Т, С	УК-1, ПК1, ПК2, ПК5, ПК-8
5	<i>Б1.В.ОД.2.5</i> Хирургические заболевания костно-суставной системы.		9	4,5	Т, С	УК-1, ПК1, ПК2, ПК5, ПК-8
6	<i>Б1.В.ОД.2.6</i> Хирургические заболевания эндокринной системы.		9	4,5	Т, С	УК-1, ПК1, ПК2, ПК5, ПК-8
7	<i>Б1.В.ОД.2.7</i> Сепсис в хирургической практике		9	4,5	Т, С	УК-1, ПК1, ПК2, ПК5, ПК-8

5.Образовательные технологии

В ходе изучения дисциплины используются следующие

образовательные технологии: семинарское занятие, самостоятельная работа ординаторов:

- 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, реализующим 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	<i>Хирургия как наука. Хирургические заболевания органов дыхания и средостения.</i>	Текущий	1. Перечень вопросов для устного собеседования; 2. Тестовые задания; 3. Ситуационные клинические задачи	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8;
Б1.В.ОД.2.2	<i>Хирургические заболевания органов средостения.</i>	Текущий		УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8;
Б1.В.ОД.2.3	<i>Хирургические заболевания сердечно-сосудистой системы.</i>	Текущий		УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8;
Б1.В4.ОД.2.4	<i>Хирургические заболевания области живота</i>	Текущий		УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8;
Б1.В.ОД.2.5	<i>Хирургические заболевания костно-суставной системы.</i>	Текущий		УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8;

Б1.В.ОД.2.6	<i>Хирургические заболевания эндокринной системы.</i>	Текущий		УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8;
Б1.В.ОД.2.7	Сепсис в хирургической практике	Текущий		УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8;
Б1.В.ОД.2	Дисциплина "Хирургия"	Зачет	1. Перечень вопросов для устного собеседования; 2. Тестовые задания; 3. Ситуационные клинические задачи	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8;

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; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8	Знания, умения и навыки сформированы на продвинутом уровне	Отлично (5)	Зачтено
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8	Знания, умения и навыки сформированы на повышенном уровне	Хорошо (4)	
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8	Знания, умения и навыки сформированы на базовом уровне	Удовлетворительно (3)	
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8	Знания, умения и навыки сформированы на уровне ниже базового	Неудовлетворительно (2)	Не зачтено

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
2. **80 лекций по хирургии** [Электронный ресурс] / Абакумов М.М., Адамян А.А., Акчурин Р.С., Алексеев М.С; Под общей ред. С.В. Савельева" - М. : Литтерра, 2008. – 912 с. - <http://www.studentlibrary.ru>
3. Хирургические болезни [Текст] : учебник для студентов медвузов, обучающихся по направлению подготовки "Леч. дело", по дисциплине "Хирург. болезни" / М. И. Кузин [и др.]; под ред. М. И. Кузина ; Минобрнауки РФ. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 991, [1] с. : ил.
4. Сосудистая хирургия по Хаймовичу. Т. 1 [Электронный ресурс] / под ред. Э. Ашера. - М. : БИНОМ, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/>
5. Сосудистая хирургия по Хаймовичу. Т. 2 [Электронный ресурс] / под ред. Э. Ашера. - М. : БИНОМ, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/>

Дополнительная литература:

1. Алгоритмы диагностики и принципы лечения основных urgentных хирургических заболеваний [Электронный ресурс] / Под ред. Г.И. Жидовинова, С.С. Маскина / Издательство ВолгГМУ, 2010. - 164 с. – режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%E0%EВ%E3%EE%F0%E8%F2%EC%FB_%E4%E8%E0%E3%ED%EE%F1%F2%E8%EA%E8_2010&MacroAcc=&DbVal=47
2. Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина - М. : ГЭОТАР-

Медиа, 2017. – 9 12 с. : ил. -

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444047.html>

3. Синдромная диагностика и лечение острой механической тонкокишечной непроходимости [Текст] : монография / И. С. Попова [и др.]; Федер. агентство по здравоохранению и социальному развитию ; ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2008. - 253 с. : ил.
4. Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - - 544 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.studentlibrary.ru>

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 №25» 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»

Перечень вопросов для устного собеседования:

1. Острый аппендицит. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. *Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8*
2. Острая кишечная непроходимость. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Рентгенологические методы диагностики. *Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8*
3. Болезнь Крона. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Рентгенологические методы диагностики. *Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8*
4. Опухоли толстого кишечника. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Рентгенологические методы диагностики. *Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8*
5. Дивертикулярная болезнь. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Рентгенологические методы диагностики. *Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8*

6. Геморроидальные кровотечения. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. *Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8*
7. Прободная язва желудка и ДПК. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Рентгенологические методы диагностики. *Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8*
8. Пенетрация язв желудка и ДПК. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Рентгенологические методы диагностики. *Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8*
9. Малигнизация язв желудка. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Рентгенологические методы диагностики. Рак желудка - клиника, диагностика, подходы к лечению. *Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8*
10. Стеноз ДПК и желудка. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Рентгенологические методы диагностики. *Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8*
11. Желудочно-кишечные кровотечения. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. *Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8*
12. Кровотечение из ВРВП. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Рентгенологические методы диагностики. *Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8*
13. Желчекаменная болезнь. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Современные рентгенологические методы диагностики. *Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8*
14. Острый холецистит. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Современные рентгенологические методы диагностики. *Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8*
15. Механическая желтуха. Этиология, клиника, диагностика, принципы
16. лечения. Современные рентгенологические методы диагностики.

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8

17. Холедохолитиаз. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Современные рентгенологические методы диагностики.

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8

18. Острый панкреатит. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. *Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8*

19. Осложнения острого панкреатита. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Особенности хирургической тактики. Современные рентгенологические методы диагностики осложнений острого панкреатита. *Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8*

20. Наружные грыжи живота. Этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. *Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8*

Тестовые задания (с ответами)

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

Примеры ситуационных задач:

ЗАДАЧА 1

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-8

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

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-8

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

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-8

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

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-8

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

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-8

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.

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

1. Тест

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

2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения

Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5)	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
У К	1	1-5	1-5	1-20
	1	1-5	1-5	1-20
П К	2	1-5	1-5	1-20
	5	1-5	1-5	1-20
	8	1-5	1-5	1-20

Методические указания для самостоятельной работы ординатора

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 12 часов

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.

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

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-колопроктолога 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-колопроктолога.

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-рентгенолога, 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.

12.4 СПРАВКА О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	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.	Веденин Юрий Игоревич	Штатный (почасовик)	Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук, Диплом д.м.н ДНД №012788 От 25.09.20г.	Хирургия	Высшее образование, Диплом ВСА 0140733 выдан 22.06.2006г. Специальность - Лечебное дело Квалификация – Хирург	Диплом о послевузовском образовании по специальности «Хирургия»: ординатура (№ 1202-ор, дата выдачи-31.08.2008) ПК по специальности «Педагогика(«Методические и медицинские технологии практической подготовки врача-хирурга 77241333159411.03.2022) ПП по педагогике (040000046408 01.03.2019) ПК «Неотложная хирургия с основами малоинвазивных технологий, 144ч., № 320000019520 от 27.12.2021г.; Период.аккредитация по специальности «Хирургия» № реестр .записи 2022.1834461 от 27.06.2023г.	300	0,428

2.	Попова Ирина Степановна	Штатный	<p>Профессор кафедры хирургических болезней № 1 ИНМФО,</p> <p>доктор медицинских наук,</p> <p>Диплом ДК №010908 от 01.марта 2002г.</p> <p>Диплом профессора ЗПР №001194 от 23 января 2018г.</p>	Хирургия, колопроктология	<p>Высшее образование</p> <p>Диплом Г1 № 359146</p> <p>Выдан 29 июня 1979г</p> <p>Специальность-лечебное дело</p> <p>Квалификация – хирург. колопроктолог</p>	<p>Удостоверение о прохождении клинической ординатуры по специальности «Хирургия» №622, дата выдачи 31.08.1981г.</p> <p>Профессиональная переподготовка по специальности «Колопроктология» 180000022558 от 5 мая 2015г.</p> <p>Сертификат по специальности «Колопроктология» №0134270003859 от 03.03.2020г.</p> <p>Профессиональная переподготовка по педагогике «Педагогика профессионального образования, дополнительного профессионального образования», 288ч. диплом 040000046435 от 06.03.2019г.</p> <p>ПК «Неотложная хирургия с основами малоинвазивных технологий, 144ч., № 320000019520 от 30.10.2021г.;</p> <p>ПК «Общая и оперативная колопроктология» 144ч. № 040000432495 от 05.03.2022</p> <p>ПК «Актуальные вопросы хирургии» - 144ч. № 0134180801512 от 02.03.2023</p> <p>Период.аккредитация по специальности «Хирургия» № реестр.записи 2022.2684803 от</p>	650	0,853
----	--	----------------	---	--------------------------------------	--	---	-----	-------

						31.05.2023г.		
3.	Орешкин Андрей Юлианович	штатный	Доцент кафедры хирургических болезней № 1 ИНМФО, кандидат медицинских наук, Диплом к.м.н Серия ДКННомер 064550, 4 июля 2008г	Хирургия	Высшее образование, Диплом (номер ДИС 0001183, 25.07.1998г. Специальность - Лечебное дело Квалификация – хирург	Диплом о послевузовском образовании по специальности «Хирургия»: ординатура, № 114/78 от 29.08.1990г.; Сертификат по специальности«Хирургия»№62280 от 23.12.2018; ПК «Неотложная хирургия органов брюшной полости» №180001844 от -30.10.2021г Удостоверение о ПК по специальности «Хирургия» «Актуальные вопросы хирургии» 320000026255 от 29.04.2022	212,5	0,25
4.	Матюхин Виктор Викторович	Внутренний совместитель	Доцент кафедры хирургических болезней № 1 ИНМФО, кандидат медицинских Диплом к.м.н от 30.09.2013, дкн №191282;	Хирургия	Высшее образование, Диплом: серия БВС № 30114202, выдан 28.06.1999) Специальность - Лечебное дело Квалификация – хирург	Диплом о послевузовском образовании по специальности «Хирургия» - интернатура №024439 выдан 20.07.2000г.; Диплом о профессиональной переподготовке по педагогике «Педагог профессионального образования, дополнительного профессионального образования, - 288 ч. час, ВолГМУ,	425	0,5

			<p>Диплом доцента от 31.05.2021</p> <p>ДОЦ №006699</p>			<p>№040000046181, 06.03.2019</p> <p>ПК «Актуальные вопросы хирургии»- 144 час, ВолгГМУ, №320000017840, от 13.07.2021)</p> <p>ПК «Неотложная хирургия» - 144ч. (1.10.2022г.</p> <p>«ПК»Общая и оперативная колопроктология» 144ч. (18.02.2023)</p> <p>Период.аккредитация по специальности «Хирургия» № реестр.записи 2022.2686811 от 03.02.2023г.</p>		
5.	<p>Дербенцева Татьяна Васильевна</p>	<p>Внутренний совместитель</p>	<p>Доцент кафедры хирургических болезней № 1, кандидат медицинских наук,</p> <p>диплом к.м.н 30.09.2013, ДНК №191271</p>	<p>Хирургия</p>	<p>Высшее образование,</p> <p>Диплом ИВС №0241459, 24.06.2005</p> <p>Специальность - Лечебное дел</p> <p>Квалификация – хирург</p>	<p>Диплом о послевузовском образовании : ординатура по специальности «Хирургия» (31.08.2008, ИВС №0241459)</p> <p>Сертификат по специальности Хирургия (02.04.2019, №0134180802862)</p> <p>Удостоверение о профессиональной переподготовке по педагогике (Педагог профессионального образования, дополнительного профессионального образования, - 288 ч. час, ВолгГМУ, №040000046177, 07.12.2019)</p> <p>Удостоверение о повышении квалификации по специальности (Неотложная хирургия органов брюшной полости (с основами</p>	212,5	0,25

						<p>малоинвазивных технологий) - 144 час, ВоГМУ № 040000426777 от 24.12.2022г.)</p> <p>Период.аккредитация по специальности «Хирургия» № реестр.записи 2022.2686811 от 03.02.2023г.</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--	--

Справка

о материально-техническом обеспечении основной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры
31.08.55 Колопроктология, , 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.2				
1	Б1.В.ОД.2 Хирургия	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	Проектор мультимедийный Optoma DX-33, экран WM127x127-MW Screen Media, доска магнитная меловая, специализированная мебель (столы, стулья)	<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
		аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально	Ноутбук 15,6" HP 250 G5, проектор inFocus,, модель для обучения катетеризации мужчин, фантом для обследования предстательной железы АВ 1105, Универсальный криодеструктор , Клапанный резервуар для жидкого азота , Гемокоагулометр турбидиметрический CGL 2110 специализированная мебель (столы, стулья)	<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
		помещения, предусмотренные для	тонометр,	

	<p>оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями</p>	<p>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, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, универсальная система 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)</p>	
--	--	--	--

ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Согласовано:
Председатель УМК
_____ М.М.Королева

Утверждаю:
Директор ИНМФО
_____ Н.И.Свиридова

Протокол № 12 от 27.06.2024г.

«_27_» _июня_ 2024г.

ПРОТОКОЛ

дополнений и изменений к рабочей программе
по дисциплине «Хирургия»
на 2024-2025 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
	Замечаний и дополнений нет.		Принять программу без изменений

Протокол № 8 утвержден на заседании кафедры
«3 ____» ____ июня _____ 2024__ года

Зав. кафедрой хирургических болезней

_____ Веденин Ю.И.

