

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Мухарьямова Лайсан Музиповна

Должность: и.о. первого проректора

Дата подписания: 14.04.2026 16:17:08

Уникальный программный ключ:

b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7413e551

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

УТВЕРЖДАЮ

И.о. Первого проректора

Л.М. Мухарьямова



03 2026 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Хирургия

Код и наименование специальности: 31.08.67 Хирургия

Квалификации: врач - хирург

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Форма обучения: очная

Кафедра: хирургических болезней

Курс : 1-2

Семестр: 1-4

Лекции - 72 ч.

Практические занятия: 648 ч.

Самостоятельная работа: 360 ч.

Экзамен 1-4 семестр, 144 часа

Всего: 1224 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 34

Казань, 2026 г.

**Разработчики образовательной программы высшего образования:**

Красильников Дмитрий Михайлович, заведующий кафедрой хирургических болезней, д.м.н., профессор

Курбангалеев Арсен Ирекович, доцент кафедры хирургических болезней, к.м.н.

Панкратова Юлия Сергеевна, ассистент кафедры хирургических болезней, к.м.н.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургических болезней «19» февраля 2026г., протокол № 9.

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Профессор, д.м.н. Красильников Д.М.

Профессор, д.м.н. Карпухин О.Ю.

Доцент, к.м.н. Миргасимова Д.М.

Доцент, к.м.н. Курбангалеев А.И.

Доцент, к.м.н. Корейба А.К.

Доцент, к.м.н. Пикуза А.В.

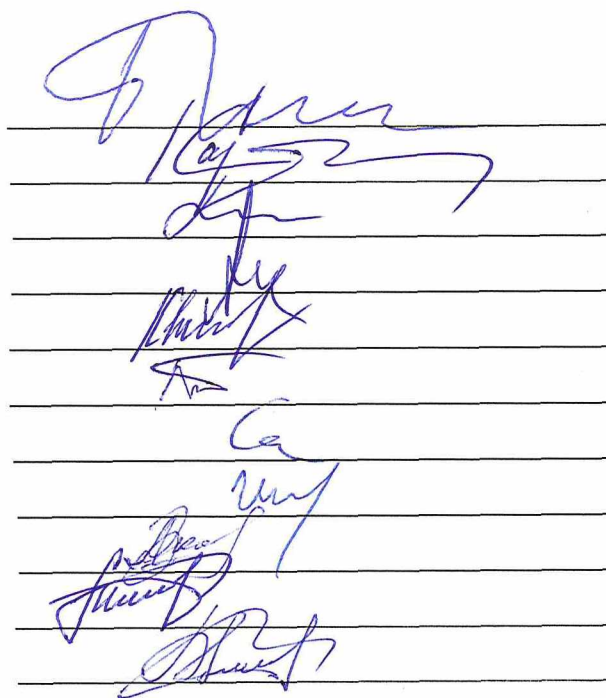
Доцент, к.м.н. Можанов Е.В.

Доцент, к.м.н. Шакуров А.Ф.


Доцент, к.м.н. Захарова А.В.

Доцент, к.м.н. Матвеев В.Ю.

Доцент, к.м.н. Миролюбов Б.М.



Заведующий кафедрой хирургических болезней, профессор, д.м.н.  
Красильников Дмитрий Михайлович



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

**Цель освоения дисциплины Хирургия** - подготовка квалифицированного врача-ординатора по хирургии, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности преимущественно в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

### **Задачи обучения:**

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-специалиста, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений 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 профильным направлениям специалистов с целью самостоятельного ведения больных преимущественно в амбулаторно-поликлинических условиях работы, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
3. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения.
4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.
5. Сформировать знания об амбулаторно-поликлинической службе как звена организации лечебно-профилактической помощи в системе здравоохранения. Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с хроническими заболеваниями, принципам реабилитации больных.
6. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при ургентных состояниях.
7. Совершенствовать знания основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задач здравоохранения страны в области охраны здоровья населения и перспектив развития здравоохранения.
8. Сформировать умение оценки основных показателей состояния здоровья населения страны, региона. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний (ВИЧ и др.) и их профилактики.
9. Совершенствовать знания основ медицинского страхования.
10. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии.

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

а) универсальных (УК):

- УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

б) профессиональные (ПК):

- 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 хирургических 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-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
- ПК-5: готовность к определению у пациентов хирургических патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи;
- ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- ПК-9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- ПК-11: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

Знать	Уметь	Владеть
УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации	абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в хирургии, а также в междисциплинарных областях	навыками сбора, обработки информации, методиками дифференциальной диагностики основных хирургических заболеваний
ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепления здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения хирургических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредоносного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
распространенность, основные факторы риска,	выявлять и оценивать выраженность факторов риска	навыками оценки суммарного риска

<p>механизмы развития и клинические признаки социально-значимых хирургических болезней, их вклад в смертность и инвалидизацию населения; методы ранней диагностики хирургической патологии, основные принципы профилактики заболеваний, основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения, принципы медико-социальной экспертизы, правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи</p>	<p>развития и прогрессирования хирургических заболеваний, выявлять ранние симптомы заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни у населения, профилактики хирургических заболеваний;</p>	<p>развития и прогрессирования заболеваний, методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; способами первичной и вторичной профилактики хирургических заболеваний</p>
---	--	---

ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

<p>общие понятия о профилактике хирургических заболеваний, цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с хирургической патологией; порядок взаимодействия с представителями других специальностей; основы медико-социальной экспертизы</p>	<p>получать информацию о заболеваниях; знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных хирургических заболеваниях; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска; организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения</p>	<p>навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения</p>
---	--	---

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

<p>этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы хирургических заболеваний, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний нервной системы, современные методы диагностики хирургических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния при хирургической патологии, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия</p>	<p>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 противошоковые мероприятия</p>	<p>методикой хирургического осмотра и его интерпретацией; оценкой 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>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>		
<p>теоретические основы хирургической патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных хирургических заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, основы медико-социальной экспертизы, организацию работы отделения хирургического профиля, учетно-отчетную документацию</p>	<p>получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки хирургического 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>методикой ведения медицинской документации; методикой хирургического осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий (плевральных пункций и др.)</p>
<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>		

<p>основы санаторно-курортного лечения, лекарственной и немедикаментозной помощи населению; принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; основы трудового законодательства</p>	<p>определить программу реабилитационных мероприятий; назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; решить вопрос о трудоспособности больного и прогнозе заболевания</p>	<p>методикой составления программы реабилитационных мероприятий, с учетом индивидуальных особенностей пациента и течения патологического процесса; методикой экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности</p>
<p>ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>		
<p>принципы диагностики, методы и средства комплексного лечения, а также принципы первичной и вторичной профилактики заболеваний нервной системы, принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, способами и методами консультирования пациентов и членов их семей</p>
<p>ПК-11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>		
<p>системы законодательства и нормативно-правовых актов в сфере охраны здоровья и здравоохранения; правовые основы медицинского страхования граждан в РФ, организацию первичной медико-</p>	<p>оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи в хирургическом отделении с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>методами оценки качества медицинской помощи, навыками принятия решения по результатам данных контроля качества и эффективности работы медицинских организаций</p>

санитарной помощи населению, порядок диспансеризации различных контингентов населения, организацию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, методики анализа деятельности неврологической службы, методы оценки качества медицинской помощи в хирургическом отделении, вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности		хирургического профиля
---	--	------------------------

## II. Место дисциплины в структуре ООП ВО

Учебная дисциплина «Хирургия» относится к дисциплинам базовой части.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые подготовкой на факультетах по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия».

Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной: «Анестезиология и реаниматология», «Урология», «Травматология и ортопедия», «Оториноларингология».

**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 34 зачетных единиц, 1224 академических часа.

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
1224	72	648	360

**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)**

№п/п	Раздел дисциплины	Общая трудоемкость (час)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Всего	Аудиторные учебные занятия		
		Лекции		Практические занятия		
1 семестр						
	Раздел 1.	468	32	280	156	
1	Тема 1.1 Общая и частная герниология	28	2	18	8	Тестовые задания, решение ситуационных задач
2	Тема 1.2. Аппендицит	28	2	18	8	Тестовые задания, решение ситуационных задач
3	Тема 1.3. Перитонит	28	2	18	8	Тестовые задания, решение ситуационных задач
4	Тема 1.4. Заболевания желудка и 12 пк	28	2	18	8	Тестовые задания, решение ситуационных задач
5	Тема 1.5. Осложнения		2			Тестовые задания,

	после операций на желудке и 12 п.к.	28		18	8	решение ситуационных задач
6	Тема 1.6. Травмы живота	28	2	18	8	Тестовые задания, решение ситуационных задач
7	Тема 1.7. Желчекаменная болезнь и ее осложнения	28	2	18	8	Тестовые задания, решение ситуационных задач
8	Тема 1.8. Механическая желтуха	28	2	18	8	Тестовые задания, решение ситуационных задач
9	Тема 1.9. Портальная гипертензия	28	2	18	8	Тестовые задания, решение ситуационных задач
10	Тема 1.10. Доброкачественные опухоли печени. Эхинококкоз печени.	28	2	18	8	Тестовые задания, решение ситуационных задач
11	Тема 1.11. Заболевания поджелудочной железы	21	1	12	8	Тестовые задания, решение ситуационных задач
12	Тема 1.12. Хронический панкреатит и кисты поджелудочной	21	1	12	8	Тестовые задания, решение ситуационных задач

	железы					
13	Тема 1.13. Доброкачественные опухоли поджелудочной железы	21	1	12	8	Тестовые задания, решение ситуационных задач
14	Тема 1.14. Кишечная непроходимость	21	1	12	8	Тестовые задания, решение ситуационных задач
15	Тема 1.15. Эндоскопические методы диагностики и лечения	21	1	12	8	Тестовые задания, решение ситуационных задач
16	Тема 1.16. Заболевания щитовидной железы	22	1	12	9	Тестовые задания, решение ситуационных задач
17	Тема 1.17. Острый живот. Острые желудочно-кишечные кровотечения. Дифференциальная диагностика	23	2	12	9	Тестовые задания, решение ситуационных задач
	Раздел 2.					
18	Тема 2.1. Острая и хроническая артериальная недостаточность	23	2	12	9	Тестовые задания, решение ситуационных задач

19	Тема 2.2 Острая и хроническая венозная недостаточность	15	2	4	9	Тестовые задания, решение ситуационных задач
	Промежуточная аттестация	36		36		Экзамен (Тестирование, решение ситуационных задач)
2 семестр						
	Раздел 3	360	24	216	120	
20	Тема 3.1 Травма груди	90	6	54	30	Тестовые задания, решение ситуационных задач
21	Тема 3.2 Нагноительные заболевания легких и плевры	90	6	54	30	Тестовые задания, решение ситуационных задач
22	Тема 3.3 Доброкачественные заболевания пищевода	90	6	54	30	Тестовые задания, решение ситуационных задач
23	Тема 3.4 Повреждения пищевода	90	6	54	30	Тестовые задания, решение ситуационных задач
	Промежуточная аттестация	36		36		Экзамен (Тестирование, решение, ситуационных задач)
3 семестр						

3	Раздел 4.	144	10	86	48	
24	Тема 4.1. Хирургический сепсис	21	1	13	7	Тестовые задания, решение ситуационных задач
25	Тема 4.2 Синдром диабетической стопы	20	1	12	7	Тестовые задания, решение ситуационных задач
26	Тема 4.3 Острый мастит	21	1	13	7	Тестовые задания, решение ситуационных задач
27	Тема 4.4 Остеомиелит. Воспалительные заболевания кисти	21	1	13	7	Тестовые задания, решение ситуационных задач
28	Тема 4.5 Анаэробная инфекция	22	2	13	7	Тестовые задания, решение ситуационных задач
29	Тема 4.6 Профилактические прививки	21	2	12	7	Тестовые задания, решение ситуационных задач
30	Тема 4.7 Ожоги и ожоговая болезнь	18	2	10	6	Тестовые задания, решение ситуационных задач
	Промежуточная аттестация	36		36		Экзамен (Тестирование, решение

						ситуационных задач)
4 семестр						
	Раздел 5.	108	6	66	36	
31	Тема 5.1. Острый и хронический геморрой	12	1	7	4	Тестовые задания, решение ситуационных задач
32	Тема 5.2 Острый и хронический парапроктит	12		7	4	Тестовые задания, решение ситуационных задач
33	Тема 5.3 Выпадение прямой кишки. Анальная трещина, эпителиально-копчиковый ход	12	1	7	4	Тестовые задания, решение ситуационных задач
34	Тема 5.4. Воспалительные заболевания толстой кишки	12	1	8	4	Тестовые задания, решение ситуационных задач
35	Тема 5.5 Хронический колостаз	12	1	7	4	Тестовые задания, решение ситуационных задач
36	Тема 5.6. Травмы толстой кишки	12		8	4	Тестовые задания, решение ситуационных задач
	Раздел 6.	36	2	22	12	

37	Тема 6.1. Военно-полевая хирургия	36	2	22	12	Тестовые задания, решение ситуационных задач, практ. навыки
	Промежуточная аттестация	36		36		Экзамен (Тестирование, решение ситуационных задач)
	Итого	1224	72	648	360	

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

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.		Модуль 1. Хирургия	
	Тема 1. Общая и частная герниология	Содержание лекционного курса и практических занятий Анатомо-физиологические сведения о грыжах, актуальность проблемы лечения грыж живота, распространенность заболевания, осложнения грыж, ущемление, особенности диагностики и принципы лечения, частота рецидивов. Паховая грыжа (прямая и косая). Анатомическое строение пахового канала. Частота распространения. Особенности диагностики. Принципы пластики пахового канала. Операции Бассини, Мак Вея, Шаулдайса. Использование синтетических протезов для пластики пахового канала. Операция Лихтенштейна. Лапароскопическая герниопластика. Диагностика ущемления паховой грыжи, особенности хирургического лечения. Бедренная грыжа. Бедренный канал. Особенности диагностики. Дифференциальный диагноз. Принципы хирургического лечения. Ущемленная бедренная грыжа, диагностика и лечение. Пупочная грыжа, грыжа белой линии живота. Анатомические предпосылки. Частота распространения. Диагностика. Предоперационное обследование. Хирургическое лечение. Операция Мейо, Сапежко, использование синтетических сетчатых протезов. Осложнения грыж (ущемление, воспаление, повреждение, невраивимость). Ущемленные грыжи. Дифференциальная	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11

		<p>диагностика. Особенности хирургического лечения. Послеоперационная грыжа. Причины возникновения. Профилактика послеоперационных грыж. Особенности предоперационной подготовки. Аллопластика брюшной стенки. Особенности тактики и лечения грыж и пожилых и при гигантских грыжах. Принципы операций. Выбор типа операции в зависимости от вида грыжи. Показания и противопоказания к операции. Профилактика грыж.</p>	
<p>Тема 2. Аппендицит</p>		<p>Содержание лекционного курса и практических занятий Понятие. Анатомо-физиологические сведения. Классификация острого аппендицита (поверхностный, флегмонозный, гангренозный, перфоративный, аппендикулярный инфильтрат, перитонит аппендикулярного происхождения. Этиология, патогенез. Клиническая диагностика, лабораторные данные, УЗИ. Роль лапароскопии в диагностике и лечении аппендицита. Особенности лечения острого аппендицита у детей, беременных и людей старческого возраста. Показания и противопоказания к аппендэктомии. Подготовка к операции. Аппендэктомия. Типичные ошибки ее выполнения и осложнения. Малоинвазивные доступы для аппендэктомии. Аппендикулярный инфильтрат. Аппендикулярный абсцесс. Дифференциальная диагностика. Болезнь Крона (терминальный илеит) и дивертикул Меккеля. Карциноид аппендикулярного отростка и мукоцеле. Выявление перитонита аппендикулярного генеза диктует необходимость санации и дренирования брюшной полости. Ведение послеоперационного периода. Реабилитация. Хронический аппендицит, понятие, классификация, клиника. Диагностика. План обследования. Показания и противопоказания к оперативному вмешательству. Подготовка к операции. Тактика во время операции и ведение послеоперационного периода.</p>	
<p>Тема 3. Перитонит</p>		<p>Содержание лекционного курса и практических занятий Анатомо-физиологические сведения. Хирургическая анатомия брюшины, иммунные и резорбтивные свойства, особенности иннервации. Вторичный и первичный перитонит, разлитой и местный. Реактивная, токсическая и терминальная фазы перитонита. Основные причины перитонита. Бактериология. Клиника с позиций синдрома системного воспалительного ответа. Перитонеальные симптомы. Лабораторная и инструментальная диагностика (УЗИ, рентгеноскопия, лапароскопия). Операция, антибактериальная и интенсивная терапия как основные компоненты лечения перитонита. Принципы оперативного лечения (устранение источника инфекции, санация, декомпрессия кишечника, дренирование, диализ или запрограммированные релапаротомии).</p>	

		<p>Внутрибрюшные абсцессы. Открытое (традиционное) дренирование, дренирование под контролем УЗИ, КТ.</p>	
	<p>Тема 4. Заболевания желудка и 12 пк</p>	<p>Содержание лекционного курса и практических занятий</p> <p>Анатомия и физиология желудка и двенадцатиперстной кишки. Понятие язвенной болезни. Этиология, патогенез язвенной болезни желудка и 12 п.к. Кислотопродукция и ее регуляция. Роль кислотопродукции и геликобактера в генезе язвенной болезни. Отличие язвенной болезни двенадцатиперстной кишки и желудка. Роль рентгенологического и эндоскопического исследования. Классификация язв желудка по Джонсону. Симптоматические язвы (синдром Золлингера-Элисона, стрессовые язвы, гиперпаратиреоз, медикаментозные язвы). Показания к операции при неосложненной язве. Клиника заболевания в зависимости от локализации и стадии течения. Диагностика. Показания к хирургическому лечению. Выбор оптимального варианта операции в каждом конкретном случае. Послеоперационное ведение больных. Ранние осложнения после операций. Диагностика и лечение осложнений послеоперационного периода. Реабилитация и диспансеризация больных.</p> <p>Прободные язвы желудка и 12 п.к. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Предоперационная подготовка. Выбор метода операции в зависимости от сроков с момента перфорации, общего состояния, возраста больного, сопутствующей патологии, условий операции. Перфорация атипически расположенных язв, прикрытые перфорации. Особенности клиники, диагностики, лечения, послеоперационного ведения.</p> <p>Гастродуоденальные кровотечения. Классификация по степени тяжести. Клиника. Диагностика. Эндоскопическая классификация кровотечений по Форресту. Консервативное лечение. Показания к операции. Эндоскопические способы гемостаза. Выбор метода и объема в зависимости от тяжести кровотечения, возраста больного, сопутствующей патологии, локализации язвы, условий операции. Особенности послеоперационного ведения больных. Профилактика и лечение ранних послеоперационных осложнений.</p> <p>Рубцово-язвенный стеноз. Клинические, рентгенологические и эндоскопические критерии. Функциональный стеноз. Предоперационная подготовка. Сравнительная оценка вариантов резекции желудка и ваготомии.</p>	

<p>Тема 5. Осложнения после операций на желудке и 12 п.к.</p>	<p>Содержание лекционного курса и практических занятий Ранние осложнения после операций. Диагностика и лечение осложнений послеоперационного периода. Ближайшие и отдаленные результаты оперативного лечения язвенной болезни желудка и 12 п.к. Реабилитация и диспансеризация больных.</p> <p>Болезни оперированного желудка. Классификация. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Выбор метода операции в зависимости от этиологического фактора, тяжести состояния больного, возраста, сопутствующей патологии. Послеоперационное ведение больных. Реабилитация и диспансеризация больных, особенности.</p>
<p>Тема 6. Травмы живота</p>	<p>Содержание лекционного курса и практических занятий 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>
<p>Тема 7. Желчекаменная болезнь и ее осложнения</p>	<p>Содержание лекционного курса и практических занятий Анатомо-физиологические сведения. Методы исследования больных с заболеваниями печени и желчевыводящих протоков: УЗИ – основа диагностики (объемные образования, холецистолитиаз и холецистит, расширение протоков, билиарная гипертензия); РХПГ-ретроградная холангиопанкреатография (холедохолитиаз, структура протоков, стриктуры и новообразования); возможности РКТ и МРТ. Лабораторная диагностика (синдром «холестаза-цитоллиз»). Желчекаменная болезнь. Холестериновый и пигментный компоненты конкремента, кальцинация. Факторы камнеобразования - литогенность желчи, гипокинезия желчного пузыря, инфицирование (воспаление). Необходимость холецистэктомии, как следствие патогенеза. Современные технологии холецистэктомии – лапароскопическая, мини-доступ. Альтернативные методы лечения ЖКБ – литотрипсия, лизирующая терапия желчными</p>

		кислотами, контактное растворение конкрементов. Варианты клинического течения – бессимптомное, печеночная колика, хронический холецистит. Осложнения – острый холецистит и холедохолитиаз (холангит). Острый холецистит (обструктивный генез). Симптоматика. Деструктивный холецистит, клинические и УЗ-признаки деструкции. Хирургическое лечение (срочная холецистэктомия); малоинвазивное дренирование желчного пузыря.
Тема 8. Механическая желтуха		Содержание лекционного курса и практических занятий Причины развития. Дифференциальная диагностика. Инструментальные методы исследования (ЭРПХГ, ЧЧХГ, эндоУЗИ и т.д.). Малоинвазивные методы декомпрессии желчевыводящих путей. Двухэтапное лечение больных с механической желтухой. Прямые хирургические вмешательства на желчных путях. Виды дренирования желчных путей.
Тема 9. Портальная гипертензия		Содержание лекционного курса и практических занятий Определение понятия. Этиологические факторы. Патогенез. Портокавальные анастомозы. Методы диагностики (рентгенологическое исследование пищевода и желудка, спленопортография, спленоманометрия, радиоизотопное исследование, целиакография, мезентерикография, эзофагоскопия, фиброэзофагогастроскопия). Консервативное лечение. Срочные операции. Плановые операции (портокавальные анастомозы, оментопексия, спленэктомия, перевязка селезеночной артерии, левой поджелудочной артерии, резекция печени, невротомия печеночной артерии, спленоренальный анастомоз). Малоинвазивные эндоскопические вмешательства. Профилактика кровотечения и прогноз.
Тема 10. Доброкачественные опухоли печени. Эхинококкоз печени.		Содержание лекционного курса и практических занятий Классификация доброкачественных опухолей печени. Клиника. Диагностика. Лечение (дренирование, иссечение, вылушивание, цистоеюностомия, резекция печени). Малоинвазивные вмешательства. Эпидемиология и клиника эхинококкоза печени. Диагностика. Современные методы лечения.
Тема 11. Заболевания поджелудочной железы		Содержание лекционного курса и практических занятий Анатомо-физиологические сведения. Методы обследования – УЗИ, РКТ или МРТ с сосудистым контрастированием, РХПГ, определение ферментов (активаторов ферментов) и гормонов. Острый панкреатит. Этиология, патогенез (первичный аффект и развитие синдрома системного воспалительного ответа). Билиарный панкреатит, целесообразность ЭПСТ. Симптоматика. Оценка тяжести состояния, использование ранжирующих систем (APACHE II). Диагностика

		<p>инфицирования и объема поражения поджелудочной железы. «Атлантическая классификация» острого панкреатита. Варианты клинического течения: abortивное, двухфазное, персистирующее. Хирургические осложнения: киста, абсцесс, флегмона (инфицированный панкреонекроз). Консервативная программа лечения: ингибирующая и антиферментная терапия, заместительная и дезинтоксикационная инфузия, системная антибактериальная терапия/профилактика, плазмаферез. Хирургическая стратегия. Возможности малоинвазивных манипуляций. Отсроченная некротосеквестрэктомия при двухфазном течении. Перспективы снижения летальности. Хронический панкреатит. Ложная киста поджелудочной железы, связь с протоковой системой. Осложнения (разрыв, нагноение, кровотечение) и показания к инвазивному лечению, его варианты. Хронический панкреатит с расширением протока и болевая форма; возможности хирургического лечения. Опухоли поджелудочной железы, морфологическая верификация. Рак головки поджелудочной железы, симптоматика (синдром Курвуазье). Радикальное и паллиативное хирургическое лечение. Паллиативное стентирование. Рак тела поджелудочной железы, цистаденокарцинома. Гормонально активные опухоли поджелудочной железы (инсулома, глюкаганомы, гастриномы).</p>	
	<p>Тема 12. Хронический панкреатит и кисты поджелудочной железы</p>	<p>Содержание лекционного курса и практических занятий Определение понятия. Классификация. Симптомы. Методы исследования (копрологическое исследование, исследование ферментов в дуоденальном содержимом, морфин-прозериновая проба, гликемические кривые, дуоденометрия и дуоденокинезиография, томография, релаксационная дуоденография, холецистохолангиография, эндоскопическая ретроградная панкреатохолангиография; селективная целиакография, радиозотопное исследование, УЗИ). Интраоперационные методы диагностики (биопсия, вирсунгография, холангиография). Консервативное лечение. Показания и виды операций на поджелудочной железе и смежных органах. Показания к эндоскопической папиллотомии. Метод пломбировки панкреатических протоков. Результаты консервативного и хирургического лечения. Профилактика и реабилитация больных.</p>	
	<p>Тема 13. Доброкачественные опухоли поджелудочной железы</p>	<p>Содержание лекционного курса и практических занятий Классификация. Клинические особенности гормонально-активных опухолей. Диагностика. Тактика и хирургическое лечение.</p>	

	<p>Тема 14. Кишечная непроходимость</p>	<p>Содержание лекционного курса и практических занятий Секреторно-резорбтивные свойства желудочно-кишечного тракта и характер потерь при различных уровнях обструкции. Классификация кишечной непроходимости по происхождению, патогенезу, анатомической локализации и клиническому течению. Методы исследования больных. Общая симптоматология, диагностика. Отличие механической и динамической кишечной непроходимости. Диагностика механической кишечной непроходимости. Клиника (рвота, задержка стула, схватки, асимметрия живота, шум плеска, результаты аускультации, зондирования желудка и пальцевого исследования прямой кишки), обзорная рентгенография живота (чаши Клойбера, арки, пневматоз тонкой кишки), проба Шварца, УЗ-признаки непроходимости. Особенности странгуляционной кишечной непроходимости (характер болей, перитонеальные симптомы, тяжесть течения и императивность в решении вопроса об операции). Консервативная терапия и предоперационная подготовка, принципы операции при механической непроходимости (декомпрессия и послеоперационное зондирование кишечника, показание к резекции или интестиностомии). Спаечная кишечная непроходимость (операция Нобля, Чайлда-Филлипса, стентирование). Опухолевая толстокишечная непроходимость. Ущемленная грыжа. Инвагинация. Желчно-каменная непроходимость. Алиментарная непроходимость. Заворот сигмы и слепой кишки. Динамическая кишечная непроходимость.</p>	
	<p>Тема 15. Эндоскопические методы диагностики и лечения</p>	<p>Содержание темы практического занятия Понятие о ФГДС, ФКС, ФБС, энтероскопии. Показания и противопоказания. Техника проведения. Особенности подготовки пациентов. Терапевтические возможности методик. Возможные осложнения и их профилактика, диагностика, неотложная помощь.</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6</p>
	<p>Тема 16. Заболевания щитовидной железы</p>	<p>Содержание темы практического занятия Классификации и этиопатогенез заболеваний ЩЖ. Клиническая симптоматика и стадии течения заболеваний ЩЖ. Возможные осложнения заболеваний ЩЖ и их клинические проявления. Современная диагностика (лабораторная и инструментальная) заболеваний ЩЖ. Перечень схожих (клинически) заболеваний, с которыми нужно проводить дифференциальную диагностику заболеваний ЩЖ. Существующие методы лечения заболеваний ЩЖ (консервативные и оперативные). Выбор лечебной тактики. Основные принципы патогенетически обоснованной консервативной терапии заболеваний ЩЖ (при</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9</p>

		наличии показаний к ее проведению). Виды оперативных вмешательств и показания к их применению при заболеваниях ЦЖ. Особенности ведения послеоперационного периода, возможности послеоперационных осложнений, их профилактика, диагностика, лечение. Диагностика и лечение осложнений заболеваний ЦЖ. Экспертиза нетрудоспособности больных с заболеваниями ЦЖ, принципы реабилитации, показания для диспансерного наблюдения.	
	Тема 17. Острый живот. Острые желудочно- кишечные кровотечения. Дифференциаль- ная диагностика	Содержание темы практического занятия Понятие. Диагностика на догоспитальном этапе. Семиотика. Обследование пациента. Дифференциальная диагностика. Инвазивные методы диагностики. Тактика.	УК-1, ПК-5, ПК-6
2.	Модуль 2. Сосудистая хирургия		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
	Тема 18. Острая и хроническая артериальная недостаточность	Содержание лекционного курса и практических занятий Острая артериальная недостаточность. Основные степени острого расстройства артериального кровообращения. Диагностика. Транспортабельность больных. Операции по жизненным показаниям. Определение степени ишемии (УЗДГ, ангиография). Тромбоз. Эмболия. Этиология. Патогенез.. Прямая эмболэктомия. Непрямая эмболэктомия. Тромбэктомия.. Реконструктивные операции. Травматические повреждения артерий конечностей. Сроки ишемии. Клиника и диагностика. Основные признаки. Синдром раздавливания. Временное шунтирование. Реконструктивные операции. Отрывы конечностей. Правила хранения оторванных конечностей. Понятие о микрохирургии. Понятие. Этиология (облитерирующий атеросклероз, эндартериит, состояния после острой артериальной недостаточности). Типы поражений артериального русла (центральный, дистальный, тотальный). Понятие окклюзии и стеноза. Клиническое течение хронической артериальной недостаточности. Болезнь Рейно. Стадии ишемии при ХАН. Ангиография. Лечение. Показания к оперативному лечению. Показания и противопоказания к реконструктивным операциям. Виды реконструктивных операций.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
	Тема 19. Острая и хроническая венозная недостаточность	Содержание лекционного курса и практических занятий 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.	

		<p>Посттромбофлебитический синдром. Понятие. Патогенез. Симптоматика. Осложнения. Лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Трофические язвы.</p> <p>Патология венозных клапанов. Этиология, патогенез. Общая симптоматология варикозной болезни. Клиника.</p> <p>Диагностические исследования. Осмотр. Определение функциональной способности клапанного аппарата поверхностных вен, поверхностных вен, перфорантных вен, определение проходимости глубоких вен. Флебодиагностика (ретроградная, восходящая, вертикальная). Лечение.</p> <p>Консервативное. Склерозирующая терапия. Показания. Хирургическое лечение. Веносохраняющие операции (укрепление каркасной спиралью). Малоинвазивное лечение. Комплексное лечение варикозной болезни. Лечение трофических язв.</p>	
3.	Модуль 3. Торакальная хирургия		
	Тема 20. Травма груди	<p>Содержание лекционного курса и практических занятий</p> <p>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>	
	Тема 21. Нагноительные заболевания легких и плевры	<p>Содержание лекционного курса и практических занятий</p> <p>Классификация. Острый абсцесс и гангрена легкого.</p> <p>Классификация. Диагностика (рентгенодиагностика, РКТ, УЗИ). Осложнения (эмпиема плевры, легочное кровотечение).</p> <p>Классификация эмпием плевры. Этиология, патогенез острой и хронической эмпием.</p> <p>Возбудители плевральной эмпиемы. Пути распространения инфекции в плевру.</p> <p>Патологическая анатомия плевральных эмпием.</p> <p>Патофизиология эмпием. Симптоматология острой эмпиемы плевры. Общие симптомы. Местные симптомы. Данные специальных методов исследования. Рентгеноскопия и -графия органов грудной клетки. Лабораторные данные. Плевральная пункция. Осложнения острой эмпиемы плевры.</p> <p>Лечение острой плевральной эмпиемы. Факторы, обуславливающие лечебный план. Основные принципы лечения. Основные методы лечения. Закрытое оперативное лечение. Открытое лечение. Недостатки открытого метода. Ранняя декорткация. Показания. Особенности лечения острых послеоперационных эмпием, связанных с недостаточностью культы бронха.</p>	

		<p>Причины перехода острой эмпиемы в хроническую.  Дополнительные специальные методы исследований.  Основные методы лечения хронической эмпиемы плевры.  Подготовка больных к операции и ведение послеоперационного периода.  Послеоперационные осложнения. Результаты операций.  Реабилитация больных. Диспансеризация больных.</p>	
	<p>Тема 22.  Доброкачественные заболевания пищевода</p>	<p>Содержание лекционного курса и практических занятий  Понятие диафрагмальных грыж (врожденные, приобретенные, посттравматические). Анатомические особенности грыж: параэзофагальные, скользящие, фундальные, тотальные, антральные. Особенности клиники: грыжи простые и ущемленные. Патогенез. Клиника. Вспомогательные методы исследования: эзофаго-скопия, обзорная рентгеноскопия и графия, контрастная рентгеноскопия и графия пищевода и желудка в положении Тренделенбурга. Осложнения диафрагмальной грыжи. Тактика. Противопоказания к операции. Малоинвазивные хирургические вмешательства. Нервно-мышечные заболевания пищевода (ахалазия пищевода, кардиоспазм). Дивертикулы пищевода.</p>	
	<p>Тема 23.  Повреждения пищевода</p>	<p>Содержание лекционного курса и практических занятий  Повреждения пищевода. Этиология, патогенез химического ожога пищевода. Особенности химического ожога неорганическими и органическими кислотами, щелочами. Клиническая картина химического ожога пищевода, ее особенности и зависимость от повреждающего фактора. Диагностика. Лечение пострадавших в острой стадии ожога. Возможные осложнения при химическом ожоге пищевода, меры профилактики, лечения. Патогенез рубцовых стриктур пищевода. Консервативное лечение ожоговых стриктур пищевода. Осложнения при консервативном лечении. Методы хирургического лечения больных с ожоговыми стриктурами пищевода. Результаты консервативного и хирургического лечения. Экспертиза трудоспособности. Инородные тела пищевода. Свищи пищевода.</p>	
4.	<p>Модуль 4. Гнойная и ожоговая хирургия</p>		<p>УК-1,  ПК-1,  ПК-5,  ПК-6,  ПК-8.  ПК-9</p>
	<p>Тема 24.  Хирургический сепсис</p>	<p>Содержание темы практического занятия  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,</p>	

		внешних признаков на кожных покровах и слизистых, проявлений со стороны различных систем и органов, изменений со стороны белой и красной крови, свер-тывающей 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.	
Тема 25. Синдром диабетической стопы		Содержание темы практического занятия Симптоматика макроангиопатии нижних конечностей. Патогенез и клинические проявления диабетической нейропатии. Классификация, диагностика и принципы лечения поражений стоп при сахарном диабете. Современные подходы к хирургическому лечению. Реабилитация.	
Тема 26. Острый мастит		Содержание темы практического занятия Классификация. Этиология. Клинические проявления. Диагностика. Консервативная терапия лактостаза и негнойных форм мастита. Хирургическое лечение гнойного мастита. Особенности диагностики и лечения нелактационного мастита.	
Тема 27. Остеомиелит. Воспалительные заболевания кисти		Содержание темы практического занятия Понятие. Классификация (острый, хронический). Этиология. Патогенез. Симптоматика. Гематогенный остеомиелит. Посттравматический остеомиелит. Признаки острого и хронического остеомиелита. Лекарственная терапия, физиотерапия. Показания к оперативному лечению. Ведение послеоперационного периода. Профилактика рецидивов. Реабилитация больных с остеомиелитом. Анатомо-физиологические особенности. Особенности строения подкожной клетчатки на тыльной и ладонной поверхности, структура сухожильных влагалищ на различных пальцах, связь и сообщение с лучевой и локтевой синовиальными сумками, обуславливающие особенности распространения гнойных процессов, развитие U-образной флегмоны и др. осложнений. Классификация. Диагностика. Хирургическое лечение.	
Тема 28. Анаэробная инфекция		Содержание темы практического занятия Классификация возбудителей. Эпидемиология. Санитарно-противоэпидемический режим. Принципы профилактики. Диагностика. Принципы консервативного и оперативного лечения. Принципы выполнения операций. Осложнения при лечении.	

	Тема 29. Профилактические прививки	Содержание темы практического занятия Профилактические прививки против столбняка, бешенства и др. Показания и противопоказания, Оформление документации и контроль. Осложнения.	
	Тема 30. Ожоги и ожоговая болезнь	Содержание темы практического занятия Понятие. Классификация по глубине поражения. Способы определения площади ожога. Ожоговый шок. Ожоговая болезнь. Стадии ожоговой болезни. Консервативная терапия. Хирургическое лечение. Виды кожной пластики. «Искусственная» кожа. Вопросы реабилитации.	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6
5.	Модуль 5. Колопроктология		
	Тема 31. Острый и хронический геморрой	Содержание лекционного курса и практических занятий Определение геморроя как заболевания. Анатомические особенности геморроидальных узлов. Этиология, патогенез. Общая симптоматология острого и хронического геморроя. Диагностика. Лечение. Принципы операций. Выбор метода лечения в зависимости от вида геморроя. Показания и противопоказания к операции. Выбор метода оперативного лечения и обезболивания при нем. Профилактика геморроя и его рецидива. До и послеоперационные осложнения (воспаление, тромбоз, некроз геморроидальных узлов, кровотечение, выпадение, ущемление). Лечение осложненного геморроя, показания к консервативному и оперативному методу лечения. Особенности операции при остром геморрое. Малоинвазивные методы лечения хронического геморроя.	
	Тема 32. Острый и хронический парапроктит	Содержание лекционного курса и практических занятий Элементы острого парапроктита. Анатомические особенности. Классификация. Этиология, патогенез. Общая симптоматология острого парапроктита. Диагностика. Лечение. Принципы оперативного лечения. Выбор типа операции в зависимости от формы локализации парапроктита (подкожно-подслизистые, ишиоректальные, пельвиоректальные, ретроректальные, подковообразные; интра-, транс- и экстрасфинктерные). Показания и противопоказания к операции. Реабилитация больных после операции. Осложнения острого парапроктита. Элементы хронического парапроктита (входные ворота, внутренний свищ, промежуточные гнойные полости, наружный свищ). Анатомические особенности. Классификация. Этиология, патогенез. Общая симптоматология различных форм хронического парапроктита. Диагностика. Лечение. Принципы оперативного лечения. Выбор метода операции в зависимости от формы и степени сложности параректального свища. Показания и противопоказания к операции. Реабилитация	

		больных после операции. Осложнения хронического парапроктита - обострения, перерождение в рак, амилоидоз, образование затеков, разветвлений основного хода.	
	Тема 33. Выпадение прямой кишки. Анальная трещина, эпителиально-копчиковый ход	Содержание лекционного курса и практических занятий Понятие выпадения прямой кишки. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Подходы к выбору хирургического лечения. Виды операций. Этиология и патогенез анальной трещины. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Виды операций. Этиология и патогенез ЭКХ. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение. Виды операций.	
	Тема 34. Воспалительные заболевания толстой кишки	Содержание лекционного курса и практических занятий НЯК и болезнь Крона. Этиопатогенез. Классификация. Клинический, патоморфологические особенности. Осложнения. Диагностика. Консервативная терапия. Показания к операции. Выбор объема вмешательства. Результаты хирургического лечения. Реабилитация больных.	
	Тема 35. Хронический колостаз	Содержание лекционного курса и практических занятий Понятие. Классификация. Виды первичного колостаза. Диагностика. Тактика ведения пациента. Консервативная терапия. Показания к операции. Выбор объема вмешательства. Результаты хирургического лечения. Биофидбэк терапия.	
	Тема 36. Травмы толстой кишки	Содержание лекционного курса и практических занятий Классификация. Клиника. Диагностика. Внебрюшинные и внутрибрюшинные повреждения прямой кишки – особенности тактики. Выбор объема операции. Реконструктивные операции.	
6	Модуль 6. Военно-полевая хирургия		
	Содержание лекционного курса.		
	Лекция 1. Общая военно-полевая хирургия (ВПХ).	Общие принципы организации оказания хирургической помощи раненым в условиях военного времени. Огнестрельные раны и их лечение. Общая характеристика клинических проявлений травматической болезни, диагностика и лечение. Кровотечение и острая кровопотеря. Инфекционные осложнения ранений. Термические поражения и холодовая травма	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
	Содержание практического курса		
	Тема 37. Общие принципы организации оказания хирургической помощи раненым в условиях военного времени.	Понятие о дисциплине военно-полевой (ВПХ). Этапы развития военно-полевой хирургии. Особенности ВПХ. Общие принципы организации оказания хирургической помощи раненым в условиях военного времени.	

Тема 38. Огнестрельные раны и их лечение.	Понятие огнестрельной раны. Механизм образования огнестрельной раны. Течение раневого процесса при огнестрельном ранении. Классификация огнестрельных ранений.
Тема 39. Общая характеристика клинических проявлений травматической болезни, диагностика и лечение.	Этиология и патогенез травматического шока и синдрома длительного сдавления (СДС). Частота травматического шока и СДС при открытых и закрытых повреждениях военного времени. Классификация и клиника, осложнения и исходы травматического шока и СДС. Лечение травматического шока и СДС на этапах медицинской эвакуации.
Тема 40. Кровотечение и острая кровопотеря.	Понятие о кровотечении и кровопотери. Виды кровотечений. Классификация кровотечения и кровопотери. Клиника и диагностика кровотечения и кровопотери. Патогенез и тяжесть кровопотери. Способы временной и окончательной остановки кровотечения на до- и госпитальных этапах. Исходы кровотечений. Показания к переливанию крови. Разновидности трансфузионных и инфузионных средств, показания к их применению. Сочетание переливания крови и плазмозаменителей. Возможные осложнения при переливании крови, их профилактика и лечение. Лечение кровопотери и кровотечения на этапах эвакуации
Тема 41. Инфекционные осложнения ранений.	Понятие о гнойной хирургической инфекции. Классификация инфекционных осложнений ран. Формы раневой инфекции. Гнойные осложнения ран: инфицирование мягких тканей и костная инфекция клиника, диагностика и общие принципы лечения гнойно-инфекционных осложнений ран.
Тема 42. Термическое поражение и холодовая травма.	Виды ожогов. Термические ожоги. Ожоговый шок. Поражение зажигательными смесями. Диагноз ожоговой травмы. Поражение электрическим током: патогенез, клиника и лечение.  Холодовая травма: отморожение, общее переохлаждение. Объем помощи на этапах медицинской эвакуации.
Тема 43. Ранения и закрытые повреждения груди.	Классификация повреждений груди в мирное и военное время. Особенность патогенеза открытых и закрытых повреждений груди. Диагностика ранений груди. Осложнения при повреждении груди. Порядок и объем медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации у раненых в грудь.
Тема 44. Ранения и закрытые повреждения живота.	Частота и классификация повреждений живота. Диагностика и общие принципы хирургической тактики при повреждениях живота. Осложнения при повреждениях органов живота. Принципы, порядок и объем медицинской помощи при повреждениях живота на этапах медицинской эвакуации.
Ранения и закрытые повреждения таза и мочеполовых органов.	Классификация повреждений таза и мочеполовых органов. Диагностика и общие принципы хирургической тактики при повреждениях таза и мочеполовых органов. Осложнения при повреждениях таза и мочеполовых органов. Принципы, порядок и объем медицинской помощи при повреждениях таза и мочеполовых органов на этапах медицинской эвакуации.
Ранения и закрытые травмы черепа,	Классификация повреждений головы. Диагностика и общие принципы хирургической тактики при повреждениях головы и позвоночника. Принципы, порядок и объем медицинской помощи при повреждениях головы и позвоночника на этапах медицинской

головного мозга, позвоночника.	эвакуации.	
Ранения и закрытые повреждения верхних и нижних конечностей.	Общая характеристика огнестрельных ранений конечностей. Клиника и диагностика боевых повреждений конечностей. Огнестрельные ранения суставов, клиника и диагностика. Особенности оказания помощи различной локализации. Объем медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.	

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

№ п/п	Наименование
1.	Д.М.Красильников, Д.М.Миргасимова. Методическое пособие «Диагностическая лапароскопия в неотложной хирургии». Казань: КГМУ, 2001.-39с.
2.	Д.М.Красильников, В.В.Федоров, М.М.Миннигалиев, Д.М.Миргасимова, И.И.Хайруллин. Учебное пособие. «Оперативное лечение больных язвенной болезнью желудка, двенадцатиперстной кишки. Тактика при ранних и поздних послеоперационных осложнениях». Казань: КГМУ, 2000. – 36с.
3.	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.
4.	Д.М.Миргасимова, А.В. Захарова, А.Ф. Юсупова. Механическая желтуха. Диагностика и хирургическая тактика. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.31.
5.	Д.М. Красильников, А.В. Абдульянов. Хирургическое лечение больных с хроническим панкреатитом. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.36

**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**

№ темы	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования							
			Ук-1	Пк-1	Пк-2	Пк-5	Пк-6	Пк-8	Пк-9	Пк-11
<b>Модуль 1. Хирургия</b>										
1.1	Общая и частная герниология	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
1.2	Аппендицит	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
1.3	Перитонит	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
1.4	Заболевания желудка и 12 пк	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
1.5	Осложнения после операций на желудке и 12 п.к.	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
1.6	Травмы живота	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
1.7	Заболевания печени и желчных путей	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
1.8	Механическая желтуха	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
1.9	Портальная гипертензия	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
1.10	Доброкачественные опухоли печени. Эхинококкоз печени.	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
1.11	Заболевания поджелудочной железы	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
1.12	Хронический панкреатит и кисты поджелудочной железы	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
1.13	Доброкачественные опухоли поджелудочной железы	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
1.14	Кишечная непроходимость	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
1.15	Эндоскопические методы диагностики и лечения	П, С	+	+		+	+			
1.16	Заболевания щитовидной железы	П, С	+	+	+	+	+		+	
1.17	Острый живот. Острые желудочно-кишечные кровотечения. Дифференциальная диагностика	П, С	+			+	+			
<b>Модуль 2. Сосудистая хирургия</b>										

2.1	Острая и хроническая артериальная недостаточность	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
2.2	Острая и хроническая венозная недостаточность	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
Модуль 3. Торакальная хирургия										
3.1	Травма груди	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
3.2	Нагноительные заболевания легких и плевры	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
3.3	Доброкачественные заболевания пищевода	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
3.4	Повреждения пищевода	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
Модуль 4. Гнойная и ожоговая хирургия										
4.1	Хирургический сепсис	П, С	+	+		+	+	+	+	
4.2	Синдром диабетической стопы	П, С	+	+		+	+	+	+	
4.3	Острый мастит	П, С	+	+		+	+	+	+	
4.4	Остеомиелит. Воспалительные заболевания кисти	П, С	+	+		+	+	+	+	
4.5	Анаэробная инфекция	П, С	+	+		+	+	+	+	
4.6	Профилактические прививки	П, С	+	+		+	+	+	+	
4.7	Ожоги и ожоговая болезнь	П, С	+	+		+	+			
Модуль 5. Колопроктология										
5.1	Острый и хронический геморрой	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
5.2	Острый и хронический парапроктит	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
5.3	Выпадение прямой кишки. Анальная трещина, эпителиально-копчиковый ход.	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
5.4	Воспалительные заболевания толстой кишки.	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
5.5	Хронический колостаз	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
5.6	Травмы толстой кишки	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+
Модуль 6. Военно-полевая хирургия										
6.1	Военно-полевая хирургия	Л, П, С	+	+	+	+	+	+	+	+

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11

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)
			«не зачтено»	«зачтено»		
Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	Знать: способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации	Тест	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
	Уметь: абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в хирургии, а также в междисциплинарных областях	Ситуационная задача	Имеет частичные умения абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в хирургии, а также в междисциплинарных областях	Не имеет систематических умений абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в хирургии, а также в междисциплинарных областях	В целом владеет умением абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в хирургии, а также в междисциплинарных областях	Обладает сформированным умением абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в хирургии, а также в междисциплинарных областях

	Владеть: навыками сбора, обработки информации, методиками дифференциальной диагностики основных хирургических заболеваний	Ситуационная задача	Обладает фрагментарными навыками сбора, обработки информации, методиками дифференциальной диагностики основных хирургических заболеваний	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки сбора, обработки информации, методиками дифференциальной диагностики основных хирургических заболеваний	В целом обладает устойчивыми навыками сбора, обработки информации, методиками дифференциальной диагностики основных хирургических заболеваний	Успешно и систематически применяет навыки сбора, обработки информации, методиками дифференциальной диагностики основных хирургических заболеваний
--	---	---------------------	--	--	---	---

<p>ПК-1</p> <p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранения и укрепление здоровья, и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждая 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</p>	<p>Знать:</p> <p>распространенность, основные факторы риска, механизмы развития и клинические признаки социально-значимых хирургических болезней, их вклад в смертность и инвалидизацию населения; методы ранней диагностики хирургической патологии, основные принципы профилактики хирургических заболеваний, основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения, принципы медико-социальной экспертизы, правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи</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>Уметь:          выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний, выявлять их ранние симптомы, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни у населения, профилактики хирургических заболеваний</p>	<p>Ситуаци          онная          задача</p>	<p>Имеет частичные умения выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний, выявлять их ранние симптомы, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни у населения, профилактики хирургических заболеваний</p>	<p>Не имеет систематических умений выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний, выявлять их ранние симптомы, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни у населения, профилактики хирургических заболеваний</p>	<p>В целом владеет умением выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний, выявлять их ранние симптомы, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни у населения, профилактики хирургических заболеваний</p>	<p>Обладает сформировавшимся умением выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний, выявлять их ранние симптомы, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни у населения, профилактики хирургических заболеваний</p>
--	---	---	--	---	---	---

	<p>Владеть: навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; способами первичной и вторичной профилактики хирургических заболеваний</p>	<p>Ситуационная задача</p>	<p>Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; способами первичной и вторичной профилактики хирургических заболеваний</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; способами первичной и вторичной профилактики хирургических заболеваний</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; способами первичной и вторичной профилактики хирургических заболеваний</p>	<p>Успешно и систематически применяет навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; способами первичной и вторичной профилактики хирургических заболеваний</p>
--	---	----------------------------	--	--	---	---

ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знать: общие понятия о профилактике хирургических заболеваний, цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с хирургической патологией; порядок взаимодействия с представителями других специальностей; основы медико-социальной экспертизы	Тест	Правильных ответов менее 70%	Правильных ответов менее 70-79%	Правильных ответов 80-89%	Правильных ответов 90-100%
--	--	------	------------------------------	---------------------------------	---------------------------	----------------------------

	<p>Уметь: получать информацию о заболеваниях; знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных хирургических заболеваниях; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска; организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения</p>	<p>Ситуационная задача</p>	<p>Имеет частичные умения получать информацию о заболеваниях; знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных хирургических заболеваниях; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска; организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения</p>	<p>Не имеет систематических умений получать информацию о заболеваниях; знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных хирургических заболеваниях; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска; организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения</p>	<p>В целом владеет умением получать информацию о заболеваниях; знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных хирургических заболеваниях; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска; организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения</p>	<p>Обладает сформировавшимся умением получать информацию о заболеваниях; знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных хирургических заболеваниях; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска; организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения</p>
--	---	----------------------------	---	--	--	--

	<p>Владеть: навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения</p>	<p>Ситуационная задача</p>	<p>Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения</p>	<p>Успешно и систематически применяет навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости, инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения</p>
--	--	----------------------------	---	---	--	--

<p>ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов неврологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы хирургических заболеваний, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний нервной системы, современные методы диагностики хирургических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния при хирургической патологии, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия</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>Уметь: 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 противошоковые мероприятия</p>	<p>Ситуационная задача</p>	<p>Имеет частичные 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 противошоковые 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 противошоковые мероприятия</p>	<p>В целом владеет умением 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 противошоковые мероприятия</p>	<p>Обладает сформировавшимся умением 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 противошоковые мероприятия</p>
--	---	----------------------------	---	--	--	--

	<p>Владеть: методикой хирургического осмотра и его интерпретацией; оценкой 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>Ситуационная задача</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>ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи</p>	<p>Знать: теоретические основы хирургической патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных хирургических заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, основы медико-социальной экспертизы, организацию работы отделения хирургического профиля, 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>Уметь:  получить информацию о заболевании;  выявить общие и специфические признаки хирургического 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>Ситуационная задача</p>	<p>Имеет частичные умения получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки хирургического 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>Не имеет систематических умений получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки хирургического 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>В целом владеет умением получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки хирургического 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>Обладает сформировавшимся умением получить информацию о заболевании; выявить общие и специфические признаки хирургического 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>Владеть: методикой ведения медицинской документации; методикой хирургического осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий (плевральных пункций и др.)</p>	<p>Ситуаци онная задача</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>
--	---	-------------------------------------	---	---	--	--

<p>ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>Знать: основы санаторно-курортного лечения, лекарственной и немедикаментозной помощи населению; принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; основы трудового законодательства</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>Уметь: определить программу реабилитационных мероприятий; назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; решить вопрос о трудоспособности больного и прогнозе заболевания</p>	<p>Ситуационная задача</p>	<p>Имеет частичные умения определить программу реабилитационных мероприятий; назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; решить вопрос о трудоспособности больного и прогнозе заболевания</p>	<p>Не имеет систематических умений определить программу реабилитационных мероприятий; назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; решить вопрос о трудоспособности больного и прогнозе заболевания</p>	<p>В целом владеет умением определить программу реабилитационных мероприятий; назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; решить вопрос о трудоспособности больного и прогнозе заболевания</p>	<p>Обладает сформировавшимся умением определить программу реабилитационных мероприятий; назначить патогенетическую терапию с учетом этиологии заболевания с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; решить вопрос о трудоспособности больного и прогнозе заболевания</p>
--	---	----------------------------	---	--	--	--

	<p>Владеть: методикой составления программы реабилитационных мероприятий, с учетом индивидуальных особенностей пациента и течения патологического процесса; методикой экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности</p>	<p>Ситуационная задача</p>	<p>Обладает фрагментарными навыками методики составления программы реабилитационных мероприятий, с учетом индивидуальных особенностей пациента и течения патологического процесса; методики экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки методики составления программы реабилитационных мероприятий, с учетом индивидуальных особенностей пациента и течения патологического процесса; методики экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками методики составления программы реабилитационных мероприятий, с учетом индивидуальных особенностей пациента и течения патологического процесса; методики экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности</p>	<p>Успешно и систематически применяет навыки методики составления программы реабилитационных мероприятий, с учетом индивидуальных особенностей пациента и течения патологического процесса; методики экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности</p>
--	--	----------------------------	--	--	---	---

<p>ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Знать: принципы диагностики, методы и средства комплексного лечения, а также принципы первичной и вторичной профилактики заболеваний нервной системы, принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</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>Уметь: формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Ситуационная задача</p>	<p>Имеет частичные умения формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Не имеет систематических умений формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>В целом владеет умением формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Обладает сформированным умением формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>

	<p>Владеть: методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, способами и методами консультирования пациентов и членов их семей</p>	<p>Ситуационная задача</p>	<p>Обладает фрагментарными навыками методов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, способов и методов консультирования пациентов и членов их семей</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки методов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, способов и методов консультирования пациентов и членов их семей</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками методов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, способов и методов консультирования пациентов и членов их семей</p>	<p>Успешно и систематически применяет навыки методов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, способов и методов консультирования пациентов и членов их семей</p>
--	--	----------------------------	---	---	--	--

<p>ПК-11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>Знать: системы законодательства и нормативно-правовых актов в сфере охраны здоровья и здравоохранения; правовые основы медицинского страхования граждан в РФ, организацию первичной медико-санитарной помощи населению, порядок диспансеризации различных контингентов населения, организацию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, методики анализа деятельности неврологической службы, методы оценки качества медицинской помощи в хирургическом отделении, вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности</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>Уметь: оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи в хирургическом отделении с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>Ситуационная задача</p>	<p>Имеет частичные умения оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи в хирургическом отделении с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>Не имеет систематических умений оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи в хирургическом отделении с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>В целом владеет умением оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи в хирургическом отделении с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>Обладает сформировавшимся умением оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи в хирургическом отделении с использованием основных медико-статистических показателей</p>
	<p>Владеть: методами оценки качества медицинской помощи, навыками принятия решения по результатам данных контроля качества и эффективности работы медицинских организаций хирургического профиля</p>	<p>Ситуационная задача</p>	<p>Обладает фрагментарными навыками методов оценки качества медицинской помощи, навыками принятия решения по результатам данных контроля качества и эффективности работы медицинских организаций хирургического профиля</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки методов оценки качества медицинской помощи, навыки принятия решения по результатам данных контроля качества и эффективности работы медицинских организаций хирургического профиля</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками методов оценки качества медицинской помощи, навыками принятия решения по результатам данных контроля качества и эффективности работы медицинских организаций хирургического профиля</p>	<p>Успешно и систематически применяет навыки методов оценки качества медицинской помощи, навыки принятия решения по результатам данных контроля качества и эффективности работы медицинских организаций хирургического профиля</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

Ответ: б

При проведении медицинской сортировки на этапе оказания квалифицированной медицинской помощи раненый с продолжающимся наружным артериальным кровотечением из раны бедра, остановленным на предыдущем этапе наложением жгута, относится к группе:

- а) Пострадавших, нуждающихся в медицинской помощи в первую очередь (неотложные мероприятия),
- б) Пострадавших, нуждающихся в медицинской помощи во вторую очередь (несрочные мероприятия),
- в) Легкораненых, подлежащих возврату в строй после обработки раны,
- г) Агонирующих, нуждающихся в симптоматической терапии,
- д) Пострадавших, подлежащих немедленной эвакуации без оказания помощи.

Ответ: а.

**Критерии оценки:**

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

**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.

1. 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.

2. В отдельный медицинский отряд доставлен военнослужащий, 34 года. 30 минут назад получил пулевое ранение во время выполнения боевой задачи. Находился на поле боя около 15–20 минут. Сознание не терял, но отмечает резкую слабость и головокружение, жалуется на интенсивные боли в животе, чувство нехватки воздуха, жажду, сильную слабость. При осмотре: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, покрыт холодным липким потом. Дыхание поверхностное, частое – 26 в минуту. Пульс на лучевой артерии слабого наполнения, 120 ударов в минуту. Артериальное давление 80/50 мм рт. ст. На передней брюшной стенке, в правом подреберье, по среднеключичной линии, имеется рана округлой формы, диаметром около 1 см, с дефектом ткани. Края раны ровные, умеренно кровоточат. Вокруг раны пояска осаднения шириной 1–2 мм. При попытке пальпации живота определяется резкое напряжение мышц передней брюшной стенки (доскообразный живот), положительный симптом Щёткина-Блюмберга во всех отделах. Перкуторно притупление в отлогих местах живота. Кишечные шумы не выслушиваются.

Вопросы к ситуационной задаче по хирургии

1. Сформулируйте и обоснуйте развернутый клинический диагноз. 2. Какие дополнительные методы диагностики (на этапе квалифицированной помощи) необходимо выполнить для уточнения диагноза и объема повреждений? 3. Определите хирургическую тактику: доступ, объем операции, последовательность действий хирурга.

Ответ к ситуационной задаче по хирургии

1. Диагноз и его обоснование: Проникающее пулевое слепое ранение живота с ранением печени. Внутривнутрибрюшное кровотечение, тяжелый геморрагический шок. Обоснование: Проникающий характер подтверждается наличием входного отверстия (типичные признаки огнестрельной раны: дефект ткани, пояска осаднения), симптомами раздражения брюшины (доскообразный живот, симптом Щёткина-Блюмберга), отсутствием перистальтики. Ранение печени предполагается по локализации входного отверстия (проекция печени). Внутривнутрибрюшное кровотечение и геморрагический шок: бледность, холодный пот, тахикардия (120 уд/мин), гипотония (80/50 мм рт. ст.), притупление перкуторного звука в отлогих местах живота (свободная кровь). 2. Дополнительные методы диагностики (на этапе квалифицированной помощи): Клинический анализ крови: резкое снижение гемоглобина, эритроцитов, гематокрита. УЗИ брюшной полости (FAST-протокол): для быстрого выявления свободной жидкости (крови) в брюшной полости, осмотра печени. При нестабильности пациента диагностика должна быть быстрой, и пациент немедленно направляется в операционную. Лапароцентез с «шарящим» катетером может быть альтернативой УЗИ. 3. Хирургическая тактика: Доступ: Срединная лапаротомия (обеспечивает полную ревизию органов брюшной полости). Объем: Эвакуация крови и сгустков. Ревизия органов брюшной полости (печени, желудка, кишечника, поджелудочной, селезенки и забрюшинного пространства) для выявления всех повреждений. Остановка кровотечения из раны печени. Варианты: временная тампонада, ушивание раны печени (П-образные швы) с использованием сальника, резекция печени (атипичная) при обширных разрушениях. Ревизия раневого канала. Удаление инородного тела (пули), если оно доступно и его удаление не травмирует жизненно важные структуры. Санация и дренирование брюшной полости и подпеченочного пространства. Ушивание лапаротомной раны (иногда с оставлением тампонов, если не удалось достичь полного гемостаза).

#### 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 (модуля)**

**7.1. Основная учебная литература**

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Абдоминальная хирургия. Национальное руководство : краткое издание / под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970466315.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970466315.html</a>		СИС MedBaseGeotar
2.	Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Савельева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 Серия "Национальные руководства" Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970425725.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970425725.html</a>		СИС MedBaseGeotar
3.	Панкреатит [Электронный ресурс] / "Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай и др. ; под ред. Н. В. Мерзликина" - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970428474.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970428474.html</a>		СИС MedBaseGeotar
4.	Кузин, М. И. Хирургические болезни : учебник / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин [и др. ]. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-7014-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470145.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470145.html</a>		ЭБС «Консультант студента»
5.	Колопроктология: руководство для врачей [Электронный ресурс] / Ривкин В.Л., Капуллер Л.Л., Белоусова Е.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970419717.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970419717.html</a>		СИС MedBaseGeotar
6.	Клинические рекомендации. Колопроктология [Электронный ресурс] / под ред. Ю. А. Шельгина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970443576.htm">https://medbase.ru/book/ISBN9785970443576.htm</a>		СИС MedBaseGeotar
7.	Сосудистая хирургия В.С. Савельева : национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970495186.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970495186.html</a>		СИС MedBaseGeotar
8.	Руководство по амбулаторной хирургической помощи / под ред. П. Н. Олейникова. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва :		

	ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970444481.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970444481.html</a>		СИС MedBaseGeotar
9.	Эндоскопическая абдоминальная хирургия / под ред. А. С. Балалькина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-6535-6, DOI: 10.33029/9704-6535-6-EAS-2024-1-800. - URL: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970465356.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970465356.html</a>		СИС MedBaseGeotar
10.	Военно-полевая хирургия: национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Бадалова, И. М. Самохвалова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-9567-4, DOI: 10.33029/9704-9567-4-MFS-2026-1-576. - URL: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970495674.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970495674.html</a>		СИС MedBaseGeotar
11.	Военно-полевая хирургия. Национальное руководство / под ред. И. М. Самохвалова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 1056 с. - ISBN 978-5-9704-9446-2, DOI: 10.33029/9704-8036-6-VPX-2024-1-1056. - URL: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970494462.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970494462.html</a>		СИС MedBaseGeotar

## 7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Семионкин, Е. И. Атлас колопроктологических заболеваний : учебное пособие / Е. И. Семионкин, А. Ю. Огорельцев. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-9370-0, DOI: 10.33029/9704-9370-0-AKP-2025-1-120. - URL: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970493700.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970493700.html</a>		СИС MedBaseGeotar
2.	Гастроэнтерология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970444061.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970444061.html</a>		СИС MedBaseGeotar
3.	Эндоскопия. Базовый курс лекций : учебное пособие / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012 Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим		СИС

	доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970423301.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970423301.html</a>		MedBaseGeotar
4.	Палевская, С. А. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-8399-2, DOI: 10.33029/9704-8399-2-EGT-2025-1-720. - URL: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970483992.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970483992.html</a>		СИС MedBaseGeotar
5.	Эндокринная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Н. С. Кузнецова, Г. А. Мельниченко - М. : Литтерра, 2014 Серия "Практические руководства" Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785423501044.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785423501044.html</a>		СИС MedBaseGeotar
6.	Эндокринная хирургия [Электронный ресурс] / Харнас С.С., Ипполитов Л.И., Васильев И.А. и др. / Под ред. С.С. Харнаса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970415528.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970415528.html</a>		СИС MedBaseGeotar
7.	Патология системы гемостаза [Электронный ресурс] / Дементьева И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970424773.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970424773.html</a>		СИС MedBaseGeotar
8.	Урология. Российские клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Ю.Г. Аляева, П.В. Глыбочко, Д.Ю. Пушкаря - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970431269.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970431269.html</a>		СИС MedBaseGeotar
9.	Дорожно-транспортные травмы [Электронный ресурс] / Соколов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970412695.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970412695.html</a>		СИС MedBaseGeotar
10	Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме [Электронный ресурс] : руководство / под ред. М. Ш. Хубутия, П. А. Ярцева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970427484.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970427484.html</a>		СИС MedBaseGeotar
11	Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. П.К. Яблонского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970432129.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970432129.html</a>		СИС MedBaseGeotar
12	Онкология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970439821.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970439821.html</a>		СИС MedBaseGeotar
13	Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М. : ГЭОТАР-Медиа,		

	2016 Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970436257.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970436257.html</a>		СИС MedBaseGeotar
14	Гостищев, В. К. Общая хирургия : учебник / В. К. Гостищев. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-9621-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496213.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496213.html</a>		ЭБС «Консультант студента»
15	Панкреонекроз. Диагностика и лечение [Электронный ресурс] / А.В. Шабунин, А.В. Араблинский, А.Ю. Лукин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970428252.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970428252.html</a>		СИС MedBaseGeotar
16	Хирургия печени и поджелудочной железы [Электронный ресурс] / Под редакцией Джеймса О. Гардена; пер. с англ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/06-COS-2355.html">https://medbase.ru/book/06-COS-2355.html</a>		СИС MedBaseGeotar
17	Пожилой хирургический больной : руководство для врачей / под ред. А. С. Бронштейна, О. Э. Луцевича, В. Л. Ривкина, А. В. Зеленина. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970430644.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970430644.html</a>		СИС MedBaseGeotar
18	Хирургия печени [Электронный ресурс] / Альперович Б.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970425732.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970425732.html</a>		СИС MedBaseGeotar
19	Клиническая лабораторная диагностика : национальное руководство / под ред. В. В. Долгова, М. А. Годкова, Т. В. Вавиловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-8930-7, DOI: 10.33029/9704-8930-7-CLD-2025-1-672. - URL: <a href="https://medbase.ru/book/ISBN9785970489307.html">https://medbase.ru/book/ISBN9785970489307.html</a>		СИС MedBaseGeotar

### 7.3. Периодические издания

№	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
9	Колопроктология
10	Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии

Ответственное лицо  
библиотеки Университета



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

1. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) <https://lib-kazangmu.ru/>
2. Электронная библиотека «Консультант студента» <http://studentlibrary.ru/>
3. Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»  
<https://mbasegeotar.ru/cgi-bin/mb4x>
4. Портал научных журналов «Эко-вектор» <https://journals.eco-vector.com/>
5. Электронные периодические издания ИВИС <http://eivis.ru>
6. Справочная правовая система «КонсультантПлюс» (Доступ с компьютеров интернет-зала библиотеки. Онлайн-версия)  
<https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home>
7. Медицинский ресурс JAYPEE DIGITAL (Индия) <https://jaypeedigital.com/>
8. База данных журналов Wiley <https://onlinelibrary.wiley.com/>
9. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
10. База данных Медицинские журналы и статьи (RusMed) <https://medj.rucml.ru/>
11. Медицинские журналы и статьи (PubMed) <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>  
Medline – медицинская реферативно-библиотечная база данных /система поиска. PubMed предоставляет доступ к Medline

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

Успешное усвоение учебной дисциплины «Хирургия» 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 ввиду, 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 «Хирургия» 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 WS 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

Кафедра хирургических болезней.

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>1. Учебно-методический кабинет – 6 этаж, отделение торакальной хирургии</p> <p>2. Лекционная аудитория – 6 этаж, учебный блок</p> <p>3. Учебные комнаты – 6 этаж, учебный блок</p> <p>4. Компьютерный класс – 6 этаж, учебный блок</p> <p>Оснащение: мультимедиа проектор, плазменная панель, ученическая доска (маркерная), негатоскопы, кушетки, персональный компьютер с возможностью подключения к сети "Интернет", учебные слайды, тестовые вопросы и задачи.</p>	<p>Адрес:          ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»,          Казань, Оренбургский тракт, 138</p>
----------	---	---

Заведующий кафедрой      Красильников Д.М.

