

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна  
Должность: и.о.первого проректора  
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43  
Уникальный программный ключ:  
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по  
образовательным программам  
ординатуры и аспирантуры,  
доцент А.А. Малова  
«22» июня 2018 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Хирургия  
Код и наименование специальности: 31.08.16 Детская хирургия  
Квалификация: врач-детский хирург  
Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ордина-  
туры  
Форма обучения: очная  
Кафедра: хирургических болезней №1  
Курс: 1  
Семестр: 3  
Лекции - 2 ч.  
Практические занятия: 22 ч.  
Самостоятельная работа: 12 ч.  
Зачет 3 семестр  
Всего: 36 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) — 1,0

Казань, 2018 г.

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Разработчики программы:

Красильников Д.М., заведующий кафедрой хирургических болезней №1, д.м.н., профессор

Хасанов Р.М., доцент кафедры хирургических болезней №1, к.м.н., доцент

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургических болезней №1 «24» мая 2018 г., протокол № 8

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Преподаватель кафедры Курбангалеев А.И.

Преподаватель кафедры Можанов Е.В.

Заведующий кафедрой

Красильников Д.М.

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

**Цель освоения дисциплины:** улучшить профессиональные знания по неотложной хирургии, освоить методы ранней диагностики основных хирургических заболеваний, овладеть практическими навыками.

**Задачи освоения дисциплины Хирургия:**

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-специалиста, включая вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений хирургических заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний.
2. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача по хирургии с целью самостоятельного ведения больных.
3. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной хирургической помощи при ургентных состояниях.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и образовательной программой по данному направлению специальности:

профессиональные (ПК):

- ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
- ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи

**В результате освоения дисциплины ординатор должен:**

Знать	Уметь	Владеть
ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы заболеваний, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний, современные методы диагностики заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия	оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия	методикой осмотра и его интерпретацией; оценкой данных обследования, расшифровкой и клинической интерпретацией лучевых, эндоскопических и ультразвуковых методов исследования, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями

ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи		
теоретические основы патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, основы медико-социальной экспертизы, организацию работы отделения профиля, учетно-отчетную документацию	получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки заболевания; установить диагноз; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий	методикой ведения медицинской документации; методикой осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий (плевральных пункций и др.)

## II. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Учебная дисциплина «Хирургия» относится к циклу вариативной части дисциплин Блока 1 Учебного плана, Б1.В.ОД.3

## III. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 1,0 зачетных единиц, 36 академических часов.

### Объем учебной работы и виды учебной работы (в академических часах)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36	2	22	12

**IV. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий**

**4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)**

№ раз- де- ла	Раздел дисциплины	Общая трудоем- кость (ча- сах)	Виды учебных занятий, включая самостоя- тельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текуще- го контроля успеваемости	
			Всего	Аудиторные учебные за- нятия			Самостоятельная работа обучаю- щихся
				Лекции	Практические занятия		
<b>Модуль 1</b>							
1.	<b>Раздел 1. Неотложная абдоминальная и грудная хирургия</b>	20	2	12	6	Тестирование, составление и решение ситуа- ционных задач	
	Острый живот. Острые желудочно-кишечные кровотечения. Диффе- ренциальная диагности- ка	6	1	3	2		
	Травма живота	5		3	2		
	Травмы толстой кишки	4	-	3	1		
	Травма груди	5	1	3	1		
2.	<b>Раздел 2. Вопросы со- судистой, гнойной и ожоговой хирургии</b>	16	-	10	6		
	Острая и хроническая артериальная, венозная недостаточность	5	-	3	2		
	Гнойная инфекция, пути внедрения и распростра- нения. Хирургический сепсис	5	-	3	2		
	Ожоги, ожоговая бо- лезнь	6	-	4	2		
	<b>Итого</b>	<b>36</b>	<b>2</b>	<b>22</b>	<b>12</b>		

#### 4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
<b>Модуль 1</b>			
<b>Раздел 1. Неотложная абдоминальная и грудная хирургия</b>			
	<b>Тема 1.</b>		
	Острый живот. Острые желудочно-кишечные кровотечения. Дифференциальная диагностика	<p><b>Содержание лекционного курса</b> Понятие. Дифференциальная диагностика. Тактика.</p> <p><b>Содержание темы практического занятия</b> Понятие. Диагностика на догоспитальном этапе. Семиотика. Обследование пациента. Дифференциальная диагностика. Инвазивные методы диагностики. Тактика.</p>	ПК-5, ПК-6
	<b>Тема 2.</b>		
	Травма живота	<p><b>Содержание темы практического занятия</b> Классификация открытых и закрытых повреждений живота. Механизм возникновения повреждения полых и паренхиматозных органов. Механизм нарушения гомеостаза при травмах полых и паренхиматозных органов. Клиника и диагностика закрытых и открытых повреждений живота с травмой и без травмы органов. Рентгенодиагностика. Место лапароцентеза, метода "шарящего катетера", лапароскопии в диагностике повреждений органов живота. Характерные симптомы проникающих ран брюшной полости. Признаки повреждения полого органа и паренхиматозного органа. Первичная хирургическая обработка раны живота. Показания к лапаротомии. Объем оперативного вмешательства в зависимости от характера повреждения органов. Возможность реинфузии крови.</p>	ПК-5, ПК-6
	<b>Тема 3.</b>		
	Травмы толстой кишки	<p><b>Содержание темы практического занятия</b> Классификация. Клиника. Диагностика. Внебрюшинные и внутрибрюшинные повреждения прямой кишки – особенности тактики. Выбор объема операции. Реконструктивные операции.</p>	ПК-5, ПК-6
	<b>Тема 4.</b>		
	Травма груди	<p><b>Содержание темы практического занятия</b> Классификация травм груди. Гемоторакс, пневмоторакс, подкожная эмфизема. Осложнения. Повреждение внутренних органов. Диагностика (рентгенодиагностика, эзофагоскопия, бронхоскопия). Плевральная пункция. Пункция перикарда. Переломы ребер и грудины. Повреждение легких, сердца, диафрагмы. Торако-абдоминальные ранения.</p>	ПК-5, ПК-6
<b>Раздел 2. Вопросы сосудистой, гнойной и ожоговой хирургии</b>			

1	<b>Тема 5.</b>		
	Острая и хроническая артериальная, венозная недостаточность	<b>Содержание темы практического занятия</b> Острая артериальная недостаточность. Основные степени острого расстройства артериального кровообращения. Диагностика. Транспортабельность больных. Операции по жизненным показаниям. Клиническое течение хронической артериальной недостаточности. Болезнь Рейно. Стадии ишемии при ХАН. Ангиография. Лечение. Показания к оперативному лечению. Тромбофлебит варикозно-расширенных вен. Послеоперационный тромбофлебит. Признаки тромбофлебита глубоких вен бедра и голени. Тромбофлебит вен таза. Гнойный тромбофлебит. Понятие. Симптоматика. Осложнения. Лечение. Показания к оперативному лечению. Патология венозных клапанов. Этиология, патогенез. Общая симптоматология варикозной болезни. Клиника. Диагностические исследования. Осмотр. Определение функциональной способности клапанного аппарата поверхностных вен, поверхностных вен, перфорантных вен, определение проходимости глубоких вен. Флебодиагностика (ретроградная, восходящая, вертикальная). Лечение.	ПК-5, ПК-6
	<b>Тема 6.</b>		
	Гнойная инфекция, пути внедрения и распространения. Хирургический сепсис	<b>Содержание темы практического занятия</b> Классификация возбудителей. Эпидемиология. Санитарно-противоэпидемический режим. Принципы профилактики. Диагностика. Принципы консервативного и оперативного лечения. Принципы выполнения операций. Осложнения при лечении. Характеристика сепсиса. Септический шок. Классификация сепсиса. Характеристика септицемии и септикопиемии. Характер местного гнойно-воспалительного очага и условия, способствующие генерализации инфекции (входные ворота, факторы прорыва инфекции). Этапы развития сепсиса. Клинические проявления сепсиса и его дифференциальная диагностика. Клиническая оценка лихорадки и ее динамики, внешних признаков на кожных покровах и слизистых, проявлений со стороны различных систем и органов, изменений со стороны белой и красной крови, свертывающей системы крови и др. Клинические признаки, связанные с проявлением метастатических очагов. Бактериологические исследования. Клиническая характеристика септического шока. Принципы хирургического вмешательства в гнойном очаге при сепсисе. Характер оперативного вмешательства, условия и сроки его выполнения, способы ликвидации и санации гнойного очага. Особенности лечебных мероприятий при септическом шоке.	ПК-5, ПК-6
	<b>Тема 7.</b>		
	Ожоги, ожоговая болезнь	<b>Содержание темы практического занятия</b> Понятие. Классификация по глубине поражения. Способы определения площади ожога. Ожоговый шок. Ожоговая болезнь. Стадии ожоговой болезни. Консервативная терапия. Хирургическое лечение. Виды кожной пластики. «Ис-	ПК-5, ПК-6

		кусственная» кожа. Вопросы реабилитации.	
--	--	--	--

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

№ п/п	Наименование
1.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на кишечнике». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 2002г. 48 с.
2.	Руководство по хирургии под ред Р.М.Хасанова, Д.М.Красильникова. Казань, Издательство «Абак», 2001, - 210 с.: ил.
3.	Д.М.Красильников, Д.М.Миргасимова. Методическое пособие «Диагностическая лапароскопия в неотложной хирургии». Казань: КГМУ, 2001. -39с.
4.	Д.М.Миргасимова, А.В. Пикуза, Л.Ф. Рашитов. Современные подходы к лечению больных желудочно-кишечными кровотечениями язвенной этиологии [Текст] : учеб. пособие. Казань. КГМУ. 2015. С. 52.

## 6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

### 6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ПК-5	ПК-6
	<b>Раздел 1. Неотложная абдоминальная и грудная хирургия</b>			
<b>Тема 1</b>	Острый живот. Острые желудочно-кишечные кровотечения. Дифференциальная диагностика	Л, П, С	+	+
<b>Тема 2</b>	Травма живота	П, С	+	+
<b>Тема 3</b>	Травмы толстой кишки	П, С	+	+
<b>Тема 4</b>	Травма груди	П, С	+	+
	<b>Раздел 2. Вопросы сосудистой, гнойной и ожоговой хирургии</b>			
<b>Тема 5</b>	Острая и хроническая артериальная, венозная недостаточность	П, С	+	+
<b>Тема 6</b>	Гнойная инфекция, пути внедрения и распространения. Хирургический сепсис	П, С	+	+
<b>Тема 7</b>	Ожоги, ожоговая болезнь	П, С	+	+

## 6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-5, ПК-6.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
<p><b>ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний, современные методы диагностики заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния, методы их немедленного устранения, профилактические мероприятия</b></p>	<p><b>Знать:</b> этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы заболеваний, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний, современные методы диагностики заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния, методы их немедленного устранения, профилактические мероприятия</p>	Тест	<p>Правильных ответов менее 70%</p>	<p>Правильных ответов менее 70-79%</p>	<p>Правильных ответов 80-89%</p>	<p>Правильных ответов 90-100%</p>

	<p><b>Уметь:</b> оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить профилактические мероприятия</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Имеет умения оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз хирургического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния при хирургической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить профилактические мероприятия</p>	<p>Не имеет систематических умений оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз хирургического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния при хирургической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить профилактические мероприятия</p>	<p>В целом владеет умениями оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз хирургического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния при хирургической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить профилактические мероприятия</p>	<p>Обладает сформировавшимися умениями оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз хирургического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния при хирургической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить профилактические мероприятия</p>
	<p><b>Владеть:</b> методикой осмотра и его интерпретацией; оценкой данных обследования, расшифровкой и клинической интерпретацией лучевых, эндоскопических и ультразвуковых методов исследования, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Обладает фрагментарными навыками методики хирургического осмотра и его интерпретацией; оценки данных хирургического обследования, расшифровкой и клинической интерпретацией лучевых, эндоскопических и ультразвуковых методов исследования, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки методики хирургического осмотра и его интерпретацией; оценки данных хирургического обследования, расшифровкой и клинической интерпретацией лучевых, эндоскопических и ультразвуковых методов исследования, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками методики хирургического осмотра и его интерпретацией; оценки данных хирургического обследования, расшифровкой и клинической интерпретацией лучевых, эндоскопических и ультразвуковых методов исследования, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями</p>	<p>Успешно и систематически применяет навыки методики хирургического осмотра и его интерпретацией; оценки данных хирургического обследования, расшифровкой и клинической интерпретацией лучевых, эндоскопических и ультразвуковых методов исследования, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями</p>

<p><b>ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</b></p>	<p><b>Знать:</b> теоретические основы патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, основы медицинской социальной экспертизы, организацию работы отделения профилей, учетно-отчетную документацию</p>	<p>Тест</p>	<p>Правильных ответов менее 70%</p>	<p>Правильных ответов менее 70-79%</p>	<p>Правильных ответов 80-89%</p>	<p>Правильных ответов 90-100%</p>
	<p><b>Уметь:</b> получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки заболевания; установить диагноз; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Обладает фрагментарными навыками методики ведения медицинской документации; методики хирургического осмотра и его интерпретаций; методики назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методики самостоятельного проведения лечебных мероприятий (плевральных пункций и др.)</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки методики ведения медицинской документации; методики хирургического осмотра и его интерпретаций; методики назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методики самостоятельного проведения лечебных мероприятий (плевральных пункций и др.)</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками методики ведения медицинской документации; методики хирургического осмотра и его интерпретаций; методики назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методики самостоятельного проведения лечебных мероприятий (плевральных пункций и др.)</p>	<p>Успешно и систематически применяет навыки методики ведения медицинской документации; методики хирургического осмотра и его интерпретаций; методики назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методики самостоятельного проведения лечебных мероприятий (плевральных пункций и др.)</p>

	<p><b>Владеть:</b> методикой ведения медицинской документации, методикой осмотра и его интерпретацией, методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий (плевральных пункций и др.)</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Обладает фрагментарными навыками методики ведения медицинской документации, методики хирургического осмотра и его интерпретацией, методики назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методики самостоятельного проведения лечебных мероприятий (плевральных пункций и др.)</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки методики ведения медицинской документации, методики хирургического осмотра и его интерпретацией, методики назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методики самостоятельного проведения лечебных мероприятий (плевральных пункций и др.)</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками методики ведения медицинской документации, методики хирургического осмотра и его интерпретацией, методики назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методики самостоятельного проведения лечебных мероприятий (плевральных пункций и др.)</p>	<p>Успешно и систематически применяет навыки методики ведения медицинской документации, методики хирургического осмотра и его интерпретацией, методики назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методики самостоятельного проведения лечебных мероприятий (плевральных пункций и др.)</p>
--	---	----------------------------	---	---	--	--

### 6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

#### 1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются *тесты*.

Пример теста.

Свободный газ в брюшной полости определяется при

- а) холецистите
- б) **перфоративной язве желудка**
- в) аппендиците
- г) кишечной непроходимости
- д) разрыве селезенки

#### 2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используется составление ситуационных задач.

Пример задания.

Мужчине 35 лет, получившему тупую абдоминальную травму, показана экстренная лапаротомия в связи с внутрибрюшным кровотечением. Составить возможное условие задачи с указанием жалоб, анамнеза, результатов объективного осмотра и лабораторно-инструментальных исследований.

Критерии оценки:

«Отлично» – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» – ответ неверен и не аргументирован научно.

#### 3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора).

Пример ситуационной задачи.

Мужчина 53 лет поступил в хирургическое отделение в плановом порядке с жалобами на чувство тяжести в эпигастральной области, тошноту, отрыжку, рвоту пищей съеденной накануне.

В анамнезе в течение 20 лет страдает язвенной болезнью ДПК, по поводу чего неоднократно лечился в условиях стационара. Четыре года назад перенес операцию (ушивание прободной язвы), после чего в течении последних 2 лет стали нарастать указанные жалобы. Похудел на 7 кг., аппетит хороший, но в последнее время принимать пищу боится из-за рвоты.

Объективно: состояние удовлетворительное. Пониженного питания. Кожный покров сухой, тургор снижен. Пульс 82 в минуту, ритмичный, АД 130/80 мм.рт.ст. В легких хрипов нет. Язык влажный. Живот не вздут, при пальпации мягкий, умеренно болезненный в

эпигастрии. Определяется «шум плеска», аускультативно увеличение желудка. Перистальтика отчетливая, склонность к запорам.

Вопросы к ситуационной задаче по хирургии

1. Ваш диагноз. 2. О каком осложнении заболевания вы думаете? 3. Какие инструментальные и лабораторные исследования необходимо выполнить больному для подтверждения диагноза и выбора последующей тактики? 4. Лечебно - диагностическая тактика. 5. Особенности предоперационной подготовки? 6. Принципы оперативных вмешательств. 7. Ранние и поздние осложнения после операций. 8. Особенности послеоперационного ведения больного. 9. Рекомендации при выписке, трудоспособность.

Ответ к ситуационной задаче по хирургии

1. Диагноз: Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, осложненная стенозом пилоробульбарной зоны. 2. Необходимо думать о стенозе пилоробульбарной зоны. 3. Из дополнительных методов исследования показаны рентгеноскопия желудка и ФГДС. Степень выраженности клинических, биохимических, рентгенологических, эндоскопических изменений зависит от стадии стеноза. 4. Лечебная тактика зависит от степени стеноза. 5. Предоперационная подготовка должна заключаться в коррекции электролитных и белковых нарушений, водного баланса, нарушений деятельности сердечно-сосудистой системы, промывании желудка в течение 3-5 дней изотоническим раствором хлорида натрия. 6. Выбор метода операции зависит от степени компенсации стеноза. При декомпенсированном стенозе больному показана резекция желудка в плановом порядке. 7. В послеоперационном периоде могут возникнуть осложнения связанные с кровотечением, несостоятельностью гастроэнтероанастомоза. В поздние сроки могут проявиться болезни резецированного желудка. 8. Инфузионная терапия с адекватным парентеральным питанием. Пристальное внимание уделяется восстановлению моторно-эвакуаторной функции желудка и кишечника. Коррекция обменных нарушений должна продолжаться под контролем биохимических показателей крови. 9. При выписке из стационара рекомендуется лечение в профилактории или санатории гастроэнтерологического профиля.

Критерии оценки:

«Отлично» – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

«Неудовлетворительно» – ответ неверен и не аргументирован научно.

**7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

7.1. Основная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Абдоминальная хирургия [Электронный ресурс] : Национальное руководство: краткое издание / под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436301.html</a>		ЭМБ «Консультант врача»
2.	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html</a>		ЭМБ «Консультант врача»

7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	"Эндоскопия. Базовый курс лекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423301.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423301.html</a>		ЭМБ «Консультант врача»
2.	Патология системы гемостаза [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424773.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424773.html</a>		ЭМБ «Консультант врача»
3.	Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме [Электронный ресурс] : руководство / под ред. М. Ш. Хубутия, П. А. Ярцева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427484.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427484.html</a>		ЭМБ «Консультант врача»
4.	Пожилкой хирургический больной [Электронный ресурс] / Под ред. А.С. Бронштейна, О.Э. Луцевича, В.Л. Ривкина, А.В. Зеленина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. -		ЭМБ «Консультант врача»

	<a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420027.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420027.html</a>		
5.	Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432143.html</a>		ЭМБ «Консультант врача»

### 7.3. Периодическая печать

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Ангиология и сосудистая хирургия
2	Анналы хирургии
3	Анналы хирургической гепатологии
4	Грудная и сердечно-сосудистая хирургия
5	Хирургия. Журнал имени Н. И. Пирогова:
6	Эндоскопическая хирургия
7	Вестник хирургии имени И. И. Грекова
8	Инфекции в хирургии

Ответственное лицо  
библиотеки Университета



Семёнычева С.А.

### 8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ  
[http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=108](http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108)
2. Электронно-библиотечная система КГМУ. Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.). <http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Интегрированная информационно-библиотечная система научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский»  
[http://old.kazangmu.ru/lib/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1053&Itemid=100](http://old.kazangmu.ru/lib/index.php?option=com_content&view=article&id=1053&Itemid=100)
4. Электронная библиотека технического ВУЗа – студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № Д-4479 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/А от 27 марта 2018г. Срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018г. <http://www.studentlibrary.ru>
5. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г. <http://www.rosmedlib.ru>
6. Электронно-библиотечная система [elibrary.ru](http://elibrary.ru). Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018. <http://elibrary.ru>

7. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX. Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека». Договор № SIO – 539/2018 от 27.04.2018г. Срок доступа: 08.05.2018г.-10.05.2019г. <http://elibrary.ru>
8. Электронная база данных ClinicalKey. Договор № Д-4480 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 4/ЭлА/2018. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018 с ООО «Эко-Вектор Ай-Пи». [www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com)
9. Электронная реферативная база данных Scopus. Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – ООО «Эко-Вектор». Договор № Д-4481 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Лицензионный договор № 5 от 1 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018. [www.scopus.com](http://www.scopus.com)
10. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.
11. Электронные ресурсы ebook Collection – 28 экз. (Ebsco Publishing). Правообладатель: компания Ebsco Publishing, эксклюзивный дистрибьютор компании Ebsco Publishing – НП НЭИКОН. Договор № 475-2014/ Books от 15.05.2014г., <http://search.ebscohost.com>

## **9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Успешное усвоение учебной дисциплины «Анестезиология» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины.

При изучении лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом. Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Анестезиология» представлены последовательно, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала.

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

Заведующий кафедрой

Красильников Д.М.

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

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ, Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты/задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу;
2. Операционная система WINDOWS;
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентация POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и/или своевременно обновляется.

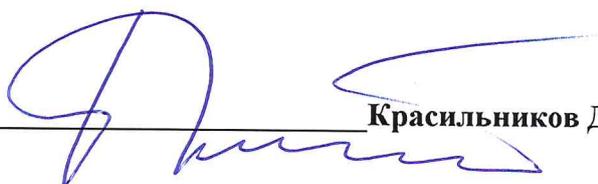
## 11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

Кафедра хирургических болезней №1 располагает материально-технической базой для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, а также помещения для самостоятельной работы. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории, соответствуют действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивают проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом ординатуры, что способствует подготовке квалифицированного специалиста.

Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов
Хирургия	<p><b>Учебно-методический кабинет</b></p> <p>Оснащение: мультимедиа проектор, плазменная панель, ученическая доска (маркерная), столы учебные, стулья, негатоскопы, кушетки, персональный компьютер с возможностью подключения к сети "Интернет", учебные слайды, тестовые вопросы и задачи.</p>	420064, Казань, Оренбургский тракт, 138, ГАУЗ «РКБ МЗ РТ», 6 этаж, отделение торакальной хирургии
	<p><b>Торакальное отделение</b></p> <p>помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями</p> <p>Оснащение: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный</p>	420064, Казань, Оренбургский тракт, 138, ГАУЗ «РКБ МЗ РТ», Торакальное отделение; 6 этаж

	<p><b>Помещения для самостоятельной работы</b> обучающихся оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации</p>	<p>г. Казань ,ул. Бутлерова 49, помещение для самостоятельной работы, к.202, к.204- читальный зал открытого доступа.</p>
	<p><b>Помещения для самостоятельной работы</b> обучающихся оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49, помещение для самостоятельной работы к.207 - информационно-библиографический отдел</p>

Заведующий кафедрой



Красильников Д.М.